แบบประเมิน แนวปฏิบัติ การนำส่งเครื่องมือปนเปื้อน
แนวปฏิบัติ การจัดเก็บและการแจกจ่ายอุปกรณ์การแพทย์ปราศจากเชื้อ

หน่วยงาน .....วดป.....QP……/3
แก้ไข 10 ตค.2566

คำจำกัดความ : การนำส่งของเปื้อน / การจัดเก็บและการแจกจ่ายอุปกรณ์การแพทย์ปราศจากเชื้อได้ถูกต้อง ครบถ้วน

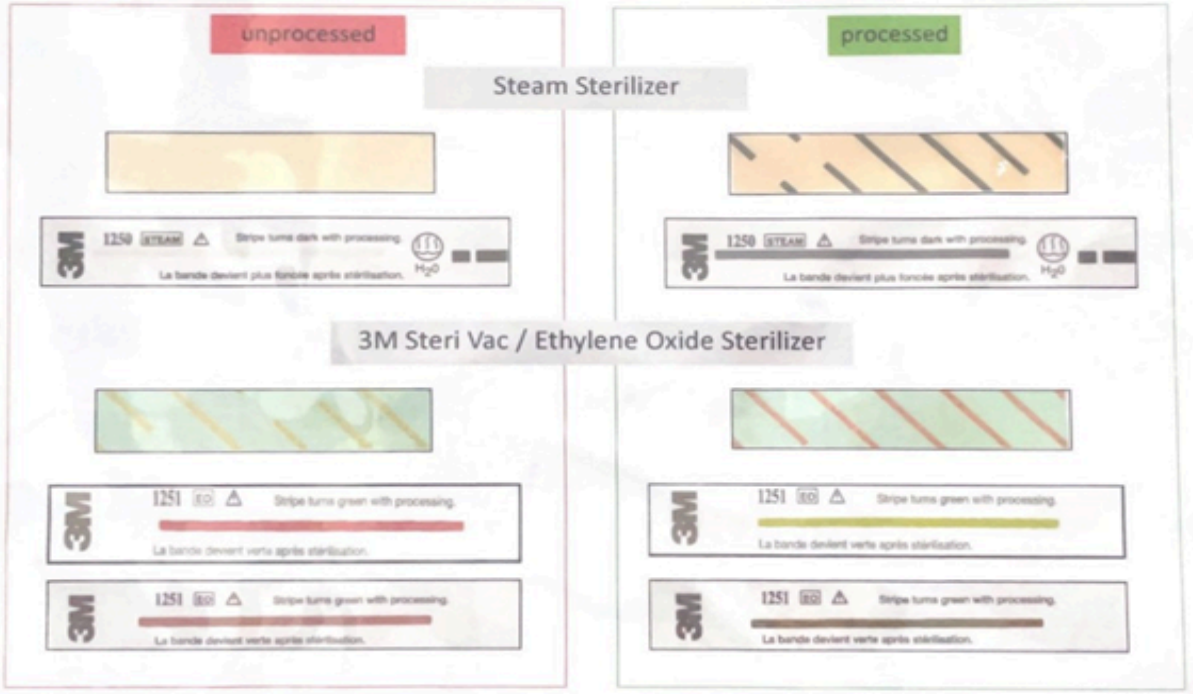
หัวข้อการประเมิน	**ปฏิบัติ**	**ไม่ปฏิบัติ**	**หมายเหตุ**
1. การนำส่งอุปกรณ์ที่ใช้แล้ว 1.1 เตรียมเครื่องมือปนเปื้อน โดยเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยงาน - นับทบทวนเครื่องมือให้ครบพร้อมทั้งแยกของมีคม เครื่องมือเปาะบาง เก็บรวบรวมไว้ในกล่องมีฝาปิดให้มิดชิด ระบุชื่อหน่วยงานให้ชัดเจนทุกถัง - แยกประเภทอุปกรณ์การแพทย์เป็นหมวดหมู่แยกของมีคม เครื่องมือที่เปราะบาง ชำรุด ง่ายเช็ดคราบเลือดออกให้หมด ก่อนนำส่งหน่วยควบคุมการติดเชื้อและหน่วยจ่ายกลางมารับที่หน่วยงาน			**ล้างมือทุกครั้งก่อน/หลังปฏิบัติงานทุกขั้นตอนแบบทั่วไป(Normal hand washing)และสวมเครื่องป้องกันให้ถูกต้อง**
- เครื่องมือปนเปื้อนของผู้ป่วยติดเชื้ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำแยกถังปิดฝาให้มิดชิดพร้อมเขียนบ่งชี้ผู้ป่วยติดเชื้อระบุตามเชื้อนั้นๆให้ชัดเจน			
1.2 .การนำส่งและรับอุปกรณ์/เครื่องมือปนเปื้อนให้สวมเครื่องป้องกันตัวคือใส่Mask ปิดปากและจมูก สวมถุงมือยางยาว เอี๊ยมยาง แว่นตา (เฟสชิว)รองเท้าหัวปิดไม่มีรูระบายข้างบนเพื่อป้องกันของมีคมและสารคัดหลั่งกระเด็นโดนเท้า			

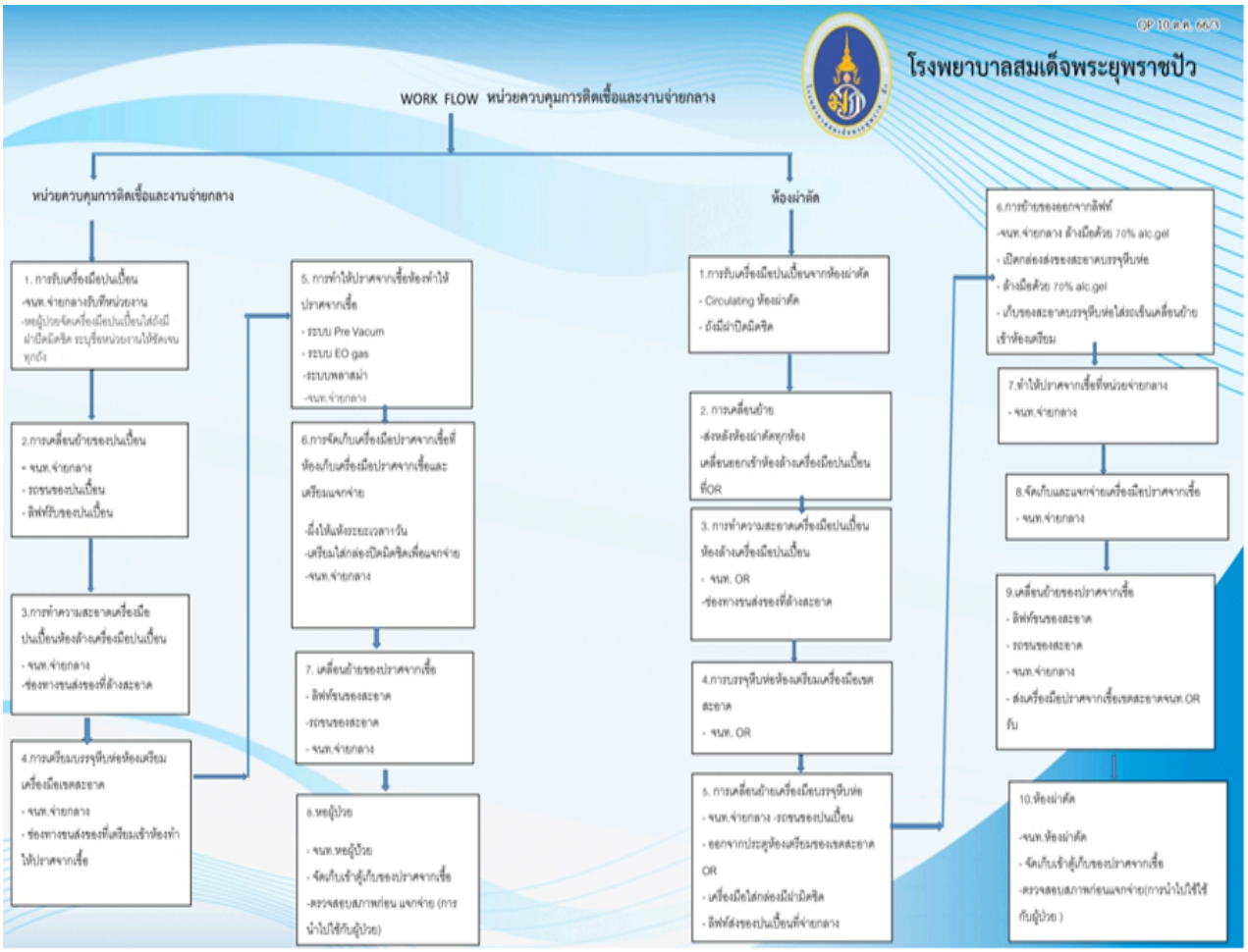
1.3 ส่งหลักฐานรายการเครื่องมือปนเปือนให้เจ้าหน้าที่งานจ่ายกลาง- เซ็นชื่อผู้ส่ง/ ผู้รับ			
2. การจัดเก็บอุปกรณ์การแพทย์ปราศจากเชื้อ			
2.1 ตู้หรือชั้นจัดเก็บของ sterile ทำความสะอาดทุกวันด้วย 70%Alcohol สูงจากพื้น 8 นิ้ว ห่างจากฝาผนัง 2 นิ้ว และห่าง จากฝ้าเพดาน 18 นิ้ว หลังใช้งานปิดฝาตู้ให้มิดชิด			
2.2ดูแลให้สภาพห้องอยู่ในสภาวะอุณหภูมิห้อง 18-22 องศาเซลเซียสและความชื้นสัมพัทธ์ 33-75 เปอร์เซ็นต์ มีการเช็คและบันทึกอุณหภูมิและความชื้น 2 ครั้ง/วัน (ตอนเช้าและ ตอนบ่าย)			ถ้าหน่วยงานไหนไม่มีเครื่องวัดให้เขียนว่า**<u>ไม่ได้ควบคุม</u>**
2.3 บริเวณห้องจัดเก็บทำความสะอาดแบบแห้ง			
2.4 ดูแลระบบปรับอากาศให้มีการล้าง Filter ทุกสัปดาห์			ถ้าหน่วยงานไหนไม่มีห้องเฉพาะให้เขียนว่า<u>ไม่ได้ควบคุม</u>
2.5 รับอุปกรณ์ปราศจากเชื้อตรวจสอบสภาพการบรรจุหีบห่อพร้อมใช้			
2.6 การจัดเก็บอุปกรณ์ด้วยหลัก FI/FO. โดยจัดทำเป็นระบบในหน่วยงาน (ใช้หน้า เก็บหลัง หรือเข้าซ้ายออกขวา และจัดให้เป็น เป็นหมวดหมู่			แจ้งด้วยใช้ระบบไหน
2.7จัดแยกห้องอุปกรณ์ที่ทำให้ปลอดเชื้อด้วยหน่วยควบคุมติดเชื้อและงานจ่ายกลางกับอุปกรณ์ที่ปลอดเชื้อจากบริษัทให้เป็นหมวดหมู่ ไม่ปะปนกัน			
2.8 ไม่นำของทั่วไปไม่ได้ทำให้ปราศจากเชื้อใส่ปะปนกับของปราศจากเชื้อ			
3. แจกจ่ายอุปกรณ์การแพทย์ปราศจากเชือ			
3.1ปฏิบัติตามหลัก Standard Precaution **เสื้อคลุม หมวก Mask แอลกอฮอล์ล้างมือทุกครั้ง			
3.2ภาชนะบรรจุหรือรถจัดเครื่องมือผ่านการเช็คทำความสะอาดด้วย 70 % Alcohol			
3.3 ตรวจสอบสภาพหีบห่อที่อยู่ในสภาพ มาตรฐาน 1. ชื่อชุดเครื่องมือ 2. วันที่ทำการฆ่าเชื้อ / หมดอายุ 3. เครื่องนึ่งที่ / รอบที่อบฆ่าเชื้อ			

4. ชื่อผู้เตรียม / ผู้ตรวจสอบ 5. ผู้รับผิดชอบอบฆ่าเชื้อ / Lot. No			
3.4เครื่องมือcritical item ,แผ่นตรวจสอบเคมีภายใน(internal indicator)ทุกห่อและเขียนสัญลักษณ์ตัวไอ (I) ต่อท้ายชื่อเครื่องมือดังต่อไปนี้ สวนปัสสาวะ ICD DLC I/D Irrigate Suture I/D ตา Exision Proxtoscope เจาะหลัง เจาะคอ เจาะปอด ทำแผลใหญ่ PVทุกขนาด (ใหญ่ กลาง เล็ก จิ๋ว) เซ็ตคลอด เซ็ตรับเด็ก เซ็ตCAPD เซ็ตทำแผลไตเทียม เครื่องมือทันกรรมดังนี้ Impact เซ็ตแต่งเหงือก			
3.5. เครื่องมือcritical item ตรวจสอบเขียนสัญลักษณ์ตัวไอ (I = แผ่นตรวจสอบเคมีภายใน(internal indicator)) ต่อท้ายชื่อเครื่องมือ **เมื่อเปิดใช้** - เครื่องนึ่งไอน้ำชนิดเครื่องดูดสูญญากาศ (Pre-vacuum Steam Sterilizer) แผ่นตรวจสอบเคมีภายใน(internal indicator) เปลี่ยนจากสีเหลืองอ่อนเป็นสีดำ - เครื่องอบแก๊ส EO แผ่นตรวจสอบเคมีภายใน(internal indicator)เปลี่ยนจากสีน้ำตาลเป็นสีเขียว -เครื่องอบพลาสม่าแผ่นตรวจสอบเคมีภายใน(internal indicator)เปลี่ยนจากสีม่วงเป็นสีเขียว			
3.6แผ่นตรวจสอบเคมีภายนอก(external indicator)เครื่องมือทุกห่อจำนวน4ขีดมีสีดำสม่ำเสมอ3ใน4ขีดขึ้นไปและตรวจสอบการเปลี่ยนสีของแถบซองซิลดังนี้ เครื่องนึ่งไอน้ำชนิดเครื่องดูดสูญญากาศ (Pre-vacuum Steam Sterilizer) เปลี่ยนจากสีฟ้าอ่อนเป็นสีดำ เครื่องอบแก๊ส EO เปลี่ยนจากสีชมพูอ่อนเป็นสีเหลือง เครื่องอบพลาส เปลี่ยนจากสีม่วงเป็นสีชมพู			

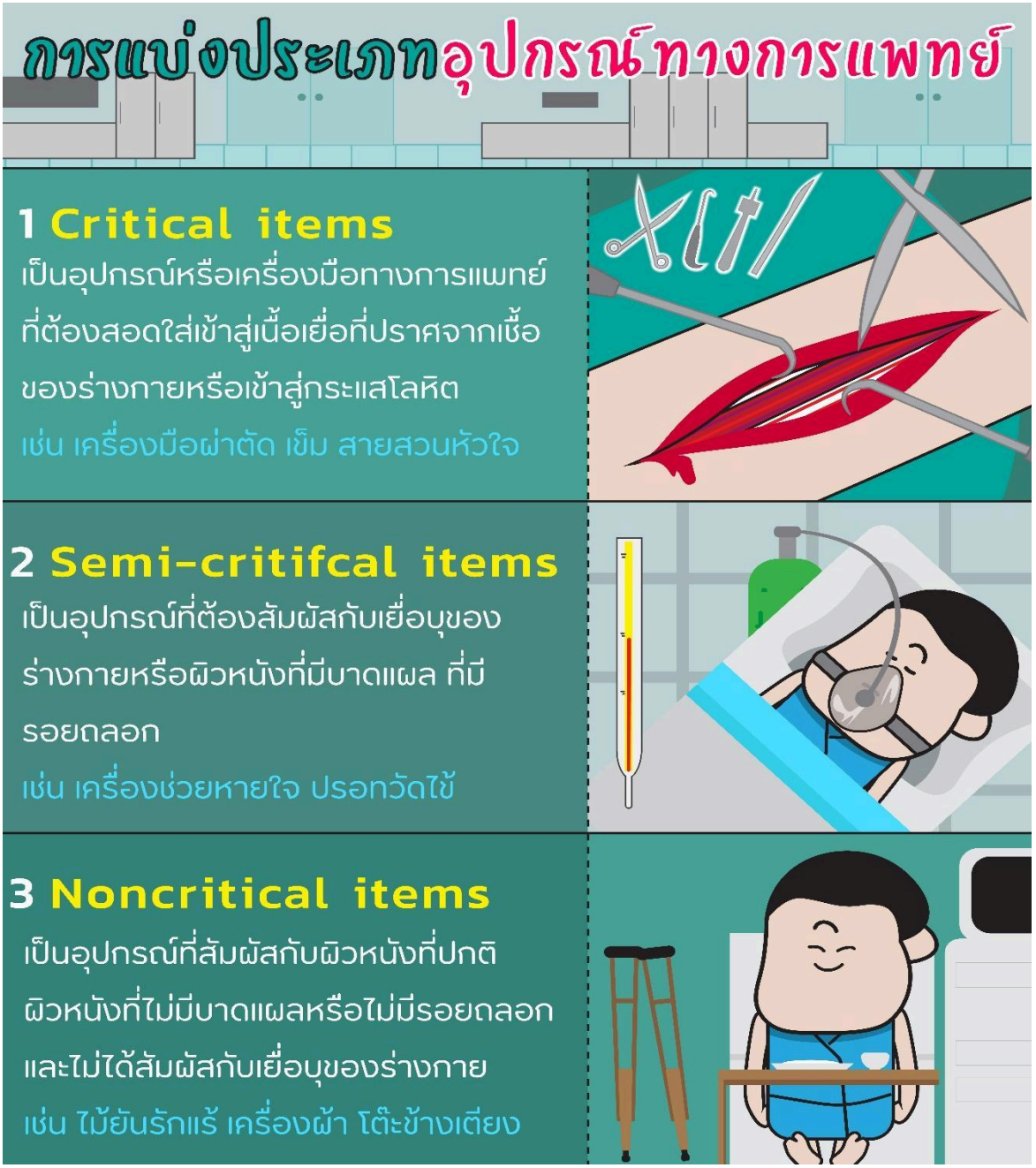
แผนภาพการใช้ตัวตรวจสอบทางเคมี

3M Chemical Indicators Chart





การแบ่งอุปกรณ์การแพทย์ตามแนวคิด Dr. Spaulding



ข้อเสนอแนะ

……

……

……

ผู้รับการประเมิน……**อายุงาน**……

ตำแหน่ง……

ผู้ประเมิน.....

ตำแหน่ง.....