



แนวทางการดำเนินงานทันตกรรม New normal ในโรงพยาบาลจังหวัดอ่างทอง ในสถานการณ์COVID-19 (วันที่ 1 มิถุนายน 2563)

1. System : การควบคุมโดยการบริหารจัดการ(Administrative controls)

- กำหนดจุดเว้นระยะนั่งหรือยืนห่างกันอย่างน้อย 1-2 เมตร (Physical distancing) เพื่อป้องกันการติดต่อสัมผัสหรือแพร่เชื้อ
 - จัดให้มีเจลแอลกอฮอล์/จุดล้างมือ สำหรับผู้มาใช้บริการ
 - จัดระบบนัดหมายล่วงหน้าเพื่อลดความแออัดและลดเวลารอคอย กรณีผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง เช่น ผู้สูงอายุ เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี
 - ผู้ป่วยและผู้ปฏิบัติงานทุกรายต้องผ่านการคัดกรองความเสี่ยงของการติดเชื้อไวรัสCOVID-19ทุกครั้งก่อนให้บริการรักษา
 - ปรับปรุงกระบวนการรักษาใหม่ (Revise all treatment procedure guideline)
- มีการแบ่งช่วงระยะเวลาในงานทันตกรรมที่เกิดการฟุ้งกระจาย
- โดยช่วง 8.30 น. - 10.00น. รักษาคนไข้ทั่วไปและผู้ป่วยทำฟันปลอม
10.00 น. -12.00 น. อุดฟัน และชุดหินน้ำลาย
13.00 น.- 16.00 น. ผู้ป่วยนัดรักษารากฟัน, ผ่าฟันคุด
- กรณีAerosol procedure → ปรับปรุงระบบการไหลเวียนอากาศภายในห้องทันตกรรม เพิ่มเครื่องฟอกอากาศ

→ ใส่อุปกรณ์ป้องกันตนเองส่วนบุคคล (PPE) ที่เหมาะสม

- มีระบบการติดต่อสื่อสารข้อซักถามเกี่ยวกับสุขภาพช่องปากในสถานการณ์โควิดCOVID-19ได้แก่ Group line
- จัดหาสื่อประชาสัมพันธ์ที่จำเป็นเพื่อป้องกันและลดความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อCOVID-19
- ปฏิบัติตามมาตรการควบคุมการติดเชื้อทางทันตกรรม(Standard Precautions)
 - การล้างมือ
 - การสวมเครื่องป้องกันส่วนบุคคล(PPE)
 - Reducing Contaminated Bioaerosols(ได้แก่ การอมน้ำยาบ้วนปาก 1นาทีก่อนเริ่มการรักษาการใช้ เครื่องดูดแรงดันสูงแผ่นยางกันน้ำลายอุปกรณ์เสริมอื่นๆ)
 - Instrument Processing (การทำเครื่องมือให้ปลอดเชื้อตามระดับความเสี่ยง ด้วยกรอพื้น) ซัณงานพื้นเทียม
 - Surface Decontamination(การทำความสะอาดและฆ่าเชื้อพื้นผิวสัมผัสบริเวณที่ให้การรักษาและการทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสอื่นๆ เช่น ลูกบิด โต๊ะ เก้าอี้ ฯลฯ (อย่างน้อยทุก 1 ชั่วโมง)
 - Waste management(อุปกรณ์ที่ปนเปื้อนหน้ากากอนามัย ฯลฯถือเป็นขยะติดเชื้อทั้งหมด)

2. Structure :การควบคุมทางสิ่งแวดล้อมและวิศวกรรม

(Environmental and Engineering control)

- ปรับปรุงสภาพแวดล้อมภายในห้องของคลินิกทันตกรรมเพื่อเพิ่มอัตราการไหลเวียนอากาศ(Ventilation System)การถ่ายเทอากาศออกสู่ภายนอก แบ่งเป็น3รูปแบบ

รูปแบบที่ 1ห้องไม่มีระบบปรับอากาศ ใช้ระบบเชิงกลในการระบายอากาศ(เปิดประตู หน้าต่าง หรือ มีช่องอากาศเข้า)

รูปแบบที่ 2ห้องที่ติดตั้งเครื่องปรับอากาศและระบายอากาศแบบ High flowโดยใช้พัดลมระบายอากาศหรือBlowerช่วย

รูปแบบที่ 3 ห้องความดันลบ (Negative pressure room)

- ติดตั้งเครื่องฟอกอากาศ (Air purifier) ประสิทธิภาพสูงที่ประกอบด้วย HEPA filter
- ติดตั้งเครื่องป้องกันทางกายภาพ เช่น พลาสติกใส ป้องกันไอ จาม บริเวณจุดคัดกรอง กรณีมีผู้มารับบริการจำนวนมาก

3. People :ความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการ

Staff ผู้ให้บริการ/ ทันตบุคลากร

- Awareness & Knowledge บุคลากรได้รับการอบรมและมีทักษะในการปฏิบัติตามมาตรการในสถานการณ์COVID-19ในด้าน
 - การคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง
 - การใช้อุปกรณ์เครื่องป้องกันตนเองส่วนบุคคล(PPE)
 - การควบคุมการติดเชื้อทางทันตกรรม (Infection Control)
 - ปฏิบัติงานตามคำแนะนำที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

ผู้รับบริการ/ ประชาชน

- สวมหน้ากากอนามัยทุกครั้งที่มาใช้บริการ
- ตรวจสอบอาการป่วยของตนเอง
- เมื่อไปนั่งรอในคลินิกควรเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย 1-2 เมตร
- ล้างมือด้วยสบู่และน้ำหรือเจลแอลกอฮอล์บ่อยๆหลังจากได้รับบริการทันตกรรมทุกครั้งและหลีกเลี่ยงการใช้หรือสัมผัสหน้าตาจมูกปากโดยไม่จำเป็น

แนวทางการดำเนินงานทันตกรรม New normal ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดอ่างทองในสถานการณ์COVID-19 (วันที่ 1 มิถุนายน 2563)

ตรวจสุขภาพช่องปาก, ให้ทันตสุขศึกษา, การฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ(Hand on), การแปรงแบบแห้ง, การขัดทำความสะอาดฟัน, ผลิตือบฟลูออไรด์เจล
ถอนฟันและการส่งต่องานทันตกรรมที่มีการฟุ้งกระจาย

อ้างอิง
ข้อมูล
จาก:

นวัตกรรมการพัฒนาระบบบริการทันตกรรมเพื่อรองรับสถานการณ์COVID-19ของจังหวัดอ่างทอง

- แนวทางการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อทางทันตกรรมในสถานการณ์ COVID-19ฉบับที่1 วันที่21 เมษายน 2563 ของทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย
- แนวทางปฏิบัติงานให้การรักษาทันตกรรมเพื่อควบคุมการป้องกันการติดเชื้อในสถานการณ์ COVID-19แพทยสภา
- ประกาศสถาบันทันตกรรม กรมการแพทย์ แนวทางปฏิบัติและการจัดการทันตกรรมและการฝึกอบรมในสถานการณ์ Post Peak Pandemic ของโรค COVID-19 สถาบันทันตกรรมกรมการแพทย์วันที่ 5 พฤษภาคม 2563

