

บรรณานุกรม

ภาษาไทย

หนังสือ

การพยาบาล, กอง. คู่มือการดำเนินงานการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล.

กรุงเทพมหานคร : กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข,
2528. (อัสดง)

— สรุปผลการพัฒนาบริการพยาบาลโรงพยาบาลราชบูรี. ระหว่างวันที่ 15 - 20
กันยายน 2528. กรุงเทพมหานคร : กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง
กระทรวงสาธารณสุข, 2528. (อัสดง)

คณะกรรมการโรคติดเชื้อ, คณะกรรมการสุขาภิบาล โรงพยาบาลรามาธิบดี. โรคติดเชื้อที่เกิดใน
โรงพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์กษรลับพันธ์, 2520.

ประจำ กอง กรรมสูตร. สถิติเพื่อการวิจัยทางพุทธิกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์
บรรณาธิ, 2525.

ไพบูลย์ โลหสุนทร. ระบบวิทยา. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,
2524.

มหารา กาญจนวงศ์. "มนต์และกระบวนการพยาบาล." ใน เอกสารการสอนชั้นวิชา มนต์
และการบวนการพยาบาล หน่วยที่ 8-15. หน้า 1035-1039 สาขาวิชาเวชศาสตร์
สุขภาพ, มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราช. กรุงเทพมหานคร : สำนักการพิมพ์,
2528.

มุ่ง ภาษา และคณะ. วิจัยทางการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์รื่นนัต, 2526.

ศรีส่องค์ พาชีรัตน์ และคณะ. การพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ. (ม.บ.ท., ม.บ.บ.)

สมชาย สุพันธุ์อุดมช. หลักภาษาคณิตศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ศูนย์ส่งเสริมวิชาการ, 2529.

สมฤทธิ์ อินทรารัตน์. สุขภาพสิ่งแวดล้อม. กรุงเทพมหานคร: เจ้าพระยาการพิมพ์, 2527.

สมหวัง คำนชัยวิจิตร. "โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล." ใน โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล, หน้า 1-12. สมหวัง คำนชัยวิจิตร และคณะ, บรรณาธิการ. กรุงเทพมหานคร: เรือนแก้วการพิมพ์, 2529.

สมหวัง คำนชัยวิจิตร, กรองกาญจน์ สังกากุน. "โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล." การประชุมวิชาการครั้งที่ 1 เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤตและเลี่ยงต่อการติดเชื้อ, หน้า 9-26 สมาคมศิษย์เก่าคริรักษ์พยาบาล ระหว่างวันที่ 12-14 มีนาคม 2527.

สำนักงานปลัดกระทรวง, กระทรวงสาธารณสุข. โรงพยาบาลชุมชน. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: สำนักข่าวพาณิชย์, 2527.

สุโท เจริญสุข. สังเขปจิตวิทยาเบื้องต้น. ภาควิชาจิตวิทยาและการแนะแนว, มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ บางแสน. กรุงเทพมหานคร: โอเดียนสโตร์, 2520.

สุภาพ วภาคเขียน. มาตรฐานและประเมินผลพฤติกรรม. กรุงเทพมหานคร: ภาควิชาจิตวิจัย การศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

บทความและจุลสาร

กองรบฯ ภาษา. "การสอบสวนโรค." รายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี 18
มีนาคม 2530) : 553-563.

คณะกรรมการควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. NI พระบกเกล้า. จันทบุรี: ศูนย์การศึกษาแพทย์ศาสตร์คลินิก โรงพยาบาลพระบกเกล้า จันทบุรี, (กันยายน 2529)

จอมจักร จันทร์สกุล. "ปัญหาการดูแลรักษาโรคติดเชื้อที่รุนแรงทางศัลยกรรม." สารคิริราช 37 (มีนาคม 2522) : 1945-1951.

นรีกุล สุรพัฒน์ "การบันเบื้องของยาที่เรียกในน้ำเกลือจะแพลง." วารสารกรมการแพทย์ 9
 (มิถุนายน 2527) : 401-403.

ยง วัชระคุปต์. "บทความพิเศษการตรวจส่องการปฏิบัติงานทางการแพทย์." วิทยาสาร
เสนอรักษ์ 39 (มกราคม 2529) : 5-15.

สมชาย โยวัฒนาพาณิช. "ไอ ซี บี คุณารเวช : การศึกษาปัญหาทางการแพทย์และบริหาร."
จุฬาลงกรณ์เวชสาร ฉบับพิเศษ (2529) : 52

สมศักดิ์ โลห์เลขา และคณะ. "โรคติดเชื้อที่เกิดในโรงพยาบาลรามาธิบดี." รามาธิบดี
เวชสาร 4 (กรกฎาคม-กันยายน 2524) : 184-194.

สมศักดิ์ วัฒศรี. "โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล." วารสารเสนอรักษ์ 39 (มกราคม-กุมภาพันธ์ 2529) : 1-3.

_____. "โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล." วารสารโรงพยาบาลชีรากุเก็ต 3 (เมษายน-มิถุนายน 2529) : 1-6.

สื่อม แจ่มอุลิตรัตน์ และคณะ. "การติดเชื้อในโรงพยาบาลของโรงพยาบาลสังฆานครินทร์
 การทบทวนเวชระเบียนย้อนหลัง." วารสารโรคติดเชื้อและยา atan julu 4
 (มกราคม-มีนาคม 2530) : 10-24.

เอกสาร

บรรจง สุวรรณยิ่ง และคณะ. "การเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. กรุงเทพมหานคร:
 ภาควิชาพยาบาลศิริสัคร์ คณะแพทย์ศิริสัคร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี," 2530.
 (อั้สานา)

มาลัย วรจิตร. "ยาที่เรียกที่พบบ่อย." ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทย์ศิริสัคร์ โรงพยาบาล
 รามาธิบดี, 2528. (อั้สานา)

โรงพยาบาลภูมิภาค, กอง. "ข้อมูลพยาบาลวิชาชีพในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ปี 2529, 2530." กรุงเทพมหานคร : สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2530. (อัสดง)

วรรณวิไล จันทรากา. "การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล." กรุงเทพมหานคร : กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2527. (อัสดง)

อุคม เล็กช์. "การเก็บสิ่งที่ตรวจทางห้องทดลองและการแปลผล." กรุงเทพมหานคร : โรงพยาบาลเด็ก, 2528. (อัสดง)

การบรรยาย

ชัชรศักดิ์ ศิลปโภagaกุล. "ผลกระทบของโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลส่งชลนครินทร์." การบรรยายในการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง "การควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล." ครั้งที่ 1 ณ ศึกษาดูงานแพทย์ศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ระหว่างวันที่ 15-17 กรกฎาคม 2530.

พรรณพิศ สุวรรณฤทธิ์. "ผลกระทบของโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์." การบรรยายในการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง "การควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล." ครั้งที่ 1 ณ ศึกษาดูงานแพทย์ศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ระหว่างวันที่ 15-17 กรกฎาคม 2530.

_____. "การศึกษาเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายในการเตรียมหลอดฉีดยาและหัวเข็มให้ปราศจากเชื้อกับการซื้อหลอดฉีดยาและหัวเข็มสำเร็จรูปในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์." ครั้งที่ 1 ณ ศึกษาดูงานแพทย์ศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ระหว่างวันที่ 15-17 กรกฎาคม 2530.

วสันต์ ภิญโญวิจัย. "การเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล การศึกษานำร่อง." การบรรยายในการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง "การควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล." ครั้งที่ 1 ณ ศึกษาดูงานแพทย์ศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ระหว่างวันที่ 15-17 กรกฎาคม 2530.

วาลิกา วงศ์สันท พงษ์. "การศึกษาเบรี่ยมเที่ยบระหว่างการใส่น้ำยา 5% คลอไฮเดอกซีติน จำนวน 10 ชีชี ในถุงน้ำสีสระบำ." การบรรยายในการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง 'การควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล.' ครั้งที่ 1 ณ ศึกษาดูงานแพทย์ศาสตร์ ศิริราช 医院 มหาวิทยาลัยมหิดล ระหว่างวันที่ 15-17 กรกฎาคม 2530.

วิทยานิพนธ์และวิจัย

ฝ่ายวิชาการ, กองโรงพยาบาลภูมิภาค. "การศึกษาเบรี่ยมเที่ยบน้ำยาฆ่าเชื้อกันน้ำประปา ในการทำความสะอาดห้องน้ำในโรงพยาบาล." กองโรงพยาบาลภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2528.

ลควรัตน์ อุ่นประเสริฐพงษ์. "การศึกษาเบรี่ยมเที่ยบผลการติดเชื้อของระบบทางเดินปัสสาวะ ในผู้ป่วยกระเพาะปัสสาวะพิการที่ทำการสวนปัสสาวะเป็นระยะด้วยเทคนิคที่สะอาด และที่สะอาดสวนไว้ด้วยเทคนิคปลอดเชื้อ." วิทยานิพนธ์สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิต วิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527.

วงศ์สุนทร์ เพชรพิเชษฐ์เขียว. "การศึกษาการติดเชื้อภายหลังไดร์บันกรูแอลตามกิจกรรมการพยาบาล เพื่อป้องกันการติดเชื้อจากการให้อาหารทางหลอดเลือดดำแบบสมมูล." วิทยานิพนธ์สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2529.

ศรีสุรังค์ จิตชนะกุล. "การศึกษาต้นทุนค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลเล็กสิน พ.ศ.2524." วิทยานิพนธ์หลักสูตรปริญญาวิชาศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาชีวสัตว์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2524.

สมชาย โยวัฒนาวนิช. "ไอซีเม็ด กุมารเวชกรรม การศึกษาปัญหาทางการแพทย์และบริหาร." วิทยานิพนธ์ตามหลักสูตรความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขา กุมารเวชศาสตร์ของแพทย์สภาก พ.ศ.2528.

สมพร โชคด้อยแก้ว. "การศึกษาประสิทธิผลการอบทำลายจุลชีพในห้องป้ายหนักและหน่วยไฟลวก โรงพยาบาลศิริราช ด้วยน้ำยาคลอรีไซด์ชีตินที่มีความเข้มข้นต่างกัน." วิทยานิพนธ์ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.

เสานี้ จำเดิมเพ็จศึก และคณะ. รายงานการวิจัยเรื่อง การติดเชื้อในโรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ ในหอผู้ป่วยหนักเด็ก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์. ที่นิจัยรัชดาภิเษกสมโภช คณะแพทยศาสตร์ ประจำปี 2529.

ภาษาต่างประเทศ

BOOKS

Axnick, Karen J. "A historical perspective." In Infection Control and intergrated approach, 2nd ed. pp. 1-8. Edited by Karen, J. Axnick, and Mary Yarbrough. St. Louis: The C.V. Mosby company, 1984.

Ayliffe, G.A.J. ; Collins, B.J. and Taylor, Lynda J. Hospital-aquired Infection Principles and Prevention. Boston: Wright. PSG, 1982.

Castle, Mary. Hospital Infection Control. Principles and Practice, 2nd ed. New York: John Wiley and Sons, Inc., 1980.

Danchaivyitr, S. "Who Nosocomial Infection Prevalance Survey 1983." First-workshop on Nosocomial Infection Control. Bangkok: Siriraj Hospital, 1987.

Gardner, Pierce ; Causey, William A. "Hospital-aquired Infections." In Harrison's Principles of Internal Medicine, pp. 855-859. Edited by Petersdorf et. al., New York: McGraw-Hill international book company, 1983.

McGowan, J.E. ; Jr., and Acar, J.A. "Nosocomial Infection." In Infection : Recognition Understanding Treatment, Edited by J.C. Pechere et. al., Philadelphia: Lea and Febiger, 1984.

Pinyowiwat, W. ; Watanasri, S. ; Ahawipata, S., et. al. "National Surveillance on Nosocomial Infections : A Pilot Study." First-workshop on Nosocomial Infection Control. Bangkok: Siriraj Hospital, 1987.

The Committee on Control of Surgical Infections of the Committee on Pre and Post operative Care. Manual on Control of Infection in Surgical Patients. Edited by William A. Altermeier et.al., Philadelphia : J.B. Lippincott Company, 1976.

Torres, Gertrude. "Florence Nightingale." In Nursing Theories, pp. 28-38. New Jersey: Prentice-Hall, Inc., Englewood Cliffs, 1980.

U.S. Department of Health, Education, and Welfare, Public Health Service. General Standards of Construction and Equipment for Hospital and Medical Facilities. Division of Hospital and Medical Facilities, Architectural, Engineering, and Equipment Branch, Silver Spring, Maryland, 1964.

. Planning the Patient Care Unit in the General Hospital. Division of Hospital and Medical Facilities, Architectural, Engineering Branch Washington 25, D.C., 1962.

Valenti, William M. "Nosocomial Infections." A Practical Approach to Infection Diseases. Edited by Reese, Richard E., Boston: Little Brown and Company, 1983.

Yamane, Taro. Statistic and Introductory Analysis. 2nd ed. Tokyo: John Weatherhill, 1970.

ARTICLES

Abussaud, Mahmud J. and Meqdem, Mamdoh M. "A Study of Some Factors Associated with Wound Infection." Journal of Hospital Infection 8 (September 1986): 300-304.

Brachman, Philip S., et. al., Symposium on Surgical Infections "Nosocomial Surgical Infections : Incidence and Cost." Surgical Clinics of North America 16 (Feburay 1980): 15-25.

Janner Elizabeth. "Control of Infection - 4 th November Infection Control." Nursing Mirror 158 (June 28, 1983): S 12.

Jakobsen Carl-Johan, et. al. "Contamination of Intravenous Infusion Systems the Effect of Changing Administration Sets." Journal of Hospital Infection 8 (September 1986): 217-223.

Garner, Julia S. and Simmons Bryan P. "CDC Guideline for Isolation Precaution in Hospitals." Infection Control 4 (July - August 1983): 249-325.

Goldman, Donal A. "Review Article Nosocomial Infection Control in the United States of America." Journal of Hospital Infection 8 (September 1986): 116-128.

Larson, Elaine : Leyden, James J.; McGinley, Kenneth J.; "Physiologic and Microbiologic Changes in Skin Related to Frequent Handwashing." Infection Control 7 (March-April 1986) : 59-63.

Schaeffer, Anthony J. "Catheter - Associated Bacteriuria." The Urrological Clinics of North America 13 (November 1986): 735-746.

Simmons, Bryan. "How to Save Time, Money and Personnel in Central Service and Infection Control." Hospital Topics 5 (November-December 1984): 38-44.

Tobin, G.R. "Closure of Contaminated Wounds." biological and technic considerations Surgical Clinics of North America 64 (August 1984): 639-658.

Tyman, Sue. "Hepatitis B. a Nursing Problem?." Nursing Times (January 8-14 1986): 40-42.

ศูนย์วิทยาการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคพนวก

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก.

รายงานการคุณวุฒิ

ศูนย์วิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ผู้ว่าฯ ก.
รายงานผู้ทรงคุณวุฒิ

1. นายแพทช์ ใจชนะ	นายนีโภอิน	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข (อดีต พอก.ศูนย์ระบบภาควิทยาเขต 5) หัวหน้าฝ่ายอายุรกรรม โรงพยาบาล กาฬสินธุ์
2. แพทช์ภูมิชลดา	บุษยรัตน์	ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
3. รองศาสตราจารย์ มาลัย วรจิตร		ฝ่ายพยาธิวิทยา โรงพยาบาลรามาธิบดี
4. นางสาวนรีกุล	สุระพัฒ์	ผู้อำนวยการกองอนามัยสิ่งแวดล้อม
5. นางนิตยา	มหาพล	กระทรวงสาธารณสุข
6. นายสมปอง	ไนสุพร	นักวิชาการสุขาภิบาล กองสุขาภิบาล
7. นางบรรจง	สุวรรณยิ่ง	กระทรวงสาธารณสุข
8. นางสาวอารี	สหสันนท์	พยาบาลควบคุมโรคติดเชื้อ
9. น.ต.หญิงจำเนียร	สุวรรณปา	คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
10. นางสาวบุญญสิม	นิตรประพันธ์	หัวหน้างานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ
11. นางสาวสุวรรณี	สินะสนธิ	กองพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข
12. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อรสา พันธ์ภักดี		ผู้ตรวจการพยาบาล กองสูติกรรม โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช พอ.
		พยาบาลอาชีวสัขบัญเจพาหาง
		ศัลยกรรม โรงพยาบาลราชวิถี
		พยาบาลอาชีวสัขบัญเจพาหาง
		ศัลยกรรมเด็ก โรงพยาบาลเด็ก
		ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
		คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

13. นายแพทย์สมศักดิ์ วัฒนศรี

หัวหน้าฝ่ายแพรและฝึกอบรม

14. รองศาสตราจารย์ ดร.เชิญศักดิ์ ใจอาลินธ์

กองราชบัณฑิยา กระทรวงสาธารณสุข
สำนักทดสอบทางการศึกษาและจิตวิทยา
มหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิโรฒ
ประสานมิตร

หมายเหตุ

1. ผู้ทรงคุณวุฒิหมายเลข 1-8 และ 14
2. ผู้ทรงคุณวุฒิหมายเลข 9-12
3. ผู้ทรงคุณวุฒิหมายเลข 13

ตรวจสอบเครื่องมือชุดที่ 1-4
ตรวจสอบเครื่องมือชุดที่ 3
ตรวจสอบเนื้อหาของเอกสารเรื่อง
"การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรค
ในโรงพยาบาล" ที่ใช้สั่งรับจากให้
นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 ที่จะทดสอบ
เครื่องมือไก่อานเสริมความรู้ก่อนเข้า
ทำการทดสอบเครื่องมือชุดที่ 1

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ที่ หน 0309/๖๒๔๖

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท 10500

๑๕ ธันวาคม ๒๕๓๐

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์

เนื่องด้วย นางสาว อัจฉราวรรณ กาญจน์มพา นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชา พยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง "การศึกษาสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อโรคของผู้ป่วยที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอดกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้สิ่งจำเป็นต้องเก็บ รวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการนำแบบทดสอบความรู้มาทดสอบกับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๔ ของวิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดอนุญาตให้ นางสาว อัจฉราวรรณ กาญจน์มพา ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

๒๘๒

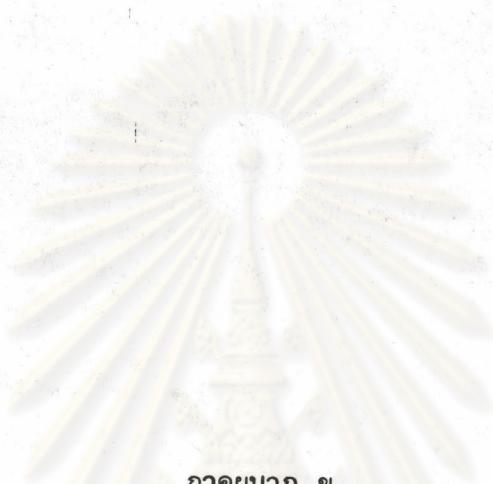
(ศาสตราจารย์ ดร. ถาวร วัชราภัย)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. ๒๑๕๐๘๙๕-๙



ภาคผนวก ข.

ตัวอย่างการคำนวณค่าทางสถิติทาง ๆ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ข.

ตัวอย่างการคำนวณค่าทางสถิติตาม ๆ

ด้วย
ค้นนี้แสดงคุณภาพของแบบส่วนความรู้เรื่อง "การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรคใน
โรงพยาบาล จำนวน 40 ขอ"

ลำดับขอ	ความยากง่าย (p)	อั๊นใจจำแนก (r)	ลำดับขอ	ความยากง่าย (p)	อั๊นใจจำแนก (r)
1.	.80	.30	21.	.52	.35
2.	.58	.39	22.	.74	.26
3.	.81	.35	23.	.35	.26
4.	.41	.22	24.	.63	.39
5.	.47	.26	25.	.37	.22
6.	.71	.39	26.	.28	.22
7.	.56	.26	27.	.76	.20
8.	.58	.65	28.	.47	.20
9.	.58	.30	29.	.49	.35
10.	.28	.22	30.	.39	.35
11.	.26	.26	31.	.57	.26
12.	.48	.20	32.	.35	.35
13.	.35	.26	33.	.74	.26
14.	.30	.43	34.	.52	.26
15.	.43	.20	35.	.59	.57
16.	.41	.21	36.	.61	.20
17.	.61	.52	37.	.72	.22
18.	.37	.37	38.	.41	.30
19.	.57	.43	39.	.49	.35
20.	.48	.35	40.	.41	.39

การคำนวณค่าความเที่ยงของแบบสอบถามความรู้เรื่อง "การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรคในโรงพยาบาล" จำนวน 40 ข้อ โดยวิธีคูเดอร์-ริชาร์ดสัน (Kuder-Richardson Reliability) ด้วยสูตร K-R 21

$$K-R 21 : r_{xx} = \frac{n}{n-1} \left(1 - \frac{\bar{X} (n-\bar{X})}{n s_x^2} \right)$$

เมื่อ r_{xx} = สัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยง

n = จำนวนข้อของแบบสอบถาม

\bar{X} = มัจฉิมเลขคิดของคะแนนของผู้ถูกทดสอบทั้งหมด

s_x^2 = ความแปรปรวนของคะแนนของผู้ถูกทดสอบทั้งหมด

$$= \frac{40}{40-1} \times \left(1 - \frac{19.52 (40-19.52)}{40 \times 56.33} \right)$$

$$= \frac{40}{40-1} \times \left(1 - \frac{19.52 (20.48)}{2253.2} \right)$$

$$= \frac{40}{39} \times 0.823$$

$$= 0.844$$

ศูนย์วิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตัวอย่างการคำนวณขนาดตัวอย่างประชากรพยาบาลวิชาชีพ

โดยใช้สูตรประมาณเน

(Yamane 1970 : 886)

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2}$$

เมื่อ n = ขนาดตัวอย่างประชากร
 N = จำนวนประชากร
 e = ความคลาดเคลื่อนที่ยอมให้เกิดขึ้นได้ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%

วิธีคำนวณ

N	=	7346
e	=	0.05 (5%)
n	=	$\frac{7346}{1 + 7346 (0.05)^2}$
	=	$\frac{7346}{19.37}$
	=	379 คน

ศูนย์วิทยบรังษยการ
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ค.

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
ดุษฎีบัณฑิตมหาวิทยาลัย

ชุดที่ 1

ส่วนที่ 1

สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงใน และเติมข้อความที่เกี่ยวกับตัวท่าน

1. ชื่อ

2. ท่านปฏิบัติงานในโรงพยาบาลระดับ

1. ศูนย์
2. ห้าไป

3. โรงพยาบาลที่ท่านปฏิบัติงานอยู่ในภาค

1. เหนือ
2. กลางและตะวันออก
3. ตะวันออกเฉียงเหนือ
4. ใต้

4. ท่านปฏิบัติงานในตำแหน่ง

1. พยาบาลประจำการ
2. หัวหน้าห้องผู้ป่วย/ผู้ช่วย
3. พยาบาลอาสา/สำนักงานแพทย์เฉพาะทาง

ส่วนที่ 2

แบบสอบถามความรู้เรื่องการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรคในโรงพยาบาล

1. การเฝ้าระวังโรค	จำนวน 5	ข้อ
2. การแยกโรค	จำนวน 4	ข้อ
3. การทำลายเชื้อโรคและทำให้ปราศจากเชื้อโรค	จำนวน 6	ข้อ
4. เทคนิคการรักษาพยาบาล	จำนวน 8	ข้อ
5. การเก็บและแปลผลลั่งส่งตรวจ	จำนวน 4	ข้อ
6. การสุขาภิบาลและอนามัยลั่งเวลาคลอด	จำนวน 5	ข้อ
7. การตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่	จำนวน 2	ข้อ
8. การจัดหอผู้ป่วย	จำนวน 4	ข้อ
	รวม 40	ข้อ

ข้อคำถามแบบเลือกตอบชนิด 4 ตัวเลือก

ความยากง่ายโดยเฉลี่ย 0.51

อ่านใจจำแนกโดยเฉลี่ย 0.31

ความเที่ยง 0.84

ศูนย์วิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชุดที่ 2

แบบตรวจสอบสิ่งสนับสนุนการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรคในโรงพยาบาล

คำชี้แจง ให้พยาบาลควบคุมโรคติดเชื้อฯ อ่านรายการตรวจสอบแต่ละข้อแล้วใส่เครื่องหมาย ✓
ลงใน () หน้าเกตเวย์ เครื่องที่ติดต่อสัมภพความเป็นจริงในหอผู้ป่วย

รายการตรวจสอบ

1. อาคารหอผู้ป่วย

1.1 สถานที่ตั้งอาคาร

- () 1.1.1 แยกออกจากตึกผู้ป่วยโรคติดต่อ
- () 1.1.2 แยกออกจากตึกชั้นสูตรโรค
- () 1.1.3 ห้างจากตึกผู้ป่วยโรคติดต่ออย่างน้อย 2.70 เมตร
- () 1.1.4 ห้างจากตึกพักขยะอย่างน้อย 2.70 เมตร
- () 1.1.5 ห้างจากโรงชักฟอกอย่างน้อย 2.70 เมตร
- () 1.1.6 ห้างจากแหล่งกำจัดน้ำเสียอย่างน้อย 2.70 เมตร

1.2 พื้นที่ตั้งอาคาร

- () 1.2.1 ไม่มีโรงอาหาร
- () 1.2.2 ไม่มีเศษทิbinหรือไม้
- () 1.2.3 ไม่มีวัชพืช
- () 1.2.4 ไม่มีขยะและปฏิกูลอื่น

1.3 การจัดเนื้อที่ใช้สอยภายในอาคาร

- () 1.3.1 ห้องผู้ป่วยรวม
- () 1.3.2 ห้องแยกโรค
- () 1.3.3 ห้องทำงานเจ้าหน้าที่
- () 1.3.4 ห้องทำงานวัสดุสุสาน
- () 1.3.5 ห้องทำงานวัสดุสกปรก

รายการตรวจสอบ

- () 1.3.6 ห้องรักษาผู้ป่วย
- () 1.3.7 ห้องน้ำ-ส้วม
- () 1.3.8 ที่พักญาติรอเยี่ยม

- 1.4 ลักษณะโครงสร้างห้องผู้ป่วยรวม
- () 1.4.1 พื้นผิวห้ามด้ายวัสดุคลังทำความสะอาดได้
- () 1.4.2 ผาผนังห้ามด้ายวัสดุคลังทำความสะอาดได้
- () 1.4.3 บัวเชิงผนังฝังเรียบเสมอกันผ่าน
- () 1.4.4 รอยขันระหว่างพื้นและผนังมีลักษณะคงทน
- () 1.4.5 หน้าต่างอยู่สูงจากระดับพื้นห้องไม่เกิน 0.90 เมตร
- () 1.4.6 หน้าต่างติดตั้งบานมุ้งลวดกันแมลง
- () 1.4.7 ประตูเข้าห้องผู้ป่วยกว้างอย่างน้อย 1.10 เมตร
- () 1.4.8 ประตูติดตั้งบานมุ้งลวดกันแมลง
- () 1.4.9 ประตูปิด-เปิดคีย์ระบบสวิง
- () 1.4.10 มีประตูเข้า-ออกห้องผู้ป่วยมากกว่า 1 ประตู
- () 1.4.11 มีห้องล้างมือจำนวน 1 ห้อง : เตียงผู้ป่วย 6 เตียง
- () 1.4.12 อาบน้ำใช้กอกปิดเปิดคีย์ระบบช้อคอกหรือช้อเช่า
- () 1.4.13 มีห้องส้วมจำนวน 1 ห้อง : เตียงผู้ป่วย 10 เตียง
- () 1.4.14 หัวส้วมใช้ระบบน้ำราก
- () 1.4.15 มีห้องน้ำจำนวน 1 ห้อง : เตียงผู้ป่วย 10 เตียง
- () 1.4.16 ประตูห้องน้ำกว้างอย่างน้อย 0.85 เมตร
- () 1.4.17 ห้องน้ำมีระบบบัน้ำอุ่นให้โดยตรงจากกอกน้ำ
- () 1.4.18 ห้องผู้ป่วยรวมตั้งอยู่ในทิศทางที่แสงแดดส่องถึงได้ยามเช้าหรือบ่าย
- () 1.4.19 มีพัลลmomหรือพัลลmomดูดอากาศช่วยระบบหายใจ
- () 1.4.20 พื้นที่หน้าต่างมีรอยละ 20 ของพื้นที่ห้อง

รายการตรวจสอบ

1.5 ลักษณะโครงสร้างห้องผู้ป่วยแยกโรค

- () 1.5.1 ใน 1 ตึก (25-30 เตียง) ต้องมีห้องแยกโรคอย่างน้อย 1 ห้อง
- () 1.5.2 พื้นผิวทำด้วยวัสดุล้ำงทำความสะอาดได้
- () 1.5.3 ผาผนังทำด้วยวัสดุล้ำงทำความสะอาดได้
- () 1.5.4 บัวเชิงผังเรียบเสมอกันผิวผนัง
- () 1.5.5 รอยชนระหว่างพื้นและผนังมีลักษณะโคงมน
- () 1.5.6 หน้าต่างอยู่สูงจากระดับพื้นไม่เกิน 0.90 เมตร
- () 1.5.7 หน้าต่างติดตั้งบานมุ้งลวดกันแมลง
- () 1.5.8 ประตูเข้าห้องแยกเป็นประตูสองชั้น
- () 1.5.9 ประตูกว้างอย่างน้อย 1.10 เมตร
- () 1.5.10 ประตูปิด-เปิดด้วยระบบสวิง
- () 1.5.11 ประตูห้องแยกไม่เปิดเข้าสู่ห้องผู้ป่วยรวม
- () 1.5.12 มีอ่างล้างมือจำนวน 1 อ่าง
- () 1.5.13 อ่างน้ำกอกปิด-เปิดด้วยระบบข้อศอกหรือข้อเข่า
- () 1.5.14 มีห้องน้ำ-ส้วมอยู่ภายในห้องแยก
- () 1.5.15 ในห้องน้ำมีช่องระบายน้ำอากาศหรือมีพัคลมดูดอากาศ
- () 1.5.16 ประตูห้องน้ำกว้างอย่างน้อย 0.85 เมตร
- () 1.5.17 น้ำยาไอลอยต์ร่องจากกอก
- () 1.5.18 ห้องผู้ป่วยตั้งอยู่ในทิศทางที่แสงแดดส่องถึงยามเข้าหรือบ่าย
- () 1.5.19 มีพัคลมและพัคลมดูดอากาศช่วยระบบหายใจ
- () 1.5.20 พื้นที่หน้าต่างมีร้อยละ 20 ของพื้นที่ห้อง

รายการตรวจสอบ

1.6 ลักษณะโครงสร้างของห้องทำงานเจ้าหน้าที่

- () 1.6.1 พื้นผิวทำด้วยวัสดุล่างทำความสะอาดได้
- () 1.6.2 ผาผนังทำด้วยวัสดุล่างทำความสะอาดได้
- () 1.6.3 บัวเชิงผนังผังเรียบเสมอผิวผนัง
- () 1.6.4 รอยชนระหว่างพื้นและผนังมีลักษณะโค้งมน
- () 1.6.5 หน้าต่างสูงจากระดับพื้นห้องไม่เกิน 0.90 เมตร
- () 1.6.6 หน้าต่างติดตั้งมุ้งลวดกันแมลง
- () 1.6.7 ประตูกว้างอย่างน้อย 0.85 เมตร
- () 1.6.8 มีห้องส้วมอยู่ภายใน/ใกล้ห้องทำงาน
- () 1.6.9 จากห้องทำงานมีช่องทางติดต่อกับห้องอื่น ๆ
- () 1.6.10 พื้นที่หน้าต่างมีร้อยละ 20 ของพื้นที่ห้อง

1.7 ลักษณะโครงสร้างของห้องทำงานวัสดุสะอาด

- () 1.7.1 ใช้ในการเก็บและจัดเตรียมยา เครื่องมือเครื่องใช้สะอาด
- () 1.7.2 พื้นทำด้วยวัสดุล่างทำความสะอาดได้
- () 1.7.3 ผาผนังทำด้วยวัสดุล่างทำความสะอาดได้
- () 1.7.4 บัวเชิงผนังผังเรียบเสมอผิวหนัง
- () 1.7.5 รอยชนระหว่างพื้นและผนังมีลักษณะโค้งมน
- () 1.7.6 หน้าต่างอยู่สูงจากระดับพื้นห้องไม่เกิน 0.90 เมตร
- () 1.7.7 หน้าต่างติดตั้งบานมุ้งลวดกันแมลง
- () 1.7.8 ประตูกว้างอย่างน้อย 0.85 เมตร
- () 1.7.9 มีอ่างล้างมือจำนวน 1 อ่าง
- () 1.7.10 อ่างน้ำใช้กอกปิด-เปิดด้วยระบบข้อศอกหรือข้อเข่า
- () 1.7.11 พื้นที่หน้าต่างมีร้อยละ 20 ของพื้นที่ห้อง

รายการตรวจสอบ

1.8 ลักษณะโครงสร้างห้องทำงานวัสดุสกปรก

- () 1.8.1 ใช้สำหรับเก็บอุบัติภัยและการชำรุดล้าง
- () 1.8.2 พื้นทำด้วยวัสดุล้างทำความสะอาดได้
- () 1.8.3 ผาผนังทำด้วยวัสดุล้างทำความสะอาดได้
- () 1.8.4 บัวเชิงผนังฝังเรียบเสมอผิวผนัง
- () 1.8.5 รอยขันระหว่างพื้นและผนังมีลักษณะโค้งมน
- () 1.8.6 หนาต่างอยู่สูงจากการตั้งพื้นห้องไม่เกิน 0.90 เมตร
- () 1.8.7 ประตูกว้างอย่างน้อย 0.85 เมตร
- () 1.8.8 มืออางล้างมือจำนวน 1 อ่าง
- () 1.8.9 อ่างล้างมือใช้กอกปิด-เปิดด้วยระบบข้อศอกหรือข้อเข่า
- () 1.8.10 มืออางล้างเครื่องมือขนาดอย่างน้อย 12×20 นิ้ว จำนวน 1 อ่าง
- () 1.8.11 อ่างล้างเครื่องมือใช้กอก เปิด-ปิดด้วยระบบข้อศอกหรือข้อเข่า
- () 1.8.12 มีโถชักโครกสำหรับเทองเหลวและสิ่งปฏิกูล 1 โถ
- () 1.8.13 ห้องทำงานวัสดุสกปรกตั้งอยู่ในทิศทางที่รับลม
- () 1.8.14 ห้องทำงานวัสดุสกปรกตั้งอยู่ในทิศทางที่แสงแดดส่องถึงยามเช้า
หรือบ่าย
- () 1.8.15 พื้นที่หนาต่างมีรอยละ 20 ของพื้นที่ห้อง

1.9 ลักษณะโครงสร้างห้องรักษาโรค

- () 1.9.1 พื้นทำด้วยวัสดุล้างทำความสะอาดได้
- () 1.9.2 ผาผนังทำด้วยวัสดุล้างทำความสะอาดได้
- () 1.9.3 บัวเชิงผนังฝังเรียบเสมอผิวผนัง
- () 1.9.4 รอยขันระหว่างพื้นและผนังมีลักษณะโค้งมน
- () 1.9.5 หนาต่างอยู่สูงจากการตั้งพื้นห้องไม่เกิน 0.90 เมตร
- () 1.9.6 ประตูกว้างอย่างน้อย 0.85 เมตร
- () 1.9.7 มืออางล้างมือจำนวน 1 อ่าง

รายการตรวจสอบ

() 1.9.8 อาจล้างมือใช้กอกเปิด-ปิดด้วยระบบข้อศอกและข้อเข่า

() 1.9.9 พื้นที่หน้าต่างมีรอยยั่ง 20 ของพื้นที่ห้อง

1.10 ระบบนำໃช

() 1.10.1 นำใช้ของโรงพยาบาลมีคุณภาพตามมาตรฐานนำประปานครหลวง
(มีโคลีฟอร์มแยคที่เรียนอย่างกว่า 2.2 ตัวในน้ำ 100 ซีซี.)

() 1.10.2 นำใช้หลังจากกอกโดยละเอียด (แรงดันนำท่องอยู่ในระดับ 15
Lbs./inch. ระหว่างมีการใช้นำมาก)

() 1.10.3 มีนำให้หลังจากกอกอย่างสมำเสมอ

() 1.10.4 ระบบห่อไตรัตน์การตรวจสอบคุณภาพทุก 1 - 3 เดือน

() 1.10.5 ระบบห่อไตรัตน์การข้อมบารุงทันทีเพิ่มการชำรุด

1.11 ระบบนำเสีย

() 1.11.1 ห่อรับนำเสียทุกจุดมีตະแกรงดักขยะปิดปากห่อ

() 1.11.2 นำใช้แล้วให้หลงสูหอโดยละเอียด

() 1.11.3 นำใช้แล้วจากห้องต่าง ๆ ให้หลงสูระบบการกำจัดนำเสีย

() 1.11.4 ระบบห่อของนำเสียแยกออกจากห้องนานำฝน

() 1.11.5 มีการตรวจสอบระบบห่อเป็นประจำทุก 1 - 3 เดือน

() 1.11.6 มีการทำความสะอาดแนวหองห้องระบบหุกปี

() 1.11.7 มีการตักขยะจากบ่อตักขยะและกลั่นทุกวัน

() 1.11.8 มีการตักไขมันจากบ่อตักไขมันทุก 3 เดือน

2. เครื่องมือ เครื่องใช้

2.1 วัสดุ

() 2.1.1 ถังแซ็พ้าเปื้อนเพื่อฝาเขือก่อนข้า 1 ใบ

() 2.1.2 ถังพลาสติกเช็ดเตียง 6 ใบ

() 2.1.3 ถังแซ่เครื่องมือที่ใช้แล้วเพื่อฝาเขือก่อนล้าง 2 ใบ

() 2.1.4 อาจแซ่แก้วยา 1 ใบ

รายการตรวจสอบ

- () 2.1.5 อ่างแข็งหลอดฉีดยาและหัวเข็ม 1 ใบ
- () 2.1.6 อ่างเช็คตัว 10 ใบ
- () 2.1.7 แก้วน้ำคั่ม 25 ใบ
- () 2.1.8 ขวดน้ำผู้ป่วย 25 ใบ
- () 2.1.9 ชุดเช็คตัวผู้ป่วย (ถาดเปลี่ยน สูบ หัว ฯลฯ) 4 ชุด
- () 2.1.10 กระถางข้างเตียง 25 ใบ
- () 2.1.11 ถังขยะหัวไป 2 ใบ
- () 2.1.12 ถังขยะติดเชือกนิคเปิด-ปิดด้วยกลไกเท้าเหยียบ 2 ใบ
- () 2.1.13 หมอน 25 ใบ
- () 2.1.14 แฟ้มແສคนเลสสำหรับบรรจุระเบียนผู้ป่วย 25 อัน
- () 2.1.15 แฟ้มหนึบ (Flow Chart) 10 อัน
- () 2.1.16 ถาดแยกยา 5 ใบ

2.2 เวชภัณฑ์

- () 2.2.1 ป্রอท 25 อัน
- () 2.2.2 หูฟัง 4 อัน
- () 2.2.3 ชุดเครื่องมือเจาะคอ 1 ชุด
- () 2.2.4 ชุดเครื่องมือเจาะหลัง 1 ชุด
- () 2.2.5 ชุดเครื่องมือเจาะตับ 1 ชุด
- () 2.2.6 ชุดเครื่องมือผ่าตัดหลอดเลือด 1 ชุด
- () 2.2.7 ชุดเครื่องมือชี้แพล 5 ชุด (แผนกศัลยกรรมเพิ่มอีก 5 ชุด)
- () 2.2.8 ชุดเครื่องมือสวนปัสสาวะ 5 ชุด
- () 2.2.9 ชุดเครื่องมือทำความสะอาดห้องสืบพันธุ์ 5 ชุด
- () 2.2.10 ชุดเครื่องมือทำลายเชือกโอบนผิวนานั้นให้สารน้ำหรือฉีดยาเข้าหลอดเลือด (ทิงเจอร์ ไอโอดีน อัลกอยดอล สําลี ปากกีบพร้อมกรอบแข็ง กอส 1 × 1) 2 ชุด

รายการตรวจสอบ

- () 2.2.11 Tray มีฝาปิด ใส่หลอดคัลคิยา 4 ใบ
- () 2.2.12 Tray มีฝาปิด (สำหรับใส่ปรอท) ขนาดใหญ่ 2 ใบ เล็ก 2 ใบ
- () 2.2.13 ปากคัมภีร์ยาวพร้อมกรอบอก 2 ชุด
- () 2.2.14 หลอดคัลคิยาขนาดต่าง ๆ พร้อมหัวเข็ม
- () 2.2.15 ถ้วยยาน้ำ 25 ใบ
- () 2.2.16 ถ้วยยาเม็ด 25 ใบ
- () 2.2.17 ขามรูปไทดขนาดเล็ก กลางและใหญ่ รวมกัน 6 ใบ

2.3 ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์หรือการแพทย์

- () 2.3.1 เตียงผู้ป่วยชนิดปรับระดับหัวท้ายได้ 10 ชุด
- () 2.3.2 เตียงผู้ป่วยชนิดธรรมชาติ 15 ชุด
- () 2.3.3 ที่นอนหุ้มพลาสติก 25 ที่
- () 2.3.4 ตู้แขงเตียงพร้อมม้านั่ง 25 ชุด
- () 2.3.5 ตู้คลิฟฟ์มูลค่าสแตนเลส 1 ตู้
- () 2.3.6 ตู้เก็บเสื้อผ้าของผู้ป่วย 1 ตู้
- () 2.3.7 ตู้เก็บเครื่องมือแพทย์ 1 ตู้
- () 2.3.8 ตู้เก็บเครื่องมือหัวใจ 1 ตู้
- () 2.3.9 ตู้เก็บยาและสารน้ำ 1 ตู้
- () 2.3.10 เครื่องวัดความดันโลหิต 4 เครื่อง
- () 2.3.11 เครื่องมือตรวจหู ตา 1 เครื่อง
- () 2.3.12 เครื่องมือส่องลำคอ 1 เครื่อง
- () 2.3.13 เครื่องซั่งน้ำหนัก 1 เครื่อง
- () 2.3.14 เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ 1 เครื่อง
- () 2.3.15 เครื่องดูดของเหลวในกระเพาะอาหาร 1 เครื่อง
- () 2.3.16 เตียงตรวจโรคพร้อมม้าชินเตียง 1 ชุด
- () 2.3.17 เครื่องช่วยหายใจชนิดมือบีบ 2 เครื่อง

รายการตรวจสอบ

- () 2.3.18 เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยความตัน 1 เครื่อง
- () 2.3.19 เครื่องถูดเสมหะ 4 เครื่อง
- () 2.3.20 โครงเหล็กใส่ถุงผ้าเบื้องพร้อมผ้าปีก 1 ชุด
- () 2.3.21 หม้อไฟฟ้าสำหรับต้มเครื่องมือ 1 หม้อ
- () 2.3.22 หม้อกลมใส่สำลีและพากอส 2 หม้อ
- () 2.3.23 ไม้กันเตียง 4 คู่
- () 2.3.24 ร้านม่านกันเตียง 25 ที่
- () 2.3.25 เสานำเกลือ 16 อัน
- () 2.3.26 รถเข็นแฟ้มผู้ป่วยขนาด 25 ที่ 1 คัน
- () 2.3.27 รถเข็นซะแพลงพร้อมอุปกรณ์
- () 2.3.28 รถเข็นภาชนะยา 1 คัน
- () 2.3.29 รถเข็นช่วยชีวิตฉุกเฉินพร้อมอุปกรณ์ 1 ชุด
- () 2.3.30 รถเข็นถังออกซิเจนพร้อมอุปกรณ์ 4 ชุด (มี 2 ชุด)
- () 2.3.31 รถเข็นผู้ป่วยชนิดมั่ง 1 คัน
- () 2.3.32 รถเข็นผู้ป่วยชนิดนอน 1 คัน
- () 2.3.33 รถเข็นผ้าเบื้อง 1 คัน
- () 2.3.34 รถเข็นถุงพื้นชนิดถังคู่ 1 คัน
- () 2.3.35 ที่แขวนหม้อนอน 1 อัน
- () 2.3.36 หม้อนอน 5 ใบ
- () 2.3.37 โถปัสสาวะ 5 อัน
- () 2.3.38 โต๊ะสี่เหลี่ยมเล็กวางสิ่งส่งตรวจทางห้องทดลอง 1 ตัว
- () 2.3.39 โต๊ะข้างเตียง 25 - 30 ตัว
- () 2.3.40 โต๊ะเมโนย 1 ตัว
- () 2.3.41 โคมไฟเลี้ก 1 อัน
- () 2.3.42 ราฟี่้งเครื่องมือ 1 อัน

รายการตรวจสอบ

2.4 ครุภัณฑ์สำนักงาน

- () 2.4.1 โต๊ะทำงานพร้อมเก้าอี้ของเจ้าหน้าที่ระดับ 4 - 6 1 ชุด
- () 2.4.2 โต๊ะประชุมขนาด 12 คน พร้อมเก้าอี้ 1 ชุด
- () 2.4.3 โต๊ะอาหารขนาด 12 คน พร้อมเก้าอี้ 1 ชุด
- () 2.4.4 โต๊ะไม้สีเหลี่ยม สำหรับล้างและเตรียมเครื่องมือ 2 ตัว
- () 2.4.5 โต๊ะไม้สีเหลี่ยม สำหรับวางสิ่งส่งตรวจ 1 ตัว
- () 2.4.6 ตู้เก็บเอกสารแบบประตูชนิด 2 บาน 1 ตู้
- () 2.4.7 ตู้หนังสือ 1 ตู้
- () 2.4.8 ตู้เย็นไฟฟ้าขนาดความจุไม่น้อยกว่า 5 คิวบิกฟุต 1 ตู้ สำหรับแขมย่า
- () 2.4.9 เก้าอี้แทนเลสชนิดหมุนปรับระดับได้ 5 ตัว
- () 2.4.10 เก้าอี้เตอร์ 2 ตัว
- () 2.4.11 พัดลมตั้งพื้น/โต๊ะ 1 เครื่อง
- () 2.4.12 พัดลมเพดานตามลักษณะอาคาร
- () 2.4.13 เครื่องถูคุณภาพ 1 เครื่อง

2.5 เครื่องมือประจำเชื้อภัยการนิ่ง

- () 2.5.1 บรรจุในถุงเจาะรูปทรง
- () 2.5.2 ห้องดูดฝ่ายเย็บเทปสองชั้น
- () 2.5.3 ห้องดูดฝ่าย (เย็บเทปสองชั้น) จำนวน 2 ผืน
- () 2.5.4 ระบุชื่อห้องเครื่องมือ
- () 2.5.5 ระบุวันที่ผลิต
- () 2.5.6 ติด Marker tape
- () 2.5.7 เทปเปลี่ยนเป็นสีคำอย่างชัดเจน
- () 2.5.8 นำส่งถึงหอผู้ป่วยโดยรถ/ภาชนะที่ปิดมิดชิด
- () 2.5.9 รถ/ภาชนะนำส่งอยู่ในสภาพสะอาด

รายการตรวจสอบ

2.6 หม้อนรรจกอส สําลี ปราศจากเชื้อโรค

- () 2.6.1 หม้อมีฝาปิดมิดชิด
- () 2.6.2 รอบ ๆ หม้อจะรูให้ไอน้ำพานเข้าออกได้สะดวก
- () 2.6.3 พาเลื่อนปิครูไอน้ำสามารถหมุนปิดໄก์สนิทเมื่อต้องการ

3. เครื่องผ้า

3.1 บริษัทผ้า/เตียง

- () 3.1.1 เสื้อ 3 ตัว
- () 3.1.2 กางเกง/ผ้าถุง 3 ตัว
- () 3.1.3 ผ้าปู 3 ผืน
- () 3.1.4 ปลอกหมอน 3 ใบ
- () 3.1.5 ผ้าขาวง 3 ผืน
- () 3.1.6 ผ้ายาง 1 ผืน
- () 3.1.7 ผ้าเช็ดตัวใหญ่ 1 ผืน
- () 3.1.8 ผ้าเช็ดตัวเล็ก 2 ผืน
- () 3.1.9 ผ้าห่ม 2 ผืน

3.2 คุณภาพผ้า

- () 3.2.1 ผ้าสะอาด
- () 3.2.2 ผ้าไม่มีกลิ่นเหม็น
- () 3.2.3 ผ้าไม่มีรอยเปื้อนค้างอยู่
- () 3.2.4 ไม่มีการฉีก ขาด
- () 3.2.5 ผ้าที่ใช้กับผู้ป่วย Burn สั่งนึ่งภายใต้ความดันทุกขั้น

รายการตรวจสอบ

4. ยา สารน้ำ น้ำยา น้ำกลั่น และชุดเครื่องใช้ทางการแพทย์ประจำพลาสติกปราศจากเชื้อโรค

4.1 ยาเม็ด

- () 4.1.1 จ่ายยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย
- () 4.1.2 รบกวนผู้ป่วยเจ้าของยา
- () 4.1.3 รบกวนยา
- () 4.1.4 รบกวนวิธีรับประทาน
- () 4.1.5 สามารถแลกเปลี่ยนยากับแผนกเภสัชกรรมได้เมื่อเปลี่ยนแผนการรักษา
- () 4.1.6 มียาประจำตัวสำรองใช้ในกรณีฉุกเฉิน

4.2 ยาน้ำ

- () 4.2.1 จ่ายยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย
- () 4.2.2 รบกวนผู้ป่วยเจ้าของยา
- () 4.2.3 รบกวนยา
- () 4.2.4 รบกวนวิธีรับประทาน
- () 4.2.5 มียาประจำตัวสำรองใช้ในกรณีฉุกเฉิน

4.3 ยาฉีด

- () 4.3.1 จ่ายยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย
- () 4.3.2 รบกวนผู้ป่วยเจ้าของยา
- () 4.3.3 รบกวนยา
- () 4.3.4 รบกวนวิธีการฉีด
- () 4.3.5 สามารถแลกเปลี่ยนกับแผนกเภสัชกรรมได้เมื่อเปลี่ยนแผนการรักษา
- () 4.3.6 มียาประจำตัวสำรองใช้ในกรณีฉุกเฉิน

รายการตรวจสอบ

4. ยา สารน้ำ น้ำยา น้ำกลิ่น และชุดเครื่องใช้ทางการแพทย์ประจำคลินิกปราศจากเชื้อโรค

4.1 ยาเม็ด

- () 4.1.1 จ่ายยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย
- () 4.1.2 ระบุชื่อผู้ป่วยเจ้าของยา
- () 4.1.3 ระบุชื่อยา
- () 4.1.4 ระบุวิธีรับประทาน
- () 4.1.5 สามารถแลกเปลี่ยนยากับแผนกเภสัชกรรมได้เมื่อเปลี่ยนแผนการรักษา
- () 4.1.6 มียาประจำตัวสำรองใช้ในกรณีฉุกเฉิน

4.2 ยาน้ำ

- () 4.2.1 จ่ายยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย
- () 4.2.2 ระบุชื่อผู้ป่วยเจ้าของยา
- () 4.2.3 ระบุชื่อยา
- () 4.2.4 ระบุวิธีรับประทาน
- () 4.2.5 มียาประจำตัวสำรองใช้ในกรณีฉุกเฉิน

4.3 ยาฉีด

- () 4.3.1 จ่ายยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย
- () 4.3.2 ระบุชื่อผู้ป่วยเจ้าของยา
- () 4.3.3 ระบุชื่อยา
- () 4.3.4 ระบุวิธีการฉีด
- () 4.3.5 สามารถแลกเปลี่ยนกับแผนกเภสัชกรรมได้เมื่อเปลี่ยนแผนการรักษา
- () 4.3.6 มียาประจำตัวสำรองใช้ในกรณีฉุกเฉิน

รายการตรวจสอบ

4.4 สารน้ำ

- () 4.4.1 ฝ่ายเภสัชกรรมจัดสารน้ำสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย
- () 4.4.2 มีการจ่ายสารน้ำให้สำรองใช้กรณีฉุกเฉินไม่เกิน 10 ขวด
- () 4.4.3 สารน้ำแต่ละขวดระบุชื่ออย่างชัดเจน
- () 4.4.4 สารน้ำแต่ละขวดระบุวันที่ผลิต
- () 4.4.5 สารน้ำอยู่ในสภาพใสสะอาดจากสีและลิ้งเจือปนอื่น นอกจากส่วนผสม
- () 4.4.6 สารน้ำที่โรงพยาบาลผลิตเองสามารถส่งกลับคืนผู้ผลิต เมื่อหมดอายุการผลิต

4.5 น้ำยาห้ามยาจุลชีพ

- () 4.5.1 มีการกำหนดมาตรฐานการใช้แต่ละหน่วย
- () 4.5.2 จ่ายน้ำยาตามมาตรฐาน
- () 4.5.3 จ่ายน้ำยานิคเข้มข้นให้แต่ละหน่วยผสมใช้เอง
- () 4.5.4 ระบุวิธีการผสม ส่วนผสม และน้ำที่ใช้ผสม
- () 4.5.5 ระบุคุณสมบติในการนำไปใช้

4.6 น้ำยาท้านจุลชีพ

- () 4.6.1 มีการกำหนดมาตรฐานการใช้แต่ละหน่วย
- () 4.6.2 จ่ายน้ำยาตามมาตรฐาน
- () 4.6.3 จ่ายน้ำยานิคผสมเสร็จ
- () 4.6.4 น้ำยาบรรจุในภาชนะที่ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อโรค
- () 4.6.5 ระบุชื่อน้ำยาและความเข้มข้น
- () 4.6.6 ระบุวันที่ผลิต
- () 4.6.7 ระบุวันที่หมดอายุ

รายการตรวจสอบ

4.7 น้ำกลั่นปราศจากเชื้อโรค

- () 4.7.1 ขนาดบรรจุ 5 – 20 ซีซี. สำหรับสมายฉีด
- () 4.7.2 ขนาดบรรจุ 1000 ซีซี. สำหรับเติมข้าวคอกอชีเจน ฯลฯ
- () 4.7.3 แหล่งขนาดบรรจุระบุข้อละเอียดบรรจุอย่างชัดเจน
- () 4.7.4 แหล่งขนาดบรรจุระบุวันที่ผลิต
- () 4.7.5 น้ำกลั่นอยู่ในสภาพใส ปราศจากสีและสิ่งเจือปน
- () 4.7.6 น้ำกลั่นที่โรงพยาบาลผลิตเองสามารถสังเกตคืนฝ่ายเมื่อหมดอายุ

อายุการผลิต

4.8 ชุดเครื่องใช้ทางการแพทย์ประเภทพลาสติกปราศจากเชื้อโรค

4.8.1 ชุดให้สารน้ำ

- () 4.8.1.1 เป็นพลาสติกชนิดพิเศษที่ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อโรค
- () 4.8.1.2 มีแผ่นกรองเมคทีเรียขนาด 0.22 ไมครอน
- () 4.8.1.3 หัวเข็มเป็นชนิดเข็มเหล็ก
- () 4.8.1.4 บรรจุในของปราศจากเชื้อสองชั้น
- () 4.8.1.5 ระบุวันที่ผลิต
- () 4.8.1.6 ของบรรจุไม่ชำรุดก่อนเปิดใช้

4.8.2 ถุงบรรจุน้ำปัสสาวะ

- () 4.8.2.1 เป็นพลาสติกชนิดพิเศษที่ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อโรค
- () 4.8.2.2 ลักษณะถุงเป็นชนิดเปิดเท้น้ำปัสสาวะออกทางก้นถุง
- () 4.8.2.3 มีลิ้นกันน้ำปัสสาวะในถุงให้ย้อนกลับขึ้นสูงสายด่วน
- () 4.8.2.4 บรรจุในของปราศจากเชื้อ
- () 4.8.2.5 ระบุวันที่ผลิต
- () 4.8.2.6 ของบรรจุไม่ชำรุดก่อนเปิดใช้

รายการตรวจสอบ

4.8.3 ส่ายส่วนควบคับสภาวะ

- () 4.8.3.1 เป็นส่ายยางที่ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อโรค
- () 4.8.3.2 บรรจุในข่องปราศจากเชื้อ
- () 4.8.3.3 ระบุวันที่ผลิต
- () 4.8.3.4 ข่องบรรจุไม่ชำรุดก่อนเปิดใช้

4.8.4 ส่ายดูดเสมอ

- () 4.8.4.1 เป็นสายพลาสติกชนิดพิเศษที่ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อโรค
- () 4.8.4.2 มีหัวดูดควบคุมความก้น (Finger tip) หรือ Y-tube
- () 4.8.4.3 บรรจุในข่องปราศจากเชื้อ
- () 4.8.4.4 ระบุวันที่ผลิต
- () 4.8.4.5 ข่องบรรจุไม่ชำรุดก่อนเปิดใช้
- () 4.8.4.6 สายที่ re-sterile และไม่มีกรามเสมอติด
- () 4.8.4.7 สายที่ re-sterile ไม่แข็งหรือช้ำ
- () 4.8.4.8 สายที่ re-sterile บรรจุไว้ในภาชนะปราศจากเชื้อโรค

ชุดที่ 3

แบบตรวจสอบการปฏิบัติการรักษาพยาบาล ที่มีการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรค
ในโรงพยาบาลของพยาบาลประจำการ

แบบตรวจสอบชุดนี้มีรายการตรวจสอบทั้งสิ้น 16 ข้อ ประกอบด้วย 2 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 เป็นแบบตรวจสอบเรื่อง การปฏิบัติการรักษาพยาบาลที่มีการป้องกันและ
ควบคุมการติดเชื้อโรคในโรงพยาบาลของพยาบาลประจำการ ตามการรายงานของหัวหน้าหอ
พยาบาล จำนวนทั้งสิ้น 8 ข้อ

ส่วนที่ 2 เป็นแบบตรวจสอบเรื่อง การปฏิบัติการรักษาพยาบาลที่มีการป้องกันและ
ควบคุมการติดเชื้อโรคในโรงพยาบาลของพยาบาลประจำการตามการรายงานของตนเอง จำนวน
ทั้งสิ้น 8 ข้อ

ชุดที่ 3

ส่วนที่ 1

(สำหรับหัวหน้าห้องผู้ป่วยเป็นผู้ตอบ)

คำชี้แจง

1. ในแบบตรวจสอบส่วนนี้มีเนื้อหาประกอบด้วย

1.1 การถูและความสะอาดและความสุขสันติของผู้ป่วย จำนวน 4 รายการ
(ข้อ)

1.2 การปฏิบัตiteknikการรักษาพยาบาล จำนวน 4 รายการ (ข้อ)

2. โปรดพิจารณารายการตรวจสอบและเกล็บัญชีในแต่ละรายการ เลือกประเมิน
ว่าตรงกับการปฏิบัติจริงของพยาบาลประจำการที่ท่านผ่านมาสังเกตหรือไม่ โดยใช้เครื่องหมาย ✓
ลงใน () ของเกล็บัญชี โปรดตอบให้ครบถ้วนทุกข้อ

ตัวอย่าง

รายการตรวจสอบ

1. การล้างมือ

- () ล้างมือด้วยน้ำให้เปียกจนทั่ว
- () พอกสบู่จากปลายนิ้วถึงข้อศอก
- () พอกสบู่ให้ทั่วทั้งนิ้วนิ้วและขอกเล็บ

แบบตรวจส่วนการปฏิบัติการรักษาพยาบาลที่มีการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรค

ในโรงพยาบาลของพยาบาลประจำการ

โปรดพิจารณารายการการตรวจสอบและเกณฑ์ปฏิบัติเหล่านี้แล้วใส่เครื่องหมาย ✓ ลง
ใน () ตามที่พยาบาลประจำการ (บุคคลที่ท่านเฝ้าสังเกต) ได้มีการปฏิบัติจริง

รายการตรวจสอบ

1. การทำความสะอาดร่างกายของผู้ป่วยที่ช่วยตัวเองไม่ได้

- () 1.1 ล้างมือให้สะอาด
- () 1.2 จัดเตรียมสบู่และแป้งใช้กับผู้ป่วยเฉพาะราย
- () 1.3 จัดเตรียมชุดเครื่องมือทำความสะอาดปากฟัน
- () 1.4 จัดเตรียมชุดเครื่องมือทำความสะอาดอวัยวะสีบพันธุ์
- () 1.5 อางเช็ดตัวอยู่ในสภากลาง แห้ง
- () 1.6 ผ้าเช็ดตัวอยู่ในสภากลาง แห้ง
- () 1.7 ผ้าถูตัวอยู่ในสภากลาง แห้ง
- () 1.8 ทำความสะอาดปาก พ้น จนสะอาด
- () 1.9 ทำความสะอาดอวัยวะสีบพันธุ์
- () 1.10 เช็ดตัวโดยเริ่มจากในหน้าไปจรดปลายเท้า
- () 1.11 เปลี่ยนน้ำเช็ดตัว เมื่อน้ำเปลี่ยนสี
- () 1.12 แซมือ
- () 1.13 แซเท้า
- () 1.14 จัดท่านอน
- () 1.15 จัดเก็บเครื่องมือ
- () 1.16 ล้างมือเมื่อปฏิบัติการพยาบาลเสร็จ
- () 1.17 ผู้ป่วยได้รับการทำความสะอาดร่างกายอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง
- () 1.18 ผู้ป่วยได้รับการตัดเล็บอย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง
- () 1.19 ผู้ป่วยได้รับการสร้างผนยอมอย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง

รายการตรวจสอบ

2. การคุ้มครองความปลอดภัยของผู้ป่วยที่ช่วยตัวเองได้

- () 2.1 จัดเตรียมสบู่และแป้งใช้กับผู้ป่วยเฉพาะราย
- () 2.2 ผู้ป่วยอาบน้ำอย่างน้อยวันละครั้ง
- () 2.3 ผู้ป่วยสามารถน้อมสบู่มาใช้ครั้งต่อครั้ง
- () 2.4 ผู้ป่วยตัดเล็บอย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง

3. การคุ้มครองความปลอดภัยของเครื่องนุ่งห่ม

- () 3.1 ผู้ป่วยได้รับการเปลี่ยนเสื้ออย่างน้อยวันละครั้ง
- () 3.2 ผู้ป่วยได้รับการเปลี่ยนผ้าทางเดินหรือผ้าอ้อมอย่างน้อยวันละครั้ง
- () 3.3 ผู้ป่วยได้รับการเปลี่ยนเครื่องนุ่งห่มทันทีเมื่อเปียกชื้น
- () 3.4 เครื่องนุ่งห่มที่ใช้แล้วถูกรวนใส่ถังผ้าเบื้องทันที

4. การคุ้มครองความปลอดภัยของเครื่องนอน

- () 4.1 ปลอกหมอนได้รับการเปลี่ยนวันละครั้ง
- () 4.2 ผ้าปูได้รับการเปลี่ยนวันละครั้ง
- () 4.3 ผ้าหางได้รับการเปลี่ยนวันละครั้ง
- () 4.4 ผ้าห่มได้รับการเปลี่ยนเมื่อเปียกชื้น
- () 4.5 เครื่อนอนได้รับการเปลี่ยนทันทีเมื่อเปียกชื้น
- () 4.6 ที่นอนได้รับการเช็คทุกครั้งเมื่อเปลี่ยนผ้าปู
- () 4.7 เครื่องนอนที่ใช้แล้วถูกรวนใส่ถังผ้าเบื้องทันที

5. การล้างมือ

- () 5.1 ล้างมือด้วยน้ำให้เปียกจนทั่ว
- () 5.2 พอกสบู่จากปลายนิ้วถึงข้อศอก
- () 5.3 พอกสบู่ให้ทั่วทั้งตัวม้วนๆ และซอกเล็บ
- () 5.4 ล้างสบู่ออกด้วยน้ำเริ่มจากปลายนิ้วไปถึงข้อศอก
- () 5.5 ทำให้มือแห้ง

รายการตรวจสอบ

6. การฉีดยา

- () 6.1 ล้างมือให้สะอาด
- () 6.2 เตรียมยาฉีดตามหลักการพยาบาล
- () 6.3 นำหลอดฉีดยาพร้อมหัวเข็มใส่ Tray ปราศจากเชื้อโรคไปยังเตียงผู้ป่วย
- () 6.4 การฉีดยาเข้ากล้ามหรือใต้ผิวหนังให้เข็คผิวหนังด้วยอัลกอฮอล์ 70% ทึ้งให้แห้งนาน 1 นาทีก่อนฉีดยา
- () 6.5 การฉีดยาเข้าหลอดเลือดดำ เช็คผิวหนังด้วยทิงเจอร์ไอโอดีน 2% และปล่อยให้แห้งนาน 30 วินาที และเช็คออกด้วยอัลกอฮอล์ 70% หรือเช็คด้วยอัลกอฮอล์ 70% และทึ้งให้แห้งนาน 1 นาที ในการฉีดผู้ป่วยเพียงเจอร์
- () 6.6 ฉีดยาในตำแหน่งที่ต้องการ
- () 6.7 ถีบหัวเข็มออก
- () 6.8 กดบริเวณรอบเข็มเพื่อห้ามเลือดดูดซึ่งส่วนเหลืองปราศจากเชื้อ
- () 6.9 แซ่หลอดฉีดยาและหัวเข็มในน้ำยาฆ่าเชื้อโรคนานอย่างน้อย 30 นาที ก่อนล้าง
- () 6.10 หัวเข็มและหลอดฉีดยาที่ใช้กับผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเลือดหรือน้ำเหลือง ใช้ภาครอบเข็มแล้วทึ้งในถังขยะติดเชื้อ
- () 6.11 ล้างหลอดฉีดยาและหัวเข็มให้หมดคราบ
- () 6.12 ล้าง Tray ฉีดยา
- () 6.13 ผิ้งเครื่องมือเครื่องใช้จันแห้ง
- () 6.14 เก็บเครื่องมือที่แห้งแล้วในห้องทำงานวัสดุสุกปรก เพื่อรอแลกเปลี่ยน
- () 6.15 ล้างมือเมื่อปฏิบัติการพยาบาลเสร็จ

7. การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ

- () 7.1 ล้างมือให้สะอาด
- () 7.2 เตรียมเครื่องมือให้ครบถ้วน
- () 7.3 เช็คจุกยางของขวดสารน้ำด้วยอัลกอฮอล์ 70% และทึ้งให้แห้ง

รายการตรวจสอบ

- () 7.4 ทดสอบให้สารน้ำลงขาดด้วยเทคนิคปลอกเชือกโรคแล้วนำไปเตียงผู้ป่วยพร้อมเครื่องมืออื่น ๆ
- () 7.5 เลือกคำແນงที่จะให้สารน้ำ
- () 7.6 เช็คผิวนังบริเวณให้สารน้ำด้วยทิ้งเจอร์ไอโอดีน 2% แล้วทิ้งให้แห้งนาน 30 วินาที จึงเช็คออกด้วยอัลกอยด์ 70% หรือเช็คผิวนังด้วยไอโอดีฟอร์ดแล้วทิ้งให้แห้ง หรือเช็คด้วยอัลกอยด์ 70% ทิ้งให้แห้งนาน 1 นาที ในการถ่ายผู้ป่วยแพะทิ้งเจอร์ไอโอดีน
- () 7.7 แหงหัวเข็มในคำແเนงที่ต้องการ
- () 7.8 ปิดบริเวณรอยต่อระหว่างเข็มกับผิวนังด้วยฝากอสปร้าคลาเชือกโรค
- () 7.9 ปิดพลาสเทอร์
- () 7.10 ล้างมือเมื่อปฏิบัติการพยาบาลเสร็จ
- () 7.11 ล้างมือก่อนเปลี่ยนขาดสารน้ำใหม่ทุกรั้ง
- () 7.12 เปลี่ยนขาดสารน้ำทุก 24 ชั่วโมง
- () 7.13 เปลี่ยนคำແเนงเข็มและสายให้สารน้ำทุก 48 - 72 ชั่วโมง
- () 7.14 เปลี่ยนฝากอสปีครอยเข็มทุกวัน
- () 7.15 ตรวจสอบข้อต่อต่าง ๆ ของชุดให้สารน้ำให้อยู่ในสภาพติดแน่น
- () 7.16 เปลี่ยนฝากอสปีครอยเข็มเมื่อผ้าเปียกชื้น ถ้ามีการอุดตันในหัวเข็มให้เปลี่ยนหัวเข็มใหม่ทันที

8. การจัดและแจกยารับประทาน

- () 8.1 ล้างมือให้สะอาด
- () 8.2 จัดยาตามหลักการพยาบาล
- () 8.3 คลุมถาดใส่ถ้วยยาด้วยฝากอสเย็บหนึบสองชั้น และอยู่ในสภาพสะอาดแห้ง
- () 8.4 แจกยาให้ผู้ป่วยรับประทานทันที
- () 8.5 ล้างทำความสะอาดถ้วยยา

รายการตรวจสอบ

- () 8.6 ถ่ายยาที่ใช้กับผู้ป่วยโรคติดเชื้อระบบทางเดินอาหารหรือทางเดินหายใจ แข่ง
น้ำยาจากเชื้อโรคนานอย่างน้อย 30 นาทีก่อนล้าง
 - () 8.7 ผึ้งถ่ายยาให้แห้งสนิทก่อนเก็บ
 - () 8.8 ล้างมือเมื่อปฏิบัติการพยาบาลเสร็จ
 - () 8.9 นำพาคุณถ่ายยาไปขักหำความสะอาดอย่างน้อยวันละครั้ง
 - () 8.10 นำภาครุบรับถ่ายยาไปล้างทำความสะอาดอย่างน้อยวันละครั้ง
-

**ศูนย์วิทยทรัพยากร
บุคลากร暨มหาวิทยาลัย**

ชุดที่ 3ส่วนที่ 2

(สำหรับพยาบาลประจำการเป็นผู้ตอบ)

คำชี้แจง

1. ในแบบตรวจสอบฉบับนี้มีเนื้อหาประกอบด้วย การปฏิบัตiteknikการรักษาพยาบาลจำนวน 8 ข้อ

โดยแหล่งรายการตรวจสอบจะประกอบไปด้วยเกณฑ์ปฏิบัติที่จัดเรียงไว้ตามลำดับ
ขั้นตอนการปฏิบัติการพยาบาล

2. โปรดพิจารณารายการตรวจสอบ และเกณฑ์ปฏิบัติในแต่ละรายการ และประเมิน
การปฏิบัติการพยาบาล ครั้งสุดท้ายที่ท่านได้ปฏิบัติให้แก่ผู้ป่วยก่อนที่ท่านจะตอบแบบตรวจสอบชุดนี้
ท่านได้ปฏิบัติกิจกรรมใดบ้าง และใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน () หน้าเกณฑ์ปฏิบัติที่ท่านได้
ปฏิบัติตามความเป็นจริง การตอบแบบตรวจสอบของท่านครั้งนี้จะใช้เพื่อการวิจัยเท่านั้น โดยจะ
ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับผลการปฏิบัติงานใด ๆ ของท่าน

ตัวอย่างรายการตรวจสอบ

1. การซะแพล

- () ล้างมือให้สะอาด
- () เตรียมเครื่องมือและน้ำยาให้พร้อม
- () นำเครื่องมือที่เตรียมแล้วใส่ถุงไปยังเตียงผู้ป่วย

แบบตรวจสอบการปฏิบัติการรักษาพยาบาล
ที่มีการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรคในโรงพยาบาลของพยาบาลประจำการ

โปรดพิจารณารายการการตรวจสอบและเกณฑ์ปฏิบัติแต่ละข้อแล้ว ใส่เครื่องหมาย ✓ ลง
ในช่อง () ให้ตรงกับการปฏิบัติการรักษาพยาบาลครั้งสุดท้ายที่ท่านปฏิบัติคือผู้ป่วยก่อนตอน
แบบตรวจสอบขุนคnée

รายการตรวจสอบ

9. การแยกผู้ป่วยที่มีเชื้อโรคอยู่ในระบบทางเดินหายใจ
- () 9.1 แยกห้องเฉพาะ
 - () 9.2 ผู้ที่จะเข้าห้องแยกต้องสวมผ้าปีกปาก จนูก
 - () 9.3 มีกระโนนในน้ำยาไม่โซน 2% สำหรับรองรับเสมหะหรือน้ำลาย
 - () 9.4 ภาชนะที่ใช้ในการรับประทานอาหารต้องฟอกนำเข้าโรคก่อนจะล้าง
 - () 9.5 เศษอาหารเท่าไถ่ถุงพลาสติกรองรับขยะติดเชื้อ
10. การแยกผู้ป่วยโรคที่ติดต่อง่ายหรือมีอันตรายสูง
- () 10.1 แยกห้องเฉพาะ
 - () 10.2 ผู้ที่จะเข้าห้องแยกต้องสวมเสื้อกลุ่ม ผ้าปีกปาก จนูก และถุงมือ
 - () 10.3 มีกระโนนในน้ำยาไม่โซน 2% สำหรับรองรับเสมหะหรือน้ำลาย
 - () 10.4 ภาชนะที่ใช้ในการรับประทานอาหารต้องฟอกนำเข้าโรคก่อนจะล้าง
 - () 10.5 เศษอาหารเท่าไถ่ถุงพลาสติกรองรับขยะติดเชื้อโรค
 - () 10.6 กำจัดเศษอาหารแบบขยะติดเชื้อโรค
 - () 10.7 เสื้อผ้าของผู้ป่วยได้รับการฟอกนำเข้าโรคก่อนซัก
 - () 10.8 การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากห้องผู้ป่วยต้องสวมเสื้อกลุ่ม ผ้าปีกปาก จนูก
และหมวกด้วยผ้าสะอาดใหม่คีซิด

รายการตรวจสอบ

11. การแยกผู้ป่วยที่ติดโรคไข้ราย

- () 11.1 แยกห้องเฉพาะ
- () 11.2 ผู้ที่จะเข้าห้องต้องสวมเสื้อคลุม และผ้าปีกปาก จมูก ที่ปราศจากเชื้อโรค
- () 11.3 ถ้าจะสัมผัสผู้ป่วยด้วยมือต้องสวมถุงมือปราศจากเชื้อโรค
- () 11.4 เครื่องมือที่ใช้กับผู้ป่วยต้องปราศจากเชื้อโรค
- () 11.5 เครื่อง皿ที่ใช้กับผู้ป่วยต้องผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อโรค

12. การให้ออกซิเจน

- () 12.1 ล้างมือให้สะอาด
- () 12.2 เตรียมเครื่องมือและน้ำกลั่นปราศจากเชื้อโรค
- () 12.3 เครื่องมือให้ใช้กับผู้ป่วยเฉพาะราย
- () 12.4 รินน้ำกลั่นปราศจากเชื้อใส่ขวดทำความชื้นจนถึงขีบัน (maximum) และปิดฝาขวด
- () 12.5 ทดสอบการไอล์ของแก๊ส
- () 12.6 เปิดออกซิเจนตามแผนการรักษา
- () 12.7 เปลี่ยนเครื่องมือทุกวันถ้ายังมีการบันคัดต่อเนื่อง
- () 12.8 ถ้าน้ำกลั่นปราศจากเชื้อโรคปริมาณต่ำกว่าระดับต่ำ (minimum) ให้เปลี่ยนขวดทำความชื้นใหม่
- () 12.9 นำเครื่องมือที่ใช้แล้วไปล้างทำความสะอาด
- () 12.10 ผิงเครื่องมือจนแห้ง
- () 12.11 นำเครื่องมือไปทำให้ปราศจากเชื้อโรคด้วยสารเคมีหรือแก๊ส
- () 12.12 ล้างมือเมื่อปฏิบัติการพยาบาลเสร็จ

13. การถูดเสมาย

- () 13.1 พังตำแหน่งที่เสมายสะสมในบ่อคและทางเดินหายใจ
- () 13.2 ล้างมือให้สะอาด
- () 13.3 สวมถุงมือปราศจากเชื้อโรค (สวมถุงมือในมือข้างที่ตนด)

รายการตรวจสอบ

- () 13.4 หยิบสายคูกเสมหะตอกบ้วยของขาดพักเสมหะโดยมีให้ถุงมือสัมผัสกับสายของขาด
- () 13.5 เปิดเกเรื่องคูกเสมหะด้วยมือข้างที่ไม่ใส่ถุงมือ เด็กใช้ความตัน 90-120 มม.ปรอท หรือผู้ใหญ่ใช้ความตัน 160-180 มม.ปรอท
- () 13.6 สอดสายคูกเสมหะอย่างระมัดระวังไปยังตำแหน่งที่ต้องการ แล้วคูกเสมหะพร้อมกับหมุนสายชา ๆ และถอดสายออกชา ๆ
- () 13.7 ถ่ายเสมหะเนนยาชนให้หยด 3-5 ชีซี. ของน้ำเกลือ 0.9% ชนิดปราศจากเชื้อ หรือ NaHCO_3 7.5% ผสม 1 : 1 กับน้ำเกลือ 0.9% ชนิดปราศจากเชื้อ แล้วใช้ Self inflating lung bag บีบลมช่วยกระจายละอองน้ำเข้าสู่ถุงลม
- () 13.8 ให้ออกซิเจน 100% นาน 5 นาที ก่อนคูกเสมหะ
- () 13.9 เปลี่ยนสายคูกเสมหะใหม่เมื่อสักปรก
- () 13.10 ถูคน้ำลงผ่านในสายยางแล้วถูคน้ำยามาเชือโรคเพื่อล้างในสาย
- () 13.11 ถอดสายคูกเสมหะลงแขวนในน้ำยาฆ่าเชือโรค
- () 13.12 แขวน Finger tip หรือ Y tube ด้านตอกบ้วยของคูกเสมหะในน้ำยาฆ่าเชือโรค
- () 13.13 ล้างมือเมื่อปฏิบัติการพยาบาลเสร็จ
- () 13.14 ล้างสายคูกเสมหะที่ใช้แล้วทุกเวร
- () 13.15 ล้างขาบารรจู secretion อย่างน้อยทุกเวร
- () 13.16 สายยาง 1 เส้น ใช้คูกเสมหะในแทเลครังโดยไม่มีการล้างน้ำแล้วนำกลับไปคูกอีก
- () 13.17 เปลี่ยนถุงมือใหม่เมื่อสัมผัสร่องเป็นเบื้องทุกครั้ง

14. การซ่อมแซม

- () 14.1 ล้างมือให้สะอาด
- () 14.2 เตรียมเครื่องมือและน้ำยาให้พร้อม

รายการตรวจสอบ

- () 14.3 นำเครื่องมือที่เตรียมแล้วใส่ถุงไปเตียงผู้ป่วย
 - () 14.4 เปิดแพลค้ายาปกศีบหรือสวมถุงมือแล้วเปิดแพล
 - () 14.5 นำพาดีแพลที่ใช้แล้วใส่ในถุงกันการแพร่กระจายเชื้อ
 - () 14.6 เก็บปากศีบหรือถุงมือที่สัมผัสเชื้อโรคแล้ว
 - () 14.7 ลงมือทำแพลค้ายาปกศีบปราศจากเชื้อโรค
 - () 14.8 เช็คเนื้อตาย ของเหลว ออกรายงานผลิตภัณฑ์
 - () 14.9 เช็คแพลจากกลางแพลสูขับแพล
 - () 14.10 เลือกทำแพลเล็กก่อนแพลใหญ่
 - () 14.11 เลือกทำแพลสะอาดก่อนแพลติดเชื้อโรค
 - () 14.12 ปิดแพลค้ายาปกศีบปราศจากเชื้อโรค
 - () 14.13 นำถุงบรรจุขยะติดเชื้อจากการซะแพลไปเทสตั้งขยะติดเชื้อ
 - () 14.14 นำเครื่องมือที่ใช้แล้วไปแขวนน้ำยาฟ้าเชื้อโรคนานอย่างน้อย 30 นาที ก่อนล้าง
 - () 14.15 ล้างเครื่องมือให้สะอาด
 - () 14.16 ผิงเครื่องมือจนแห้ง
 - () 14.17 เก็บเครื่องมือที่แห้งแล้วไว้ในห้องทำงานสักสูตรปรากเพื่อรักษาแลกเปลี่ยน
 - () 14.18 ล้างมือเมื่อปฏิบัติการพยาบาลเสร็จ
 - () 14.19 เปลี่ยนแพลใหม่ทุกครั้งที่เปลี่ยนชิ้น
 - () 14.20 เครื่องมือที่ใช้แล้วไม่นำมาวางบนรถทำแพล
 - () 14.21 เปลี่ยนชุดน้ำเกลือชาแพลที่เปิดใช้แล้วทุกวัน
 - () 14.22 เปลี่ยนชุดน้ำยาต้านจุลชีพที่เปิดใช้แล้วทุกสัปดาห์
 - () 14.23 เปลี่ยนเครื่องไข้นรรถชาแพลที่ปราศจากเชื้อ ซึ่งเปิดใช้แล้วทุกวัน
15. การส่วนปั๊สภาวะ
- () 15.1 ล้างมือให้สะอาด
 - () 15.2 เตรียมเครื่องมือและน้ำยาให้พร้อม

รายการตรวจสอบ

- () 15.3 นำเครื่องมือที่เตรียมไปยังเตียงผู้ป่วย
- () 15.4 จัดท่านอนให้ผู้ป่วยเพื่อสังคากต่อการสูบ
- () 15.5 เสริฟหมอนอน
- () 15.6 ทำความสะอาดวัยรุ่นสีบันธุ์ด้วยน้ำแล้วเก็บหมอนอน
- () 15.7 ล้างมือให้สะอาด
- () 15.8 เปิดห้องเครื่องมือ
- () 15.9 สวมถุงมือปราศจากเชื้อโรค
- () 15.10 คลุมผ้ามีช่อง
- () 15.11 ทำความสะอาดวัยรุ่นสีบันธุ์ด้วยปากคิบ คืนสำลีขึ้นนำยาจากเชื้อโรค
- () 15.12 เช็คปริเวณล้อมรอบช่องเปิดของห้องปัสสาวะ
- () 15.13 เช็คช่องเปิดห้องปัสสาวะ
- () 15.14 เช็คสำลีจากบนลงล่างแล้วเปลี่ยนสำลีใหม่
- () 15.15 ใส่สายสวนที่ท่าสารหลอดลิ้นเข้าช่องของห้องปัสสาวะด้วยมือสวมถุงมือ
- () 15.16 วางปลายสายสวนลงในภาชนะปราศจากเชื้อ
- () 15.17 ถอดสายสวนเมื่อนำปัสสาวะหยุดไหล
- () 15.18 เช็คทำความสะอาดช่องเปิดห้องปัสสาวะด้วยสำลีขึ้นนำยาจากเชื้อโรค
- () 15.19 เก็บผ้ามีช่องสีเหลือง
- () 15.20 จัดท่านอนให้ผู้ป่วย
- () 15.21 เน้นปัสสาวะลงโถขักโกรก
- () 15.22 นำเครื่องมือที่ใช้แล้วไปแขวนนำยาจากเชื้อโรคนานอย่างน้อย 30 นาที ก่อน
ล้าง
- () 15.23 ล้างเครื่องมือให้สะอาด
- () 15.24 ผิงเครื่องมือจนแห้ง
- () 15.25 เก็บเครื่องมือที่แห้งไว้ในห้องทำงานวัสดุสกปรกเพื่อรอการแลกเปลี่ยน
- () 15.26 ล้างมือเมื่อปฏิบัติการพยาบาลเสร็จ

รายการตรวจสอบ

16. การใส่ส่ายสวนคากับสภาวะ

- () 16.1 ล้างมือให้สะอาด
- () 16.2 เตรียมเครื่องมือและน้ำยาให้พร้อม
- () 16.3 นำเครื่องมือที่เตรียมไปยังเตียงผู้ป่วย
- () 16.4 จัดท่านอน
- () 16.5 เสริฟหม้อนอน
- () 16.6 ทำความสะอาดห้องว่ายาสีบันธุ์ด้วยน้ำ และแล้วเก็บหม้อนอน
- () 16.7 ล้างมือให้สะอาด
- () 16.8 เปิดห้องเครื่องมือ
- () 16.9 สวมถุงมือปราศจากเชื้อโรค
- () 16.10 คลุมผ้าสีเหลือง
- () 16.11 ทำความสะอาดบริเวณห้องว่ายาสีบันธุ์ด้วยปากกิน คีบสำลีชุบน้ำยาจากเชื้อโรค
- () 16.12 เช็ดบริเวณรอบช่องเปิดของห้องปัสสาวะ
- () 16.13 เช็ดช่องเปิดของห้องปัสสาวะ
- () 16.14 เช็ดสำลีจากบนลงล่างแล้วเปลี่ยนสำลีใหม่
- () 16.15 ใส่ส่ายสวนคากที่ทาสารหลอลื่นไว้เข้าช่องเปิดของห้องปัสสาวะให้ลึกจนน้ำปัสสาวะไหล (ชาย 6 นิ้ว หญิง 3 นิ้ว)
- () 16.16 จับสายสวนมีให้เลื่อนจากตำแหน่งที่วัดไว้
- () 16.17 ใส่น้ำกลั่นปราศจากเชื้อโรคเข้า ballon
- () 16.18 เก็บผ้ามีช่องสีเหลือง
- () 16.19 ต่อสายสวนคากับสายต่อของถุงเก็บปัสสาวะ
- () 16.20 ติดสายสวนคากให้แน่น
- () 16.21 ผู้ป่วยชายติดสายไว้กับผนังหน้าห้องด้านข้าง ผู้ป่วยหญิงติดสายสวนคากับหน้าขา

รายการตรวจสอบ

- () 16.22 แซวนถุงปัสสาวะให้คำว่าระดับกระเพาะปัสสาวะ
- () 16.23 แซวนถุงปัสสาวะมิให้สัมผัสพื้น
- () 16.24 นำเครื่องมือที่ใช้แล้วไปแข่นน้ำยาฆ่าเชื้อโรคนานอย่างน้อย 30 นาที ก่อนล้าง
- () 16.25 ล้างเครื่องมือให้สะอาด
- () 16.26 ผิงเครื่องมือจนแห้ง
- () 16.27 เก็บเครื่องมือที่แห้งแล้วไว้ในห้องทำงานวัสดุสกปรกเพื่อรอแลกเปลี่ยน
- () 16.28 ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และช่องเปิดท่อปัสสาวะอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง ด้วยน้ำสบู่และน้ำ
- () 16.29 เทน้ำปัสสาวะออกจากถุงอย่างน้อยเวลาครึ่งชั่วโมง
- () 16.30 เติม 5% Acetic acid 50 ml or H_2O_2 3% 30 ml or 5% Chlorhexidine 5% 10 ml ในถุงเก็บปัสสาวะ เพื่อช่วยฆ่าเชื้อโรค
- () 16.31 เปลี่ยนสายสวนและถุงเก็บปัสสาวะเมื่อจำเป็น

ศูนย์วิทยาการ
คุณลักษณะมหาวิทยาลัย

ชุดที่ 4

แบบทดสอบการจัดสิ่งแวดล้อมภายในห้องผู้ป่วย
(สำหรับพยาบาลประจำการ เป็นผู้ตอบ)

คำชี้แจง ให้พยาบาลควบคุมโรคติดเชื้ออำนวยการตรวจสอบแต่ละข้อ แล้วใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน () หน้าเอกสารที่เคราะห์แต่ละข้อที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของห้องผู้ป่วย

รายการตรวจสอบ

1. การจัดห้องผู้ป่วย

1.1 การจัดเตียงผู้ป่วยรวม

- () 1.1.1 หัวเตียงตั้งอยู่ห่างจากผาผนังอย่างน้อย 0.30 เมตร
- () 1.1.2 มีช่องว่างระหว่างเตียงผู้ป่วยอย่างน้อย 0.90 เมตร
- () 1.1.3 ปลายเตียงห่างกันอย่างน้อย 2.10 เมตร
- () 1.1.4 ทุกเตียงตั้งเป็นระเบียบ
- () 1.1.5 แต่ละเตียงมีเครื่องใช้ประจำรอบ
- () 1.1.6 แต่ละเตียงมีม่านพร้อมรากันเตียง

1.2 การจัดเครื่องใช้ประจำเตียงแต่ละชุด

- () 1.2.1 เตียงพร้อมเครื่องนอน 1 ชุด
- () 1.2.2 โถช่างเตียงพร้อมม่าน 1 ชุด
- () 1.2.3 ชาน้ำดื่ม 1 ใบ
- () 1.2.4 แก้วน้ำดื่ม 1 ใบ
- () 1.2.5 กระโถนเล็ก 1 ใบ
- () 1.2.6 มีถุงพลาสติกรองรับขยะติดเชื้อในกระโถน

1.3 การจัดอ่างล้างมือในห้องผู้ป่วยแต่ละห้อง

- () 1.3.1 กล่องบรรจุสบู่ 1 กล่อง
- () 1.3.2 กล่องมีลักษณะโปร่ง ไม่มีน้ำขัง
- () 1.3.3 มีสบู่อ่อนสำหรับล้างมือ 1 ก้อน

รายการตรวจสอบ

- () 1.3.4 มืออุปกรณ์ในการทำให้มือแห้ง (เครื่องเป่ามือหรือกระดาษ หรือพ้าเช็ดมือชนิดใช้ครั้งเดียวซัก)

1.4 การจัดเตียงห้องแยกโรค

- () 1.4.1 หัวเตียงตั้งทางจากผาผนังอย่างน้อย 0.30 เมตร
 () 1.4.2 มีที่วางภายในห้องกว้างอย่างน้อย 0.85 ตารางเมตร เพื่อการเคลื่อนย้าย

1.5 การจัดเครื่องใช้ประจำห้องแยกโรค

- () 1.5.1 เตียงพร้อมเครื่องนอน 1 ชุด
 () 1.5.2 โต๊ะข้างเตียงพร้อมม่าน 1 ชุด
 () 1.5.3 ขวดน้ำดื่ม 1 ใบ
 () 1.5.4 แก้วน้ำดื่ม 1 ใบ
 () 1.5.5 กระโคนเล็ก 1 ใบ
 () 1.5.6 มีถุงพลาสติกรองรับขยะติดเชื้อในกระโคน
 () 1.5.7 ถังขยะติดเชื้อชนิดเปิด-ปิดด้วยกลไกเท้าเหยียบ
 () 1.5.8 มีถุงพลาสติกรองรับขยะติดเชื้อในถังขยะ
 () 1.5.9 ถังผ้าเปื้อนมีฝาปิด密 1 ใบ
 () 1.5.10 หมอนอน 1 ใบ
 () 1.5.11 โภชสาร 1 ใบ
 () 1.5.12 Tray แขวนหอ 1 ใบ

1.6 การจัดห้องล้างมือห้องแยกโรค

- () 1.6.1 กล่องบรรจุสบู่ 1 กล่อง
 () 1.6.2 กล่องมีลักษณะโปร่ง ไม่มีมีดซัง
 () 1.6.3 มีสบู่อ่อนสำหรับล้างมือ 1 ก้อน
 () 1.6.4 มืออุปกรณ์ในการทำให้มือแห้ง (เครื่องเป่ามือ กระดาษหรือพ้าเช็ดมือชนิดใช้ครั้งเดียว)

รายการตรวจสอบ

1.7 การจัดห้องทำงานพยาบาล

- () 1.7.1 มีโถทำงานบริหารของหัวหน้าห้อง พร้อมเก้าอี้ 1 ชุด
- () 1.7.2 มีเคาน์เตอร์ทำงานพยาบาล พร้อมเก้าอี้ 1 ชุด
- () 1.7.3 เคาน์เตอร์ตั้งไว้ในที่ทางที่มองเห็นผู้ป่วยทั่วถึง
- () 1.7.4 เคาน์เตอร์ใช้เฉพาะการทำงานเอกสารและการติดต่อ
- () 1.7.5 มีถังขยะแห้งตั้งในบริเวณใกล้เคาน์เตอร์
- () 1.7.6 มีชุดเก็บเอกสาร 1 ใบ
- () 1.7.7 มีรับบรรจุระเบียนผู้ป่วย 1 คัน
- () 1.7.8 เครื่องใช้ห้องฯ ถูกจัดเป็นหมวดหมู่ สะดวกของการใช้

1.8 การจัดเตรียมรุจรูระเบียนผู้ป่วย

- () 1.8.1 มีร่างแบบแฟ้มระเบียนผู้ป่วยอย่างน้อย 25 ชุด
- () 1.8.2 มีแฟ้มเหล็กใส่ระเบียนผู้ป่วยแต่ละราย 25 อัน
- () 1.8.3 มีเครื่องวัดความดันโลหิต 1 อัน
- () 1.8.4 มีทูฟังอย่างน้อย 1 อัน
- () 1.8.5 มีเครื่องตรวจหู ตา 1 ชุด
- () 1.8.6 มีไฟฉายขนาด 2 - 3 หอน 1 อัน
- () 1.8.7 มีไม้เคาะเข้า 1 อัน
- () 1.8.8 มีไม้กคลิ้นสะอาดอย่างน้อย 4 อัน
- () 1.8.9 มีชามรูปไ泰เล็ก 1 ใบ

1.9 การจัดห้องทำงานวัสดุส่องประดับ

- () 1.9.1 ตู้เก็บยา สารน้ำ และน้ำยา 1 ใบ
- () 1.9.2 ตู้เก็บเครื่องมือทั่วไป 1 ตู้
- () 1.9.3 เคาน์เตอร์เตรียมยา 1 อัน
- () 1.9.4 ตู้เย็นเก็บยา 1 ใบ
- () 1.9.5 ตู้เก็บยา 1 ใบ

รายการตรวจสอบ

- () 1.9.6 หม้อไฟพัฒนาเครื่องมือ 1 ใบ
- () 1.9.7 ปากคีบยาวแข็งน้ำยาสำเร็จในระดับ $\frac{2}{3}$ ของ坛อก
- () 1.9.8 โถเตรียมอุปกรณ์ 1 ตัว
- () 1.9.9 เสาแขนน้ำเกลือ
- () 1.9.10 ไม้กันเดียง
- () 1.9.11 อุปกรณ์ในการเตรียมยาฉีดและให้สารน้ำ
- () 1.9.12 อุปกรณ์ในการเตรียมยาบรรพะทาน
- () 1.9.13 อุปกรณ์เครื่องใช้ต่าง ๆ จัดเป็นหมวดส่วนๆ ตามที่ต้องการใช้
- () 1.9.14 ภายนในห้องมีบริเวณพื้นที่วางวางอย่างน้อย 0.85 ตารางเมตร
เพื่อการเตรียมยาภายนอก

1.10 การจัดอุปกรณ์ในการเตรียมยาฉีด และให้สารน้ำ

- () 1.10.1 ปากคีบสันแข็งน้ำยาสำเร็จโรคในระดับ $\frac{2}{3}$ ของ坛อก
- () 1.10.2 ขวดอลกอยด์ 70% จำนวน 100-150 ชีซี. 1 ขวด
- () 1.10.3 ขวดทิงเจอร์ไอโอดีน 2% จำนวน 100-150 ชีซี. 1 ขวด
- () 1.10.4 สำลีแห้งปราศจากเชื้อในกระบุกปลดเชือโรค 1 กระบุก
- () 1.10.5 ผ้าก๊อฟในกระบุกปลดเชือ 1 กระบุก
- () 1.10.6 พลาสเทอร์ขนาด 1 - 2 ซม. 1 ม้วน
- () 1.10.7 กรรไกเล็ก 1 อัน
- () 1.10.8 สายยางรัดแขน 1 เส้น
- () 1.10.9 อุปกรณ์ทุกชนิดบรรจุในถุงสี่เหลี่ยมขนาดเล็ก รวม 2 ชุด
- () 1.10.10 ถุงบรรจุน้ำยาสำเร็จโรคแข็งหลอดฉีดยาและหัวเข็มใช้แล้ว 1 ใบ

1.11 การจัดอุปกรณ์ในการจัดยาบรรพะทาน

- () 1.11.1 ถ้วยแจกยาขนาด 4×6 นิ้วชิ้นไป
- () 1.11.2 ถ้วยยาเม็ด 25 ใบ
- () 1.11.3 ถ้วยยาน้ำ 25 ใบ

รายการตรวจสอบ

- () 1.11.4 พากลุ่มตามด้วย 2 ผืน
- () 1.11.5 ชั้นวางถ้วยยาและแก้วยาที่สะอาด 1 อัน ขนาดบรรจุได้ไม่น้อยกว่า 50 ที่
- () 1.11.6 อ่างบาร์จุน้ำยาฆ่าเชื้อโรค เช้บแก้วยาและถ้วยยาผู้ป่วยโรคติดเชื้อ/ติดต่อ 1 ใบ

1.12 การจัดซื้อยา เก็บยา

- () 1.12.1 ใช้เฉพาะการเก็บยาเท่านั้น
- () 1.12.2 ยานุกรายการมีบัญชีแสดงรายการที่เก็บ
- () 1.12.3 ยานุกรายการมีบัญชีแสดงจำนวนที่เก็บ
- () 1.12.4 ยานุกรายการมีบัญชีแสดงวันหมดอายุ

1.13 การจัดอ่างล้างมือ ในห้องทำงานวัสดุสะอาด

- () 1.13.1 กล่องบรรจุสบู่ 1 กล่อง
- () 1.13.2 กล่องมีลักษณะโปร่ง ไม่มีน้ำขัง
- () 1.13.3 มีสบู่อ่อนสำหรับล้างมือ 1 ก้อน
- () 1.13.4 มีอุปกรณ์ในการทำให้มือแห้ง (เครื่องเป่ามือ หรือกระดาษหรือผ้าเช็ดมือชนิดใช้ครั้งเดียวซัก)
- () 1.13.5 ติดป้ายระบุ "อ่างล้างมือ"

1.14 การจัดห้องห้องทำงานวัสดุสกปรก

- () 1.14.1 โถท่วงเครื่องมือ 1 ตัว
- () 1.14.2 ถังใส่ผ้าเบื้อน พร้อมผ้าปิด 1 ใบ
- () 1.14.3 ถังพลาสติกพร้อมผ้าปิดสำหรับแยกขยะติดเชื้อโรคเพื่อฆ่าเชื้อ 1 ใบ
- () 1.14.4 ถังพลาสติกสำหรับแยกเครื่องมือฆ่าเชื้อโรค 1 ใบ
- () 1.14.5 ร้าวผึ้งเครื่องมือที่ล้างสะอาดแล้ว 1 อัน
- () 1.14.6 ที่แขวนหมอนอน 1 อัน
- () 1.14.7 รถถุงพื้นชนิดถังคู่ 1 คัน

รายการตรวจสอบ

- () 1.14.8 ไม้ถูพื้น 1 อัน
- () 1.14.9 เครื่องถูคุณภาพ 1 เครื่อง
- () 1.14.10 อุปกรณ์เครื่องใช้ทางฯ จัดเป็นหมวดหมู่ สะพานห้องการใช้
- () 1.14.11 ภายในห้องมีบริเวณพื้นที่วางกาว้างอย่างน้อย 0.85 ตารางเมตร
เพื่อการเคลื่อนย้าย

1.15 การจัดถังเก็บพ้าเบี้ยน

- () 1.15.1 ถุงพ้าเย็บหนาสองชั้น
- () 1.15.2 ผู้ติดกับโครงเหล็กชนิดล้อเลื่อน
- () 1.15.3 มีฝาสำหรับปิดปากถัง

1.16 การจัดที่แขวนหม้อนบน

- () 1.16.1 ตั้งที่แขวนหม้อนบนในสถานที่แสงแดดส่องถึง
- () 1.16.2 กระโถนและโถปัสสาวะได้รับการล้างสะอาดก่อนแขวน

1.17 การจัดของล้างเครื่องมือ

- () 1.17.1 กล่องบรรจุผงขัด 1 กล่อง
- () 1.17.2 พองน้ำ 1 ก้อน
- () 1.17.3 แผ่นไนขัด 1 แผ่น
- () 1.17.4 แปรงคามยางสำหรับล้างทำความสะอาดเล็ก กลาง ใหญ่ รวม 3 อัน
- () 1.17.5 หลอดฉีดยาพลาสติกขนาด 50 ซีซี.

1.18 การจัดห้องรักษาโรค

- () 1.18.1 มีเตียงตรวจโรค 1 ชุด
- () 1.18.2 มีตัวว่างสิ่งส่งตรวจทางห้องทดลอง (Specimen)
- () 1.18.3 มีคุณภาพ 1 ตู้
- () 1.18.4 มีตู้เก็บเครื่องมือแพทย์ 1 ใบ
- () 1.18.5 มีรถเข็น 1 คัน
- () 1.18.6 มีรถเข็นชีวิตรักษาเงิน 1 คัน

รายการตรวจสอบ

() 1.18.7 ถังออกซิเจนพร้อมอุปกรณ์ 1 ชุด

() 1.18.8 เครื่องดูดเสมหะพร้อมอุปกรณ์ 1 ชุด

1.19 การจัดรถฉะแพล

() 1.19.1 จัคน้ำยาหรือของมีน้ำหนักเบาไว้ข้างบน

() 1.19.2 จัดของมีน้ำหนักมากหรือของเสริมไว้ข้างล่าง

() 1.19.3 แยกถังสำหรับใส่ขยะติดเชื้อออกจากรถฉะแพล

() 1.19.4 มีปากคีมยาสสำหรับของปราศจากเชื้อโรค

() 1.19.5 ปากคีมยาแซ่บในน้ำยาฆ่าเชื้อโรคในระดับ $\frac{2}{3}$ ของกระบอก

() 1.19.6 ขาดน้ำยาและชนิดติดป้ายระบุเชื้อชัดเจน

() 1.19.7 ขาดบรรจุน้ำยาในปริมาณการใช้ 5 - 7 วัน

() 1.19.8 ล้างทำให้ขาดปราศจากเชื้อโรคทุก 5 - 7 วัน ก่อนบรรจุน้ำยาใหม่

() 1.19.9 นำเกลือเปิดใช้ 24 ชั่วโมงเปลี่ยนขาดใหม่

() 1.19.10 Tray บรรจุเครื่องมือแซ่บเชื้อโรคมีน้ำยาทุ่มเครื่องมือ

() 1.19.11 กรรไกร artery แยกขาใหญ่สามผัสได้ทุกส่วน

() 1.19.12 เปลี่ยน Tray และน้ำยาใหม่ทุก 3 - 7 วัน

() 1.19.13 หมอบรรจุพากอส สำลีที่เปิดใช้แล้ว เปลี่ยนทุกวัน

() 1.19.14 เครื่องมือ เครื่องใช้ทางฯ ฯ จัดเป็นหมวดหมู่ สะดวกต่อการใช้

() 1.19.15 ภายในห้องมีบริเวณพื้นที่วางกางอย่างน้อย 0.85 ตารางเมตร เพื่อเคลื่อนย้ายผู้ป่วยด้วยรถนั่งไปสู่เตียงตรวจโรคโดยสะดวก

1.20 การจัดเตียงตรวจโรค

() 1.20.1 เตียงตรวจโรคพร้อมม่านนั่งขึ้นเตียง 1 ชุด

() 1.20.2 โถะเมโดย 1 ตัว

() 1.20.3 โคมไฟเล็ก 1 อัน

() 1.20.4 ถังขยะติดเชื้อโรคชนิดเปิด-ปิดด้วยกลไกเท้าเหยียบ 1 ใบ

รายการตรวจสอบ

() 1.20.5 ถุงพลาสติกอบรับขยะภายในถัง

() 1.20.6 เครื่องมือ เครื่องใช้ต่าง ๆ จัดเป็นหมวดหมู่สะดวกต่อการใช้

1.21 การจัดติดวางสิ่งส่งตรวจทางห้องทดลอง

() 1.21.1 โถสีเหลี่ยมขนาดเล็ก 1 ตัว

() 1.21.2 แลคไซลอดแก้วบรรจุสิ่งส่งตรวจ 1 อัน

() 1.21.3 ถุงความชำรุดลิงสิ่งส่งตรวจ

() 1.21.4 ติปั้ยที่ติดระบุให้ใช้งานเฉพาะสิ่งส่งตรวจ

1.22 การจัดตั้งล้างมือในห้องรักษาโรค

() 1.22.1 กล่องบรรจุสบู่ 1 กล่อง

() 1.22.2 กล่องมีลักษณะโปร่ง ไม่มีม้ำง

() 1.22.3 มีสบู่อ่อนสำหรับล้างมือ 1 ก้อน

() 1.22.4 มีขาดบรรจุสบู่เหลวจากเชื้อ 1 ขาด

() 1.22.5 ภายในการบรรจุสบู่เหลวบริมาณการใช้ 5 - 7 วัน

() 1.22.6 แอลกอฮอล์ล้างมือ 1 อัน

() 1.22.7 อุปกรณ์ทำให้มือแห้ง (เครื่องเป่ามือ หรือกระดาษหรือผ้าเช็ดมือ ชนิดใช้ครั้งเดียวชัก)

1.23 การจัดตั้งช่วยชีวิตฉุกเฉิน

() 1.23.1 มียาจำเป็นในการช่วยชีวิตฉุกเฉินครบถ้วน

() 1.23.2 ยาที่เปิดใช้แล้วไม่เก็บใช้ต่อไปอีก (ยาบรรจุใน ampule หรือยาทานจุลชีพ)

() 1.23.3 ยาคงสภาพไม่หมดอายุหรือเสื่อมคุณภาพ

() 1.23.4 มีเครื่องมือเครื่องใช้จำเป็นครบถ้วน

() 1.23.5 เครื่องมือปราศจากเชื้อโรคไม่หมดอายุ

() 1.23.6 มีรายการเครื่องมือเพื่อการตรวจสอบ

รายการตรวจสอบ

- () 1.23.7 มีการตรวจสอบคุณภาพยา สารน้ำ เครื่องมือปราศจากเชื้อทุกเชื้อ
- () 1.23.8 มีการตรวจสอบประสิทธิภาพเครื่องมือทั่วไป
- () 1.23.9 รักษาในสภาพคล่องตัวในการเคลื่อนย้าย

1.24 การจัดมุ่งรับประทานอาหาร

- () 1.24.1 มีโถรับประทานอาหารพร้อมเก้าอี้
- () 1.24.2 โถอาหารตั้งใกล้ห้องผู้ป่วย
- () 1.24.3 โถอาหารอยู่ทางจากห้องทำงานสัดส่วนอย่างน้อย 2.70 เมตร

เมตร

- () 1.24.4 โถอาหารหางจากห้องน้ำ-ส้วมอย่างน้อย 2.70 เมตร

1.25 การจัดระเบี่ยมและที่พักญาติรอเยี่ยม

- () 1.25.1 จัดมุมให้ญาติพักรอเยี่ยมตามเวลา
- () 1.25.2 มีม้านั่งเพียงพอ
- () 1.25.3 มีถังขยะแห้ง-เบียกรองรับขยะทุก 10 เมตร
- () 1.25.4 จัดมุมเก็บเปลอนอน
- () 1.25.5 จัดมุมเก็บรถนั่ง
- () 1.25.6 มีป้ายติดประกาศเผยแพร่ความรู้

2. การรับน้ำยาอากาศและแสงแดด

2.1 เปิดหน้าต่าง

- () 2.1.1 เปิดหน้าต่างทุกบาน

2.2 เปิดพัดลม

- () 2.2.1 เปิดพัดลมช่วยรับน้ำยาอากาศในช่วงลมสั้น

2.3 ตอกแต่งกิ่งไม้

- () 2.3.1 ตัดกิ่งไม้ร้อนอาการเฉพาะส่วนกีดขวางช่องทางลม

รายการตรวจสอบ

3. การจัดการสัญญาในอาการ

3.1 จัดซองทางเข้าออกหอผู้ป่วย

() 3.1.1 จัดซองทางเข้าออกหอผู้ป่วยมากกว่า 1 ช่องทาง

3.2 การจัดซองทางชนถ่ายพ้าเบื้อง

() 3.2.1 จัดซองทางชนถ่ายพ้าเบื้องออกจากห้องทำงานวัสดุสกปรกไปโรงชักฟอกโดยไม่ให้พาหนะผู้ป่วยหรือห้องอื่น ๆ

3.3 การจัดซองทางเดินสันหลังผู้ป่วยและญาติ

() 3.3.1 จัดซองทางเดินสันหลังผู้ป่วยและญาติในให้ตัดผ่านห้องทำงานหรือห้องรักษา

3.4 การจัดซองทางเดินจากห้องแยกโรค

() 3.4.1 จัดซองทางเดินจากห้องแยกโรคในให้ตัดผ่านห้องผู้ป่วยหรือห้องอื่น ๆ

4. การทำความสะอาดภายในหอผู้ป่วย

4.1 การทำความสะอาดพื้น

() 4.1.1 บีบพัคเลมก่อนทำความสะอาด

() 4.1.2 กำจัดผุนและเศษขยะต่าง ๆ

() 4.1.3 เช็คทำความสะอาดพื้นด้วยน้ำประปาหรือน้ำยาฟันอล 1-2%

() 4.1.4 เช็คด้วยระบบนำ้/น้ำยา 2 ถัง

() 4.1.5 แยกเป็นถังข้าล้างลิ้งสกปรก 1 ถัง ถังขุบนำ้/น้ำยาสำหรับถู 1 ถัง

() 4.1.6 เปลี่ยนนำ้/น้ำยาเมื่อเปลี่ยนสี

() 4.1.7 ข้าล้างลิ้งสกปรกบนชุบนำ้/น้ำยา ไม่เช็คอีก

() 4.1.8 เช็คห้องสะอาดไปลิ้นสุกที่ห้องสกปรก

() 4.1.9 เช็คจากมุมสะอาดไปลิ้นสุกที่มุมสกปรก

() 4.1.10 เปลี่ยนนำ้ข้าพ้าเมื่อน้ำเปลี่ยนสี

() 4.1.11 ทำความสะอาดอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง

รายการตรวจสอบ

- () 4.1.12 ทำความสะอาดเพิ่มเติมทุกรังที่เบรอะเบือน
- () 4.1.13 มีการส้วนถุงมือทุกรังที่ทำความสะอาด
- () 4.1.14 ผ้าเช็ดพื้นที่ใช้แล้วนำไปซักผึ่งจนแห้งจึงเก็บ
- () 4.1.15 ถังถุงพื้นไดร์บันการล้างและผึ่งจนแห้งจึงเก็บ

4.2 การทำความสะอาดผ้าผนัง มุงลวด กระเจ阔 พัดลม เพดาน

- () 4.2.1 เช็คกระเจกควยน้ำยาเขี๊ยกระเจกอย่างน้อยสปีด้าห์ลั่ครัง
- () 4.2.2 กำจัดฝุ่นจากมุงลวดอย่างน้อยสปีด้าห์ลั่ครัง
- () 4.2.3 เช็คผ้าผนังควยน้ำยาจากเขือกลุ่มพื้นอล 1 - 2% หรือกลุ่มเบนชาโคลเมี่ยม คลอไรด์ 1% อย่างน้อยสปีด้าห์ลั่ครัง
- () 4.2.4 บัดหมากไยอย่างน้อยสปีด้าห์ลั่ครัง
- () 4.2.5 เช็คพัดลมควยน้ำสะอาดอย่างน้อยสปีด้าห์ลั่ครัง
- () 4.2.6 เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากบริเวณทำความสะอาด
- () 4.2.7 เช็คจาระคับสูงลงสูตร
- () 4.2.8 เปลี่ยนน้ำยาเมื่อเปลี่ยนสี
- () 4.2.9 ซักผ้าควยน้ำสะอาดก่อนนำมาซุบน้ำยาไว้เชือกครัง

4.3 การทำความสะอาดผู้ป่วย

- () 4.3.1 เช็คเตียง โต๊ะข้างเตียงควยน้ำยากลุ่มพื้นอล 1 - 2% หรือกลุ่มเบนชาโคลเมี่ยม คลอไรด์ 1% อย่างน้อยวันละครัง
- () 4.3.2 เปลี่ยนน้ำยาเมื่อเปลี่ยนสี
- () 4.3.3 ซักผ้าควยน้ำสะอาดก่อนนำมาซุบน้ำยาไว้เชือก
- () 4.3.4 ล้างขาคนดีมอย่างน้อยวันละครัง
- () 4.3.5 ล้างแก้วน้ำอย่างน้อยวันละครัง

รายการตรวจสอบ

4.4 การทำความสะอาดเครื่องตรวจโรค โต๊ะทางฯ เก้านเทอร์

- () 4.4.1 เช็คเครื่องตรวจโรคควยน้ำยากลุ่มฟันออล 1 - 2% หรือกลุ่มเบนซ่าโคล เมี่ยน คลอไรร์ 1% อาย่างน้อยวันละครั้ง
- () 4.4.2 เช็คเครื่องตรวจโรคเพิ่มน้ำยากรังหลังจากให้บริการผู้ป่วยโรคติดเชื้อ/โรคติดต่อ
- () 4.4.3 เช็คโต๊ะทางฯ และเก้านเทอร์ควยน้ำยากลุ่มฟันออล 1 - 2% หรือกลุ่มเบนซ่าโคล เมี่ยน คลอไรร์อย่างน้อยวันละครั้ง
- () 4.4.4 เปลี่ยนน้ำยาเมื่อเปลี่ยนสี
- () 4.4.5 ขัดผ้าควยน้ำสะอาดก่อนนำมาชุบน้ำยาบันน้ำยาบันนำไปเช็ค

4.5 การทำความสะอาดห้องน้ำ ห้องส้วม ห้องน้ำ

- () 4.5.1 ล้างขัคห้องน้ำอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง
- () 4.5.2 ล้างขัคพื้นห้องน้ำอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง
- () 4.5.3 ล้างขัคผ้าผนังห้องน้ำอย่างน้อยวันละครั้ง
- () 4.5.4 ล้างขัคพื้นส้วมอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง
- () 4.5.5 ล้างขัคหัวส้วมอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง
- () 4.5.6 ล้างขัคผ้าผนังห้องส้วมอย่างน้อยวันละครั้ง

4.6 การทำความสะอาดกรະโอน หมอนอนและถังขยะ

- () 4.6.1 กรະโอนไครับการล้างจนหมดคราบ
- () 4.6.2 กรະโอนที่ล้างแล้วถูกให้ผึ้งจนแห้งก่อนเก็บ
- () 4.6.3 โถปัสสาวะและหมอนอนไครับการชำระจนหมดคราบสกปรก
- () 4.6.4 โถปัสสาวะและหมอนอนไครับการแซ็กษาเชื้อโรค
- () 4.6.5 โถปัสสาวะและหมอนอนที่ทำลายเชื้อโรคแล้วไครับการฝึกจนแห้งก่อนเก็บ
- () 4.6.6 ถังขยะไครับการล้างจนหมดคราบ
- () 4.6.7 ถังขยะที่ล้างแล้วไครับการฝึกจนแห้ง

รายการตรวจสอบ

5. การจัดเก็บบำรุงรักษาเครื่องมือปราศจากเชื้อโรค

5.1 การเก็บเครื่องมือปราศจากเชื้อโรคที่ผลิตจากหน่วยจ่ายกลาง

- () 5.1.1 จัดแยกเป็นหมวดหมู่
- () 5.1.2 เรียงเครื่องมือใหม่ก้ารทุนเรียนของมืออาชีวานกว่าถูกน้ำมายังก่อน
- () 5.1.3 ติดป้ายระบุเครื่องมือแต่ละชนิด
- () 5.1.4 สะดวกต่อการหยิบใช้

5.2 การบำรุงรักษาเครื่องมือปราศจากเชื้อโรคที่ผลิตจากหน่วยจ่ายกลาง

- () 5.2.1 เก็บในที่สะอาด
- () 5.2.2 เก็บในที่ปิคนิคชิด
- () 5.2.3 อุณหภูมิในที่เก็บปกติ ($36-37.5^{\circ}\text{C}$)
- () 5.2.4 ความชื้นในที่เก็บปกติ (55-65%)
- () 5.2.5 ตรวจสอบสภาพห้องเครื่องมือสัปดาห์ละครั้ง
- () 5.2.6 ตรวจสอบอายุการผลิตสัปดาห์ละครั้ง
- () 5.2.7 เครื่องมือที่ใช้แล้วมีการแยกให้อย่างน้อยวันละครั้ง

5.3 การจัดทำเครื่องมือให้ปราศจากเชื้อโรคด้วยสารเคมีภายในหน่วย

- () 5.3.1 แข็งเครื่องมือที่ติดเชื้อโรคก่อนล้างทำความสะอาดด้วยน้ำยากลุ่มเบนซ่าโคลนเมี่ยม คลอไรด์ 1% หรือคลอไฮเดรต 1 - 2% นานอย่างน้อย 30 นาที
- () 5.3.2 ล้างทำความสะอาดให้มคราบสกปรกผิวให้แห้งสนิท
- () 5.3.3 นำเครื่องมือที่ถอดแยกขึ้นส่วนแล้วไปแขวนน้ำยาฟ้าเชื้อโรคกลุ่มกลูตราดีไซด์ หรือคลอไฮเดรต 1 : 30 นานอย่างน้อย 30 นาที หรือ 10 ชั่วโมง ถ้าเข้มข้นปอร์
- () 5.3.4 นำส่วนประกอบของเครื่องมือที่ผ่านการฆ่าเชื้อโรคแล้วไปล้างคราบน้ำยาออกด้วยน้ำกลันปราศจากเชื้อโรค

รายการตรวจสอบ

- () 5.3.5 นำส่วนประกลบเครื่องมือไปผึ่งให้แห้งบนไฟปู๊ฟปราศจากเชื้อโรค
พัฒนาอย่างน้อยครึ่งนิว
- () 5.3.6 คลุมเครื่องมือด้วยผ้าปราศจากเชื้อโรคใหม่คีซิกทิ้งให้แห้งสนิท
- () 5.3.7 ประกลบขันส่วนต่าง ๆ ให้สมบูรณ์
- () 5.3.8 บรรจุเครื่องมือที่ปราศจากเชื้อในภาชนะหรือถุงพลาสติกห่อหุ้ง
พลาสติกที่ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อโรคแล้ว

6. การจัดเก็บบำรุงรักษาเครื่องมือทั่วไป

6.1 การจัดเก็บเครื่องมือทั่วไป

- () 6.1.1 จัดเก็บเป็นหมวดหมู่
- () 6.1.2 จัดเรียงเครื่องมือให้มีการหมุนเวียนใช้
- () 6.1.3 ติดป้ายระบุเครื่องมือแต่ละชนิด
- () 6.1.4 สะดวกต่อการหยิบใช้
- () 6.1.5 มีการตรวจสอบเครื่องมืออย่างน้อยทุก 2 สัปดาห์

6.2 การบำรุงรักษาเครื่องพลาสติกและเครื่องยาง

- () 6.2.1 ทำความสะอาดก่อนเก็บ
- () 6.2.2 เก็บในลักษณะแห้ง
- () 6.2.3 เก็บในที่มีอุณหภูมิปกติ ($36 - 37.5^{\circ}\text{C}$)
- () 6.2.4 พ้ายางทองโดยแยกก่อนเก็บ
- () 6.2.5 พ้ายางเก็บในลักษณะม้วนเก็บ
- () 6.2.6 กระเบน้ำร้อน น้ำแข็งใส่ลงก่อนปิดฝา

6.3 การบำรุงรักษาเครื่องวัดความดันโลหิตและหูฟัง

- () 6.3.1 หูฟังเช็ดด้วยสำลีชุบอัลกอฮอล์ 70% ก่อนเก็บ
- () 6.3.2 หูฟังเก็บในลักษณะแขวนตามiyaw
- () 6.3.3 เครื่องวัดความดันให้พับพับแนและม้วนสายก่อนเก็บ
- () 6.3.4 พ้ายางแนกออกข้ออย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง

รายการตรวจสอบ

6.4 การบำรุงรักษาปportion

- () 6.4.1 แขนน้ำยาฝาเชื้อโรคให้หัวปportionอย่างน้อย 30 นาที ก่อนล้าง
- () 6.4.2 ล้างทำความสะอาด
- () 6.4.3 เก็บในลักษณะแห้ง
- () 6.4.4 เก็บในภาชนะสะอาด

6.5 การบำรุงรักษาอุปกรณ์ในการบำบัดด้วยออกซิเจน

- () 6.5.1 ตรวจวัดของ Regulator ให้อยู่ในสภาพปิดสนิท
- () 6.5.2 ตรวจวัดของ Flow meter ให้อยู่ในสภาพปิดสนิท
- () 6.5.3 ต่อ Flow meter เข้ากับ Regulator
- () 6.5.4 ต่อชุดทำความสะอาดขึ้นที่ทำให้ปราศจากเชื้อโรคแล้วเข้ากับ Flow meter
- () 6.5.5 ตรวจสอบถุงห่อทุมขาดทำความสะอาดขึ้นให้อยู่ในสภาพห่อทุมไคมิกซิค
- () 6.5.6 ติดป้ายระบุชื่อผู้เตรียม
- () 6.5.7 ติดป้ายระบุ กำลังใช้ หมวด เติม
- () 6.5.8 ติดป้ายเตือนงดสูบบุหรี่

6.6 การบำรุงรักษาอุปกรณ์สำรอง

- () 6.6.1 ทดสอบบรรจุสเมะแห้งเชื้อโรค
- () 6.6.2 ทดสอบครอบขวดออกจากตัวรถ
- () 6.6.3 แยกขันส่วนลูกloyฝาขวนนำไปแข็งเชื้อโรค
- () 6.6.4 ทดสอบสายพลาสติกชิ้งต่อจากขวดสูญญากาศ 1 เส้น และต่อจากขวดไปสู่เครื่องดูดอีก 1 เส้น นำไปแข็งเชื้อโรค
- () 6.6.5 ล้างขันส่วนต่าง ๆ ให้สะอาด
- () 6.6.6 ผึงให้แห้งด้วยแสงแดดและหรี่ลม
- () 6.6.7 ประกอบเข้าในสภาพปกติ
- () 6.6.8 ทดสอบการทำงานของเครื่อง

รายการตรวจสอบ

() 6.6.9 เปลี่ยนไส้กรองเมื่อไส้กรองเปลี่ยนสีหรือมีคราบสกปรกติด

() 6.6.10 เทิมน้ำมันเครื่องเมื่อน้ำมันเครื่องต่ำกว่าระดับ

() 6.6.11 ถ่ายน้ำมันเครื่องเมื่อมีสีคล้ำ

() 6.6.12 กลุ่มรถคูดเสมอทุกพ้าหรือถุงพลาสติก

6.7 การบำรุงรักษารถคูดของเหลวในกระเพาะอาหาร

() 6.7.1 ทดสอบบรรจุของเหลวแข็ง เชื้อโรค

() 6.7.2 ทดสอบรอบขวบออกกลาง

() 6.7.3 ทดสอบสายยางซึ่งต่อจากขวดสูญญากาศและต่อจากขวดสูญญากาศ เชื้อโรค นำไปแข็ง เชื้อโรค

() 6.7.4 ล้างขันส่วนต่าง ๆ ให้สะอาด

() 6.7.5 ผึงให้แห้งด้วยแสงแดดและลม

() 6.7.6 ผึงให้แห้งด้วยแสงแดดและลม

() 6.7.7 ทดสอบการทำงานของเครื่อง

() 6.7.8 กลุ่มรถของเหลวดูดพ้าหรือถุงพลาสติก

6.8 การบำรุงรักษา Larving Goss Coop

() 6.8.1 ล้าง Blade ด้วยน้ำและน้ำยา โดยจับ Blade ให้ข้อหลอดไฟ กำลงกันนำเข้า

() 6.8.2 เช็คความจับด้วยสัมภาระ 70%

() 6.8.3 ในกรณีใช้กับผู้ป่วยติดเชื้อโรคใช้พากอสชุบันนำยาคลอไซด์ชีวนิรภัย 1 : 30 ในอัลกอฮอล์ห่อ Blade ไว้นาน 30 นาที

() 6.8.4 ประกอบ Blade และความจับเข้าด้วยกัน ทดสอบไฟให้พร้อมจะใช้ได้ทันที

() 6.8.5 ทดสอบ Blade เก็บ

() 6.8.6 ทดสอบความจับด้านไฟจ้ายออก

() 6.8.7 เก็บอุปกรณ์ต่าง ๆ ให้เรียบร้อย พร้อมจะใช้ได้ทันที

รายการตรวจสอบ

() 6.8.8 มีการตรวจสอบเครื่องใช้ทุกเครื่อง

6.9 การบำรุงรักษาเครื่องช่วยหายใจชนิดมือบีบ

() 6.9.1 ตอกขันส่วนต่าง ๆ ออกล่างทำความสะอาด

() 6.9.2 ในกรณีไข้กับผู้ป่วยติดเชื้อให้เช็คเข้าเรื่องโรคก่อนล้าง

() 6.9.3 ผึ้งให้แห้ง

() 6.9.4 นำไปเช็คเข้าเรื่องโรคด้วยสารเคมีหรือแก๊สตามกรรมวิธีให้ครบถ้วน

() 6.9.5 ประกอบขั้นส่วนต่าง ๆ เช้าความกัน

() 6.9.6 หู Expiratory Valve ด้วยพากอสปราเศษจากเข้าเรื่องโรค

() 6.9.7 บรรจุในถุงพาร์ฟูร์ถุงพลาสติก

7. การจัดเก็บบำรุงรักษาเครื่องพาน้ำ

7.1 การจัดเก็บเครื่องพาน้ำ

() 7.1.1 จัดเก็บเป็นหมวดหมู่

() 7.1.2 จัดเรียงพาน้ำให้มีการหมุนเวียนใช้

() 7.1.3 ติดป้ายระบุพาน้ำแต่ละประเภท

() 7.1.4 จัดเก็บสะคากต่อการหยิบใช้

7.2 การบำรุงรักษาเครื่องพาน้ำ

() 7.2.1 ตรวจสอบพาน้ำที่ชำรุดส่งแผนกซ่อม

() 7.2.2 พาน้ำเปื้อนคราบเหงื่อไคล เก็บใส่ถุงพาน้ำเปื้อน

() 7.2.3 พาน้ำเปื้อนเลือด สิ่งปฏิกูล ให้ชำระออกก่อนแล้วแช่น้ำยาฆ่าเชื้อโรค
กลุ่มพีโนล 1-2% นาน 1 ชั่วโมง และบีบน้ำยาออกน้ำพาน้ำใส่ถุง
พลาสติกสีดำ

() 7.2.4 พาน้ำเปื้อนหังหมคไม่นำออกจากถุงภายในห่อผู้ป่วย

รายการตรวจส่อง

8. การจัดเก็บบารุงรักษาฯ สารน้ำ น้ำยา น้ำกลัน และชุดเครื่องใช้ทางการแพทย์ประเภท พลาสติกปราศจากเชื้อโรค

8.1 การจัดเก็บยา สารน้ำ น้ำยา น้ำกลัน และชุดเครื่องใช้ทางการแพทย์ประเภท พลาสติกปราศจากเชื้อโรค

- () 8.1.1 จัดแยกเก็บเป็นหมวดหมู่ตามประเภท
- () 8.1.2 จัดเรียงตามอักษร
- () 8.1.3 จัดเรียงให้มีการหมุนเวียนของที่มีอายุนานกว่าถูกนำมาใช้ก่อน
- () 8.1.4 ติดป้ายระบุให้ชัดเจน
- () 8.1.5 จัดทำบัญชีแสดงรายการที่เก็บ
- () 8.1.6 จัดทำบัญชีแสดงจำนวนที่เก็บ
- () 8.1.7 จัดทำบัญชีแสดงวันหมดอายุ

8.2 การบารุงรักษาฯ สารน้ำ น้ำยา น้ำกลัน และชุดเครื่องใช้ทางการแพทย์ประเภท พลาสติกปราศจากเชื้อโรค

- () 8.2.1 เก็บในที่สะอาด
- () 8.2.2 เก็บในที่ปิดมิดชิด
- () 8.2.3 อุณหภูมิในที่เก็บปกติ ($36-37.5^{\circ}\text{C}$)
- () 8.2.4 ความชื้นในที่เก็บปกติ (55-65%)
- () 8.2.5 ตรวจสอบสภาพยา สารน้ำอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง
- () 8.2.6 ตรวจสอบอายุการผลิตของยาและสารน้ำอย่างน้อย 3 เดือนต่อครั้ง
- () 8.2.7 ตรวจสอบอายุน้ำยาสัปดาห์ละครั้ง

9. การควบคุมแมลง และสัตว์นำโรค

9.1 การรักษาความสะอาด

- () 9.1.1 รักษาความสะอาดภายในอาคารและบริเวณ周รอบ

9.2 กำจัดเศษอาหาร

- () 9.2.1 กำจัดเศษอาหารมิให้ตกค้างในบริเวณทาง ๆ

รายการตรวจสอบ

9.3 กำจัดขยะมูลฝอย

- () 9.3.1 กำจัดขยะมูลฝอย

9.4 ทำลายเหลงเพาะพันธุ์

- () 9.4.1 ทำลายเหลงเพาะพันธุ์เมลงและสัตว์พาหะนำโรค

9.5 ทำลายแมลงหรือสัตว์พาหะนำโรค

- () 9.5.1 ทำลายแมลงหรือสัตว์พาหะนำโรค

10. การกำจัดขยะและสิ่งปฏิกูล

10.1 การกำจัดขยะแห้ง-ขยะเปียก

- () 10.1.1 ตั้งถังขยะรอบอาคารทุกราย 10-20 เมตร

- () 10.1.2 มีฝาปิดถังมิดชิด

- () 10.1.3 ถังขยะไม่ชำรุด

- () 10.1.4 ติดป้ายระบุ "ถังขยะแห้ง-เปียก"

- () 10.1.5 มีถุงพลาสติกรองรับขยะภายในถัง

- () 10.1.6 เก็บขยะอย่างน้อยวันละครึ่ง

- () 10.1.7 เก็บขยะโดยวิธีผู้กรักปากถุงคำ

- () 10.1.8 นำขยะไปกำจัดโดยไม่พาหะของผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่

- () 10.1.9 ล้างถังขยะอย่างน้อยวันละครึ่ง

- () 10.1.10 ผึ้งให้แห้งก่อนนำมาใช้อีก

10.2 การกำจัดขยะติดเชื้อโรค

- () 10.2.1 ถังขยะไม่ชำรุด

- () 10.2.2 ติดป้ายระบุ "ถังขยะติดเชื้อ"

- () 10.2.3 มีถุงพลาสติกรองรับขยะภายในถัง

- () 10.2.4 เก็บขยะอย่างน้อยวันละครึ่ง

- () 10.2.5 เก็บขยะโดยวิธีผู้กรักปากถุงคำ

- () 10.2.6 นำขยะไปกำจัดโดยไม่พาหะของผู้ป่วยและห้องเจ้าหน้าที่

รายการตรวจสอบ

() 10.2.7 ล้างถังขยะอย่างน้อยวันละครั้ง

() 10.2.8 ผึ้งให้แห้งก่อนนำมาใช้อีก

10.3 การกำจัดสิ่งปฏิกูลอื่น ๆ

() 10.3.1 ในมีสัตว์เลี้ยงในเขตโรงพยาบาล

() 10.3.2 ทำความสะอาดบริเวณรอบอาคาร

11. การจัดการเยี่ยมและให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ

11.1 การจัดการเยี่ยม

() 11.1.1 ให้ญาติเข้าเยี่ยมตามระเบียบของโรงพยาบาล

() 11.1.2 ชี้แจงระเบียบการเยี่ยมผู้ป่วยทั่วไปให้ผู้ป่วยและญาติทราบ

() 11.1.3 ให้คำแนะนำเพิ่มเติมกรณีเข้าเยี่ยมห้องแยกโรค

() 11.1.4 มีการติดตาม ตรวจสอบ ขณะ เปิดให้ เยี่ยม

11.2 การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ

() 11.2.1 จัดทำสื่อการสอนติดให้เห็นชัดเจน

() 11.2.2 สอนผู้ป่วยเป็นรายบุคคล

() 11.2.3 สอนผู้ป่วยและญาติเป็นรายกลุ่ม

() 11.2.4 มีแผนการสอนประจำตึก

ศูนย์บริการพยาบาล
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ง.

จำนวนประชารแพทย์บาลวิชาชีพประจำแต่ละโรงพยาบาลและภูมิภาค

คู่มือวิทยบริการ
คุณลักษณะพิเศษวิทยาลัย

ภาคผนวก ง.

จำนวนประชากรพยาบาลวิชาชีพจำแนกตามระดับโรงพยาบาลและภูมิภาค

โรงพยาบาล	พยาบาลวิชาชีพ (คน)	โรงพยาบาล	พยาบาลวิชาชีพ (คน)
ภาคเหนือ			
โรงพยาบาลศูนย์		8. อุทัยธานี	69
1. พุทธชินราช	214	9. พิจิตร	69
2. สวรรค์ประชารักษ์	169	10. กامพงเพชร	67
3. ลำปาง	155	11. ลำพูน	64
โรงพยาบาลทั่วไป		12. เพชรบูรณ์	57
1. เชียงรายประจำนุเคราะห์	132	13. สุโขทัย	55
2. แพรฯ	96	14. แม่สอด	49
3. อุตรดิตถ์	89	15. ศรีสัชวด	48
4. นาน	82	16. เชียงคำ	38
5. พะเยา	82	17. ศรีสังวาลย์	32
6. แม่ริม	71	รวมพยาบาลวิชาชีพภาคเหนือ	1,709 คน
7. สมเด็จพระเจ้าจากสินมหาราช	71	รวมพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลศูนย์	538 คน
รวมพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลทั่วไป 1,171 คน			
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ			
โรงพยาบาลศูนย์		2. นครพนม	86
1. มหาสารคามราษฎร์สีมา	230	3. บุรีรัมย์	85
2. สระพสิทธิ์ประสังค์	174	4. มหาสารคาม	81
3. ขอนแก่น	146	5. หนองคาย	72
4. อุบลราชธานี	126	6. ชัยภูมิ	72
โรงพยาบาลทั่วไป		7. ศรีสะเกษ	68
1. สุรินทร์	110	8. มุกดาหาร	67

โรงพยาบาล	พยาบาลวิชาชีพ (คน)	โรงพยาบาล	พยาบาลวิชาชีพ (คน)
9. ร้อยเอ็ด	66	รวมพยาบาลวิชาชีพในภาค	
10. สกลนคร	66	ตะวันออกเฉียงเหนือ	1,601 คน
11. เลย	55	รวมพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลศูนย์	676 คน
12. ยโสธร	50	รวมพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลทั่วไป	925 คน
13. กาฬสินธุ์	47		
<u>ภาคกลางและภาคตะวันออก</u>			
<u>โรงพยาบาลศูนย์</u>		15. ตราด	73
1. พระปกเกล้าจันทบุรี	178	16. ระยอง	73
2. ชลบุรี	170	17. สุพรรณบุรี	72
3. สมุทรปราการ	168	18. นครนายก	71
4. ราชบุรี	121	19. สุพรรณบุรี	63
<u>โรงพยาบาลทั่วไป</u>		20. บ้านหมี่	55
1. นครปฐม	128	21. กำเนินสะพาก	54
2. เพชรบุรี	102	22. ปทุมธานี	52
3. เจ้าพระยาเมืองราชบุรี	99	23. อย่างทอง	51
4. เจ้าพระยาอภัยภูเบศร	90	24. โพธาราม	50
5. ลพบุรี	89	25. อินทร์บุรี	49
6. พุทธบาทสระบุรี	88	26. ประจวบคีรีขันธ์	46
7. พระนครศรีอยุธยา	87	27. มหาสารคาม	35
8. นนทบุรี	83	28. สังฆราชองค์ที่ 17	29
9. สมุทรปราการ	81	29. เสน่ห์	26
10. บ้านโป่ง	80	รวมพยาบาลวิชาชีพในภาคกลาง และภาคตะวันออก	2,666 คน
11. ชัยนาท	78		
12. พหลพลพยุหเสนา	76	รวมพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลศูนย์	637 คน
13. ฉะเชิงเทรา	75	รวมพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลทั่วไป	2,029 คน
14. สิงห์บุรี	74		

โรงพยาบาล	พยาบาลวิชาชีพ	โรงพยาบาล	พยาบาลวิชาชีพ
	(คน)		(คน)
ภาคใต้			
โรงพยาบาลศูนย์			
1. มหาดเล็กนราธิราษฎร์	140	7. บีกุณฑ์	61
2. สุราษฎร์ธานี	127	8. ระนอง	53
3. หาดใหญ่	111	9. กระน้ำ	52
4. ยะลา	89	10. สุไหงโกลก	47
โรงพยาบาลทั่วไป			
1. สงขลา	148	11. พังงา	46
2. นราธิวาส	88	12. ตาก	42
3. ราชบุรี	76	13. เพชรบุรี	34
4. พัทลุง	74	14. สตูล	34
5. ตรัง	68	15. เกาะสมุย	16
6. ชุมพร	64	รวมพยาบาลวิชาชีพในภาคใต้	1,370 คน
		รวมพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลศูนย์	467 คน
		รวมพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลทั่วไป	903 คน

รวมพยาบาลวิชาชีพในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทั่วประเทศ 7,346 คน

รวมพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลศูนย์ ทั่วประเทศ 2,318 คน

รวมพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลทั่วไป ทั่วประเทศ 5,028 คน



ประวัติผู้เขียน

นางสาวอัจฉราวรรณ กาญจน์มพะ นักวิชาการพยาบาล กองการพยาบาล กระทรวง
สาธารณสุข สํารังสานการศึกษาอนุปริญญาพยาบาลและอนามัย จากวิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
พ.ศ.2517 ประกาศนียบัตรผู้ทรงครรภ์ พ.ศ. 2517 ปฏิบัติงานในแผนกไอกซ์เรย์ ภูมิาร เวชกรรม
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เป็นเวลา 2 ปี ศึกษาต่อเนื่องระดับปริญญาตรี ณ
มหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิโรฒ ประสานมิตร ปีการศึกษา 2520 - 2521 เริ่มรับราชการใน
กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่ 1 พฤษภาคม 2522 ในตำแหน่งนักวิชาการพยาบาล ศึกษาต่อเนื่อง
ระดับปริญญาโท ณ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปีการศึกษา 2529.

ศูนย์วิทยบรหพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ศูนย์วิทยบรังษยการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย