โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง อำเภอทุ่งเขาหลวง จังหวัดร้อยเอ็ด

ระเบียบปฏิบัติห้องปฏิบัติการ เลขที่ LAB-SP-005-03

เรื่อง การเก็บและทำลายสิ่งส่งตรวจ

	ชื่อ-สกุล	ลายเซ็นต์	วัน/เดือน/ปี
จัดทำโดย	นางกนิษฐา นิลผาย นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ		3 ม.ค.66
ทบทวนโดย	นางกนิษฐา นิลผาย นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ผู้จัดการคุณภาพห้องปฏิบัติการ		3 ม.ค.66
ตรวจสอบโดย	นางสาวจตุพร ดีพลงาม ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง		3 ม.ค.66
อนุมัติโดย	นายชาญชัย วันทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง		3 ม.ค.66

โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง	**หน้าที่** 1/6 **วันที่อนุมัติใช้ :** 3 ม.ค.66 **รหัสเอกสาร :** LAB - SP – 005-03
เรื่อง การเก็บและทำลายสิ่งส่งตรวจ	**ผู้จัดทำ :** ผู้จัดการคุณภาพงานห้องปฏิบัติการชันสูตร
ระดับเอกสาร : ระเบียบปฏิบัติ	**ผู้ตรวจสอบ:** ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : .งานห้องปฏิบัติการชันสูตร	**ผู้อนุมัติ :** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

ประวัติการแก้ไขเอกสาร

ฉบับที่	แก้ไขครั้งที่	วันที่บังคับใช้	รายละเอียดการแก้ไข
01	01	1ก.พ.62	ทบทวนแล้วไม่มีการแก้ไข
02	02	9 พ.ค 65	การเก็บสิ่งส่งตรวจผู้ป่วยCovid -19
03	03	3 ม.ค.66	การทิ้งและการทำลายสิ่งส่งตรวจผู้ป่วยติดเชื้อ Covid –19หน้า5/6

1. วัตถุประสงค์ (OBJECTIVE)

1.1 ใช้เป็นแนวทางในการเก็บและการทำลายสิ่งส่งตรวจ ของงานชันสูตรสาธารณสุข

1.2 เพื่อเป็นแนวทางในการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการทางการแพทย์

2. ขอบเขต (SCOPE)

2.1 การประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

2.2 ขั้นตอนการปฏิบัติตั้งแต่การเก็บ รวบรวม และการกำจัดขยะติดเชื้อ

3. คำจำกัดความ (DEFINITION)

3.1 หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หมายถึง หน่วยงานรวบรวมขยะติดเชื้อ โรงพยาบาลเสลภูมิ

3.2 การเก็บ หมายถึง การรวบรวม แยกประเภท ชนิดของขยะที่เกิดขึ้นภายในห้องปฏิบัติการทางการแพทย์

3.3 การกำจัด หมายถึง การนำไปทำลายตามวิธีการที่ปลอดภัยและเหมาะสม

3.4 ขยะติดเชื้อ หมายถึง ขยะทางการแพทย์ ซึ่งมีเหตุอันควรให้สงสัยว่ามีหรือ อาจมีเชื้อโรค ปนเปื้อน เป็นขยะที่สัมผัสหรือสงสัยว่าได้สัมผัสเลือด ส่วนประกอบของเลือด และสารน้ำจากร่างกายผู้ป่วย

4. หน้าที่รับผิดชอบ (RESPONSIBILITY)

4.1. นักเทคนิคการแพทย์ เป็นผู้ให้คำแนะนำ และปฏิบัติตามแนวทางที่ถูกต้องของหลักการป้องกันการติดเชื้อและการคัดแยกขยะติดเชื้อจากห้องปฏิบัติการ

4.2. นักวิทยาศาสตร์การแพทย์และเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์ ให้ความร่วมมือและปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดไว้

4.3. ผู้ช่วยห้องปฏิบัติการ เป็นผู้ดำเนินการรวบรวมขยะจากถังขยะติดเชื้อ คัดแยกชนิด บรรจุหีบห่อ และรวบรวมขยะ ณ จุดพักขยะเพื่อรอการขนถ่ายไปกำจัด

5. ขั้นตอนการดำเนินงาน (PROCEDURE)

การคัดแยกในโรงพยาบาล มี4 ประเภท ได้แก่

5.1 ขยะทั่วไป หมายถึง ขยะที่ไม่สามารถนำกลับมาใช้ได้อีกและไม่ปนเปื้อนสิ่งติดเชื้อ ขยะที่เกิดจากหอพัก โรงอาหาร บริเวณสาธารณะ และสำนักงาน ซึ่งไม่เกี่ยวกับการบริการ การตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาล การให้ภูมิคุ้มกัน และการศึกษาวิจัย

ชนิดของขยะ	วิธีปฏิบัติ	การกำจัด
1. ขยะทั่วไป(ไม่ปนเปื้อนสิ่งติดเชื้อ)	-เก็บใส่ถุงขยะสีดำ	- เทศบาลทุ่งเขาหลวงดำเนินการ

5.2 ขยะRecycle หมายถึง ขยะที่สามารถนำมาแปรรูปใช้ใหม่หรือขายได้

ชนิดของขยะ	วิธีปฏิบัติ	การกำจัด
1.กระดาษ	-เก็บใส่ถุงขยะสีฟ้า	-Recycle / ขายโดยธนาคารขยะ

5.3 ขยะเคมีอันตราย หมายถึง ขยะทางการแพทย์ที่มีพิษก่อให้เกิด อันตรายกับมนุษย์ และสภาพแวดล้อม ต้องใช้วิธีการทำลายแบบพิเศษ ประกอบด้วยขยะสารเคมี และสารกัมมันตรังสี

ชนิดของขยะ	วิธีปฏิบัติ	การกำจัด
1.ถ่านไฟฉาย หลอดไฟ กระป๋องสเปรย์ ขวดน้ำยาล้างห้องน้ำ ขวดสารเคมีทางห้องปฏิบัติการ	-ทิ้งลงในถังขยะอันตรายรวมที่โรงพยาบาลจัดให้	วิธีเฉพาะสำหรับขยะอันตราย (เทศบาลหรือบริษัทเอกชนดำเนินการ)

5.4 ขยะติดเชื้อ หมายถึง ขยะทางการแพทย์ ซึ่งมีเหตุอันควรให้สงสัยว่ามีหรือ อาจมีเชื้อโรคปนเปื้อน เป็นขยะที่สัมผัสหรือสงสัยว่าได้สัมผัสเลือด ส่วนประกอบของเลือด และสารน้ำจากร่างกายผู้ป่วย

ชนิดของขยะ	วิธีปฏิบัติ	การกำจัด
1.แก้วทุกชนิด ขวยยาฉีด แอมป์ยาที่แตกและปนเปื้อน	-ทิ้งลงขยะติดเชื้อสีแดง(มีคม)	-บริษัทเอกชนดำเนินการ
2. เข็ม ใบมีด ของมีคม กระบอกฉีดยาที่มีเข็มชนิด disposable	-เก็บใส่กล่องสีน้ำตาลหรือขยะติดเชื้อ	-บริษัทเอกชนดำเนินการ
3.กระบอกฉีดยาพลาสติกที่เจาะเลือด	-ทิ้งลงขยะติดเชื้อสีแดง	-บริษัทเอกชนดำเนินการ
4.ถุงเลือดพร้อม set ให้เลือด	-ทิ้งลงขยะติดเชื้อสีแดง	-บริษัทเอกชนดำเนินการ
5.วัสดุทางการแพทย์เช่นผ้าก๊อส,สำลี หรือเนื้อเยื่อ,ชิ้นส่วนอวัยวะ	-ทิ้งลงขยะติดเชื้อสีแดง	-บริษัทเอกชนดำเนินการ
6.ถุงมือ Disposableกรณีเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่งมาก	-ทิ้งลงขยะติดเชื้อสีแดง	-บริษัทเอกชนดำเนินการ
7.สิ่งส่งตรวจของผู้ป่วย Covid –19ที่เป็นเลือด -ไม่ตรวจ น้ำในช่องปอด -เสมหะ ไม่ตรวจAFB Gram stain -Stool exame -UA ไม่ปั่น	-ตรวจวิเคราะห์เสร็จฉีดด้วย Virkon .ใส่ซองซิบ2ชั้นทิ้งลงขยะติดเชื้อสีแดง -เลือดผู้ป่วยcovid-19 ตรวจเสร็จใสซองซิบ2 ชั้นฉีด Virkon .เก็บในตู้เย็นแยกชั้นจากสิ่งส่งตรวจทั่วไป	บริษัทเอกชนดำเนินการ

5.4.1 ข้อปฏิบัติสำหรับการจัดการขยะติดเชื้อ

5.4.1.1 ภาชนะที่เก็บขยะต้องมีฝาปิดทึบ และบุด้วยถุงพลาสติกสีแดง ยกเว้นภาชนะที่ใส่ของแหลมคมควรมีความแข็งแรง และติดป้ายบอกชัดเจน

5.4.1.2 เลือกใช้ภาชนะหรือถุงขยะที่มีความจุเพียงพอสำหรับขยะไม่เกิน 1 วัน

5.4.1.3 เลือกถุงขยะที่มีคุณภาพเหมาะสมกับขยะที่ใช้งานใส่ขยะติดเชื้อ มีข้อความระบุชนิดถังขยะและชนิดของขยะที่ทิ้งให้ชัดเจน

5.4.1.4 สถานที่เก็บขยะ ควรเป็นที่มิดชิด ผนังเรียบทำความสะอาดง่าย เข้า - ออก ได้เฉพาะผู้รับผิดชอบเท่านั้น และสามารถป้องกันสัตว์และแมลงได้

5.4.1.5 โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวงมีข้อตกลงส่งขยะติดเชื้อไปเผาโดยบริษัทเอกชน

5.4.2 การเก็บขนย้ายขยะ

5.4.2.1 พนักงานควรแต่งกายรัดกุมใช้อุปกรณ์ป้องกันอย่างถูกต้อง เช่น สวมถุงมือหนา มีผ้ายางกันเปื้อน ผ้าปิดปาก - จมูก เท้าบูทขณะปฏิบัติงาน

5.4.2.2 จัดแยกขยะใส่ภาชนะที่ เหมาะสม

5.4.2.3 ตรวจถุงขยะก่อนเคลื่อนย้ายว่าอยู่ในสภาพที่ไม่รั่วซึม ผูกปิดคอถุงให้เรียบร้อย

5.4.2.4 ยกและวางถุงขยะอย่างนุ่มนวล ยกตรงบริเวณคอถุง ห้ามอุ้ม ไม่โยนหรือขว้าง

5.4.2.5 ถ้ามีอุบัติเหตุทำให้ถุงขยะแตก ทะลุหรือรั่วซึม ให้ปฏิบัติดังนี้

- เก็บขยะด้วยคีม หรือมือที่สวมถุงมือ
- ถ้ามีน้ำให้นำกระดาษซับออกให้มากที่สุดทิ้งกระดาษลงถุงขยะติดเชื้อ แล้วราดบริเวณนั้นด้วยน้ำผสมผงซักฟอกก่อนเช็ดถูตามปกติ จนสะอาด

5.4.3 เวลาเก็บขนย้ายขยะ

- พนักงานเก็บขยะภายในโรงพยาบาล เวลา 7.00 น. และ 16.00-16.30 น.

* เจ้าหน้าที่ขนย้ายขยะจากโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวงไปยังที่พักโรงเก็บขยะของโรงพยาบาลเวลา 16.00 น.– 16.30.00 น.ทุกวัน

5.4.4 การเก็บสิ่งส่งตรวจและทำลายหลังการตรวจวิเคราะห์เสร็จ

สิ่งส่งตรวจ	การเก็บรักษา	ทิ้งสิ่งส่งตรวจผู้ป่วยทั่วไป	ทิ้งสิ่งส่งตรวจผู้ป่วยcovid
ปัสสาวะ	ไม่เก็บทิ้งทันทีที่ตรวจเสร็จ	ทิ้งลงบ่อบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาล	ฉีดvirkonใส่ซองซิบ2ชั้นทิ้งขยะแดง
อุจจาระ	ไม่เก็บ	ทิ้งถังขยะแดง	ฉีดvirkonใส่ซองซิบ2ชั้นทิ้งขยะแดง
หนอง	**2-8 C°**	ทิ้งถังขยะแดง	ฉีดvirkonใส่ซองซิบ2ชั้นทิ้งขยะแดง
Body fluid	**RT**	ทิ้งถังขยะแดง	ฉีดvirkonใส่ซองซิบ2ชั้นทิ้งขยะแดง
เสมหะ	ไม่เก็บ	ทิ้งถังขยะแดง	ฉีดvirkonใส่ซองซิบ2ชั้นทิ้งขยะแดง
Hemoculture	**RT**	ทิ้งถังขยะแดง	ส่งต่อ
Blood chem	**2-8 C° 1 week**	ทิ้งถังขยะแดง	ฉีดvirkonใส่ซองซิบ2ชั้นทิ้งขยะแดง
CBC	**2-8 C° 1 week**	ทิ้งถังขยะแดง	ฉีดvirkonใส่ซองซิบ2ชั้นทิ้งขยะแดง

6. เอกสารอ้างอิง (REFERENCE DOCUMENT)

1. ศ. นพ.สมหวัง ด่านชัยวิจิตร. วิธีปฏิบัติเพื่อการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล

7. บันทึก (RECORD)

-

8. เอกสารแนบ (ATTACHMENT DOCUMENT)