



## โรงพยาบาลเรณูนคร

ระดับเอกสาร : วิธีปฏิบัติเลขที่ : WI -IC-003-00-08.65


ฉบับที่ : 2 (ปรับปรุงครั้งที่1)

เรื่อง : การใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

วันที่ : 5 สิงหาคม 2565

แผนก : งานพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ

แผนกที่เกี่ยวข้อง : ทุกแผนกในโรงพยาบาล

ผู้จัดทำ : 

(...นางภาณินนุช เณริชัย...)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ทบทวน : 

(นายสรวิศ ศรีสิงห์เดช)


ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ

ผู้อนุมัติ : 

(นายไพศาล พลโลก)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรณูนคร

	<b>วิธีปฏิบัติเลขที่ :</b> WI-IC-003-00-08.65	<b>ผู้จัดทำ :</b> งานพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ
	<b>เรื่อง :</b> การใช้อุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคล	<b>หน้า :</b> 1/8

**วัตถุประสงค์ :** เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติแก่บุคลากรในการสวมอุปกรณ์ป้องกันเชื้อโรคที่เหมาะสมกับโรคและ  
 เหตุการณ์

**ขอบเขต :** บุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเรณูนครที่ให้บริการและดูแลผู้รับบริการและผู้ป่วยทุกคน  
 บุคลากรทางการแพทย์ที่เสี่ยงต่อการสัมผัสเชื้อโรค

**แนวทางปฏิบัติ :-**

หลักการใช้เครื่องมือป้องกันร่างกาย( Personal Protection Equipment-PPE)

๑. ใช้เมื่อจำเป็น ควรใช้เครื่องป้องกันร่างกายเฉพาะในกรณีที่มีข้อบ่งชี้ให้ใช้เท่านั้น และเมื่อหมดภารกิจกรรมนั้นแล้วให้  
 ถอดเครื่องป้องกันร่างกายนั้นออก
๒. เลือกใช้เครื่องป้องกันให้เหมาะสมแก่งาน การเลือกใช้เครื่องมือแต่ละชิ้นขึ้นอยู่กับวัตถุประสงค์ว่าต้องการป้องกัน  
 ใครและอวัยวะส่วนใด ผู้ปฏิบัติงานต้องมีความรู้ว่ากิจกรรมแต่ละอย่างเสี่ยงต่อการสัมผัสเชื้อโรคหรือสารพิษหรือไม่
๓. เลือกใช้ขนาดที่พอดี ต้องใช้เครื่องป้องกันร่างกายที่มีขนาดเหมาะสม เพื่อให้ได้ผลดีในด้านการป้องกันและสะดวก  
 ต่อการปฏิบัติงาน
๔. เลือกใช้ให้เหมาะสมกับเศรษฐฐานะ
๕. การหมั่นเวียนและจำกัได้อย่างเหมาะสม

**การใช้เครื่องมือป้องกันร่างกาย**

เครื่องมือป้องกันร่างกายที่ใช้ในทางการแพทย์ประกอบด้วย

๑. หมวก (cap)
๒. แว่นป้องกันตา (eyeware)
๓. ผ้าปิดตาปาก- จมูก (Mask)
๔. ถุงมือ (glove)
๕. เสื้อคลุม (Gown)
๖. ผ้ากันเปื้อน (Apron)
๗. รองเท้า (footware)

**หมวก**

ทำด้วยผ้าหรือกระดาษ ต้องมีขนาด พอดีที่จะคลุมผมได้หมด

ประโยชน์ของหมวก ที่สำคัญคือป้องกันการกระจายของชีริงแค และเส้นผมของผู้สวมใส่  
 ข้อบ่งชี้

๑. ผ่าตัดหรือช่วยผ่าตัด
๒. ปฏิบัติงานในสถานที่ที่ต้องการความสะอาด เช่น ห้องผ่าตัดและบริเวณใกล้เคียง
๓. ขณะปฏิบัติงานเกี่ยวกับวัสดุปราศจากเชื้อ เช่น เติร์มยา สารน้ำที่ให้ทางหลอดเลือด

 โรงพยาบาลเรณูนคร	วิธีปฏิบัติเลขที่ : WI-IC-003-00-08.65	ผู้จัดทำ : งานพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ
	เรื่อง : การใช้อุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคล	หน้า : 2/8

### แว่นป้องกันตา

ต้องเป็นแว่นที่ปกปิดเพื่อป้องกันสิ่งปนเปื้อนเชื้อโรคที่น้ำหรือละอองไม่ให้กระเด็นหรือพุ่งเข้าตา

ข้อบ่งชี้

๑. ทัศนการณ์ที่อาจจะมีเลือดกระเด็นเข้าตา เช่น การผ่าตัด การทำคลอด
๒. ทัศนการณ์ที่คาดว่าจะมีสารคัดหลั่งพุ่งเข้าตา เช่น การดูดเสมหะผู้ป่วย
๓. ทัศนการณ์ที่อาจจะมีละอองฝอยเข้าตา เช่น การกรอฟัน การกรอหรือเลื่อยกระดูก การปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ

วัสดุที่ใช้ป้องกันตา มี ๔ ชนิดดังนี้

๑. แว่นตาธรรมดา ไม่มีแผงป้องกัน สารน้ำหรือละอองจะเข้าตา ได้จากด้านข้างและด้านล่างไม่เหมาะสมสำหรับทัศนการณ์ที่มีความเสี่ยง

๒. แว่นตาที่แผงกัน แผงด้านข้างและด้านล่างจะกระชับกับใบหน้า ช่วยป้องกันสารน้ำและละอองได้อย่างดี

๓. แว่นตาสำหรับสวมใส่ขณะว่ายน้ำ จะกระชับแน่นกับใบหน้า ป้องกันไม่ให้ละอองเข้าตา

๔. หน้ากาก(Mask shield) อาจจะเป็นแผงติดกับกรอบ ใช้สวม ศีรษะ ข้อดีคือน้ำหนักน้อย ใส่สะดวก แต่การป้องกันน้ำปรีอละอองที่เข้าทางด้านข้างและด้านล่างไม่ค่อยดี

๕. หน้ากาก(Mask shield) อาจจะเป็นแผงติดกับกรอบ ใช้สวม ศีรษะ ข้อดีคือน้ำหนักน้อย ใส่สะดวก แต่การป้องกันน้ำปรีอละอองที่เข้าทางด้านข้างและด้านล่างไม่ค่อยดี

### ผ้าปิดปาก-จมูก

ข้อบ่งชี้

๑. การทำหัตถการ เช่น ผ่าตัด ฟอกผิวหนังผู้ป่วยไฟไหม้น้ำร้อนลวก เป็นต้น

๒. เมื่อบุคคลากรหรือผู้เยี่ยมไข้เป็นโรคที่ติดต่อได้ทางลมหายใจ เช่น ไข้หวัด วัณโรค

๓. การดูแลผู้ป่วยหรือการปฏิบัติงานในห้องคลอดที่อาจจะมีเลือด สารน้ำหรือละอองของสิ่งเหล่านั้น กระเด็นเข้าปาก จมูก

	<b>วิธีปฏิบัติเลขที่ :</b> WI-IC-003-00-08.65	<b>ผู้จัดทำ :</b> งานพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ
	<b>เรื่อง :</b> การใช้อุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคล	<b>หน้า :</b> 3/8

การปฏิบัติงานที่เสี่ยงต่อการได้รับเชื้อโรคเข้าทางลมหายใจควรสวมหน้ากากกรองอากาศ(high efficiency particular air-HEPA filter mask)

#### กรณีที่จะต้องใช้หน้ากากกรองอากาศ

๑.หัตถการที่เสี่ยงต่อการรับเชื้อจากผู้ป่วย ได้แก่ การส่องกล้องเข้าทางเดินหายใจ (Bronchoscopy) การทำกายภาพบำบัด เพื่อให้ผู้ป่วยไอ เป็นต้น

๒.การปฏิบัติงานที่เสี่ยงต่อการสูดดมเชื้อโรคเข้าทางเดินหายใจ เช่น โรคติดต่อทางอากาศ, ละอองฝอย และในห่อปฏิบัติการ

#### ขั้นตอนการสวมหน้ากากกรองอากาศ

๑.เลือกขนาดที่เหมาะสมกับตัวเอง

๒.สวมให้คลุมจมูก ปากและคาง

๓.กดแถบลวดให้แนบสนิทกับจมูก

๔.คล้องเชือกเหนือศีรษะ

๕.ขยับหน้ากากกระชับพอดี

๖.ตรวจสอบความแน่น(Fit check)

๖.๑ หายใจเข้า - หน้ากากควรยุบตัวเล็กน้อย

๖.๓ หายใจออก - สังเกตลมรั่วตามแนวสันจมูก คาง

#### ถุงมือ

ประโยชน์ของถุงมือที่ใช้ในทางการแพทย์ มี ๒ ประการ คือ

๑.ป้องกันมือที่อยู่ในถุงมือมิให้สัมผัสกับสิ่งสกปรก สารพิษ หรือเชื้อโรค

๒.ป้องกันสิ่งที่จับต้องมิให้สิ่งสกปรกหรือเชื้อโรค ที่อยู่บนมือ

ประเภทของถุงมือ ถุงมือที่ใช้ในสถานพยาบาล มี ๒ ประเภท


๑.ถุงมือปราศจากเชื้อ (sterile glove) อาจเป็นถุงมือที่ใช้ครั้งเดียว (disposable) หรือถุงมือที่ใช้แล้วอบไอน้ำฆ่าเชื้อ (reusable) โดยทั่วไปมี ๒ ขนาด คือ

๑.๑ ถุงมือปราศจากเชื้อ ใช้งานทั่วไป

๑.๒ ถุงมือปราศจากเชื้อขนาดยาว ใช้สำหรับการล้างรถหรือผ่าตัด อวัยวะที่อยู่ลึก

๒.ถุงมือสะอาด (non-sterile glove) เป็นถุงมือที่ไม่ได้รับการทำให้ปราศจากเชื้อ ประกอบด้วย

๒.๑ ถุงมือที่สวมใช้ในการตรวจ (examination glove) ใช้สวมมือก่อนสัมผัสสิ่งของที่สกปรก มีพิษหรือมีเชื้อโรค

	<b>วิธีปฏิบัติเลขที่ :</b> WI-IC-003-00-08.65	<b>ผู้จัดทำ :</b> งานพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ
	<b>เรื่อง :</b> การใช้อุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคล	<b>หน้า :</b> 4/8

๒.๒ ถุงมือยางชนิดหนา (heavy-duty glove) เป็นถุงมือที่ใช้ในการซักล้าง หรือหยิบจับของหนักๆ ที่สกปรก

ถุงมือปราศจากเชื้อ: ข้อบ่งชี้

๑. ควรหยิบจับเครื่องมือที่ปราศจากเชื้อ
๒. การทำหัตถการ เช่น เจาะ การผ่าตัด เป็นต้น

วิธีการใช้

๑. ถุงมือปราศจากเชื้อ

๑.๑ ก่อนใส่ถุงมือให้ล้างมือให้สะอาดด้วยน้ำเปล่าและน้ำยาทำลายเชื้อนาน ๓-๕ นาที (surgical hand washing) เพื่อป้องกันเชื้อบนมือไม่ให้ไปปนเปื้อน วัสดุ หรือร่างกายของผู้ป่วยที่จับต้องในกรณีที่ต้องใช้ถุงมือขาด เนื่องจากถุงมือที่ใช้อาจจะขาดก่อนหรือหลังจากการใช้ก็ได้ ในกรณีเช่นนี้มือที่สะอาดจะมีอันตรายน้อยกว่ามือที่สกปรก

๑.๒ เมื่อล้างมือแล้วเช็ดมือให้แห้งด้วยผ้าปราศจากเชื้อ แล้วจึงสวมถุงมืออย่างถูกวิธี โดยระวังไม่ให้ผิวหนังนอกของถุงมือสัมผัสกับผิวหนัง


๑.๓ ถ้าถุงมือรั่วหรือขาดเล็กน้อยขณะใช้ ให้สวมถุงมือปราศจากเชื้อคู่อื่นที่คล้องบนถุงมือเก่า แต่ถ้าขาดมาก เช่น นิ้วทะลุถุงมือออก ให้ถอดถุงมือทิ้งแล้วล้างมือด้วยน้ำยาทำลายเชื้อเช่นเดียวกับที่กล่าวข้างต้นก่อนสวมถุงมือใหม่

๑.๔ เมื่อเสร็จภารกิจ ให้เช็ดหรือล้างเลือดหรือหนองออกจากถุงมือให้มากที่สุด แล้วจึงถอดถุงมือใส่ลงในถังที่เตรียมไว้ เพื่อนำไปซักล้างและเข้ากระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อต่อไป ถ้าเป็นถุงมือใช้ครั้งเดียว ให้ถอดทิ้งในถุงมูลฝอยติดเชื้อหลังจากใช้ทันทีโดยไม่ต้องเช็ด หรือล้าง

๑.๕ เมื่อถอดถุงมือแล้ว ให้ล้างมือด้วยน้ำและน้ำยาทำลายเชื้อนาน ประมาณ ๓๐ นาที (hygienic hand washing) เพื่อทำลายเชื้อบนผิวหนังที่อาจติดมาเนื่องจากถุงมือรั่วหรือขาดระหว่างการใช้งาน

ถุงมือสะอาด : ข้อบ่งชี้

๑. ควรหยิบจับสิ่งของสกปรก น่ารังเกียจ มีสารพิษ หรือมีเชื้อโรค
๒. การจับต้องผู้ป่วยหรืออวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งของผู้ป่วย ที่มีหรือคาดว่าจะมีเชื้อโรคอันตราย
๓. การหยิบจับ ล้าง วัสดุหรือสถานที่ที่สกปรก หรือมีเชื้อโรค (ใช้ถุงมือยางชนิดหนา)

	<b>วิธีปฏิบัติเลขที่ :</b> WI-IC-003-00-08.65	<b>ผู้จัดทำ :</b> งานพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ
	<b>เรื่อง :</b> การใช้อุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคล	<b>หน้า :</b> 5/8

### วิธีการใช้

๑. ถ้ามีแผลที่มือหรือนิ้วมือให้ปิดแผลด้วยพลาสติกให้มิดชิดก่อนสวมถุงมือ เพื่อป้องกันสิ่งสกปรก เชื้อโรค หรือสารพิษไม่ให้เข้าทางบาดแผลในกรณีที่ถุงมือรั่วหรือขาด
๒. การจับต้องผู้ป่วยรายใหม่ให้เปลี่ยนถุงมือคู่มือก่อนจับต้องผู้ป่วยรายใหม่
๓. เมื่อเสร็จภารกิจแล้ว ถอดถุงมือทิ้งลงในถังรองรับเพื่อแช่น้ำยา ทำลายเชื้อก่อนซักล้างแล้วนำมาใช้ใหม่ต่อไป ถ้าเป็นถุงมือใช้ครั้งเดียว ให้ถอดทิ้งลงในถังมูลฝอยติดเชื้อ
๔. ล้างมือให้สะอาดด้วยน้ำและสบู่หลังจากถอดถุงมือแล้ว

การสวมถุงมือโดยไม่จำเป็นที่พบได้บ่อยๆมีดังนี้

๑. การจับต้องผู้ป่วยที่ไม่มีบาดแผล ไม่เป็นโรคติดต่อ เช่น การจับชีพจร การวัดความดัน การวัด อุณหภูมิร่างกาย เป็นต้น
๒. การทำงานเอกสาร เช่น การเขียนรายงาน เชื้อที่ติดบนถุงมือจะติดเอกสารที่สัมผัสคนที่จับต้องต่อมา จะติดเชื้อได้
๓. การจับหูโทรศัพท์ เปิดปิดประตูโดยใช้มือปิดลูกบิด เป็นต้น

### เสื้อคลุม


ข้อบ่งชี้

๑. เมื่อจะสัมผัสกับสิ่งที่มีเชื้อโรค เช่น การอุ้มเด็กที่มีแผลพุพองตามตัว
๒. เพื่อป้องกันเชื้อโรคแพร่สู่ผู้ป่วย เช่น การทำผ่าตัด ทำคลอด เป็นต้น

### ผ้ากันเปื้อน

ผู้ปฏิบัติงานควรใส่ผ้ากันเปื้อนทับเสื้อผ้าที่สวมอยู่ เช่น ขณะผ่าตัด สารคัดหลั่งอาจจะซึมผ่านเสื้อคลุม ถูกผิวหนังได้เสื้อคลุมได้หรือขณะล้างของสกปรก

ผ้ากันเปื้อนในปัจจุบันส่วนใหญ่ทำด้วยพลาสติก อาจจะเป็น ชนิดที่ใช้ครั้งเดียวทิ้งหรือชนิดที่ซักล้าง นำมาใช้ใหม่ได้ การเลือกว่าจะใช้ชนิดใดก็ขึ้นกับเศรษฐฐานะ โดยทั่วไปชนิดที่ใช้ครั้งเดียว จะมีราคาสูงกว่า

	<b>วิธีปฏิบัติเลขที่ :</b> WI-IC-003-00-08.65	<b>ผู้จัดทำ :</b> งานพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ
	<b>เรื่อง :</b> การใช้อุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคล	<b>หน้า :</b> 6/8

### รองเท้า

ชนิดและประโยชน์ของรองเท้า

๑. รองเท้าแตะส่วนใหญ่เป็นรองเท้าฟองน้ำ มีประโยชน์ในการ ลดเสียงดังเวลาเดิน ถ้าล้างทำความสะอาดจะช่วยลดความสกปรกของพื้น

๒. รองเท้ายางหุ้มข้อ (รองเท้าบูท) ใช้ป้องกันเท้าจากสารน้ำที่สกปรก

สถานที่ที่ควรใช้รองเท้าพิเศษ

๑. ห้องผ่าตัด ผู้ที่จะเข้าห้องผ่าตัดต้องสวมรองเท้าสะอาด ส่วนใหญ่เป็นรองเท้าฟองน้ำ

๒. หน่วยอภิบาลที่ต้องการความสะอาด เช่น หอผู้ป่วยไฟไหม้น้ำร้อนลวกผู้ป่วยเปลี่ยนอวัยวะ หน่วยไตเทียม ส่วนหออภิบาลอื่นๆ

๓. ห้องคลอด ผู้ทำคลอดควรใส่รองเท้ายางหุ้มข้อเพื่อป้องกันเลือดเปื้อนเท้า ขณะทำคลอด

๔. บริเวณพื้นที่เปียก สกปรก มีเชื้อโรค เช่น ห้องน้ำ เรือนพักขยะ ผู้ปฏิบัติงานควรใส่รองเท้ายางหุ้มข้อ

การดูแลรองเท้า

๑. รองเท้าที่ใส่เข้าบริเวณสะอาด ได้แก่ รองเท้าแตะฟองน้ำและ รองเท้าที่ใส่เข้าห้องผ่าตัดส่วนตัว ควรล้างด้วยน้ำและผงซักฟอก และเช็ดทำความสะอาดเมื่อสกปรกมาใส่รองเท้าเหล่านี้เมื่อเดินไปบริเวณที่สกปรก เช่น เข้าห้องน้ำ บนถนน

๒. รองเท้ายางหุ้มข้อ เมื่อใช้แล้ว ให้ใช้น้ำราดหรือฉีดกำจัดสิ่งสกปรกที่เปื้อนอยู่ก่อนแล้วขัดล้างด้วยน้ำและผงซักฟอก นำไปผึ่งให้แห้ง

ขั้นตอนการใส่และถอดเครื่องป้องกันร่างกาย

### ขั้นตอนการใส่เครื่องป้องกันตัว

๑. ลือคลุม

๒. ผ้าปิดปาก-จมูก

๓. แว่น/กระจังหน้า

๔. หมวก

 โรงพยาบาลเรณูนคร	วิธีปฏิบัติเลขที่ : WI-IC-003-00-08.65	ผู้จัดทำ : งานพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ
	เรื่อง : การใช้อุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคล	หน้า : 7/8

๕.ถุงมือ

๖.รองเท้าบูท

### ขั้นตอนการถอดเครื่องป้องกันตัว

๑.ถุงมือ

๒.หมวก

๓.แว่นตา

๔. เสื้อคลุม

๕. รองเท้า

๖. ผ้าปิดปาก-จมูก

๖. เครื่องชี้วัดคุณภาพ ร้อยละการสวมPPE ถูกต้อง > ๘๐

๗. เอกสารอ้างอิง


สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.แนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล.พิมพ์ครั้งที่ ๑.สำนักพิมพ์อักษรกราฟฟิคแอนด์ดีไซน์ นนทบุรี .๒๕๖๓.

กำธร มาลาธรรม และยงค์ รงค์รุ่งเรือง .คู่มือปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ ๒ นนทบุรี: สถาบันบำราศนราดูร . กระทรวงสาธารณสุข ,๒๕๖๐.

สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล.พิมพ์ครั้งที่ 1 กรุงเทพฯ โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด ,2556.

สำนักโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข . คู่มือปฏิบัติการโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า. พิมพ์ครั้งที่ ๒ นนทบุรี โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ,๒๕๕๘ .



โรงพยาบาลเรณูนคร 	วิธีปฏิบัติเลขที่ : WI-IC-003-00-08.65	ผู้จัดทำ : งานพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ
	เรื่อง : การใช้อุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคล	หน้า : 8/8

๘. ภาคผนวก

การสวมอุปกรณ์ป้องกันตนเองตามระดับความเสี่ยงของการติดเชื้อโรคโควิด 19

