



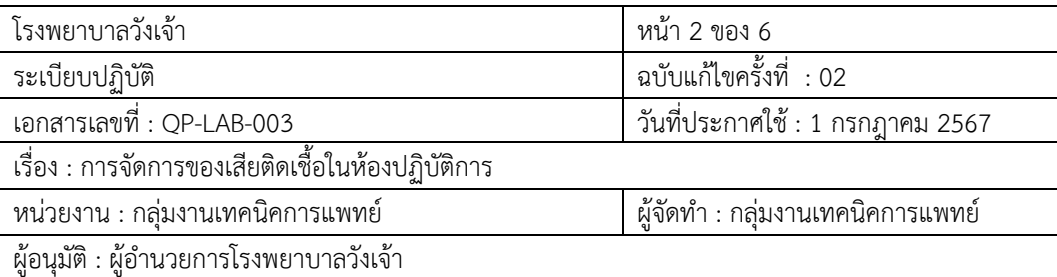
โรงพยาบาลวังเจ้า อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก

ระเบียบปฏิบัติ

ประเภทเอกสาร	ระเบียบปฏิบัติ	
ชื่อเอกสาร	การจัดการของเสียติดเชื้อในห้องปฏิบัติการ	
รหัสเอกสาร	QP-LAB-003	
วันที่ประกาศใช้	1 กรกฎาคม 2567	
ผู้จัดทำ	 (นางสาวจิราพร ใจชื่น)	ตำแหน่ง ผู้จัดการคุณภาพ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
ผู้รับรอง	 (นางสาวจิราพร ใจชื่น)	ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
ผู้อนุมัติ	 (นายพิจารณ์ สารเสวก)	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

ฉบับแก้ไขครั้งที่ 02

จำนวน 6 หน้า



ตอนที่	หัวข้อ
1	ความมุ่งหมาย
2	ขอบข่าย
3	คำจำกัดความ
4	เอกสารอ้างอิง
5	ความรับผิดชอบ
6	กระบวนการดำเนินงาน
7	การจัดเก็บเอกสาร
8	ภาคผนวก

[illegible]

	โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 3 ของ 6
	ระเบียบปฏิบัติ	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 02
	เอกสารเลขที่ : QP-LAB-003	วันที่ประกาศใช้ : 1 กรกฎาคม 2567
	เรื่อง : การจัดการของเสียติดเชื้อในห้องปฏิบัติการ	
	หน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า	

1. ความมุ่งหมาย (Purpose)

เพื่อใช้เป็นคู่มือในการจัดการของเสียติดเชื้อและวัสดุอุปกรณ์ที่ปนเปื้อนจุลชีพที่ติดเชื้อในห้องปฏิบัติการที่ต้องทำลายทิ้งหรือการทำความสะอาดเพื่อนำกลับมาใช้ใหม่

2. ขอบข่าย (Scope)

กำหนดแนวทางการปฏิบัติในการจัดการของเสียทางห้องปฏิบัติการอาทิเช่น เลือด เสมหะ อูจจาระ รวมถึงระบบของเสียจากอุปกรณ์หรือเครื่องมืออัตโนมัติอันส่งผลกระทบต่อทั้งด้านชีวภาพและสิ่งแวดล้อมรวมถึงการปนเปื้อนทั้งภายในและภายนอกห้องปฏิบัติการ

3. คำจำกัดความ (Definition)

3.1 การติดเชื้อในห้องปฏิบัติการ หมายถึง การติดเชื้อที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ ซึ่งเกิดจากการสัมผัส ปนเปื้อนรวมถึงขั้นตอนในการปฏิบัติงานอันส่งผลกระทบต่อบุคลากรทั้งด้านร่างกายและจิตใจ

3.2 นิยาม

Disinfectant agent

หมายถึง สารเคมีที่กำจัดหรือยับยั้งจุลชีพ ไม่เหมาะสมในการใช้กับผิวหนังหรือผิวของสิ่งมีชีวิตแต่ใช้กับวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ได้

Antiseptic agent

หมายถึง สารเคมีที่กำจัดหรือยับยั้งจุลชีพ ซึ่งสามารถใช้กับผิวหนังหรือผิวของสิ่งมีชีวิตได้

Vegetative form

หมายถึง แบคทีเรียที่กำลังเจริญเติบโตหรือพร้อมที่จะแบ่งตัว

Spore

	โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 4 ของ 6
	ระเบียบปฏิบัติ	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 02
	เอกสารเลขที่ : QP-LAB-003	วันที่ประกาศใช้ : 1 กรกฎาคม 2567
	เรื่อง : การจัดการของเสียติดเชื้อในห้องปฏิบัติการ	
	หน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า	

หมายถึง รูปแบบหนึ่งของแบคทีเรียบางชนิดที่เกิดขึ้นในภาวะที่ไม่สามารถเจริญเติบโตได้ เช่น สิ่งแวดล้อมไม่เหมาะสมหรือขาดอาหารเป็นภาวะที่ไม่มี Metabolism มีความทนทานต่อสิ่งแวดล้อมได้ดีกว่า Vegetative form

3.3 คำย่อ

CHG = Chlorhexidine gluconate

Psi = pound per square inch (lb/sq in)

°C = Degree celcius

ppm = part per million

4.เอกสารอ้างอิง (References)

3.4 คู่มือการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

5. ความรับผิดชอบ (Responsibility)

5.1 ผู้จัดการคุณภาพ รับผิดชอบในการควบคุมตรวจสอบและติดตามการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการของเสียติดเชื้อในห้องปฏิบัติการให้มีความสอดคล้องกับข้อกำหนดอย่างต่อเนื่องและสรุปผลการดำเนินการนำเสนอที่ประชุมการทบทวนการบริหารประจำปี

5.2 หัวหน้างานชั้นสูตรสาธารณสุข เป็นผู้รับผิดชอบในการควบคุมตรวจสอบและติดตามการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการของเสียติดเชื้อในห้องปฏิบัติการให้มีความสอดคล้องกับข้อกำหนดอย่างต่อเนื่อง

5.3 ผู้จัดการวิชาการ รับผิดชอบในการจัดการของเสียติดเชื้อในห้องปฏิบัติการให้มีความสอดคล้องกับข้อกำหนดอย่างต่อเนื่อง

5.4 ผู้ปฏิบัติงานทุกคน รับผิดชอบในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย และให้มีความสอดคล้อง กับข้อกำหนดอย่างต่อเนื่อง

	โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 5 ของ 6
	ระเบียบปฏิบัติ	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 02
	เอกสารเลขที่ : QP-LAB-003	วันที่ประกาศใช้ : 1 กรกฎาคม 2567
	เรื่อง : การจัดการของเสียติดเชื้อในห้องปฏิบัติการ	
	หน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า	

6. กระบวนการดำเนินงาน (Procedure)

6.1 กำหนดแนวทางการจัดการของเสียภายในห้องปฏิบัติการตามลักษณะและการใช้งานของอุปกรณ์ หรือตามบริบทการปฏิบัติหน้าที่ดังนี้

รายการ	วิธีการที่สามารถเลือกใช้ตามลำดับ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน
- สิ่งส่งตรวจประเภทเลือดหรือ ส่วนประกอบของโลหิต(ที่หมดอายุ/ไม่สามารถใช้งานได้)รวมถึงภาชนะที่บรรจุหรือสัมผัสเลือดเช่น Syringe	ทิ้งถังขยะติดเชื้อ เพื่อนำไปเผา	1. ทิ้งลงในถังขยะติดเชื้อ 2. แม่บ้านจะนำไปใส่ที่พักขยะติดเชื้อ 3. บริษัทผู้รับเหมานำขยะไปกำจัด
- เข็มเจาะเลือดและวัสดุมีคมที่ใช้แล้วทิ้ง	ทิ้งกล่องขยะอันตรายติดเชื้อมีคม	1. ทิ้งเข็มหรือวัสดุมีคมลงในกล่องขยะอันตราย 2. เมื่อเข็มหรือวัสดุมีคมเต็มขวดให้นำไป ไว้ที่พักขยะอันตราย 3. บริษัทผู้รับเหมานำขยะไปกำจัด
- วัสดุอุปกรณ์ที่ปนเปื้อนด้วยตัวอย่างหรือจุลชีพติดเชื้อ (Reuse) เช่น หลอดแก้ว(Tube)	ส่งล้าง งานจ่ายกลาง	1. แช่น้ำยาฆ่าเชื้อตามชนิดที่กำหนดในปริมาณที่เหมาะสม 2. นำไปล้างตามกระบวนการล้างตามปกติ 3. อบฆ่าเชื้อด้วยอุณหภูมิที่กำหนดแล้วบรรจุสุญญากาศก่อนนำมาใช้
- ขยะติดเชื้อที่ไม่ใช่ของมีคม เช่น ถุงมือยาง ชุดPPE	ทิ้งถังขยะติดเชื้อ	1. ทิ้งขยะลงในถังขยะติดเชื้อ 2. นำไปใส่ไว้ที่พักขยะติดเชื้อ 3. บริษัทผู้รับเหมานำขยะไปกำจัด
- สิ่งส่งตรวจหก/แตกเป็นเสี่ยงของหรือวัสดุ	เช็ดด้วย 70% Ethyl alcohol (ชุด Spill Kit)	1. ฉีด 70% Ethyl alcohol 2. ทิ้งไว้ประมาณ 10 นาที 3. เช็ดด้วยกระดาษซับทิ้งลงถังขยะติดเชื้อ

	โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 6 ของ 6
	ระเบียบปฏิบัติ	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 02
	เอกสารเลขที่ : QP-LAB-003	วันที่ประกาศใช้ : 1 กรกฎาคม 2567
	เรื่อง : การจัดการของเสียติดเชื้อในห้องปฏิบัติการ	
	หน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า	

- ผิวหนังสัมผัสสิ่งส่งตรวจ	- 70% Ethanol - สบู่เหลว - Alcohol gel	1. ล้างบริเวณที่สัมผัสด้วยน้ำสะอาดเบาๆ (บริเวณดวงตาให้น้ำไหลผ่านแล้วจึงล้างด้วยน้ำยาล้างตาทันที) 2. ล้างด้วยสบู่เหลว(ถูมือตามหลักการ 7 ขั้นตอน)และล้างด้วยน้ำสะอาดอีกครั้ง 3. เช็ดมือด้วยผ้าแห้งสะอาด
----------------------------	--	--

7. การจัดเก็บเอกสาร (Filing)

7.1 เอกสารบันทึกคุณภาพในการจัดการของเสียติดเชื้อในห้องปฏิบัติการจัดเก็บในแฟ้มที่กำหนดตามชนิดของเอกสาร

7.2 เจ้าหน้าที่งานเทคนิคการแพทย์ที่ได้รับมอบหมาย มีหน้าที่จัดเก็บเอกสารบันทึกคุณภาพโดยเรียงลำดับ วันที่ เดือน ปี ที่บันทึกหรือจัดทำซึ่งจัดเก็บเป็นระยะเวลา 1 ปี

8. ภาคผนวก (Annex)

-