

Perioperative management in COVID-19 Pandemic



Kamonporn Siridachakul
Registered nurse BIDI



“มุ่งเน้นมาตรฐาน บริการประทับใจ ห่วงใยทุกชีวิต”

ผู้บริหารสถาบันบำราศนราดูร รุ่นปัจจุบัน



ผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูร

นพ.กิตติพงษ์ สัจญชาตวิรุพห์



**รองผู้อำนวยการสถาบัน
ฝ่ายการพยาบาล**

พว.สมถวิล อัมพรอารีกุล

ประวัติวิทยากร

ประวัติการศึกษา

- พยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ ชั้นสูง เทียบเท่าปริญญาตรี จากวิทยาลัยพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์ ปี 2529
- จบหลักสูตรโครงการพัฒนานักบริหารงานระดับกลาง กรมควบคุมโรค รุ่นที่ 5 ปี 2561

ประวัติการทำงาน

- ปฏิบัติงานพยาบาลห้องผ่าตัด ตั้งแต่ปี 2529
- ดำรงตำแหน่ง หัวหน้างานห้องผ่าตัดและห้องตรวจ เครื่องมือพิเศษ ตั้งแต่ปี 2553 – ปัจจุบัน



พว.กมลพร ศิริเดชะกุล

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้างานห้องผ่าตัด สถาบันบำราศนราดูร

Today presentation

- Situation and COVID-19 outbreaks
- Perioperative management
- OR Experience with COVID-19 patients
- Additional missions for BIDI OR nurses
- Q&A



Confirmed case
248,467,363 ราย

Deaths
5,027,183 ราย

Top 10 Countries
USA, India, Brazil, UK, Russia,
Turkey, France, Iran,
Argentina, Spain



Situation by Region, Country, Territory & Area

Name	Cases - cumulative total $\uparrow\downarrow$	Cases - newly reported in last 24 hours	Deaths - cumulative total	Deaths - newly reported in last 24 hours
Global	248,467,363	484,880	5,027,183	6,869
United States of Ame...	45,968,940	79,444	744,398	1,258
India	34,333,754	12,729	459,873	221
Brazil	21,835,785	14,661	608,235	164
The United Kingdom	9,208,223	36,559	141,395	214
Russian Federation	8,714,595	40,735	244,447	1,192
Turkey	8,150,708	29,482	71,526	228
France	6,966,140	9,283	115,431	45
Iran (Islamic Republi...	5,954,962	0	126,763	0
Argentina	5,292,549	1,264	116,029	19
Spain	5,022,546	1,786	87,477	0
Thailand	1,951,572	8,148	19,542	80



Data from WHO 08/11/2564

24

“มุ่งเน้นมาตรฐาน บริการประทับใจ ห่วงใยทุกชีวิต”

สถานการณ์ในประเทศไทย

วันที่ 8 พฤศจิกายน 2564

เวลา 13.00 น.

ผู้ป่วยยืนยัน (คน)

ผู้เดินทางที่
คัดกรองสะสม (คน)

สะสม
1,975,591

สนามบิน

5,168,874

รายใหม่
7,592

รุนแรง
1,997

เสียชีวิต
19,703

ท่าเรือ

338,135

ผู้ป่วยยืนยันกลุ่มเดินทาง
มาจากต่างประเทศและ
กักกันในพื้นที่ที่รัฐกำหนด (คน)

ด่านพรมแดน

3,912,052

สะสม
6,554

รายใหม่
10

เสียชีวิต
4

ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์เฝ้าระวัง (คน)

สทม.แจ้งวัฒนะ

720,521

สะสม
3,162,016

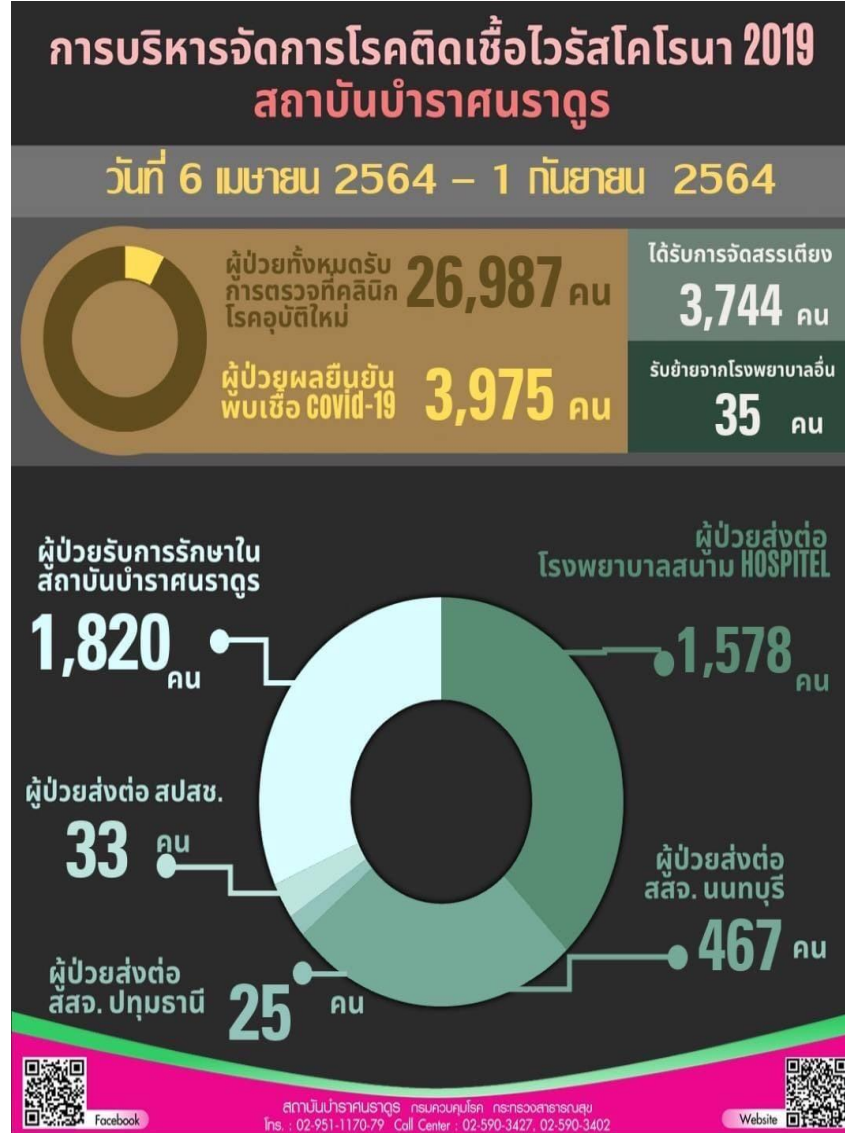
รายใหม่
3,094



Data from DDC 8/11/2564



การบริหารจัดการ ของสถาบันบำราศนราดูร



ยอดผู้ป่วยยืนยัน

ติดเชื้อโควิดถึง 10 พ.ย. 64

จำนวน 4,755 ราย

- Admit สถาบันฯ

จำนวน 2,153 ราย

- ส่งต่อสถานพยาบาล
ในเครือข่าย

จำนวน 2,602 ราย

“มุ่งเน้นมาตรฐาน บริการประทับใจ ห่วงใยทุกชีวิต”

Perioperative management

COVID-19 เป็นโรคอุบัติใหม่ ความรู้ที่มีอยู่ในปัจจุบันได้จากรายงานไม่กี่ฉบับเกี่ยวกับโรคนี้ รวมถึงต้องประยุกต์ความรู้ที่ได้ในขณะเกิดการระบาดของ SARs และ MERs ในอดีตมาใช้ แนวทางปฏิบัติ จึงอาจเปลี่ยนแปลงตามความรู้ที่เพิ่มขึ้นเรื่อยๆ จำเป็นต้องติดตามความรู้ของรายงานการศึกษา COVID19 อย่างสม่ำเสมอ

COVID-19 เป็น RNA virus สามารถแพร่กระจายได้ 2 ทางหลัก คือ droplets transmission และ contact transmission ดังนั้นจึงมีการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติในการทำหัตถการต่างๆในห้องผ่าตัด ดังนี้



Perioperative management

การผ่าตัดผู้ป่วยในกลุ่มติดเชื้อ COVID-19, กลุ่ม PUI และกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

๑. กลุ่มติดเชื้อ COVID-19 และกลุ่ม PUI

Emergency	Urgency & Elective
กลุ่มผู้ป่วยที่เลื่อนการผ่าตัดไม่ได้	พิจารณางดการผ่าตัดจนกว่าจะมีประกาศเปลี่ยนแปลงจากกระทรวงสาธารณสุข
๑. แจ้งทีมผ่าตัดเพื่อเตรียมผ่าตัดตามบริบทของแต่ละโรงพยาบาล ๒. ก่อนการผ่าตัด เตรียม Pre-Operation lab และผู้ป่วยตามบริบทของแต่ละโรงพยาบาล (ผู้ป่วยสวม surgical mask) ๓. บุคลากรทางการแพทย์ใส่อุปกรณ์ PPE ตามประกาศกรมควบคุมโรค ๔. พิจารณาให้มีการใช้จำนวนบุคลากร ยา เวชภัณฑ์และครุภัณฑ์ให้น้อยหรือเท่าที่จำเป็น ๕. การให้ยาระงับความรู้สึกตามแนวทางที่ออกโดยราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์ ๖. หลังการผ่าตัด (Post-Operation) ผู้ป่วยไม่ต้องเข้าห้องพักฟื้น ให้นำเข้าพักที่ห้องพักได้โดยตรง ๗. การทำความสะอาดหลังเสร็จสิ้นการผ่าตัดตามมาตรฐานห้องผ่าตัด	-



๒. กลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

Emergency	Urgency & Elective
กลุ่มผู้ป่วยที่เลื่อนการผ่าตัดไม่ได้	พิจารณางดการผ่าตัดจนกว่าจะมีประกาศเปลี่ยนแปลงจากกระทรวงสาธารณสุข
ผ่าตัดตามบริบทของแต่ละรพ. **กรณีประกาศ phase ๓ ให้ดำเนินการตามตารางกลุ่มติดเชื้อ COVID-19 และกลุ่ม PUI	

➔ ยึดตามประกาศกรมการแพทย์ เรื่องแนวทางปฏิบัติการทำหัตถการและการผ่าตัด
ในสถานการณ์การระบาดของ COVID19

สถาบันบำราศนราดูร



RAMASARADURA INFECTIOUS DISEASES INSTITUTE

“มุ่งเน้นมาตรฐาน บริการประทับใจ ห่วงใยทุกชีวิต”

การบริหารจัดการทรัพยากรในสถานการณ์ COVID-19

- มีมาตรการจำกัด/งดรับผู้ป่วยทั่วไปและแยกผู้ป่วย acute respiratory illness ออกจากผู้ป่วยทั่วไป
- จำกัดบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการรักษาผู้ป่วย
- งดเยี่ยมผู้ป่วย/จำกัดจำนวนญาติผู้ป่วย
- จัดการให้ผู้ป่วยโรคเดียวกันอยู่ในบริเวณเดียวกัน
- หลีกเลี่ยงการสนทนาแบบ face to face ควรสนทนาผ่านกระจกกัน
- ฝึกอบรมให้บุคลากรทุกระดับที่เกี่ยวข้อง (รวมถึงเจ้าหน้าที่รับ-ส่งผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ซักล้างทำความสะอาด) ให้สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันตัวได้อย่างถูกต้อง ทั้งการใส่ การถอด การทดสอบการรั่วของหน้ากากอนามัย และการทำลายทิ้ง
- บริเวณโถงนั่งคอยของผู้ป่วยจะต้องมีพื้นที่เพียงพอและเว้นระยะห่างระหว่างผู้ป่วยแต่ละรายอย่างน้อย 2 เมตร



การรับ-ส่งผู้ป่วย

- มีการฝึกเจ้าหน้าที่รับ-ส่งผู้ป่วยให้สามารถใช้ PPE ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- จัดเจ้าหน้าที่ดูแลเส้นทาง (รปภ.) ในการขนส่งผู้ป่วย รวมทั้งลิฟท์ ตั้งแต่หอบุคลากรไปยังห้องผ่าตัดหรือกลับตักผู้ป่วย ควบคุมไม่ให้ผู้ไม่เกี่ยวข้องผ่านเส้นทางนำส่งผู้ป่วย
- ผู้ป่วยทุกคน (ที่ไม่ได้ใช้เครื่องช่วยหายใจ) ต้องสวมใส่หน้ากากอนามัยขณะเคลื่อนย้าย



การป้องกันตามวิธีการที่แพร่กระจายเชื้อ

การปฏิบัติต่อผู้ป่วยที่แพร่กระจายเชื้อทางอากาศ (airborne precautions)

การปฏิบัติต่อผู้ป่วยที่แพร่กระจายเชื้อทางอากาศ (airborne precautions)	วิธีปฏิบัติ
ห้องผ่าตัด	<ul style="list-style-type: none">- ประสานงานระหว่างแพทย์ ทีมผ่าตัด พยาบาลตึกและผู้ป่วยให้พร้อมก่อนรับผู้ป่วย โดยนำผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดทันทีเมื่อมาถึงห้องผ่าตัด- แขนงป้ายแจ้งเตือน
อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย	<p>ผู้ให้การดูแล</p> <ul style="list-style-type: none">- สวมผ้าปิดปาก-จมูก ชนิด N95 เมื่อให้การดูแลผู้ป่วย- สวมถุงมือชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งทุกครั้งสัมผัสผู้ป่วย <p>ผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none">- ผู้ป่วยใส่ผ้าปิดปากและจมูก (Surgical mask) ตลอดเวลา
การเคลื่อนย้าย	เคลื่อนย้ายโดยให้ผู้ป่วยใส่ผ้าปิดปาก-จมูกชนิดธรรมดา

การป้องกันตามวิธีการที่แพร่กระจายเชื้อ

การปฏิบัติต่อผู้ป่วยที่แพร่กระจายเชื้อโดยละอองฝอย (droplet precautions)

การปฏิบัติต่อผู้ป่วยที่แพร่กระจายเชื้อโดยละอองฝอย (droplet precautions)	วิธีปฏิบัติ
ห้องผ่าตัด	<ul style="list-style-type: none">- ประสานงานระหว่างแพทย์ ทีมผ่าตัด พยาบาลตึกและผู้ป่วยให้พร้อมก่อนรับผู้ป่วย โดยนำผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดทันทีเมื่อมาถึงห้องผ่าตัด- แขนงป้ายแฉ่งเตือน
อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย	<p>ผู้ให้การดูแล</p> <ul style="list-style-type: none">- สวมผ้าปิดปาก-จมูก ชนิด N95 เมื่อให้การดูแลผู้ป่วย- สวมถุงมือชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งทุกครั้งสัมผัสผู้ป่วย <p>ผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none">- ผู้ป่วยใส่ผ้าปิดปากและจมูก (Surgical mask) ตลอดเวลา
การเคลื่อนย้าย	เคลื่อนย้ายโดยให้ผู้ป่วยใส่ผ้าปิดปาก-จมูกชนิดธรรมดา

การป้องกันตามวิธีการที่แพร่กระจายเชื้อ

การปฏิบัติต่อผู้ป่วยที่แพร่กระจายเชื้อจากการสัมผัส (contact precautions)

การปฏิบัติต่อผู้ป่วยที่แพร่กระจายเชื้อจากการสัมผัส (contact precautions)	วิธีปฏิบัติ
ห้องผ่าตัด	<ul style="list-style-type: none">- ประสานงานระหว่างแพทย์ ทีมผ่าตัด พยาบาลตึกและผู้ป่วยให้พร้อมก่อนรับผู้ป่วย โดยนำผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดทันทีเมื่อมาถึงห้องผ่าตัด- แขนงป้ายแจ้งเตือน
อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย	<ul style="list-style-type: none">- สวมถุงมือทุกครั้งที่ทำให้การดูแล หลังถอดถุงมือล้างมือทันที- สวมผ้ากันเปื้อน- ผู้ป่วยใส่ผ้าปิดปากและจมูก (Surgical mask) ตลอดเวลา
การเคลื่อนย้าย	เคลื่อนย้ายโดยให้ผู้ป่วยใส่ผ้าปิดปาก-จมูกชนิดธรรมดา

Today presentation

- Situation and COVID-19 outbreaks
- **Perioperative management**
- OR Experience with COVID-19 patients
- Additional missions for BIDI OR nurses
- Q&A



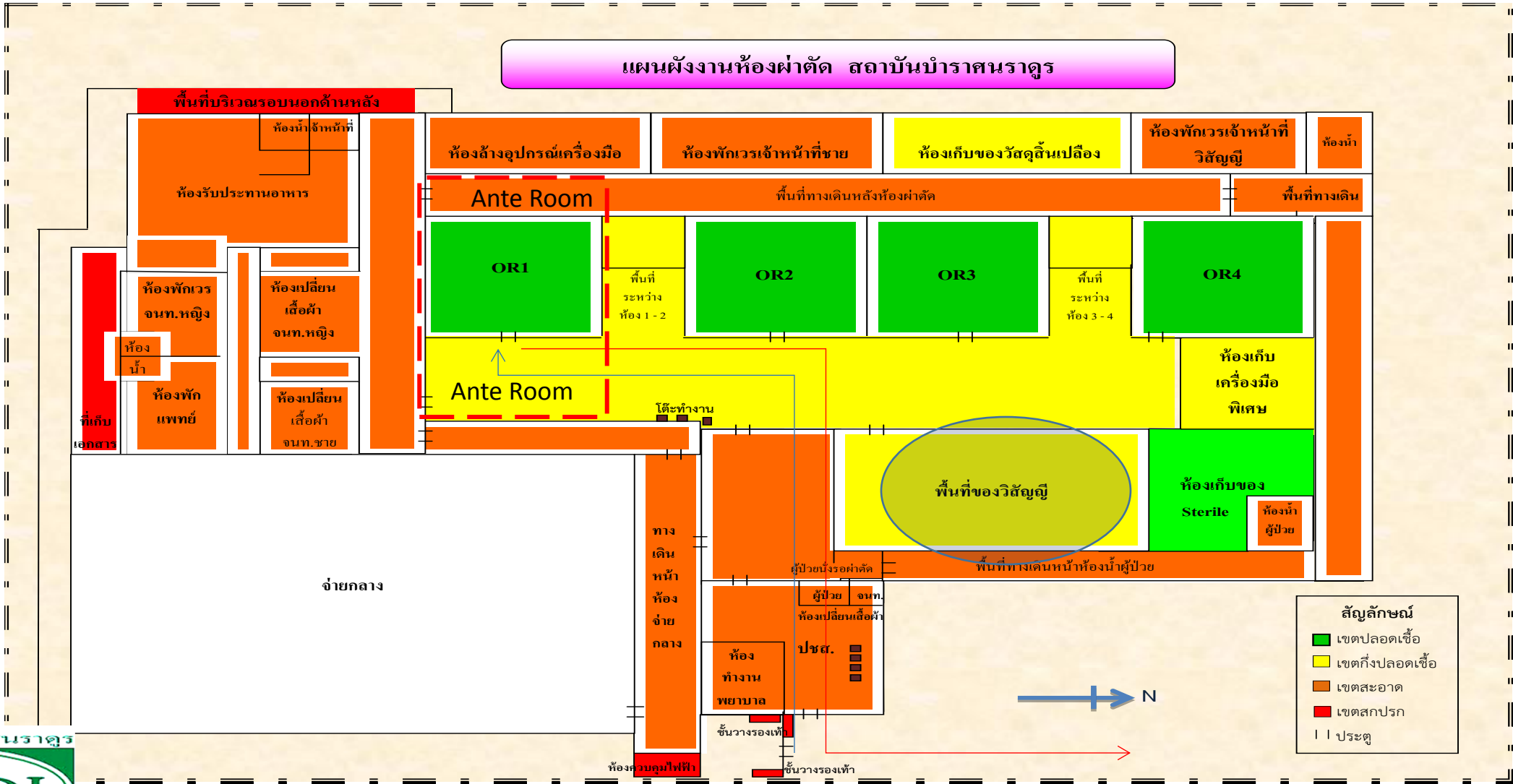
การเตรียมห้องผ่าตัดและบุคลากร

- ประยุกต์ใช้ห้องผ่าตัดเดิมที่มีอยู่ (ห้อง Positive pressure) โดยจัดทำเป็นห้องระบบ ante room ตรงบริเวณด้านหน้าและด้านหลังห้องผ่าตัด



แผนผังห้องผ่าตัด

แผนผังงานห้องผ่าตัด สถาบันบำราศนราดูร



OR Experience with COVID-19 patients

การเตรียม
ห้องผ่าตัด



ก่อน

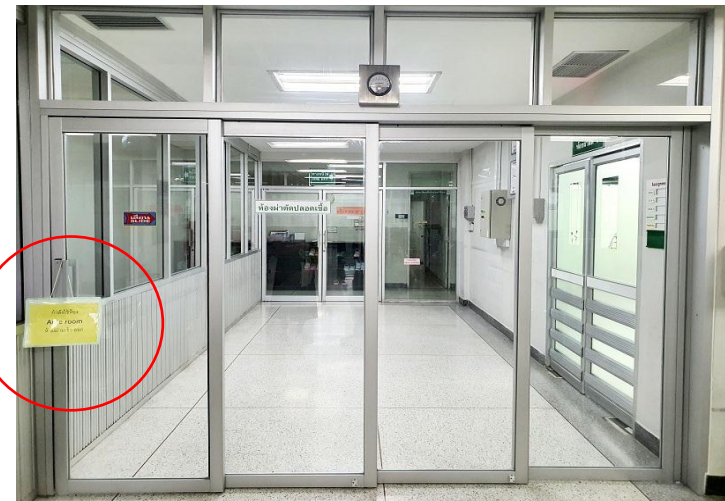


หลัง



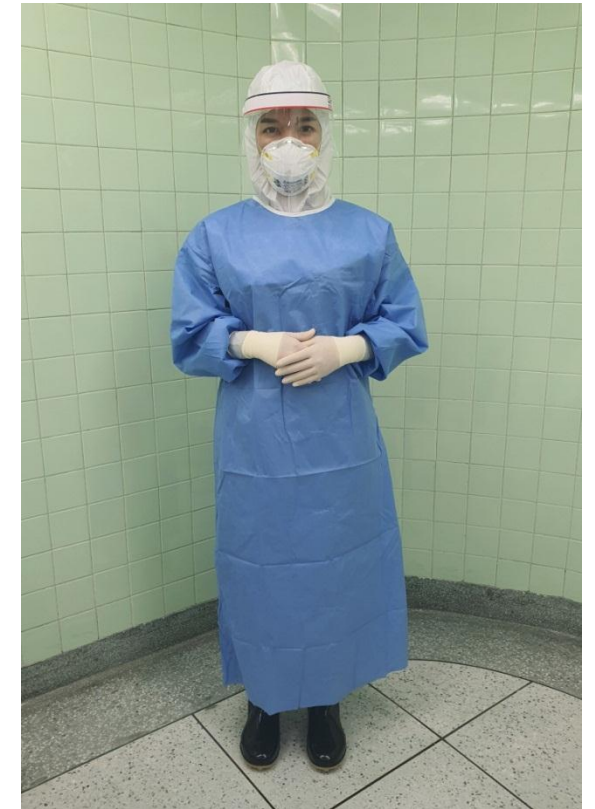
การบริหารจัดการห้องผ่าตัด

- ทีมผ่าตัดจะมีการประชุมกันก่อนทำการผ่าตัดก่อนรับผู้ป่วย
- การจัดทีมผ่าตัด ทีมผ่าตัดต้องมีประสบการณ์มากกว่า 5 ปี
- เรียนจบหลักสูตรการพยาบาลผ่าตัดเฉพาะทาง
- เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดทุกคนจะต้องได้รับการฉีดวัคซีนโควิดตามมาตรฐาน
- จัดทีมพยาบาลรอบนอก 2 ทีม คือ ทีมที่อยู่ในห้องผ่าตัด และ ทีมที่คอยสนับสนุนรอบนอกห้องผ่าตัด
- จัดเตรียมเครื่องมือให้พร้อมตั้งแต่ก่อนเริ่มผ่าตัด
- เปิดระบบ Ante Room และ ติดป้าย
- “กำลังใช้ห้อง ante room ห้ามผ่านเข้าออก”
- ไม่เปิดประตูห้องผ่าตัดและห้อง ante room พร้อมกัน
- หลีกเลี่ยงการนำอุปกรณ์ที่ไม่จำเป็นเข้าห้องผ่าตัด เช่น เวชระเบียน โทรศัพท์มือถือ ฯลฯ



การเตรียมห้องผ่าตัดและบุคลากร

- ทีมผ่าตัดมีการสวมใส่ชุด PPE ใช้มาตรฐานสูงสุด transmission-based precautions ประกอบด้วย
 1. หน้ากากอนามัยที่ได้มาตรฐานและ updated respirator fit test
 2. อุปกรณ์ป้องกันตา (goggle หรือ face shield)
 3. สวม hood
 4. เสื้อกาวน์กันน้ำ (fluid resistance) / เสื้อปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง
 5. ถุงมือปราศจากเชื้อ 2 ชั้น
 6. สวมรองเท้า boots



หลังผ่าตัด

- ถอด PPE ในห้อง ante room ตามหลัก IC
- ล้างทำความสะอาดมือและเช็ดมือด้วยยาฆ่าเชื้อโรคก่อนออกจากห้อง ante room
- ถ้าผู้ป่วยไม่ต้องใช้ ICU จะให้ผู้ป่วย fully recover จนปลอดภัยในห้องผ่าตัดแล้วส่งผ่านเส้นทางที่กำหนด กลับหอผู้ป่วยแยกโรค
- หลังเสร็จภารกิจควรอาบน้ำ สระผม ซ้ำร่างกายให้สะอาดโดยทันที



ขั้นตอนการถอด PPE



ถอดถุงมือ



ถอด face Shield



ถอดเสื้อกาวน์



ถอด Hood



ถอด Boots



ถอด N95



การเตรียมผ้าตัดเคส Covid-19

- ชุด PAPR
(Powered Air Purifying Respirator)

ขั้นตอนการใส่ การถอดและการทำความสะอาดชุด PAPR



วัน..เวลา บุคคล สถานที่
“เปลี่ยนไป”

แต่..สิ่งที่ยังคงไว้ “ไม่เปลี่ยน”

ตั้งแต่ อดีต – ปัจจุบัน

คือ การใช้หลัก **No Touch
Technique**

สถาบันบำราศนราดูร



BAMRASNARADURA INFECTIOUS DISEASES INSTITUTE

“มุ่งเน้นมาตรฐาน บริการประทับใจ ห่วงใยทุกชีวิต”



ยึดมั่น มาตรฐาน หักถกการปลอดภัย ใส่ใจ NO Touch

สถาบันบำราศนราดูร



BAMRASNARADURA INFECTIOUS DISEASES INSTITUTE

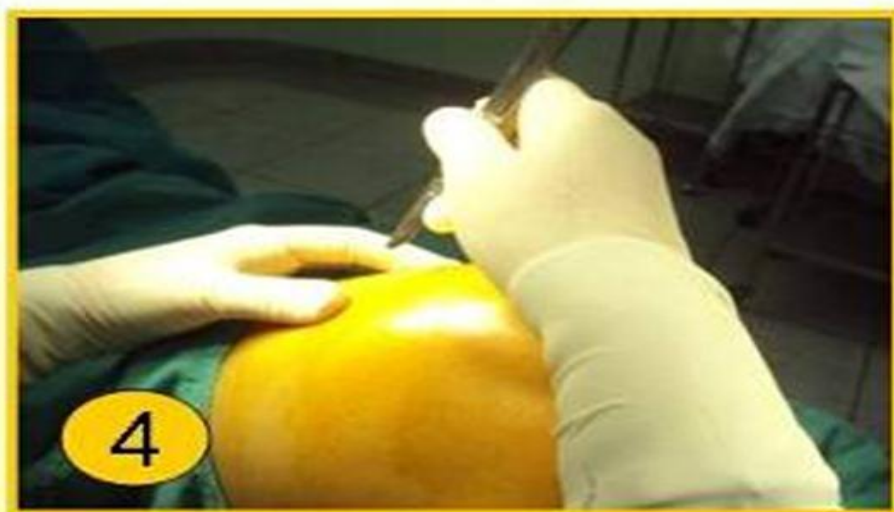
“มุ่งมั่นมาตรฐาน บริการประทับใจ ห่วงใยทุกชีวิต”

No Touch Technique

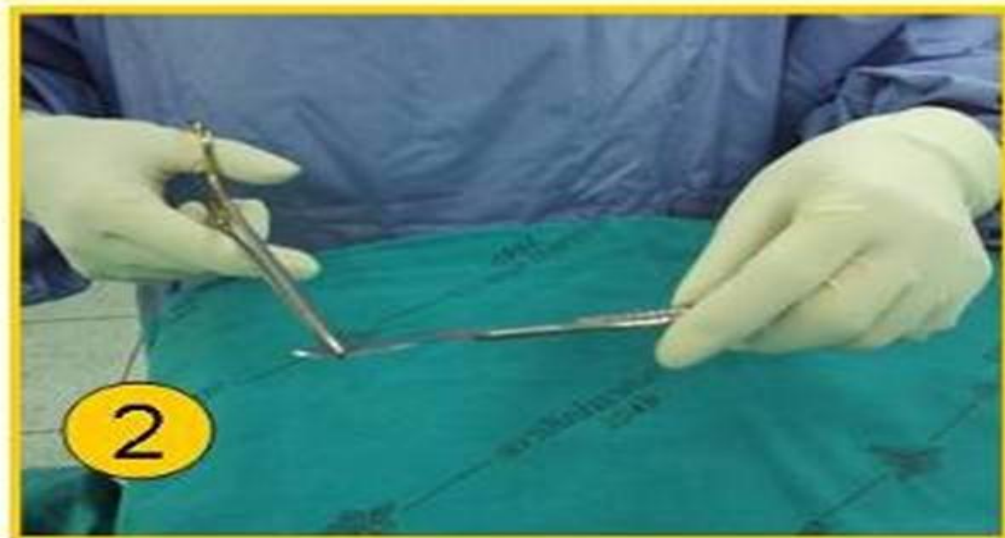
(เทคนิคการส่งเครื่องมือแบบไม่สัมผัสของมิกม)



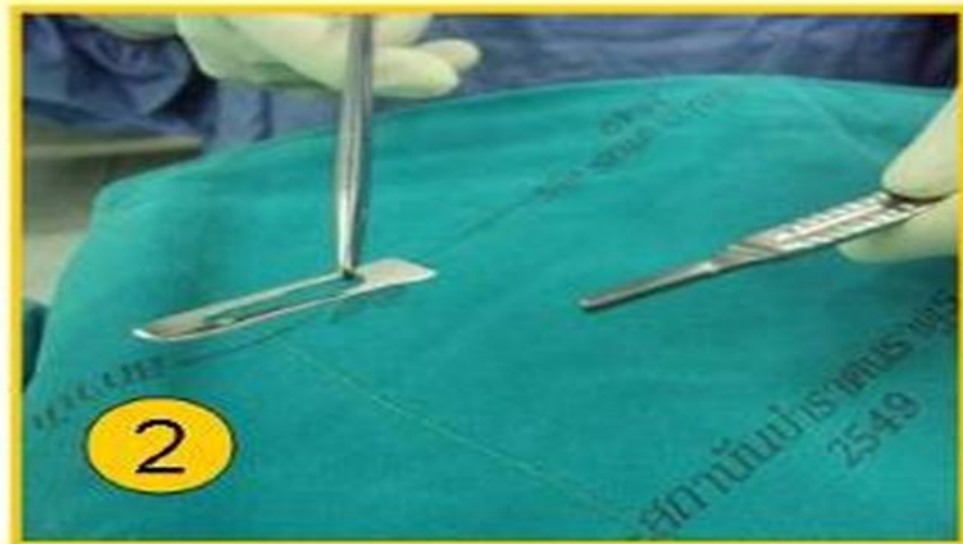
การส่งมิดผ่านถาดแบบ **No Touch Technique** ในกรณีที่แพทย์ไม่สามารถหยิบจาก ถาดได้เองเนื่องจากตำแหน่งผ่าตัดอยู่ไกล (พยายามจะยกถาดที่วางมิดส่งให้)



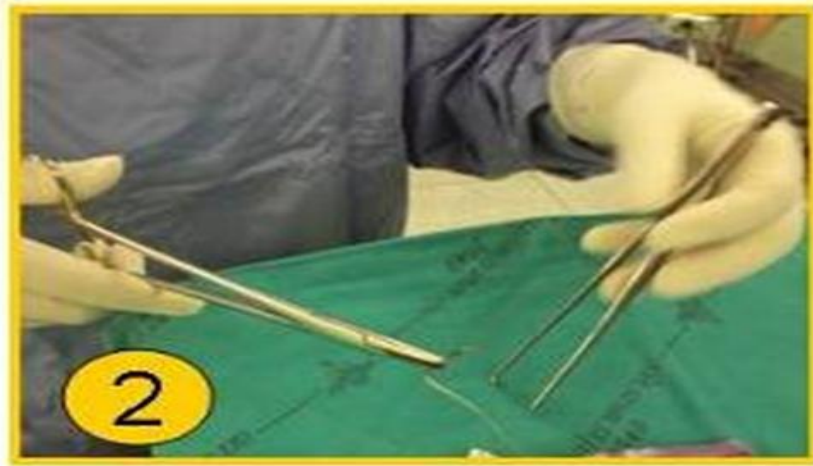
การใส่ใบมีดแบบ **No Touch Technique**



การถอดใบมีดและที่ข้อมือของมีดแบบ **No Touch Technique**



การจับเข็มเย็บแผลโดยใช้ **Non-tooth forceps** ปรับเข็มและการส่งเข็มเย็บแผล
ผ่านถาดแบบ **No Touch Technique**



การสวมคีนปลอกเข็มด้วยมือเดียว (one hand technique)



การทำความสะอาดเครื่องมือและห้องผ่าตัด

- ห้องผ่าตัดใช้ 0.05% sodium hypochlorite ในการ decontaminate ห้องผ่าตัด
- ถ้าพบก้อนเลือดหรือสารคัดหลั่งชัดเจน ให้เช็ดด้วยน้ำยา 0.5% sodium hypochlorite
- การแช่เครื่องมือผ่าตัด Case Covid-19 จะใช้น้ำยา 0.5% sodium hypochlorite แช่นาน 30 นาที
- หลังผ่าตัดเรียบร้อย จะต้องปิดห้องผ่าตัดอย่างน้อย 1 ชั่วโมง

น้ำยา	ความเข้มข้น	ใช้สำหรับ	ข้อควรระวัง
น้ำยาฟอกขาว (Sodium hypochlorite)	0.05% (1 ส่วน/น้ำ 99 ส่วน)	พื้นผิวทั่วไป	กลิ่นฉุน มีฤทธิ์กัดกร่อน ระคายผิวหนัง
น้ำยาฟอกขาว (Sodium hypochlorite)	0.5% (1 ส่วน/น้ำ 9 ส่วน)	พื้นผิวที่มีน้ำมูก น้ำลาย สารคัดหลั่ง โถส้วม (ราด ทิ้งไว้อย่างต่ำ 15 นาที)	กลิ่นฉุน มีฤทธิ์กัดกร่อน ระคายผิวหนัง
Alcohol	70%	ผิวโลหะ	ระคายผิวหนัง เป็นสนิม
4.8% Chloroxylenol (Dettol)	2.5% (1 ส่วน/น้ำ 39 ส่วน)	ซักผ้า เช็ดผิวพื้น (ทิ้งไว้ อย่างต่ำ 5 นาที)	ระคายผิวหนัง
4.8% Chloroxylenol (Dettol)	5% (1 ส่วน/70% alcohol 19 ส่วน)	เครื่องใช้ครัวเรือน (แช่ไว้ อย่างต่ำ 5 นาที)	ระคายผิวหนัง
ผงซักฟอก	ผสมน้ำ 70 องศา เซลเซียส	ซักผ้า	ระคายผิวหนัง

การทำความสะอาดห้องหลังผ่าตัด

- ควรสวมใส่ PPE ที่เหมาะสม
- เลือกใช้อุปกรณ์ทำความสะอาดที่มีด้ามจับ
- ทำความสะอาดพื้นผิวโลหะโดยใช้ **70 % Alcohol** และทำความสะอาดพื้นห้องด้วย **0.05% sodium hypochlorite** หรือ Antiseptic high level
- หลังจากใช้อุปกรณ์ทำความสะอาดแล้วส่งไปทำความสะอาดฆ่าเชื้อที่หน่วยงานซักฟอก



Today presentation

- Situation and COVID-19 outbreaks
- Perioperative management
- **OR Experience with COVID-19 patients**
- Additional missions for BIDI OR nurses
- Q&A



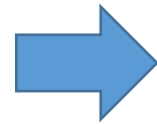
ประสบการณ์ทำเคสผ่าตัด Covid -19

งานห้องผ่าตัด สถาบันบำราศนราดูร

ตั้งแต่เดือน เม.ย. 64 - พ.ย. 64 มียอดผู้ป่วยผ่าตัดทั้งหมด 446 ราย

- เคสผู้ป่วยผ่าตัดทั่วไป 429 ราย

- **เคสผู้ป่วยผ่าตัดCovid-19 17 ราย**
ในห้องผ่าตัด 10 ราย
นอกหน่วยงาน 7 ราย



- แผลกสุติ-นรีเวช 6 ราย
- แผลกหูคอจมูก 4 ราย
- ศัลยกรรมทั่วไป 5 ราย
- ส่องตรวจพิเศษ 2 ราย

OR Experience with COVID-19 patients

การซ้อมทีม
ผ่าตัด



การซ้อมผ่าตัดผู้ป่วย PUI
แผนกกระดูกและข้อ

OR Experience with COVID-19 patients



OR Experience with COVID-19 patients

สถานการณ์การ
ผ่าตัดผู้ป่วย
COVID-19



ECMO case in AIIR

OR Experience with COVID-19 patients

หลังจากสถานการณ์การแพร่กระจายเชื้อมีแนวโน้มลดลง ทางสถาบันได้มีนโยบายผ่อนผันให้สามารถทำผ่าตัด Elective case ที่จำเป็นได้

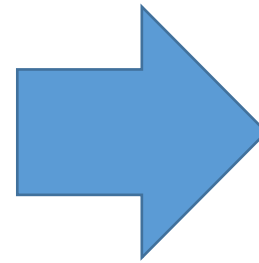
Elective case

1. ผู้ป่วยผ่าตัด Elective case ทุกคนที่ต้องผ่าตัดโดย**ไม่มีการดมยา**ต้องมีการคัดกรองโควิดด้วยวิธีการซักประวัติความเสี่ยงและ**ตรวจ ATK**
2. ส่วนผู้ป่วยที่ต้อง**ผ่าตัดโดยจำเป็นต้องดมยา** จะมีการคัดกรองโควิดด้วยวิธีการตรวจ **RT-PCR** เท่านั้น
3. Pre- Operative visit แบ่งเป็น **ผู้ป่วยใน** (มีการเยี่ยมโดยทีมห้องผ่าตัดและวิสัญญี)
ผู้ป่วยนอก (โทรคอนเฟิร์มประวัติความเสี่ยงและการนัดตรวจโควิดล่วงหน้าก่อนผ่าตัด 1 วัน)
4. คัดกรองความเสี่ยงและวัดไข้ หน่วยงาน



OR Experience with COVID-19 patients

**Elective
case**



ผู้ป่วยรับบริการผ่าตัดศัลยกรรมตกแต่ง
ที่เดินทางมาจากพื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร

OR Experience with COVID-19 patients



OR Operation C/S



OR Experience with COVID-19 patients



OR Operation

Appendectomy, Exploration laparotomy,
Tracheostomy, ICD etc.

Today presentation

- Situation and COVID-19 outbreaks
- Perioperative management
- OR Experience with COVID-19 patients
- **Additional missions for BIDI OR nurses**
- Q&A

Additional missions for BIDI OR team

คัดกรองผู้ป่วย EID



“มุ่งมั่นมาตรฐาน บริการประทับใจ ห่วงใยทุกชีวิต”

Additional missions for BIDI OR team



ทีมพยาบาลไปปฏิบัติงานโรงพยาบาลสนาม
ตลาดกลางกุ้ง จ.สมุทรสาคร

“มุ่งมั่นมาตรฐาน บริการประทับใจ ห่วงใยทุกชีวิต”

Additional missions for BIDI OR team



ทีมพยาบาลไปปฏิบัติงานโรงพยาบาลสนาม
สถาบันบำราศนราดูร

“มุ่งมั่นมาตรฐาน บริการประทับใจ ห่วงใยทุกชีวิต”

Additional missions for BIDI OR team



ให้บริการวัคซีน COVID-19

“มุ่งเน้นมาตรฐาน บริการประทับใจ ห่วงใยทุกชีวิต”

Additional missions for BIDI OR team



ให้บริการวัคซีน COVID-19
สำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่นั่งรถเข็น

“มุ่งมั่นมาตรฐาน บริการประทับใจ ห่วงใยทุกชีวิต”

Today presentation

- Situation and COVID-19 outbreaks
- Perioperative management
- OR Experience with COVID-19 patients
- Additional missions for BIDI OR nurses
- Q&A



thank you!

สถาบันบำราศนราดูร



BAMRASNARADURA INFECTIOUS DISEASES INSTITUTE

“มุ่งมั่นมาตรฐาน บริการประทับใจ ห่วงใยทุกชีวิต”