






โรงพยาบาลวังเจ้า อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก


ระเบียบปฏิบัติ

ประเภทเอกสาร	ระเบียบปฏิบัติ	
ชื่อเอกสาร	การจัดการของเสียติดเชื้อในห้องปฏิบัติการ	
รหัสเอกสาร	QP-LAB-003	
วันที่ประกาศใช้	24 เมษายน 2569	
ผู้จัดทำ	 ..... (นางสาวเปรมฤทัย หลอมทอง)	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
ผู้รับรอง	 ..... (นางสาวจิราพร ใจชื่น)	ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิค การแพทย์
ผู้อนุมัติ	 ..... (นายพิจารณ์ สารเสวก)	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

ฉบับแก้ไขครั้งที่ 03

จำนวน 5 หน้า



	โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 3 ของ 5
	ระเบียบปฏิบัติ	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 03
	เอกสารเลขที่ : QP-LAB-003	วันที่ประกาศใช้ : 24 เมษายน 2569
	เรื่อง : การจัดการของเสียติดเชื้อในห้องปฏิบัติการ	
	หน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า	

## 1. ความมุ่งหมาย ( Purpose )

เพื่อใช้เป็นคู่มือในการจัดการของเสียติดเชื้อและวัสดุอุปกรณ์ที่ปนเปื้อนจุลชีพที่ติดเชื้อในห้องปฏิบัติการที่ต้องทำลายทิ้งหรือการทำมาความสะอาดเพื่อนำกลับมาใช้ใหม่

## 2. ขอบข่าย ( Scope )

กำหนดแนวทางการปฏิบัติในการจัดการของเสียทางห้องปฏิบัติการอาทิเช่น เลือด เสมหะ อุจจาระ รวมถึงระบบของเสียจากอุปกรณ์หรือเครื่องมืออัตโนมัติอันส่งผลกระทบต่อทั้งด้านชีวภาพและสิ่งแวดล้อม รวมถึงการปนเปื้อนทั้งภายในและภายนอกห้องปฏิบัติการ

## 3. คำจำกัดความ ( Definition )

**3.1 การติดเชื้อในห้องปฏิบัติการ** หมายถึง การติดเชื้อที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการซึ่งเกิดจากการสัมผัส ปนเปื้อนรวมถึงขั้นตอนในการปฏิบัติงานอันส่งผลกระทบต่อบุคลากรทั้งด้านร่างกายและจิตใจ

### 3.2 นิยาม

**Disinfectant agent** หมายถึง สารเคมีที่กำจัดหรือยับยั้งจุลชีพ ไม่เหมาะสมในการใช้กับผิวหนังหรือผิวของสิ่งมีชีวิตแต่ใช้กับวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ได้


**Antiseptic agent** หมายถึง สารเคมีที่กำจัดหรือยับยั้งจุลชีพ ซึ่งสามารถใช้กับผิวหนังหรือผิวของสิ่งมีชีวิตได้

**Vegetative form** หมายถึง แบคทีเรียที่กำลังเจริญเติบโตหรือพร้อมที่จะแบ่งตัว

**Spore** 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

	โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 4 ของ 5
	ระเบียบปฏิบัติ	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 03
	เอกสารเลขที่ : QP-LAB-003	วันที่ประกาศใช้ : 24 เมษายน 2569
	เรื่อง : การจัดการของเสียติดเชื้อในห้องปฏิบัติการ	
	หน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า	

Ppm = part per million

#### 4. เอกสารอ้างอิง (References)

คู่มือการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล


#### 5. ความรับผิดชอบ (Responsibility)

- 5.1 ผู้จัดการคุณภาพ รับผิดชอบในการควบคุมตรวจสอบและติดตามการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการของเสียติดเชื้อในห้องปฏิบัติการให้มีความสอดคล้องกับข้อกำหนดอย่างต่อเนื่องและสรุปผลการดำเนินการนำเสนอที่ประชุมการทบทวนการบริหารประจำปี
- 5.2 หัวหน้างานชั้นสูตรสาธารณสุข เป็นผู้รับผิดชอบในการควบคุมตรวจสอบและติดตามการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการของเสียติดเชื้อในห้องปฏิบัติการให้มีความสอดคล้องกับข้อกำหนดอย่างต่อเนื่อง
- 5.3 ผู้จัดการวิชาการ รับผิดชอบในการจัดการของเสียติดเชื้อในห้องปฏิบัติการให้มีความสอดคล้องกับข้อกำหนดอย่างต่อเนื่อง
- 5.4 ผู้ปฏิบัติงานทุกคน รับผิดชอบในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย และให้มีความสอดคล้องกับข้อกำหนดอย่างต่อเนื่อง

#### 6. กระบวนการดำเนินงาน (Procedure)

6.1 กำหนดแนวทางการจัดการของเสียภายในห้องปฏิบัติการตามลักษณะและการใช้งานของอุปกรณ์หรือตามบริบทการปฏิบัติหน้าที่ดังนี้

รายการ	วิธีการที่สามารถเลือกใช้ตามลำดับ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน
- สิ่งส่งตรวจประเภทเลือดหรือส่วนประกอบของโลหิต(ที่หมดอายุ/ไม่สามารถใช้งานได้)รวมถึงภาชนะที่บรรจุหรือสัมผัสเลือดเช่น Syringe	ทิ้งถังขยะติดเชื้อนำไปเผา	1. ทิ้งลงในถังขยะติดเชื้อ 2. แม่บ้านจะนำไปใส่ที่พักขยะติดเชื้อ 3. บริษัทผู้รับเหมานำขยะไปกำจัด
- เข็มเจาะเลือดและวัสดุคมที่ใช้แล้วทิ้ง	ทิ้งกล่องขยะอันตรายเชื้อมีคม	1. ทิ้งเข็มหรือวัสดุคมลงในกล่องขยะอันตราย 2. เมื่อเข็มหรือวัสดุคมเต็มขวดให้นำไปไว้ที่พักอันตราย 3. บริษัทผู้รับเหมานำขยะไปกำจัด

	โรงพยาบาลวังเจ้า	หน้า 5 ของ 5
	ระเบียบปฏิบัติ	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 03
	เอกสารเลขที่ : QP-LAB-003	วันที่ประกาศใช้ : 24 เมษายน 2569
	เรื่อง : การจัดการของเสียติดเชื้อในห้องปฏิบัติการ	
	หน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า	

รายการ	วิธีการที่สามารถเลือกใช้ตามลำดับ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน
- วัสดุอุปกรณ์ที่ปนเปื้อนด้วยตัวอย่างหรือจุลชีพติดเชื้อ (Reuse) เช่น หลอด (Tube)	ส่งล้าง งานจ่ายกลาง	1. แขน้ำยาฆ่าเชื้อตามชนิดที่กำหนดในปริมาณเหมาะสม 2. นำไปล้างตามกระบวนการล้างตามปกติ 3. อบฆ่าเชื้อด้วยอุณหภูมิที่กำหนดแล้วบรรจุสุญญากาศ ก่อนนำมาใช้
- ขยะติดเชื้อที่ไม่ใช่ของมีคม เช่น ถุงมือยาง ชุดPPE	ทิ้งถังขยะติดเชื้อ	1. ทิ้งขยะลงในถังขยะติดเชื้อ 2. นำไปใส่ไว้ที่พักขยะติดเชื้อ 3. บริษัทผู้รับเหมานำขยะไปกำจัด
- สิ่งส่งตรวจหก/แตกเปื้อนสิ่งของหรือวัสดุ	เช็ดด้วย 70% Ethyl alcohol (ชุด Spill Kit)	1. ฉีด 70% Ethyl alcohol 2. ทิ้งไว้ประมาณ 10 นาที 3. เช็ดด้วยกระดาษซับทิ้งลงถังขยะติดเชื้อ
- ผิวหนังสัมผัสสิ่งส่งตรวจ	- 70% Ethanol - สบู่เหลว - Alcohol gel - ชุดปฐมพยาบาล	1. ล้างบริเวณที่สัมผัสด้วยน้ำสะอาดเบาๆ (บริเวณดวงตาให้น้ำไหลผ่านแล้วจึงล้างด้วยน้ำยาล้างตาทันที) 2. ล้างด้วยสบู่เหลว (ถูมือตามหลักการ 7 ขั้นตอน) และล้างด้วยน้ำสะอาดอีกครั้ง 3. เช็ดมือด้วยผ้าแห้งสะอาด

## 7. การจัดเก็บเอกสาร ( Filing )

7.1 เอกสารบันทึกคุณภาพในการจัดการของเสียติดเชื้อในห้องปฏิบัติการจัดเก็บในแฟ้มที่กำหนดตามชนิดของเอกสาร

7.2 เจ้าหน้าที่งานเทคนิคการแพทย์ที่ได้รับมอบหมายมีหน้าที่จัดเก็บเอกสารบันทึกคุณภาพ โดยเรียงลำดับ วันที่ เดือน ปี ที่บันทึกหรือจัดทำซึ่งจัดเก็บเป็นระยะเวลา 1 ปี

## 8. ภาคผนวก (Annex )

-