



โรงพยาบาลหนองคาย

วิธีปฏิบัติ

เลขที่ NK-WI-LAB(OPD)-๐๐๑

เรื่อง ขั้นตอนการให้บริการผู้ป่วยที่มาใช้บริการ
ห้องเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

เอกสารควบคุม

	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดเตรียมโดย	นางสาววรรุญพร ภูมิพันธ์ ผู้จัดการวิชาการ		9 5.ค. 2565
ทบทวนโดย	นางสาวประไพนิล แก้วด้วง ผู้จัดการวิชาการ		9 5.ค. 2565
อนุมัติโดย	นางสาวประไพนิล แก้วด้วง หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์		9 5.ค. 2565

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๒ / ๑๐
ระเบียบปฏิบัติที่ : NK-WI-LAB(OPD)-๐๐๑	วันที่บังคับใช้ : 19 ธ.ค. 2565	
เรื่อง : ขั้นตอนการให้บริการผู้ป่วยที่มารับบริการห้องเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ		

- เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพื่อความปลอดภัยของบุคลากร และผู้มารับบริการ ผู้รับบริการทุกคนต้องได้รับการประเมินและคัดกรองความเสี่ยงต่อการติดเชื้อตามระบบของโรงพยาบาล ก่อนรับบริการเจาะเลือด ตามแนวปฏิบัติการคัดกรองก่อนเก็บสิ่งส่งตรวจ ดังนี้

○ จุดบริการเจาะเลือด

- ๑) ผู้มารับบริการใส่หน้ากากอนามัย/ หน้ากากผ้าตลอดเวลาที่รับบริการ
- ๒) เจ้าหน้าที่เจาะเลือดใส่หน้ากากอนามัย สวมชุดกาวน์แขนยาว และ

หมวกคลุมผมให้เรียบร้อย

- ๓) เจาะเลือดด้วยระบบสุญญากาศโดยมีฉากกั้น หากไม่มีฉากกั้นต้องใส่

face shield

๔) เปลี่ยนถุงมือหรือทำความสะอาดถุงมือด้วย ๗๐% แอลกอฮอล์ทุกครั้ง หลังให้บริการผู้ป่วยแต่ละราย ในกรณีที่เป็นการเจาะเลือดที่ต้องเคร่งครัดให้เป็นแบบปราศจากเชื้อ เช่น การเจาะเลือดเพื่อทำการเพาะเชื้อ จะต้องเปลี่ยนถุงมือและทำความสะอาดมือด้วยแอลกอฮอล์ก่อนทุกครั้ง

๕) เช็ดทำความสะอาดพื้นที่ทำงานและจุดเสี่ยงสัมผัสต่างๆ เช่น ลูกบิดประตู ราวจับ พนักเก้าอี้ เคา์เตอร์ ฉากกั้น ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ (๗๐% แอลกอฮอล์หรือ ๐.๕-๑% sodium hypochlorite)

○ ผู้รับบริการที่ประเมินแล้วพบว่ามีความเสี่ยง

๑) กรณีผู้ป่วยในและพักรักษาตัวอยู่ในหอผู้ป่วย ให้ทำการเก็บตัวอย่าง/ เจาะเลือดที่หอผู้ป่วย นำส่งสิ่งส่งตรวจโดยใส่ซอง/ บรรจุภัณฑ์ปิดผนึก และเขียนกำกับว่า PUI ทุกครั้ง

๒) กรณีผู้ป่วยนอก หากมีข้อมูลการฉีดวัคซีนและไม่มีอาการทางคลินิกให้เข้ารับบริการตามปกติ หากไม่มีข้อมูลการฉีดวัคซีนหรือมีอาการทางคลินิกให้ส่งตรวจ ATK หากพบผลลบให้เข้ารับบริการตามปกติ หากพบผลบวก ให้แจ้งงานระบาดและดำเนินการตามกระบวนการต่อไป

๘.๒ ขั้นตอนการให้บริการ

๘.๒.๑ จุดลงทะเบียน

- ๑) ผู้รับบริการยื่นใบนัดของโรงพยาบาลให้เจ้าหน้าที่ ณ จุดลงทะเบียน โดยจะมีตะกร้าแยกประเภทผู้ป่วย ๒ ประเภท คือ ๑) ผู้ป่วยเปลนั่งเปลนอน พระภิกษุ ช่องทางด่วน ๒) ผู้ป่วยทั่วไป

๒) เจ้าหน้าที่จุดลงทะเบียนทำการลงทะเบียนคำสั่งตรวจผ่านระบบ HosXp และทำการรับคำสั่งตรวจเพื่อทำการผลิตลำดับคิวเจาะเลือด ผ่านเครื่องผลิตหลอดอัตโนมัติ จากนั้นนำไปนัดที่มีลำดับคิวเจาะเลือดแล้วนำส่งให้ผู้ป่วย เพื่อรอเรียกคิวต่อไป

๘.๒.๒ จุดเจาะเลือด

- ๑) เจ้าหน้าที่เจาะเลือดทำการสแกนเรียกคิวจากบาร์โค้ดข้างหลอดเลือดที่ผลิตออกมาจากเครื่องผลิตหลอดเลือดอัตโนมัติ

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๓ / ๑๐
ระเบียบปฏิบัติที่ : NK-WI-LAB(OPD)-๐๐๑	วันที่บังคับใช้ :	9 ธ.ค. 2565
เรื่อง : ขั้นตอนการให้บริการผู้ป่วยที่มีารับบริการห้องเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ		

๒) หลังจากผู้ป่วยมาที่โต๊ะเจาะเลือด เจ้าหน้าที่จะทำการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของการขอส่งตรวจและการแสดงตนของผู้รับบริการ โดยต้องใช้ตัวชี้บ่งอย่างน้อย ๒ ตัวชี้บ่ง ได้แก่ ๑) ถามชื่อสกุลเต็ม ๒) เลขที่ผู้ป่วย (HN) ๓) บัตรแสดงตนของผู้ป่วยที่มีรูปถ่าย หรือวัน เดือน ปี เกิด ๔) ภาพถ่ายบนระบบ HosXp

๓) ทำการเจาะเลือดตามมาตรฐานวิชาชีพ

๓.๑ การเจาะ Hemoculture

- Label รายละเอียดผู้ป่วย ตำแหน่งที่เจาะ เวลาที่เจาะ ให้เรียบร้อย
- ทำความสะอาดผิวหนังผู้ป่วยโดยใช้ ๒% chlorhexidine รोजनแห้ง

แล้วจึงทำการเจาะตามมาตรฐานวิชาชีพ

๓.๒ การเจาะเลือดเพื่อส่งตรวจคัดกรองผู้ป่วยเบาหวานในช่วงตั้งครรภ์

๓.๒.๑ ๕๐ gram Glucose Challenge Test ให้ผู้ป่วย

รับประทานสารละลาย Glucose ๕๐ gram โดยไม่ต้องงดน้ำงดอาหารก่อนรับประทาน หลังจากนั้นจับเวลาเพื่อเจาะเลือด ๑ ชั่วโมง โดยจนกว่าจะครบเวลาเจาะเลือดสามารถจับได้แค่น้ำเปล่าเท่านั้น

๓.๒.๒ ๗๕ gram Oral Glucose Tolerance Test ให้ผู้ป่วยงด

น้ำและอาหารมาก่อนการเจาะ ๖-๘ ชั่วโมง เจาะเข็มที่ ๑ เป็น FBS หลังจากนั้นให้ผู้ป่วยดื่มสารละลาย Glucose ๗๕ gram และจับเวลาเพื่อเจาะเลือด ๒ ชั่วโมง โดยจนกว่าจะครบเวลาเจาะเลือดสามารถจับได้แค่น้ำเปล่าเท่านั้น

๓.๒.๓ ๑๐๐ gram Oral Glucose Tolerance Test ให้ผู้ป่วย

งดน้ำและอาหารมาก่อนการเจาะ ๖-๘ ชั่วโมง เจาะเข็มที่ ๑ เป็น FBS หลังจากนั้นให้ผู้ป่วยดื่มสารละลาย Glucose ๑๐๐ gram และจับเวลาเพื่อเจาะเลือดชั่วโมงที่ ๑, ๒ และ ๓ โดยจนกว่าจะครบเวลาเจาะเลือดครั้งสุดท้าย สามารถจับได้แค่น้ำเปล่าเท่านั้น

๘.๒.๓ กรณีไม่มีการเจาะเลือด แต่มีการเก็บสิ่งส่งตรวจชนิดอื่น ผู้รับบริการจะได้รับภาระสำหรับเก็บสิ่งส่งตรวจนั้นๆ พร้อมคำแนะนำ ดังนี้

๑) การเก็บปัสสาวะ

๑.๑ ผู้ป่วยปัสสาวะเองได้ ให้ถ่ายปัสสาวะช่วงต้นทิ้งไป เก็บเฉพาะ

ปัสสาวะส่วนกลาง (midstream urine) ให้ได้ประมาณครึ่งหนึ่งของภาชนะ ปิดฝาภาชนะให้สนิทเพื่อป้องกันการรั่ว/หก นำกลับมาส่งที่จุดรับสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๑.๒ ผู้ป่วยใส่สายสวน ให้ผู้ป่วยล้างมือให้สะอาดแบบ Hand hygienic

washing ใช้ตัวหนีบสายสวนปัสสาวะกั้นการไหลของปัสสาวะประมาณ ๑๕ นาที ใช้สำลีชุบ ๗๐% แอลกอฮอล์ เช็ดบริเวณที่จะแทงเข็มด้านระบายปัสสาวะ โดยหลีกเลี่ยงด้าน Injection port ใช้ syringe ขนาด ๑๐ ml. และ เข็มขนาด ๒๔ ml เก็บสิ่งส่งในภาชนะที่เตรียมไว้

๑.๓ ผู้ป่วยเด็กเล็ก ให้ใช้ถุงเก็บปัสสาวะเด็ก (Pediatric urine

collector) ครอบบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์ของผู้ป่วย เมื่อทำการเก็บได้แล้วให้บรรจุสิ่งส่งตรวจในภาชนะส่งตรวจ นำกลับมาส่งที่จุดรับสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๔ / ๑๐
ระเบียบปฏิบัติที่ : NK-WI-LAB(OPD)-๐๐๑	วันที่บังคับใช้ : 9 ธ.ค. 2565	
เรื่อง : ขั้นตอนการให้บริการผู้ป่วยที่มารับบริการห้องเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ		

๒) การเก็บอุจจาระ ให้เก็บอุจจาระขนาดเมล็ดถั่วลิสง โดยเลือกเก็บส่วนที่อาจพบความผิดปกติ เช่น บริเวณที่มีมูกเลือดใส่ลงในภาชนะที่เตรียมไว้ ปิดฝาให้สนิท นำกลับมาส่งที่จุดรับสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๓) การเก็บเสมหะ เก็บโดยให้ผู้ป่วยบ้วนน้ำลายทิ้งก่อน จากนั้นจึงไอเอาเสมหะออกมา ปิดฝาให้สนิท โดยผู้ป่วยจะต้องไปเก็บเสมหะในบริเวณที่โล่งลมโกรกปลอดภัยจากผู้คน แล้วนำกลับมาส่งที่จุดรับสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๔) การเก็บน้ำอสุจิ แนะนำให้งดมีเพศสัมพันธ์อย่างน้อย ๓ วัน ก่อนวันที่จะมาเก็บน้ำอสุจิ และในวันที่มารับบริการให้ผู้ป่วยทำความสะอาดบริเวณอวัยวะเพศและมือให้สะอาด เช็ดให้แห้ง เก็บน้ำอสุจิ โดยวิธีสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย และสารหล่อลื่นใดๆ เก็บใส่ภาชนะที่เตรียมไว้ โดยเก็บให้หมด ระวังอย่าให้มีการปนเปื้อนจากหยดน้ำหรืออื่นๆ เขียนเวลาที่เก็บได้บนฝาของภาชนะที่ใช้เก็บน้ำอสุจิ และให้นำส่งจุดรับสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทันที ควรนำส่งภายในเวลาไม่เกิน ๓๐ นาที

๕) การเก็บสิ่งส่งตรวจเพื่อตรวจ KOH preparation ทำการเก็บสิ่งส่งตรวจโดยเริ่มจากติดชื่อผู้ป่วยที่ด้านใดด้านหนึ่งของแผ่นกระจก (Slide)

๕.๑ ผิวหนัง ใช้สำลีแอลกอฮอล์เช็ดรอบๆ บริเวณรอยโรค จากนั้นให้ใช้ Sterile surgical blade ขูดตัวอย่างจากรอยโรคบริเวณขอบที่รอยโรคยังดำเนินอยู่จนเห็นเลือดซึม แล้วให้ป้ายผิวหนังที่ขูดได้ลงบนแผ่นกระจกที่เตรียมไว้ ปิด cover slip ให้เรียบแล้ว นำใส่ซองซิปป้องกันการฟุ้งกระจาย แล้วจึงนำส่งจุดรับสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๕.๒ หนังสีรษะและเส้นผม ให้ดึงเส้นผมจากบริเวณที่สงสัยประมาณ ๕-๑๐ เส้น หากเป็นหนังสีรษะให้ใช้ผ้ากอซชุบน้ำเกลือถูบริเวณรอยโรคจนเป็นขุยแล้วป้ายใส่แผ่นกระจก ปิด cover slip ให้เรียบแล้ว นำใส่ซองซิปป้องกันการฟุ้งกระจาย แล้วจึงนำส่งจุดรับสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๕.๓ เล็บ ตัดเล็บส่วนปลายออกให้สั้นที่สุด ขูดตัวอย่างจากบริเวณ nail bed ได้แผ่นเล็บ แล้วให้ป้ายผิวหนังที่ขูดได้ลงบนแผ่นกระจกที่เตรียมไว้ ปิด cover slip ให้เรียบแล้ว นำใส่ซองซิปป้องกันการฟุ้งกระจาย แล้วจึงนำส่งจุดรับสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๕.๔ ลิ้น ใช้ไม้พันสำลีสอดเข้าช่องปากและขูดบริเวณรอยโรค หลังเก็บสิ่งส่งตรวจได้แล้วให้ป้ายลงบนแผ่นกระจกที่เตรียมไว้ ปิด cover slip ให้เรียบแล้ว นำใส่ซองซิปป้องกันการฟุ้งกระจาย แล้วจึงนำส่งจุดรับสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๖) Wet smear and Tzanck smear preparation ทำการเก็บสิ่งส่งตรวจโดยเริ่มจากติดชื่อผู้ป่วยที่ด้านใดด้านหนึ่งของแผ่นกระจก (Slide) ใช้สำลีแอลกอฮอล์เช็ดรอบๆ บริเวณรอยโรค จากนั้นให้ใช้ Sterile surgical blade ขูดตัวอย่างจากรอยโรคบริเวณที่เป็นตุ่มน้ำหรือแผลที่สงสัย จากนั้นป้ายลงบนแผ่นกระจกที่เตรียมไว้ ปิด cover slip ให้เรียบแล้ว นำใส่ซองซิปป้องกันการฟุ้งกระจาย แล้วจึงนำส่งจุดรับสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๕ / ๑๐
ระเบียบปฏิบัติที่ : NK-WI-LAB(OPD)-๐๐๑	วันที่บังคับใช้ : 9 ธ.ค. 2565	
เรื่อง : ขั้นตอนการให้บริการผู้ป่วยที่มาใช้บริการห้องเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ		

๗) การเก็บ Urine culture

๗.๑ ผู้ป่วยปัสสาวะเองได้ เริ่มจากเตรียมภาชนะ sterile ให้ผู้ป่วยล้างมือให้สะอาดแบบ Hand hygienic washing แนะนำให้ผู้ป่วยถ่ายปัสสาวะช่วงต้นทิ้งไป เก็บเฉพาะปัสสาวะส่วนกลาง (midstream urine) ให้ได้ประมาณครึ่งหนึ่งของภาชนะ ปิดฝาภาชนะให้สนิท เพื่อป้องกันการรั่ว/หก นำกลับมาส่งที่จุดรับสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๗.๒ ผู้ป่วยใส่สายสวน เริ่มจากเตรียมภาชนะ sterile ให้ผู้ป่วยล้างมือให้สะอาดแบบ Hand hygienic washing ใช้ตัวหนีบสายสวนปัสสาวะกั้นการไหลของปัสสาวะประมาณ ๑๕ นาที ใช้สำลีชุบ ๗๐% แอลกอฮอล์ เช็ดบริเวณที่จะแทงเข็มด้านระบายปัสสาวะ โดยหลีกเลี่ยงด้าน Injection port ใช้ syringe ขนาด ๑๐ ml. และ เข็มขนาด ๒๔ ml เก็บสิ่งส่งในภาชนะที่เตรียมไว้

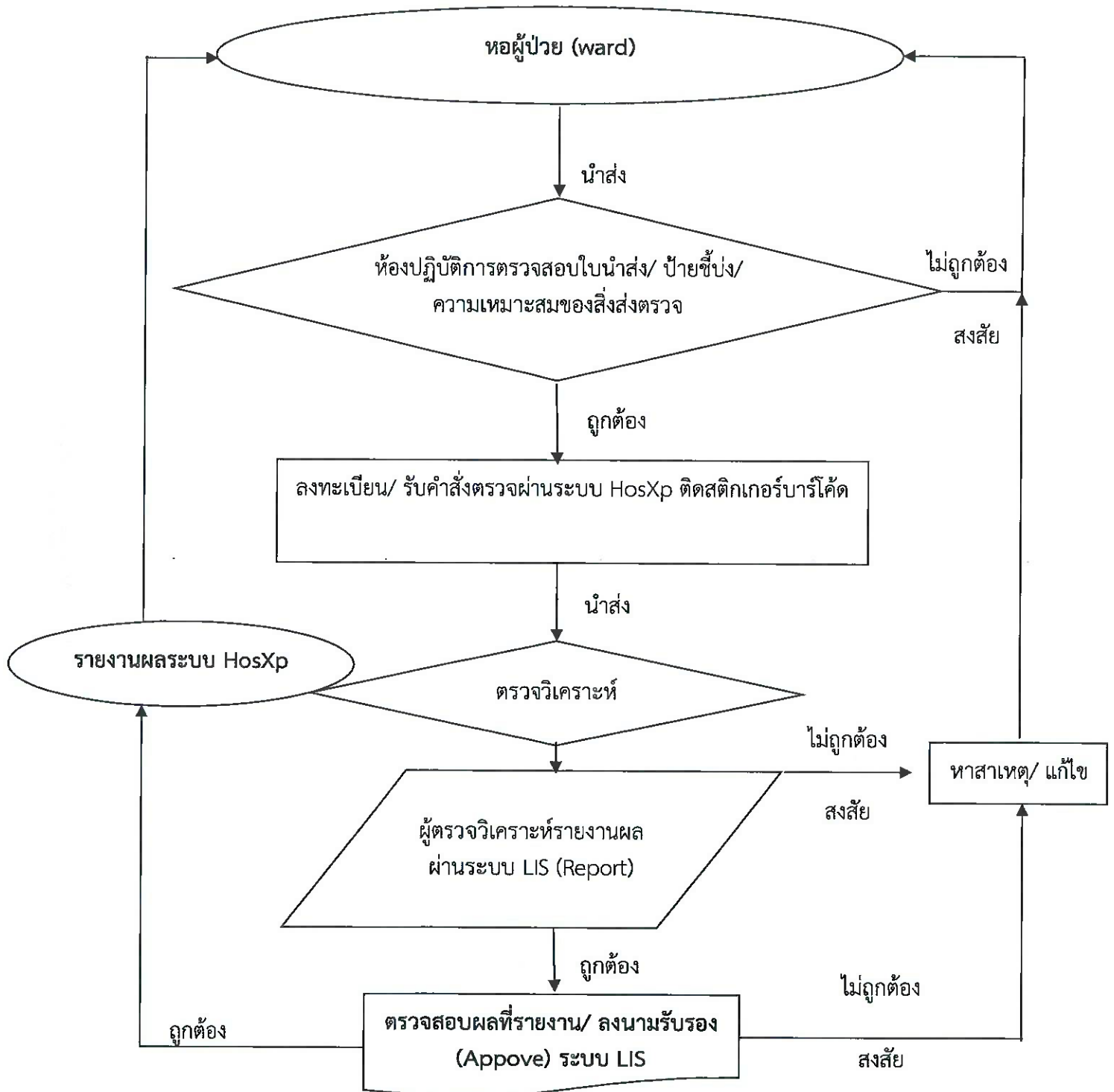
๗.๓ ผู้ป่วยเด็กเล็ก ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ของผู้ป่วย จากนั้นให้ใช้ถุงเก็บปัสสาวะเด็ก (Pediatric urine collector) ครอบบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์ของผู้ป่วย เมื่อทำการเก็บได้แล้วให้บรรจุสิ่งส่งตรวจในภาชนะส่งตรวจปลอดเชื้อ นำกลับมาส่งที่จุดรับสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๘) การเก็บปัสสาวะ ๒๔ ชั่วโมง เริ่มจากเตรียมขวดเก็บสิ่งส่งตรวจที่มีขีดบอกปริมาตรให้แก่ผู้ป่วย โดยเตรียมให้เพียงพอกับการปัสสาวะใน ๑ วัน และอธิบายวิธีการเก็บ โดยหากมีการปัสสาวะครั้งแรกของวันคือ ๐๗.๐๐ น. ให้เขียนที่ขวดว่าเริ่มเก็บเวลา ๐๗.๐๐ น. แล้วให้ทำการถ่ายปัสสาวะครั้งแรกทิ้งไปก่อน จากนั้นให้เก็บปัสสาวะในครั้งถัดไปจนกระทั่งถึงเวลา ๐๗.๐๐ น. ของวันถัดไป ในขวดที่เตรียมไว้ให้ทั้งหมด

๘.๑ กรณีเก็บปัสสาวะ ๒๔ ชั่วโมง เพื่อส่งตรวจ Vanillylmandelic acid (VMA) ให้ผู้ป่วยงดรับประทานช็อกโกแลต ชา กาแฟ กลัวยหอม หรืออาหารที่มีวานิลลา ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ก่อนเก็บ และระหว่างเก็บปัสสาวะ

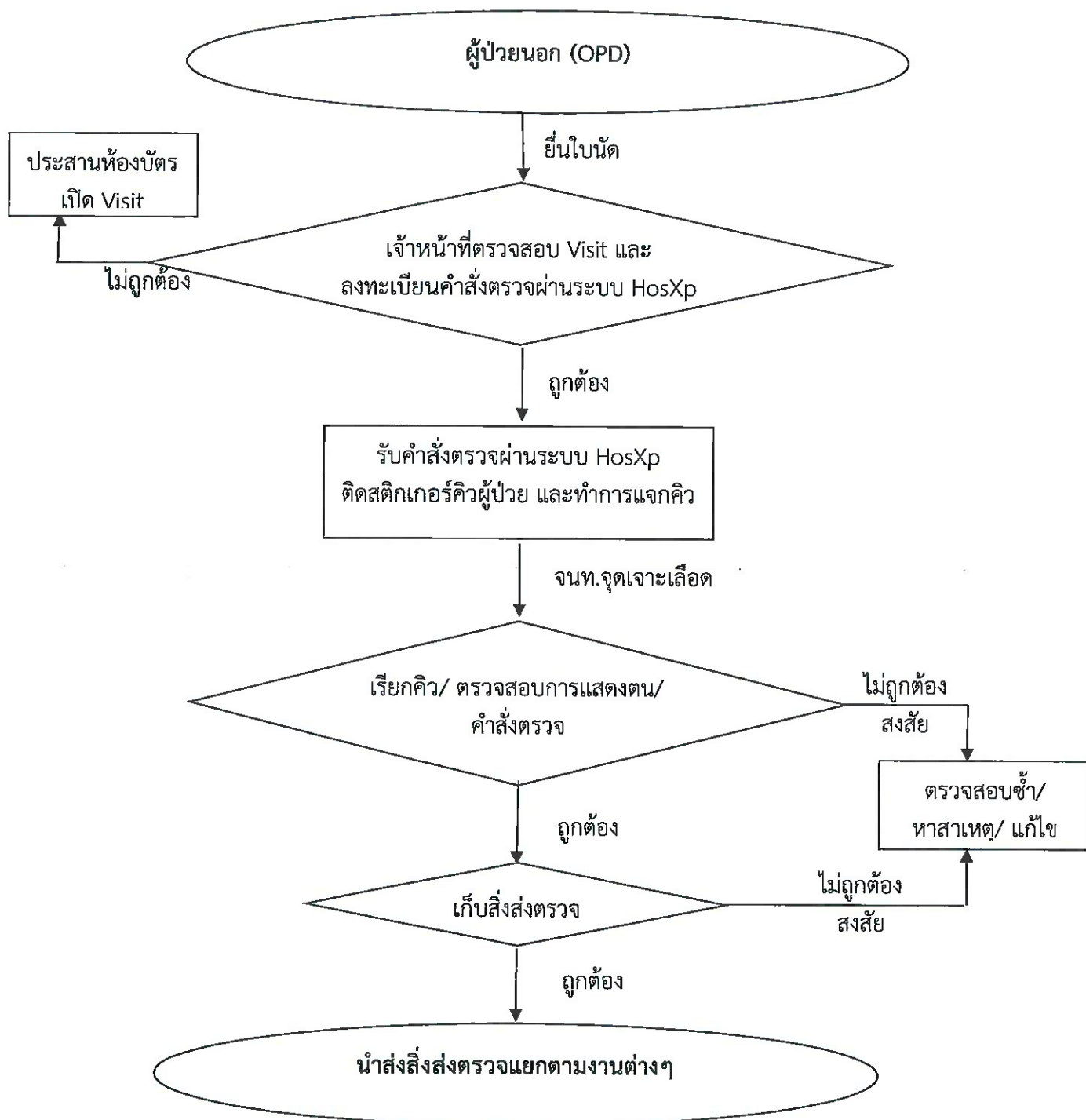
กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๖ / ๑๐
ระเบียบปฏิบัติที่ : NK-WI-LAB(OPD)-๐๐๑	วันที่บังคับใช้ : 9 ธ.ค. 2565	
เรื่อง : ขั้นตอนการให้บริการผู้ป่วยที่มาใช้บริการห้องเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ		

ขั้นตอนการปฏิบัติงานรับสิ่งส่งตรวจผู้ป่วยใน



กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๗ / ๑๐
ระเบียบปฏิบัติที่ : NK-WI-LAB(OPD)-๐๐๑	วันที่บังคับใช้ :	9 ธ.ค. 2565
เรื่อง : ขั้นตอนการให้บริการผู้ป่วยที่มาใช้บริการห้องเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ		

ขั้นตอนการปฏิบัติงานสำหรับผู้ป่วยนอก



กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๘ / ๑๐
ระเบียบปฏิบัติที่ : NK-WI-LAB(OPD)-๐๐๑	วันที่บังคับใช้ :	9 ธ.ค. 2565
เรื่อง : ขั้นตอนการให้บริการผู้ป่วยที่มารับบริการห้องเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ		

๙. การแปลผล (Interpretation)

-

๑๐. การคำนวณ (Calculation)

-

๑๑. การควบคุมคุณภาพ (Quality Control)

-

๑๒. การบันทึกข้อมูลและเอกสารที่ใช้ (Record and Documentation)

-

๑๓. รายละเอียดอื่นๆ (Supplementary notes)

-

๑๔. ภาคผนวก (Appendix)

๑. ขั้นตอนการล้างมือแบบ Hand hygienic washing

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๙ / ๑๐
ระเบียบปฏิบัติที่ : NK-WI-LAB(OPD)-๐๐๑	วันที่บังคับใช้ : 9 ธ.ค. 2565	
เรื่อง : ขั้นตอนการให้บริการผู้ป่วยที่มาใช้บริการห้องเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ		



การทำความสะอาดมือ

ด้วย แอลกอฮอล์

วิธีใช้
แอลกอฮอล์ล้างมือ

1. กดแอลกอฮอล์จากขวด 3-5 ซีซี
2. ถูมือให้ทั่วตามภาพ
3. รอให้แห้งโดยไม่ต้องล้างตามด้วยน้ำ

ล้างมือด้วยแอลกอฮอล์กรณีที่มีมือไม่เปื้อนเลือด หรือสารคัดหลั่งมาก่อน



การลูบมืออย่างมีประสิทธิภาพ

1.  ฝ่ามือถูฝ่ามือและนิ้วขอกัน
2.  ฝ่ามือถูหลังมือและนิ้วขอกัน
3.  นำนิ้วมือถูฝ่ามือ
4.  ปลายนิ้วถูขวางฝ่ามือ
5.  ถูนิ้วหัวแม่มือโดยรอบด้วยฝ่ามือ
6.  ถูรอบข้อนิ้ว

ล้างมืออย่างถูกต้อง ช่วยปกป้องจากโรคร้าย ทุกท่านจงใส่ใจ โปรดจำไว้ต้อง “ล้างมือ” ด้วยความปราณีตาจาก...โรงพยาบาลหนองคาย

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๑๐ / ๑๐
ระเบียบปฏิบัติที่ : NK-WI-LAB(OPD)-๐๐๑	วันที่บังคับใช้ :	9 ธ.ค. 2565
เรื่อง : ขั้นตอนการให้บริการผู้ป่วยที่มารับบริการห้องเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ		



การล้างมือ ด้วย น้ำกับสบู่



การล้างมืออย่างมีประสิทธิภาพ

*** ใช้ข้อศอกกดสบู่
จากขวด**

ล้างมือด้วยน้ำกับสบู่ธรรมดา
เพื่อ...

- * สักครานสกปรกทั่วไป
- * ฟอกสบู่ธรรมดา 10 วินาที

ล้างมือแบบ
Hygienic hand washing
เมื่อ...

- * เมื่อสัมผัสเลือด/สารคัดหลั่ง
และมือกำหัตถกรรม
- * ฟอกด้วยสบู่ฆ่าเชื้อ 30 วินาที



1. *ฝ่ามือถูฝ่ามือและนิ้วถูขอกัน*



2. *ฝ่ามือถูหลังมือและนิ้วถูขอกัน*



3. *นลงนิ้วมือถูฝ่ามือ*



4. *ปลายนิ้วถูวางฝ่ามือ*



5. *ถูนิ้วหัวแม่มือโดยรอบด้วยฝ่ามือ*



6. *ถูรอบข้อมือ*

*** ใช้ข้อศอกเปิด-ปิดก๊อกน้ำ**

ล้างมืออย่างถูกต้อง ช่วยปกป้องจากโรคร้าย ทุกท่านจงใส่ใจ โปรดจำไว้ต้อง "ล้างมือ"
ด้วยความปราณีตาจาก...โรงพยาบาลหนองคาย