

ความรู้ทั่วไปงาน IC รพ.เมืองจันทร์

1. Isolation Precaution

แบ่งเป็น 1) standard precaution คือการป้องกันการติดเชื้อจากการสัมผัสสารคัดหลั่งของผู้ป่วย เพื่อป้องกันการติดเชื้อของบุคลากร และการนำเชื้อไปสู่ผู้ป่วยคนอื่น โดยไม่คำนึงว่าผู้ป่วยเป็นโรคใด ให้ทำเหมือนกันหมดในผู้ป่วยทุกราย

2) transmission based precaution คือการป้องกันการแพร่เชื้อจากผู้ป่วยที่เป็นโรคไปสู่บุคลากรและผู้ป่วยคนอื่นๆ โดยแบ่งตามการแพร่กระจายของโรค

	เชื้อ	การป้องกัน
Airborne	TB, Measles(หัด), Chickenpox (อีสุกอีใส) , Zoster(งูสวัด)	N95ใส่เฉพาะTB ถ้าโรคหัด ,สุกใส,งูสวัด ให้ใส่ surgical mask ,OPD แยกผู้ป่วยที่จุดแยกโรค Airborne Precaution / IPDแยกผู้ป่วยห้อง Negative 6,5 เรือนไม้ 5 กรณิไม่มี Complication หรือสามัญ ซ12,ญ12 ใส่ถุงมือ Disp.เมื่อต้องสัมผัสคนไข้ , Hand hygiene ผู้ป่วยสวม surgical mask และเมื่อเคลื่อนย้าย
Droplet	Diphtheria (คอตีบ), Pertussis(ไอกรน), Mump(คางทูม), Rubella(หัดเยอรมัน), Influenza(ไข้หวัดใหญ่), Meningitis, Pneumonia , Covid-19	-จนท.สวม Surgical mask, ใส่ถุงมือเมื่อสัมผัสคนไข้, Hand hygiene -ห้องแยก กรณิไอมาก เสี่ยงต่อแพร่เชื้อ เพียงรวมห่างอย่างน้อย 3ฟุต ผู้ป่วยสวม surgical mask และเมื่อเคลื่อนย้าย
Contact	เชื้อดื้อยา ผู้ป่วยติดเชื้อในทางเดินอาหาร, ผู้ป่วยติดเชื้อที่ผิวหนัง, ผู้ป่วยตาแดง,มือเท้าปาก ,Chickenpox(อีสุกอีใส), Zoster(งูสวัด)	แยกผู้ป่วย OPD แยกจุด Contact Precaution , IPD ห้องแยก 5 , 6 เรือนไม้ 5 กรณิไม่มี Complication หรือสามัญ ซ12,ญ12 ใส่ถุงมือ Disp.เมื่อต้องสัมผัสคนไข้ , เน้น Hand hygiene , แยกอุปกรณ์

		ปฏิบัติตามหลัก SHIP S= Single แยกอุปกรณ์ ใช้คนเดียว H = Hand hygiene เน้นการล้างมือ I = Isolate แยกผู้ป่วย >> ห้องแยก , โชนแยก P = การสื่อสาร ติด-แขวนป้ายเตือน , สัญลักษณ์ สติกติดใบอนไลน์ ใบนัด
--	--	---

2. Hand hygiene

การล้างมือมี 3 แบบคือ

1) Normal hand washing ล้างธรรมดาทั่วไป เช่น ก่อนกินข้าว หลังเข้าห้องน้ำ

- ใช้สบู่เหลว ใช้เวลา 15 วินาที

2) Hygienic hand washing

- ใช้ 4% chlorhexidine หรือ alcohol hand rub ใช้เวลา 30 วินาที

- ยึดหลัก my 5 moments คือ 1) ก่อนทำหัตถการ 2) ก่อนสัมผัสผู้ป่วย 3) หลังสัมผัสผู้ป่วย

4) หลังสัมผัสสารคัดหลั่งของผู้ป่วย 5) หลังสัมผัสสิ่งรอบตัวผู้ป่วย

- **น้ำยาที่ใช้ล้างมือต้องใช้ครั้งละ 3 cc ถ้าเป็น alcohol hand rub = 1 ปัม

ถ้าเป็น 4% chlorhexidine = 2 ปัม

3) Surgical hand rub ทำก่อนผ่าตัด

- ใช้ 4% chlorhexidine ใช้เวลา 3 นาที

**การล้างมือทั้ง 3 แบบต้องล้าง 7 ขั้นตอนเหมือนกัน!! และต้องถอดนาฬิกา แหวน

เครื่องประดับออกให้หมดก่อนล้างมือ

3. เครื่องป้องกันร่างกาย (PPE ย่อมาจาก Personal Protective Equipment)

- ได้แก่ - หมวกเปียว, แว่นตา, mask, เฝ้ายามกันเปื้อน, ถุงมือ, รองเท้าบู๊ทหรือถุงพลาสติกคลุมรองเท้า

ขั้นตอนการใส่และถอดเครื่องป้องกันร่างกาย

ขั้นตอนการใส่เครื่องป้องกันร่างกาย

1. ล้างมือ
2. ใส่หน้ากากและจุก
3. แว่น/Face shield
4. หมวก
5. ถุงมือ
6. รองเท้าบู๊ท

ขั้นตอนการถอดเครื่องป้องกันร่างกาย

1. ถุงมือ
2. หมวก
3. แว่น/Face shield
4. ล้างมือและรองเท้า
5. ใส่หน้ากากและจุก

***ถอดอุปกรณ์ที่ปนเปื้อนมากที่สุดออกก่อน ส่วนถุงมือและเสื้อคลุมให้

ม้วนด้านในออก

*** ล้างมือทุกครั้ง ที่ ใส่และถอด PPE

- **mask** มี 2 แบบ คือ

- 1) N95 ทำ Fit Check ทุกครั้งที่ใส่ หากพับ หัก งอ เสียรูปให้เปลี่ยนใหม่ สามารถใช้ซ้ำได้ กรณีไม่เปื้อนหรือเสียรูปทรง ใส่ถุงพลาสติกกันเปื้อนไว้ ใช้ซ้ำได้ 2-3 วัน
- 2) Surgical mask (mask เปียว) เปลี่ยนเมื่อทำการเสร็จ, เมื่อชำรุดเปื้อนมากหรือโดนสารคัดหลั่ง, หรือไม่เกิน 4 ชั่วโมง

4. เครื่องมือปราศจากเชื้อ

แบ่งเป็น 3 แบบ

- 1) Critical items ได้แก่อุปกรณ์หรือเครื่องมือทางการแพทย์ที่ต้องสอดใส่เข้าสู่เนื้อเยื่อที่ปราศจากเชื้อของร่างกายหรือกระส่โลหิต ต้องผ่านการทำลายเชื้อระดับสูง เช่น อบไอน้ำ อบแก๊ส หรือใช้น้ำยาทำลายเชื้อระดับสูง ต้องมี comply test โดยแต่ละ set จะห่อผ้า 2 ชั้น และอยู่ได้ 14 วัน เช่น set เจาะหลังเจาะท้อง , Set ICD , Set Excision , Set สวนปัสสาวะ
- 2) Semicritical items ได้แก่อุปกรณ์ที่ต้องสัมผัสกับเยื่อร่างกาย หรือผิวหนังที่มีบาดแผล มีรอยถลอก ต้องผ่านการทำลายเชื้อระดับสูง เช่น อบไอน้ำ อบแก๊ส หรือใช้น้ำยาทำลายเชื้อระดับสูงไม่ต้องมี comply test แต่ละ set จะห่อผ้า 1 ชั้นและอยู่ได้ 7 วัน ให้สังเกตสติ๊กเกอร์หน้าเซตจะมีแถบสีดำ ได้แก่ set dressing, set flush, set ตรวจฟัน, อุปกรณ์เครื่องช่วยหายใจ
- 3) Noncritical items เป็นอุปกรณ์ที่สัมผัสผิวหนังปกติที่ไม่มีบาดแผลหรือรอยถลอกไม่ได้สัมผัสกับเยื่อร่างกาย เช่น ปรอทวัดไข้ , เครื่องวัดความดันโลหิต, ไม้กั้นเตียง, กระบอกปัสสาวะ, หม้อนอน ,ภาชนะใส่อาหาร, ถังทำความสะอาดตามวิธีปกติ ไม่ต้องส่งหน่วยจ่ายกลาง

การจัดเก็บเครื่องมือปราศจากเชื้อ และการใช้งาน

1. การเก็บให้ใช้ระบบ first in first out (มาก่อนออกก่อนเสมอ)
2. การหยิบใช้ให้ใช้ระบบ first in first out กรณีแถวเดียว หยิบจากหน้าไปหลัง หยิบจากบนลงล่าง และหยิบจากด้านซ้ายมือไปด้านขวามือ
3. เก็บเครื่องมือปราศจากให้เก็บไว้ในตู้ที่มีฝาปิดมิดชิด ไม่อับชื้น ไม่มีเชื้อรา/ไม่อยู่ใกล้ความชื้น/ไม่มีลมพัดผ่าน/สูงจากพื้นอย่างน้อย 8 นิ้ว ห่างฝาผนัง 6 นิ้ว ฝาเพดาน 18 นิ้ว และแยกจากเครื่องมือประเภทอื่นให้ชัดเจน
4. เช็ดทำความสะอาดด้วยผ้าแห้ง อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง
5. ตรวจสอบอุปกรณ์ ภายในเวลา 15.00น. หากไม่พอใช้ หรือไม่ครบให้เบิกเพิ่มก่อนลงเวร

6. หลังใช้อุปกรณ์ Cleen อุปกรณ์เบื้องต้น โดย เทศารคัดหลัง เช็ดคราบเลือดน้ำยาออกก่อน
ลงถึง

*** อุปกรณ์ ที่ใช้กับผู้ป่วยเช็ดค้อยา แยกใส่ถุงสีแดง เขียนป้ายติด ผู้ป่วยเช็ดค้อยา หน้า
ถุงแดง ***

5. การปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อโดนเข็มตำหรือสารคัดหลั่งกระเด็นเข้าปาก/ตา

1) ถูกเข็มหรือของมีคมเปื้อนเลือดทิ่มแทง

- ล้างสบู่ตามด้วยน้ำสะอาดมากๆ >> เช็ดตามด้วย 70% alcohol >> ทาด้วย povidine

2) เลือดหรือสารคัดหลั่งกระเด็นโดนผิวหนัง

- ล้างสบู่ตามด้วยน้ำสะอาดมากๆ >> ทาด้วย povidine

3) เลือดหรือสารคัดหลั่งกระเด็นเข้าตา

- ล้างด้วยน้ำสะอาดหลายๆหลายครั้ง >> อาจใช้ NSS ล้างตาตาม

4) เลือดหรือสารคัดหลั่งกระเด็นเข้าปาก

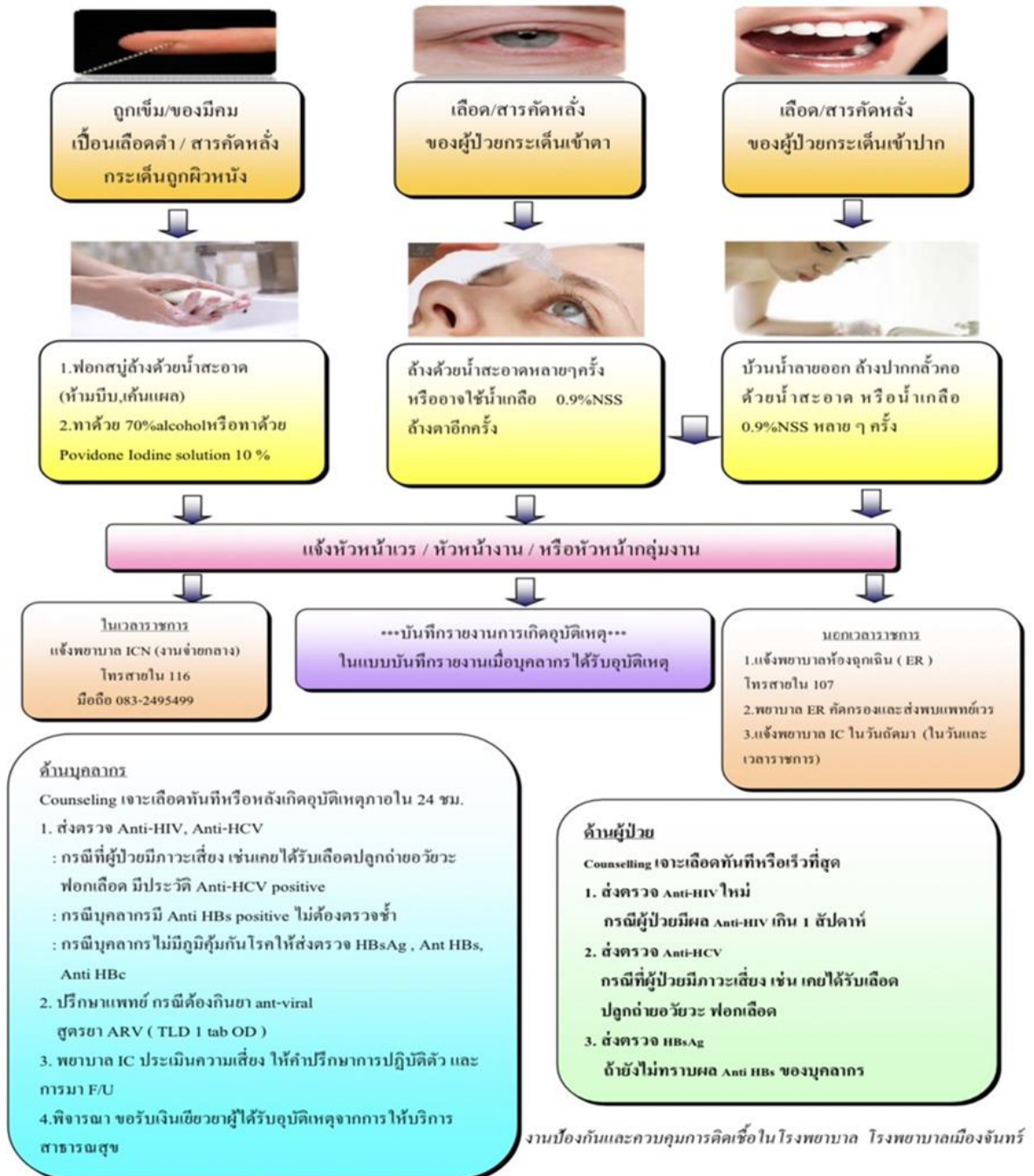
- บ้วนน้ำลายออก >> ล้างปากกลั้วคอด้วยน้ำสะอาดหลายๆหลายครั้ง

แจ้ง >> หัวหน้าเวร , หัวหน้างาน หรือหัวหน้ากลุ่มงาน >> แจ้ง ICN ทันที

เขียน >>เขียนแบบรายงานการเกิดอุบัติเหตุ แบบฟอร์มที่ ER ในแฟ้ม IC หรือขอแบบฟอร์ม
ได้ที่ ICN

*** แนวทางให้ดูตาม guideline ที่แปะไว้ที่แต่ละหน่วยงาน****

แนวทางปฏิบัติเมื่อบุคลากรได้รับอุบัติเหตุสัมผัสเลือด สารคัดหลั่งของผู้ป่วย



6.กำหนดแนวทาง และยืดอายุการใช้งานของอุปกรณ์ปราศจากเชื้อและน้ำยาต่างๆ

ICC . MCH ปรับปรุงครั้งที่ 2 / 2 ก.ค.2567

กำหนดการเปลี่ยนอุปกรณ์การแพทย์และน้ำยาต่างๆ

ลำดับ	รายการ	ระยะเวลาการเปลี่ยน	หมายเหตุ
1.	สาย O2 Canula	ใช้จน D/C ใช้แล้วทิ้ง (single use)	เปลี่ยนใหม่เมื่อสกปรก
2.	O2 mask c bag	7 วัน	เปลี่ยนใหม่เมื่อสกปรก
3.	O2 Collar mask	7 วัน	เปลี่ยนใหม่เมื่อสกปรก
4.	Set พ่นยา	1 วัน	
5.	กระเปาะ O2	1 วัน	
6.	สายดูดเสมหะ (Closed suction)	7 วัน	
7.	ขวดน้ำล้างสาย suction /ขวดรองรับเสมหะ	1 วัน	
8.	กระปุกสำลี / กระปุก Forceps	8 ชั่วโมง	
9.	Set Sterile ห่อด้วยผ้า 1 ชั้น	7 วัน	
10.	Set Sterile ห่อด้วยผ้า 2 ชั้น	14 วัน	
11.	อุปกรณ์ห่อด้วย ซองซิลค์	6 เดือน	
12.	70% Alcohol	7 วัน	หลังเปิดใช้ / ขวดฝาเกลียว
		1 เดือน	กรณีใส่หีบโปมปราศจากเชื้อ
13.	Alcohol hand rub สำหรับล้างมือ	1 เดือน	กรณีใส่หีบโปมปราศจากเชื้อ หรือผ่องถ่ายภาชนะบรรจุ
		6 เดือน	กรณีขวดสำเร็จ ไม่เปลี่ยนหีบโปมปราศจากเชื้อ หรือไม่ผ่องถ่ายภาชนะบรรจุ
14.	สบู่เหลว / น้ำยาล้างมือชนิดเติม	30 วัน	- ทำความสะอาดภาชนะทุกครั้งที่เติมน้ำยาใหม่ - ติดป้ายวันเติมน้ำยา – วันครบเปลี่ยน - ทำความสะอาดภายนอกของขวดอย่างสม่ำเสมอ
15.	10% Povidone solution	1 เดือน	ยังไม่เปิดใช้ วัน Exp.ตามที่ระบุข้างขวด
16.	4% Chlorhexidine (Hibi scrub) หรือใช้สำหรับล้างมือ	1 เดือน	กรณีผ่องถ่ายภาชนะบรรจุ ทำความสะอาดภาชนะทุกครั้งที่เติมน้ำยา
		6 เดือน	กรณีขวดสำเร็จ ไม่เปลี่ยนหีบโปมปราศจากเชื้อ หรือไม่ผ่องถ่ายภาชนะบรรจุ , แกนลอนใหญ่
17.	2 % Lidocaine	14 วัน	ยังไม่เปิดใช้ วัน Exp.ตามที่ระบุข้างขวด
18.	0.9% NSS / Sterile water	24 ชั่วโมง	ยังไม่เปิดใช้ วัน Exp.ตามที่ระบุข้างขวด
19.	Insulin	1เดือน	ยังไม่เปิดใช้ วัน Exp.ตามที่ระบุข้างขวด
20.	ยาหยอดตา	1เดือน	ยังไม่เปิดใช้ วัน Exp.ตามที่ระบุข้างขวด
21.	Rabies vaccine	8 ชม.	ยังไม่เปิดใช้ วัน Exp.ตามที่ระบุข้างขวด
22.	ยาฟัน	แยกใช้กับผู้ป่วยแต่ละราย	ยังไม่เปิดใช้ วัน Exp.ตามที่ระบุข้างขวด
23.	Set IV , Hep lock , T-way	72 ชั่วโมง	เปลี่ยนสารน้ำและชุดให้สารน้ำทันทีที่ปนเปื้อน หรือพบว่ามีสิ่งผิดปกติ ยกเว้น กรณีผู้ป่วยที่ทำตำแหน่งแทงเข็มยาก , ทารกและเด็ก
24.	Set drip ATB	24 ชั่วโมง	
25.	น้ำยา Umonium Sterily (Intermedial Level)	7 วัน (ล้างเครื่องมือ) 1 เดือน (ทำความสะอาด)	อัตราส่วนผสม น้ำยา 5 ml ต่อ น้ำ 1 ลิตร
26.	0.5% โซเดียมไฮโปคลอไรท์	24 ชั่วโมง	อัตราส่วนผสม ไฮเตอร์ 5 ml ต่อ น้ำ 95 ml
27.	น้ำผงซักฟอก	ใช้จนหมดต่อครั้ง	อัตราส่วนผสม ผงซักฟอก 1 ช้อนโต๊ะ ต่อ น้ำ 4 ลิตร
28.	Virgon 5 g	7 วัน	อัตราส่วนผสม Virgon 1 ของ ต่อ น้ำ 1 ลิตร

7. การทำความสะอาดพื้น/เตียง/ตู้ข้างเตียง (รถ refer ทำเหมือนกัน)

- สวม PPE ก่อนทำความสะอาด

-> ทัวไป ใส่ ถุงมือ Surgical mask ,

-> ห้องแยกโรค ,ห้องแยกTB ใส่ N95 , เชื้อดื้อยา สวมถุงมือ Surgical mask , เอี่ยมแขนยาว

- ทำจากบริเวณที่สกปรกน้อยไปมาก และจากสูงไปต่ำ

- การทำความสะอาดทัวไปใช้วิธีดันฝุ่น ไม่กวาด เนื่องจากฟุ้งกระจาย

- การทำความสะอาดแบ่งเป็น:

1) ผู้ป่วยทัวไป- น้ำ-ผงซักฟอก > เช็ดน้ำสะอาดแล้วเช็ดให้แห้ง

>> Ammonia เช็ดอุปกรณ์ที่เป็นสแตนเลส เช่น รถทรีทเมนต์

>>70% Alcohol เช็ด โต๊ะทำงาน, คอมพิวเตอร์, เคาเตอร์พยาบาล

2) ผู้ป่วย MDR หรือ TB - -> เช็ดด้วย Virgon (1ซอง ต่อน้ำ 1ลิตร อยู่ได้ 7วัน) ฉีดทิ้งไว้ 3 นาทีแล้วเช็ดตามด้วยผ้าชุบน้ำสะอาด แล้วเช็ดให้แห้ง

- เปลี่ยนผ้าที่ใช้ ทุกครั้งในการทำความสะอาดแต่ละพื้นที่ เวนละ 1 ครั้ง

- แต่ถ้าเป็นเลือด/สารคัดหลั่ง/สารเคมี/ยาเคมี หก หยด หรือตกแตก ให้ใช้ Spill kit box

ขั้นตอนการใช้ spill kit

กรณีเลือดหรือสารคัดหลั่งหก

1. ใส่อุปกรณ์ PPE

2. ใช้ที่โกยผงในกรณีที่มีของมีคมหรือเศษแก้วแตก หากมีขนาดใหญ่ให้ใช้คีมคีบ

แล้วใส่ในกระป๋องสำหรับของมีคม

3. ใช้ทิชชูซับเลือดหรือสารคัดหลั่งออกให้มากที่สุด
4. ใช้ผ้าชุบ 70% alcohol พอหมาดๆ เช็ดดูบริเวณที่เปื้อน ปล่อยให้แห้งและทำความสะอาดตามปกติ
5. ทิ้งอุปกรณ์ PPE ทิชชู และกระป๋องสำหรับของมีคม ลงในถุงแดง

กรณีปรอทแตก

1. ใส่อุปกรณ์ PPE
 2. ใช้ที่โกยผงในกรณีที่มีของมีคมหรือเศษแก้วแตก หากมีขนาดใหญ่ให้ใช้คีมคีบแล้วใส่ในกระป๋องสำหรับของมีคม
 3. ใช้ฟิวเจอร์บอร์ดโกยเศษปรอทให้เป็นเนื้อเดียวกัน
 4. ใช้ syringe ดูดปรอทไปใส่ในกระบอกใส่ปรอท (ให้ใส่น้ำเปล่าไว้ในกระบอกกะปริมาณให้คลุมปรอทได้)
 5. ใช้ผ้าชุบ 70% alcohol พอหมาดๆ เช็ดดูบริเวณที่เปื้อน ปล่อยให้แห้งและทำความสะอาดตามปกติ
 6. ทิ้งอุปกรณ์ PPE ทิชชู และกระป๋องสำหรับของมีคม ลงในถุงแดงแดง
 7. ผูกปากถุงและติดป้ายว่าขยะอันตราย นำไปวางไว้ที่โรงพักขยะห้องพักขยะอันตราย
- **หลังจากใช้ Spill kit box เสร็จแล้วให้ ICWN , IC แผนก เป็นผู้รับผิดชอบ เติมอุปกรณ์**
- *Check spill kit ทุกวันจันทร์ โดย nurse aid คนงาน หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมายในหน่วยงาน**
- นั้นๆ เขียนกำกับวันที่เปิด alcohol ใช้ทุกครั้ง (มีอายุ 7 วันหลังเปิด) หาก alcohol หหมดอายุให้เบิกมาเติมใหม่ เบิกที่ คลังยา

8. ขยะมูลฝอยในโรงพยาบาล

- คัดแยกขยะตั้งแต่จุดกำเนิดขยะ
- พนักงานเก็บขยะจะรวบรวมขยะวันละ 2 ครั้ง เข้า 7:00 - 8:00 น. และ 13:00 - 14:00 น.

-พนักงานเก็บขยะสวมชุดปฏิบัติงาน สวม PPE ตามมาตรฐาน ใช้รถขนขยะไฟฟ้า เก็บขยะตามเส้นทางเดินขยะ ไม่เก็บขยะติดเชื้อและขยะทั่วไป พร้อมกัน คนละรอบ ลงบันทึกน้ำหนักขยะทุกครั้ง

- ขยะแบ่งเป็น 4 ชนิด

1) มูลฝอยทั่วไป - ทิ้งในถุงดำ

- เช่น เศษกระดาษ เศษอาหาร ถุงพลาสติก

- ส่งกำจัดทุกจันทร์,พุธ,ศุกร์โดยรถขนขยะรพ.นำไปส่งทิ้งกับเทศบาลกำแพง

2) มูลฝอยติดเชื้อ - แบ่งเป็น 2 ชนิด คือ

2.1 มูลฝอยติดเชื้อทั่วไป เช่น ผ้าก๊อซ สำลี ผ้าพันแผล ถุงมือ mask

syringe สายสวนต่างๆ สายน้ำเกลือ

-ทิ้งในถุงแดง มีฝาปิดมิดชิด และใช้เท้าเหยียบเพื่อเปิดปิด

-ปริมาณความจุไม่เกิน 2/3 ส่วนแล้วผูกมัดปากถุงให้แน่น

2.2 มูลฝอยติดเชื้อมีคม เช่น ใบมีด เข็มฉีดยา, เข็มน้ำเกลือ ,ampยา ,เข็มเย็บแผล ,tube hematocrit, สไลด์

- ทิ้งในแกลลอนใส่มิกม

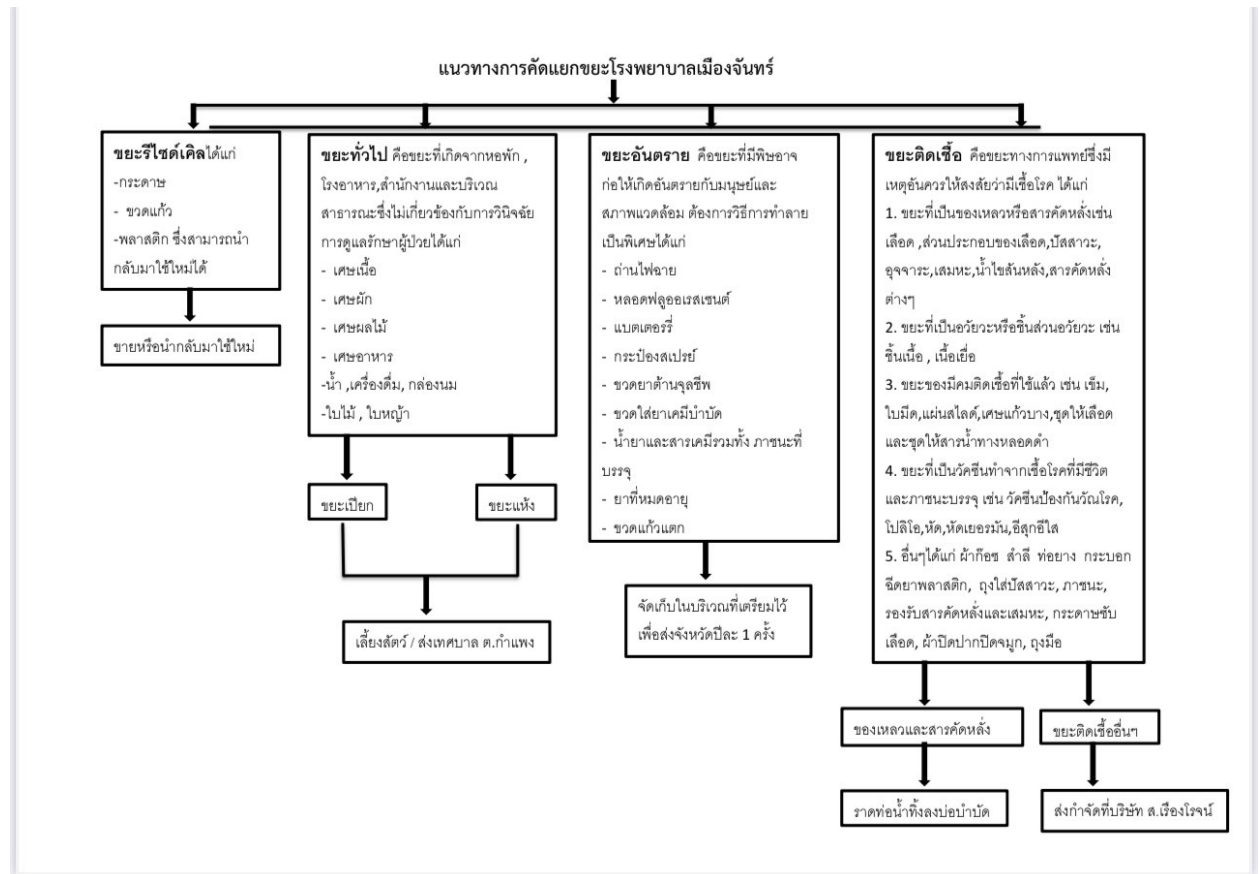
- ปริมาณความจุไม่เกิน ¾ ส่วนแล้วปิดฝาให้แน่น

-ทั้ง 2 ชนิด จะพักที่โรงพักขยะ 7 วัน กำจัดโดย บริษัท ส.เรืองโรจน์ จ.สระบุรี มารับขยะติดเชื้อทุกวันอังคาร

3) มูลฝอย recycle - ขวดน้ำเกลือ ขวดน้ำดื่ม กระดาษลัง ขวดแก้วหรือขวดพลาสติกที่ใส่น้ำยาต่างๆเช่น NSS , Sterile water เก็บรวบรวมที่ถังขยะ recycle แต่ละแผนก เจ้าหน้าที่งานสนามมารับขยะไปขาย รายได้เข้าธนาคารขยะ และแบ่งรายได้ให้หน่วยงาน

4) มูลฝอยอันตราย - ถ่านไฟฉาย กระป๋องสเปรย์ หลอดไฟ ผงปรอทที่แตก ปากกาเคมี ยาหมดอายุ น้ำยาลบคำผิด หมึกปริ้นท์

- เก็บใส่ถุงแดง และติดป้ายว่าขยะอันตราย ให้แต่ละหน่วยงาน แจกจนท.งานสนามนำไปเก็บนำไปพักไว้ที่อาคารพักขยะ ห้องขยะอันตราย
- กำจัดโดยนำไปส่งที่ อบจ. ศรีสะเกษ ปีละ 1 ครั้ง



9. การจัดการผ้าเปื้อน

ผ้าเปื้อน แบ่งเป็น 2 ประเภท

- ผ้าเปื้อนน้อย >> ผ้าเปื้อนเหงื่อไคล, ผ้าต่างๆ หลังใช้งาน
- ผ้าเปื้อนมาก >> ผ้าเปื้อนเลือด, บิลสวาระ, อุจจาระ, สารคัดหลั่ง
- ผ้าเปื้อนน้อย >> ใส่ถังที่มีถุงดำ
- ผ้าเปื้อนมาก >> แยกใส่ถังที่มีถุงแดง

*** ผ้าผู้ป่วยติดเชื้อคือยา แยกใส่ ถังผ้าติดเชื้อเฉพาะ *** แยกซักเป็นลำดับสุดท้าย

โดย คณะกรรมการ IC/2568