

## บทคัดย่อ

บทความวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแนวทางการปฏิบัติในการเตรียมผ่าตัดผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ที่ต้องเข้ารับการผ่าตัดในสถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค ใช้การศึกษาวิจัยและพัฒนา (Research and Development) พัฒนาแนวทางการปฏิบัติและมีการนำทฤษฎีระบบสามด้านคือ ปัจจัยนำเข้า ด้านกระบวนการและผลลัพธ์ มาใช้เป็นกรอบแนวคิดในการพัฒนา กลุ่มเป้าหมายในการพัฒนาประกอบด้วยแพทย์ พยาบาล และบุคลากรสาธารณสุขสถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค ที่เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาแนวทาง ผลการศึกษาพบว่า

1. การให้บริการผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ได้แก่ การรับแจ้งการผ่าตัดจาก IPD พนักงานห้องผ่าตัด สวมใส่ PPE ครบถ้วนและไปรับผู้ป่วยมาที่ห้องผ่าตัด (ผู้ป่วยสวมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา) ทีมวิสัญญี/ ศัลยแพทย์/ทีมผ่าตัดรวมกันประเมินอาการของผู้ป่วย ตรวจนับอุปกรณ์เครื่องมือในการผ่าตัดและจัดบันทึก
2. ระหว่างการผ่าตัด ได้แก่ ศัลยแพทย์/พยาบาลทีมผ่าตัด/วิสัญญีพยาบาลดำเนินการผ่าตัดด้วยความรวดเร็วและปลอดภัย
3. หลังผ่าตัด ได้แก่ นำชิ้นเนื้อใส่กระป๋องที่บรรจุฟอร์มาลิน พันผ้าด้วยพาราฟิล์มและบรรจุในถุงพลาสติก 3 ชั้น ก่อนนำไปใส่กระเป๋าส่งห้องตรวจทางปฏิบัติการ ทีมผ่าตัดและพยาบาลวิสัญญีประเมินและสังเกตอาการของผู้ป่วยต่อเนื่องในห้องผ่าตัดที่มีระบบการจัดการอากาศและห้องความดันลบจนกว่าผู้ป่วยรู้สึกตัวดีและสัญญาณชีพปกติและคงที่ ประเมินและสังเกตอาการผู้รับบริการก่อนเคลื่อนย้ายผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย พนักงานห้องผ่าตัด ทำความสะอาดห้องผ่าตัดหลังเคลื่อนย้ายผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย
4. จำหน่ายกลับหอผู้ป่วย พยาบาลประชาสัมพันธ์ประสานงานพยาบาลตึกและประสานงานเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยกันเส้นทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

คำสำคัญ: แนวทางปฏิบัติ, การเตรียมผ่าตัด,ผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

## Abstract

This research paper aimed to develop guidelines for the preparation of surgery for patients infected with Corona 2019 (COVID-19) who need surgery at the Department of Disease Control, Research and Development. Three-pronged system theory (input, process and outcome) was used as the conceptual framework for the development of the target groups. The target group consisted doctors, nurses and public health personnel, the Department of Disease Control who participated in the development of guidelines. The results showed that: 1) Pre-operative care of patients, Receive notification of surgery from IPD, the operating room staff wore PPE completely and took the patient to the operating room. (Patients always put on mask all the time). The Anesthesiologist/surgeon/surgery team collectively assesses the patient's condition, count the surgical instruments and take notes 2) During the operation, the surgeon/surgical team nurse/anesthetist nurse performs the surgery with speed and safety 3) After the surgery, put the pathological tissue in a plastic container that contains formaldehyde, wrap the lid with parafilm and pack in three-layer plastic bags before put it into the lab bag then refer to the laboratory department. The operating nurses and anesthetist nurse have to assess and observe the patient's condition in the operating room with negative pressure room until patient's condition is normal and stable vital signs before transferring the patient back to the ward. operating room staff Cleans the operating room after moving the patient back to the ward. 4) Referring patients to the ward. The incharge nurse coordinate nurses and coordinate with security personnel to partition patient transport routes.

Keywords: Guidelines, surgical preparation, patients infected with coronavirus 2019