

Sharp injuries in Operating room



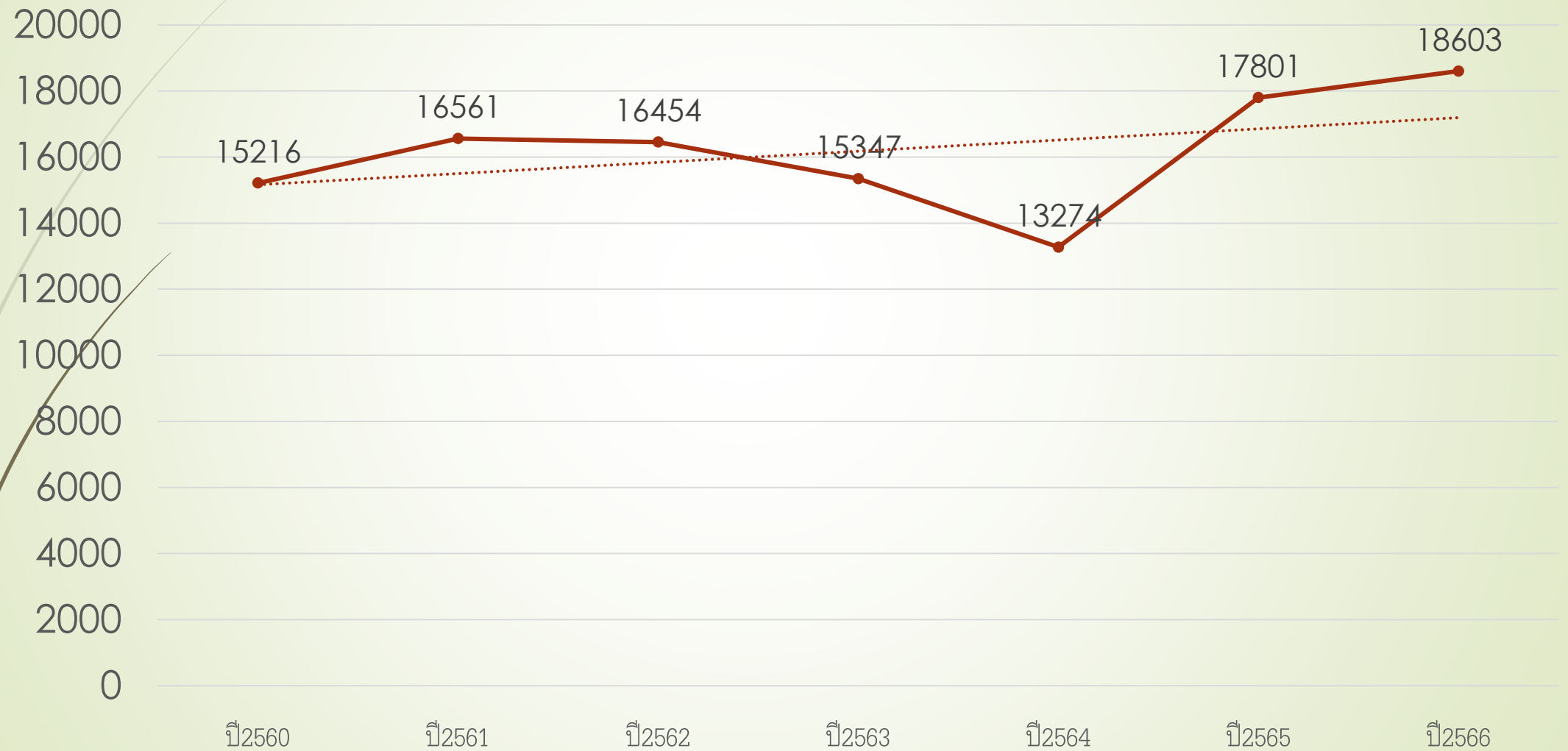


งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด

ให้บริการผ่าตัดในทุกสาขาโรคทุกเพศทุกวัย

ทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน ตลอด 24 ชั่วโมง

จำนวนผู้ป่วยผ่าตัด (จริง)



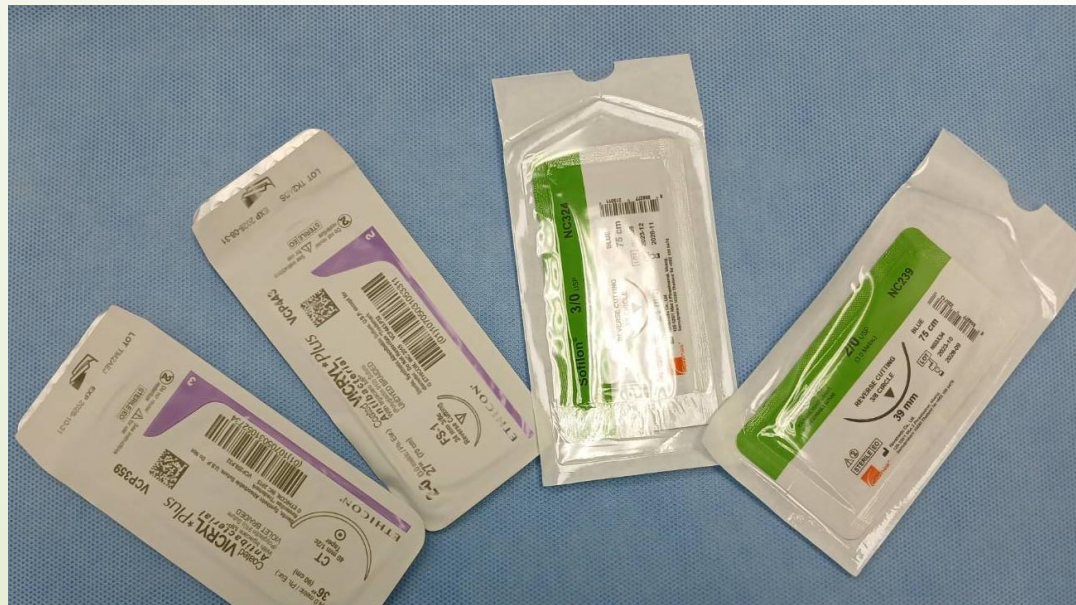
อุบัติเหตุ Sharp injury



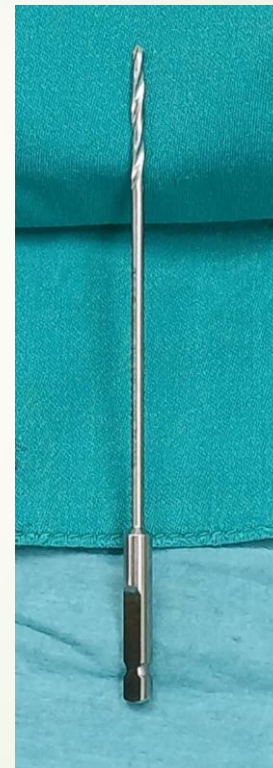
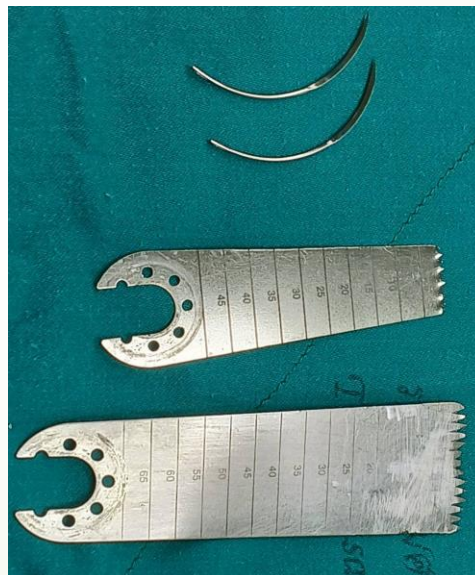
ของมีดมกับการพำตัด

- ➡ การพำตัดจำเป็นต้องใช้มีดพำตัดขนาดและรูปร่างต่างๆ
- ➡ การพำตัดต้องใช้เข็มในการเย็บปิดแผลพำตัด
- ➡ การพำตัดต้องใช้เข็มดูดยาและเข็มฉีดยา
- ➡ การพำตัดต้องใช้หลักแหลมในการนำสายระบายเลือด
- ➡ การพำตัดต้องใช้สว่านในการเจาะ กรอ กระตุก
- ➡ การพำตัดต้องใช้ส้อมในการตัดกระดูก
- ➡ การพำตัดต้องใช้เครื่องมือที่มีความแหลมในการจับพำพำตัด

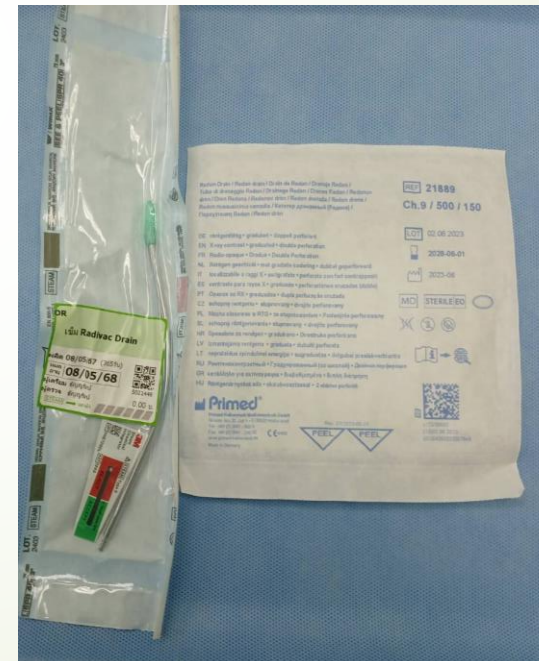
มีดและของมีดคมต่างๆในห้องผ่าตัด



ตัวอย่างของมีดหมอที่ใช้ในการผ่าตัด



ของมีดคมจากการใส่สายระบายเลือด



อุปกรณ์เหลื่อม



Preventive sharp injuries



การป้องกันอุบัติเหตุการฉีก

การใส่ถุงมือผ่าตัด



Single gloves



Double gloves



Double gloves: under gloves

Double Gloves : Under Gloves



เสื้อ gown พาดัด



Gown พ้ามกัสน้ำ



Gown กัสน้ำ

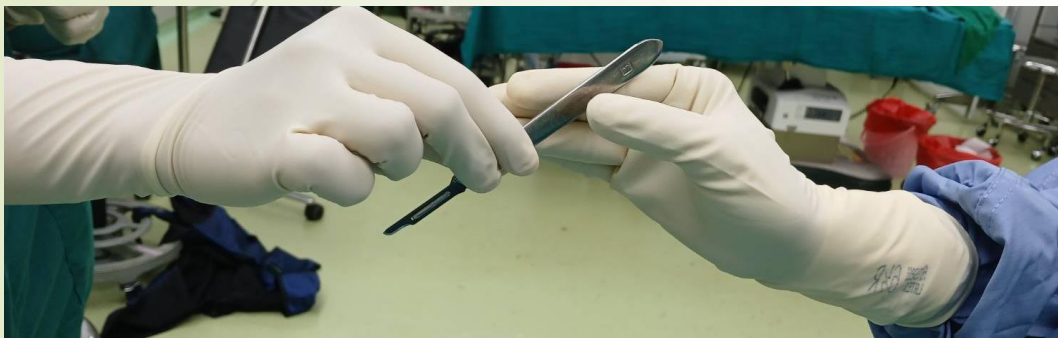


Gown Disposable

รองเท้าหุ้มพาดัด

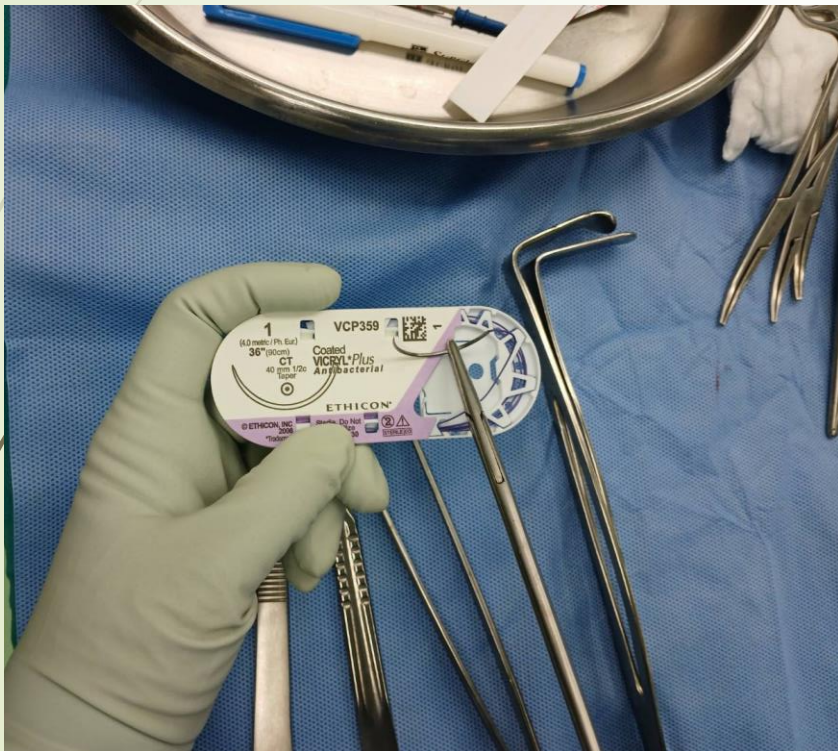


การส่งผ่าตัด



Non touch technique

การจับเข็มเย็บ



การจับเข็มเย็บ



การตื้นเข็มเย็บ

การใส่และถอดเข็มผ่าตัด



การใส่เข็มด้วยมือ



การถอดเข็มด้วยมือ



การใส่เข็มด้วย clamp



การถอดเข็มด้วย clamp

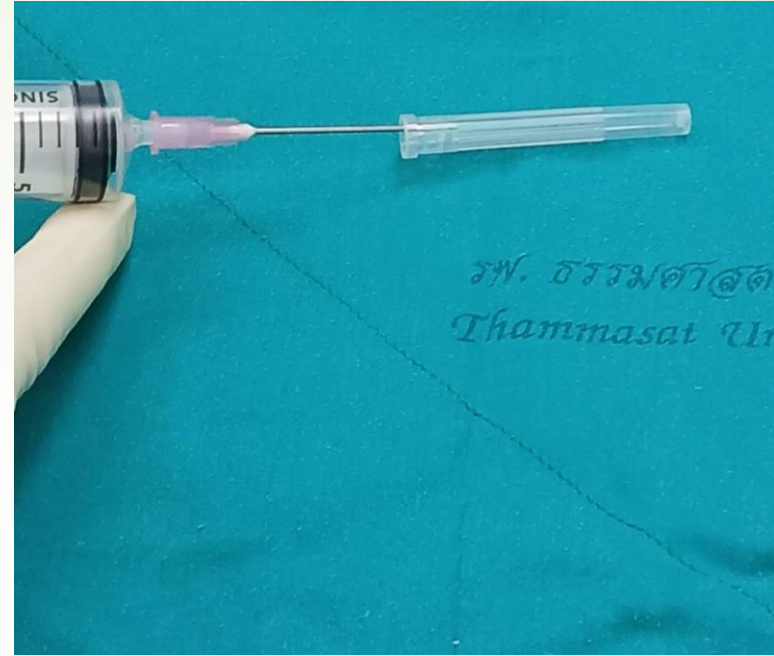
การใส่และถอดเข็มจาก Syringes



การสวมปลอกมือ



Two hand technique



One hand technique If necessary

Sharp safety

WARNING TO AVOID INJURY



Do not bend or break needle



Do not recap needle



Do not remove needle



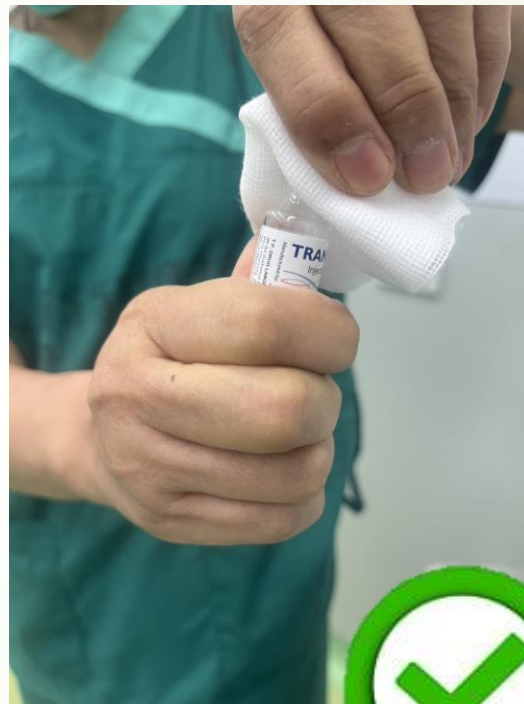
Do not force sharps
into container



Do not put fingers
inside container

**Needle stick injury can expose you to infectious
diseases such as **Hepatitis** and **HIV****

การฉีก ampule ยา



การดูดยาจาก ampule



NO



Yes



กล่องทิ้งเข็ม





ปัญหาและอุปสรรค

- ➡ 1. อายุงาน ประสบการณ์ ความชำนาญ
- ➡ 2. แรงกดดันในเรื่องข้อจำกัดของเวลา
- ➡ 3. การไม่ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด
- ➡ 4. การมีภารกิจที่ต้องทำหลายอย่างพร้อมกัน
- ➡ 5. การไม่ได้สื่อสารบนะสงของมีดม
- ➡ 6. การะงานของแต่ละ หัตถการ/แพทย์



ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุสัมผัสเลือด/สารคัดหลั่ง จากการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ (มีนาคม 2567)

ในเวลาราชการ

รายงานหัวหน้า

นอกเวลาราชการ

รายงานหัวหน้าเวรและเวรตรวจการพยาบาล

*กรณีนักศึกษาให้รายงานหัวหน้างาน ณ สถานที่เกิดเหตุ และอาจารย์ผู้ควบคุม



เข็ม/ของมีคม
เปื้อนเลือดตำ



ล้างบาดแผลด้วยสบู่
หรือ 4% Chlorhexidine
และทาด้วย 70% Alcohol
(ห้ามบีบเค้นแผล)



เลือด/สารคัดหลั่ง
ของผู้ป่วยเข้าตา



ล้างด้วยน้ำสะอาดปริมาณมาก
หรือน้ำเกลือ (0.9% NSS)



เลือด/สารคัดหลั่ง
ของผู้ป่วยเข้าปาก



บ้วนปากด้วย
น้ำสะอาดปริมาณมาก



(สแกนเพื่อพิมพ์เอกสาร)

กรณีสิทธิประกันสังคม

1. กรอกแบบฟอร์มแจ้งข้อมูลพนักงานที่ประสบอันตราย หรือเจ็บป่วยจากการทำงาน จำนวน 2 ใบ
2. ติดต่อเวชระเบียนเพื่อเปิดสิทธิอุบัติเหตุจากการทำงาน

แพทย์ห้องฉุกเฉิน

บุคลากร

เจาะเลือดส่งตรวจภายใน 24 ชม. หลังสัมผัส ดังนี้

Anti HIV, HBsAg, Anti HBs, Anti HCV, VDRL/PRP
พิจารณาให้ยาตามแนวทางการพิจารณาบุคลากรกลุ่มเสี่ยง
ที่ควรได้รับ PEP โดยแนบใบสั่งการรักษาต้านไวรัส PEP
*ต้องปรึกษาแพทย์ประจำบ้านต่ออายุรศาสตร์
โรคติดเชื้อทุกครั้งที่ย้าย

กรณีผู้ป่วยไม่มีผลเลือด

ผู้ป่วย

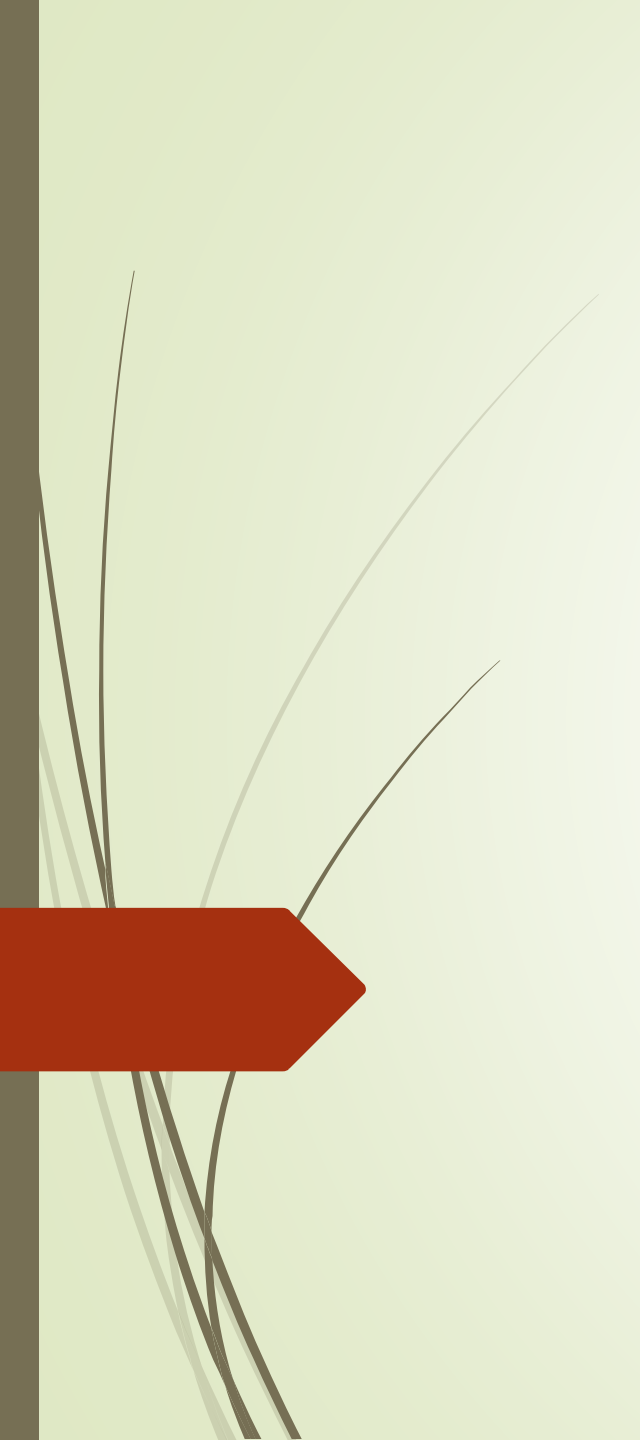
ขอส่งเลือดผู้ป่วยตรวจ

Anti HIV, HBsAg, Anti HCV, VDRL/PRP
(ทันทีหรือเร็วที่สุดภายใน 24 ชม.)

- ปรึกษาพยาบาลงานควบคุมโรคติดเชื้อทุกราย (โทร. 9339, 9341) และ ชักประวัติบันทึกเป็นหลักฐาน ดังนี้
 1. แบบรายงานการเกิดอุบัติเหตุสัมผัสเลือด/สารคัดหลั่งขณะปฏิบัติงาน
 2. แบบฟอร์ม 7500

*นอกเวลาราชการปรึกษาพยาบาลงานควบคุมโรคติดเชื้อในวันทำการถัดไป

• ติดต่อ หน่วยอาชีวอนามัยและศูนย์บริการสุขภาพบุคลากร (โทร. 8488, 9922) **สำหรับสิทธิประกันสังคมเท่านั้น



THANK YOU