



กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศา

เลขที่รับ ๔๔/๖๓

วันที่ ๒๕๖๓

เวลา ๑๕.๐๐ น.

ประกาศศูนย์อนามัยที่ ๑๐ กรมอนามัย
เรื่อง มาตรการการป้องกัน เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัส COVID-๑๙

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ กรมอนามัย ได้มีมาตรการการป้องกันเฝ้าระวัง และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัส COVID-๑๙ เพื่อให้เกิดความตระหนักถึงอันตรายและความรุนแรงของโรค กลุ่มทันตสาธารณสุข จึงขอกำหนด มาตรการป้องกัน เฝ้าระวัง และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัส COVID-๑๙ ดังนี้

มาตรการด้านการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อไวรัส COVID-๑๙
สำหรับผู้มารับบริการทันตกรรม

๑. ให้ความรู้ผู้ที่มารับบริการ บริเวณหน้าคลินิกทันตกรรม เรื่องแนวทางการป้องกันเฝ้าระวังและ ควบคุมโรค COVID -๑๙ และวิธีการล้างมือ ๗ ขั้นตอน

๒. มีแอลกอฮอล์เจลล้างมือไว้หน้าคลินิกทันตกรรม และจัดแสดงขั้นตอนการล้างมือที่ถูกต้อง

๓. ผู้มารับบริการได้รับการคัดกรองจาก จุดคัดกรองของศูนย์อนามัยที่ ๑๐ กรมอนามัย ก่อนเข้ารับบริการ ทันตกรรม โดยวัดความดัน และอุณหภูมิร่างกายทุกราย ก่อนส่งมาที่คลินิกทันตกรรม หากพบว่ามีไข้ ไอ หอบ หรือตรวจพบว่าผู้มารับบริการมีอุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ ๓๗.๕ องศาเซลเซียสขึ้นไปจะส่งพบแพทย์เพื่อตรวจคัด กรองโรค และพิจารณาให้บริการทันตกรรมเท่าที่จำเป็น หรือส่งตัวผู้รับบริการไปยังสถานพยาบาลที่สามารถแยก ห้องบริการได้ เช่น โรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลขนาดใหญ่

๔. มีการซักประวัติไข้ที่คลินิกทันตกรรมทุกกรณี โดยให้มีระยะห่างอย่างน้อย ๑ เมตร หากพบว่ามีผู้รับ บริการมีการเดินทางไปยังประเทศกลุ่มเสี่ยง หรือมีผู้ที่รู้จักใกล้ชิดเดินทางไปยังประเทศเหล่านั้น ภายใน ๒-๔ สัปดาห์ที่ผ่านมา ให้งดการให้บริการ พร้อมทั้งทำความสะอาดคลินิกทันตกรรม และบริเวณที่ผู้อยู่ในกลุ่มเสี่ยง สัมผัส ในกรณีที่ได้ให้บริการทันตกรรมไปแล้ว ให้พิจารณาปิดคลินิกทันตกรรมเป็นเวลา ๑๔ วัน ทำการฆ่าเชื้อ ทั้งหมด ทันตแพทย์หรือผู้ช่วยที่ให้บริการแก่ผู้รับบริการกลุ่มเสี่ยง ให้กักตัวเอง ๑๔ วัน เพื่อรอดูอาการ

สำหรับเจ้าหน้าที่ในกลุ่มงานทันตกรรม

๑. ทันตแพทย์และผู้ช่วย ล้างมือก่อนและหลังทำหัตถการทุกครั้งด้วย ๔ % Chlorhexidine gluconate และในช่วงที่ ไม่ได้ทำหัตถการควรล้างมือบ่อยๆด้วยน้ำสบู่ ทุกชั่วโมงหรือเท่าที่สามารถทำได้อย่างเหมาะสม

๒. ทันตแพทย์และผู้ช่วยใส่ Face-shield ร่วมกับการใส่แว่นนิรภัยและ surgical mask

๓. เพิ่มมาตรการการทำความสะอาดโดยใช้น้ำสบู่เช็ดบริเวณพื้นผิว แป้นพิมพ์ เมาส์ โทรศัพท์ เคาน์เตอร์ ที่จับประตูและ จุดสัมผัสต่างๆ

๔. ใช้น้ำยา Dettol ในการถูพื้นห้องบริเวณคลินิกทันตกรรมและเพิ่มเวลาถูพื้นจากเดิมวันละ ๑ ครั้ง เป็นวันละ ๒ ครั้ง คือ เช้าและเที่ยง ก่อนให้บริการทันตกรรม

๕. ทบทวนการใช้ยาทำความสะอาดเครื่องมือและพื้นผิว

๕.๑ ใช้ Umonium ตามอัตราส่วนในการทำทำความสะอาด แช่และล้างเครื่องมือ สัดส่วน (น้ำยาUmonium ๒๕ ml ต่อ น้ำกลั่น ๕ ลิตร) ก่อนบรรจุเครื่องมือ แล้วส่งอบฆ่าเชื้อด้วย Autoclave ที่ central supply ตามมาตรฐานป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อ

๕.๒ ใช้ Umonium เช็ดพื้นผิว Unit ทำพื้นและบริเวณที่สัมผัสเชื้อ และชุบน้ำยาฆ่าเชื้อหลังการใช้งาน ใน อัตราส่วน (น้ำยาUmonium ๒๕ ml ต่อ น้ำกลั่น ๑ ลิตร)

๕.๓ ใช้น้ำยา Zeta ๓ (๕th generation quaternary ammonium salts) เช็ดพื้นผิวบริเวณ Unit ทำฟัน บริเวณที่สัมผัสเชื้อ และชุบผ้าสวมหัวครอบฟัน หลังการให้บริการทันตกรรมแต่ละราย ซึ่งสามารถทำลายเชื้อไวรัส รวมทั้งไวรัสเอดส์ (HIV) และไวรัสตับอักเสบบชนิด B (HBV) เชื้อแบคทีเรีย เชื้อรา รวมทั้งเชื้อวัณโรค (Bacillus Tuberculosis) โดยใช้ระยะเวลาในการทำลายเชื้อเพียง ๑-๓ นาที

๖. ใช้น้ำยา Betadine gargle ๗๐ mg/ml ให้เป็น ๐.๒% หรือ ๐.๕ % Povidone iodine อมกลั้วปาก ๓๐-๖๐ วินาที ก่อนการตรวจ รักษาทางทันตกรรม เพื่อประสิทธิภาพในการฆ่าเชื้อแบคทีเรีย ไวรัสและเชื้อรา โดยมีประสิทธิภาพในการควบคุมเชื้อ ๔ ชั่วโมงหลังใช้

๗. ให้บริการตรวจ รักษา คนไข้ กรณีฉุกเฉินมีอาการ บวม ติดเชื้อโดยเฉียบพลัน หรือเป็นการรักษาต่อเนื่อง ที่หยุดการรักษาแล้วมีผลในเชิงลบ หรือทำให้สภาวะของผู้รับการรักษาทันตกรรม มีความทนทุกข์ทรมานจากสภาพดังกล่าวเพิ่มขึ้น

๘. หลีกเลี่ยงการทำหัตถการที่มีความเสี่ยง

๘.๑ กรณีผู้มารับบริการอุดฟันหรืออุดหินปูนให้เลื่อนการรักษาออกไปก่อน เนื่องจาก เป็นหัตถการที่มีการฟุ้งกระจายสูง ยกเว้นกรณีจำเป็น เช่น เตรียมช่องปากก่อนการผ่าตัดหัวใจ หรือก่อนฉายรังสีรักษาในผู้ป่วยมะเร็ง ให้พิจารณาส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงในการให้บริการและมีความพร้อมในการป้องกันการแพร่เชื้อ

๘.๒ กรณีถอนฟันยากหรือผ่าฟันคุด ที่ใช้เวลานาน ให้พิจารณาเลื่อนการรักษา โดยการให้ยารักษาเพื่อบรรเทาอาการเบื้องต้น

๙. เมื่อสิ้นสุดการให้บริการแต่ละราย ทำความสะอาดอุปกรณ์และพื้นที่ทันตกรรม รวมทั้งพื้นที่นั่งคอยของผู้มารับบริการด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ

๑๐. หลังจากใช้ Surgical mask ให้ทิ้งลงในขยะติดเชื้อตามมาตรฐาน การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ)



(นางสิริพันธ์ ศิริโสภางษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ กรมอนามัย