แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยที่เข้าได้กับโรคฝีดาษวานร (Monkeypox) โรงพยาบาลพัทลุง

คำนิยามผู้ป่วย (กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ฉบับปรับปรุง 31 กรกฎาคม 2565)

1. ผู้ป่วยสงสัย (Suspected case) คือ ผู้ที่มีอาการดังต่อไปนี้

1) ไข้ (อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียส) หรือ ให้ประวัติมี**ไข้ร่วมกับอาการอย่างน้อยหนึ่ง**อย่างต่อไปนี้ ได้แก่ เจ็บคอ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดหลัง ต่อมน้ำเหลืองบวมโต

<u>หรือ</u>

2) มีผื่นหรือตุ่มที่ผิวหนัง* หรือเคยมีผื่นหรือตุ่มกระจายตามใบหน้า ศีรษะ ลำตัว อวัยวะเพศและรอบทวารหนัก แขน ขา โดยเป็นผื่นระยะเดียวกันพร้อมกันทั้งตัว **<u>หรือ</u>** เป็นผื่นที่**ไม่ตอบสนองต่อการรักษาปกติ**

<u>ร่วมกับ</u> มีประวัติเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา (epidemiological linkage) ภายใน 21 วันที่ผ่านมาหนึ่งข้อดังนี้ต่อไปนี้

1) มีประวัติการสัมผัสที่ทำให้แพทย์วินิจฉัยสงสัยโรคฝีดาษวานร **หรือ**

2) มีประวัติเดินทางจากต่างประเทศ/เข้าร่วมงานหรือกิจกรรมที่เคยมีรายงานผู้ป่วยโรคฝีดาษวานรหรือมี**อาชีพ**ที่ต้องสัมผัสคลุกคลีกับผู้เดินทางจากต่างประเทศ **หรือ**

3) มีประวัติ**สัมผัสสัตว์**ฟันแทะ หรือสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมขนาดเล็กที่นำเข้ามาจากถิ่นระบาด เช่น ทวีปแอฟริกา

2. ผู้ป่วยยืนยัน (confirmed case) คือ ผู้ป่วยสงสัยที่มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันอย่างน้อย 2 ห้องปฏิบัติการ จากเทคนิคการตรวจข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

1) พบสารพันธุกรรม monkeypox virus (MPXV) ด้วยวิธี Real-time PCR จำเพาะต่อ MPXV

2) พบสารพันธุกรรม monkeypox virus (MPXV) ด้วยวิธี DNA sequencing เพื่อหายีนที่จำเพาะต่อ MPXV

3) พบเชื้อ monkeypox virus (MPXV) ด้วยวิธีเพาะเชื้อไวรัส (viral ioslation)

จุดคัดกรอง (รพ.พัทลุง)

ในเวลาราชการ : ARI และ ER

นอกเวลาราชการ : ER และ OPD นอกเวลา

กรณี Refer จาก รพช./รพ.เอกชน/ รพ.สต.

1. ประสานงานกับศูนย์ส่งต่อ (โทร 7120, 1122)
2. กรณีรับ Refer ER ประสานแพทย์เวร Cohort
3. พยาบาล ER ประสาน ICN และตึก Cohort (IC 7273 หรือ 099-0792415)

*รถ refer นำส่งผู้ป่วยที่ตึก Cohort โดยจอดรถหน้าอาคารจ่ายกลางและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยขึ้นทางลาดหลังตึก Cohort

ER

- ซักประวัติ/ตรวจร่างกาย/รายงานแพทย์ ER/แพทย์ Cohort
- ดูแลรักษาเบื้องต้น หรือ resuscitation
- นำผู้ป่วยเข้าห้องแยกโรค
- แจ้ง ICN/ IC แจ้งงานระบาด (7653)
- งานระบาดสอบสวนโรค/ส่งรายงานสสจ.
- Swab แผล (วิธี Real-PCR)
- ประสานตึก Cohort เพื่อ Admit
- นำส่งผู้ป่วยไปตึก Cohort

ARI

- ซักประวัติ/ ตรวจร่างกาย/รายงานแพทย์
- แจ้ง ICN/ IC แจ้งงานระบาด (7653)
- งานระบาดสอบสวนโรค/ส่งรายงานสสจ.
- Swab แผล (วิธี Real-PCR)
- ประสานตึก Cohort เพื่อ Admit

Admit at Cohort ward

1. ให้ผู้ป่วยอยู่ในห้องแยกโรค (Single isolation room) : ห้องพิเศษ5
2. บุคลากรทางการแพทย์สวมชุด PPF ตามความเสี่ยงของกิจกรรม
3. เก็บ Swab จากแผล ด้วยวิธี Real-PCR / ตามแนวทางที่กำหนด
4. ใช้แนวทางการเฝ้าระวัง สอบสวบโรคและรักษาพยาบาล ของกรมควบคุมโรค (31 กค. 65)
5. ปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างเคร่งครัด

ไม่พบเชื้อ

1. จำหน่ายหรือให้การรักษา และแยกโรคตามสาเหตุของโรค
2. ให้ผู้ป่วยสังเกตอาการของตนเอง 21 วัน
3. ถ้ามีอาการไข้ ต่อมน้ำเหลืองโต มีผื่น ให้ไปพบแพทย์

พบเชื้อ

1. Admit ทุกรายในโรงพยาบาล
2. ให้ดำเนินการรักษาในห้องแยกผู้ป่วยโรคติดเชื้อ