



กรมควบคุมโรค

นิยามผู้ป่วยเฝ้าระวังและสอบสวนโรค

(Patient Under Investigation: PUI)

แนวทางการตรวจวินิจฉัย รักษา การตรวจทางห้องปฏิบัติการ
และการติดตามผู้รับบริการที่เกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

21 มีนาคม 2563

<https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/guidelines.php>

นิยามผู้ป่วยเข้าเกณฑ์เฝ้าระวังและสอบสวนโรค (Patient Under Investigation: PUI) (20 มีนาคม 2563)

อาการและอาการแสดง	ปัจจัยเสี่ยง	พื้นที่เสี่ยง
<p>กรณีที่ 1 การเฝ้าระวังที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ผู้ป่วยมีอาการ และอาการแสดง ดังนี้ อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.3 องศาเซลเซียสขึ้นไป ร่วมกับ มีอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก</p> <p>กรณีที่ 2 การเฝ้าระวังที่สถานพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการ และอาการแสดง ดังนี้ 2.1 อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือให้ประวัติว่ามีไข้ในการป่วยครั้งนี้ ร่วมกับมีอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก 2.2 ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ</p>	<p>กรณีที่ 1 และ 2 ให้ ร่วมกับ การมีประวัติในช่วงเวลา 14 วัน ก่อนวันเริ่มป่วย อย่างไม่อย่างหนึ่งต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) มีประวัติเดินทางไปยัง หรือ มาจาก หรืออยู่อาศัยในพื้นที่เสี่ยงตามระบุ 2) เป็นผู้ที่ประกอบอาชีพที่สัมผัสใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยวต่างชาติ 3) มีประวัติใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 4) เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุข ที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 5) มีประวัติไปในสถานที่ชุมนุมชนและมีผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในช่วงเวลาเดียวกันกับผู้ป่วย ตามประกาศของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร 	<ol style="list-style-type: none"> 1) พื้นที่ที่ประกาศเขตติดโรคฯ ตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 2) พื้นที่ที่มีการระบาดต่อเนื่องตามประกาศบนเว็บไซต์ของกรมควบคุมโรค
<p>กรณีที่ 3 การเฝ้าระวังที่สถานพยาบาล ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ</p>	<p>ร่วมกับ การมีประวัติ/ตรวจพบ ข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุข 2) หาสาเหตุไม่ได้ และ รักษาแล้วอาการไม่ดีขึ้นภายใน 48-72 ชั่วโมง 3) มีอาการรุนแรง หรือ เสียชีวิตโดยหาสาเหตุไม่ได้ 4) ภาพถ่ายรังสีปอดเข้าได้กับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เช่น consolidate or ground glass ทั้ง 2 ข้างบริเวณperipheral; or subpleura based และ พบ lymphopenia 	<p>ไม่ต้องพิจารณาพื้นที่เสี่ยง</p>
<p>กรณีที่ 4 การป่วยเป็นกลุ่มก้อน กลุ่มก้อน (cluster) ของผู้มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Acute respiratory tract infection) ที่ผลตรวจ rapid test หรือ PCR ต่อเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ให้ผลลบจากทุกรายที่มีการส่งตรวจ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● กรณีเป็นบุคลากรทางการแพทย์ ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป ในแผนกเดียวกัน ในช่วงสัปดาห์เดียวกัน (หากสถานพยาบาลขนาดเล็ก เช่น คลินิก ใช้เกณฑ์ 3 รายขึ้นไป ในสถานพยาบาลนั้น ๆ) ● กรณีในสถานที่แห่งเดียวกัน (ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในช่วงสัปดาห์เดียวกัน <p>* ผู้ป่วยในกลุ่มก้อนนั้นๆต้องมีความเชื่อมโยงกันทางระบาดวิทยา</p>	<p>ไม่ต้องพิจารณาพื้นที่เสี่ยง</p>

เอกสารที่เกี่ยวข้อง : แบบแจ้งการแยกกักที่บ้าน และ คำแนะนำการปฏิบัติตัว

แบบแจ้งการแยกกักที่บ้าน สำหรับ

ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์เฝ้าระวัง สอบสวนโรค (Patient Under Investigation: PUI)

โรงพยาบาล อำเภอ/เขต จังหวัด.....

ชื่อ-นามสกุล..... เพศ ชาย หญิง อายุ..... ปี

สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อ)..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

ที่อยู่ขณะป่วย สถานที่/อาคาร..... เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ชุมชน.....

ตำบล..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้..... E-mail..... ID-line.....

อาการที่พบโรงพยาบาล ไข้..... ไอ..... น้ำมูก..... เจ็บคอ.....
 หายใจไม่สะดวก..... เหนื่อย..... อื่นๆ.....

การตรวจร่างกาย อุณหภูมิ..... ลักษณะทั่วไปปกติ..... หายใจปกติ.....

อัตราการหายใจ...../นาที BP.....mmHg

อื่นๆ.....

CXR (ถ้ามี) ปกติ..... ผิดปกติ.....

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ใช้หัตถ์ใหญ่ (ถ้ามี).....

การตรวจ SARS-CoV-2 ระบุวันที่ผล..... พบเชื้อ..... ไม่พบเชื้อ.....

สำหรับผู้ป่วย

ได้ให้ข้อมูลที่เป็จริง รับทราบข้อมูลการป่วย และการตรวจวินิจฉัย ดังระบุ เข้าใจ และยินยอมที่จะกลับไปเฝ้าระวังอาการด้วยตัวเอง และ ทำตามแนวทางการแยกกักที่บ้านตามเอกสารทุกประการ

ลงชื่อ..... (.....) 2/ค/ป.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้แจ้งรายละเอียดและประเมินผู้ป่วยแล้ว สามารถกลับไปแยกกักที่บ้านและดูแลตัวเองได้โดยไม่แพร่เชื้อ กรณีได้ผลการตรวจจะแจ้งผลทันที ภายใน.....ชม. และจะประสานกลับ เพื่อทำการรักษาต่อไป

ได้แจ้งว่าพบผู้ป่วยสงสัยโรค COVID-19 ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่แล้ว

เมื่อวันที่..... เวลา.....

กรณีผลตรวจพบเป็นโรค COVID-19 ได้รับตัวกลับมารักษาวันที่..... เวลา.....

ลงชื่อ..... (.....) 2/ค/ป.....

หมายเหตุ หลังจากได้รับผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเรียบร้อยแล้ว (ทั้งพบและไม่พบเชื้อ)

ให้ส่งเอกสารฉบับนี้ไปยังเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่

คำแนะนำสำหรับการแยกกักที่บ้าน (home isolation)

สำหรับ ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ผู้ป่วยควรปฏิบัติดังนี้

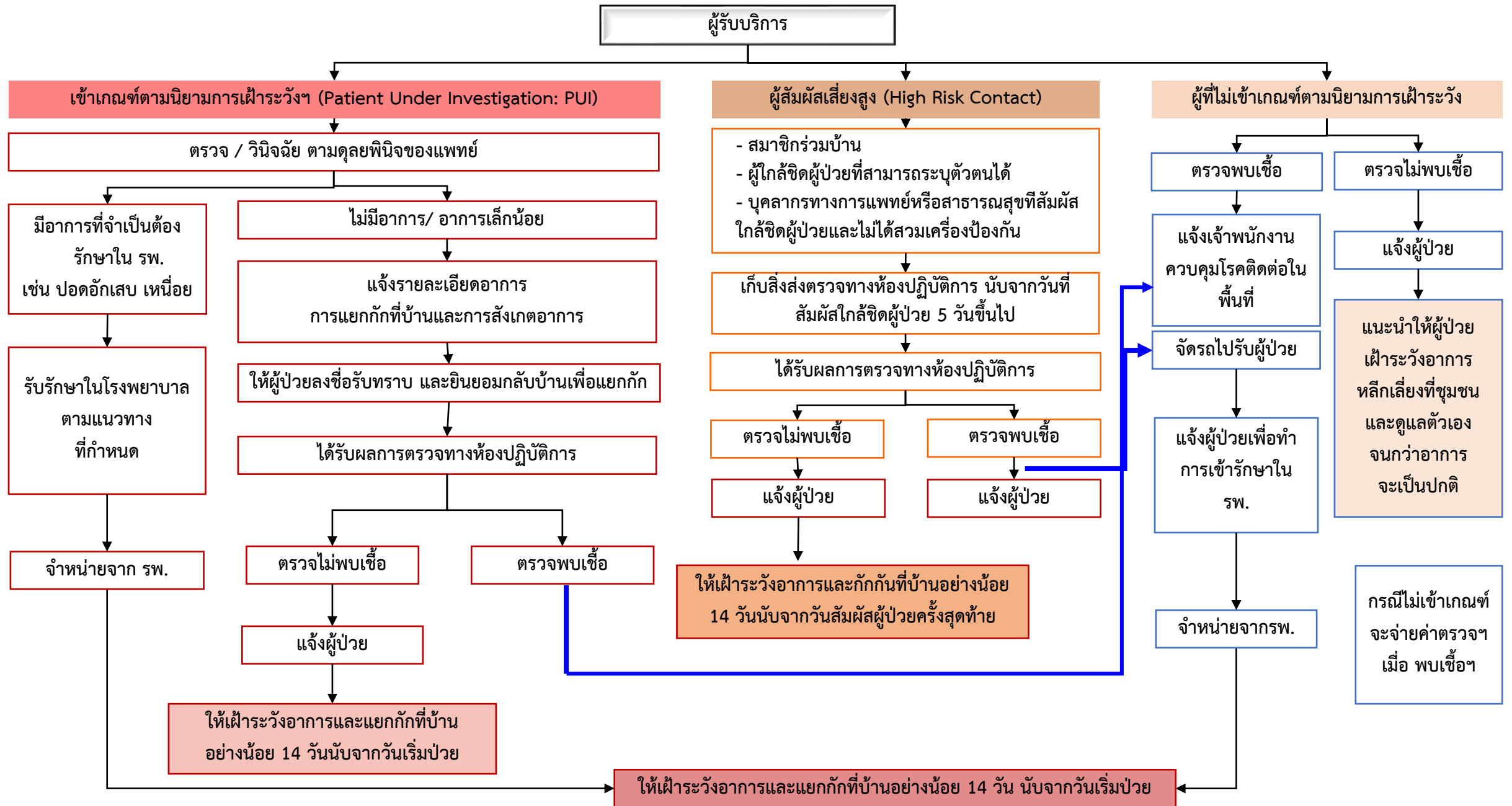
- 1) การเดินทางกลับบ้านควรใช้รถส่วนตัว กรณีไม่มี สามารถใช้บริการ 1669
- 2) ผู้ป่วยหยุดเรียน หยุดงาน และพักอยู่กับบ้าน
- 3) เมื่อมีไข้หรือมีประทุษอาการไข้ เช่น พาราเซตามอล และยารักษาตามอาการ เช่น ยาละลายเสมหะ ยาลดน้ำมูก ตามคำแนะนำของแพทย์หรือเภสัชกร
- 4) เช็ดตัวลดไข้ด้วยน้ำสะอาดอุ่นเล็กน้อยเป็นระยะ โดยการเช็ดแขนขาอ่อนเข้าหาตัว เน้นการเช็ด ใต้บริเวณหน้าผาก ซอกรักแร้ ขาหนีบ ซอกพับแขนขา และใช้ผ้าห่มปิดหน้าอกระหว่างเช็ดแขน ขา เพื่อไม่ให้ หนาวเย็นจนเสี่ยงเกิดปอดบวม หากผู้ป่วยมีอาการหนาวสั่น ต้องหยุดเช็ดตัวและห่มผ้าให้อบอุ่นทันที
- 5) ดื่มน้ำสะอาดและน้ำผลไม้จืด ๆ งดดื่มน้ำเย็นจัด
- 6) พยายามรับประทานอาหารอ่อนๆ รับประทาน เช่น โจ๊ก ข้าวต้ม ไข่ ผัก และผลไม้ให้พอเพียง
- 7) นอนพักผ่อนมากๆ ในห้องที่อากาศไม่เย็นเกินไป และมีอากาศถ่ายเทสะดวก

การป้องกันการแพร่เชื้อไปสู่บุคคลอื่นในบ้าน

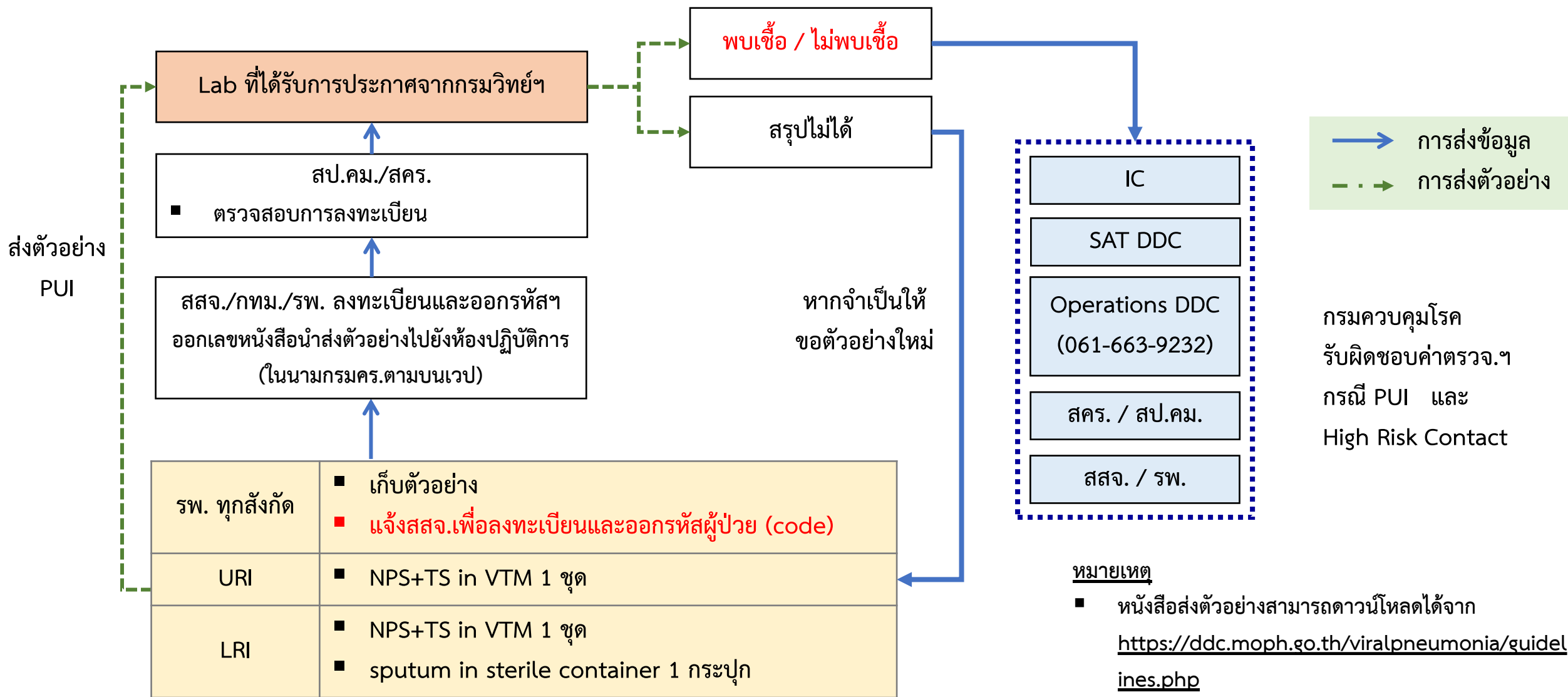
- 1) ผู้ป่วยควรนอนแยกห้อง ไม่ออกไปนอกบ้าน ไม่เดินทางไปที่ชุมชนหรือที่สาธารณะ
- 2) รับประทานอาหารแยกจากผู้อื่น
- 3) ไม่ใช้ของใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดหน้า ผ้าเช็ดตัว แก้วน้ำ หลอดดูดน้ำ
- 4) ผู้ป่วยควรหลีกเลี่ยงการใกล้ชิดบุคคลอื่นในที่พักอาศัย โดยเฉพาะผู้สูงอายุผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่าง ๆ
- 5) เมื่ออยู่กับผู้อื่นต้องสวมหน้ากากอนามัย และอยู่ห่างจากคนอื่นในบ้านประมาณ 1-2 เมตรหรือประมาณหนึ่งช่วงแขน
- 6) หากมีอาการไอให้สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา หากไอขณะที่ไม่ได้สวมหน้ากากอนามัยให้ใช้แขนเสื้อปิดปากจมูกเมื่อไอหรือจาม หรือใช้กระดาษทิชชูโดยปิดถึงคาง
- 7) หน้ากากอนามัย กระดาษทิชชูที่ใช้แล้วทิ้งในถุงพลาสติก ปิดปากถุงให้สนิทก่อนทิ้ง และทำความสะอาดมือด้วยแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำและสบู่ทันที
- 8) ผู้ดูแลผู้ป่วยต้องสวมหน้ากากอนามัย เมื่อเสร็จภารกิจ ต้องถอดหน้ากากอนามัยลงในถังขยะ และทำความสะอาดด้วยแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำและสบู่ทันที
- 9) ทุกคนในบ้านควรล้างมือบ่อยครั้งที่สุด เพื่อลดการรับและแพร่เชื้อ
- 10) ทำความสะอาดพื้นบริเวณที่ผู้ป่วยพัก และเครื่องเรือนเครื่องใช้ เช่น เตียง โต๊ะ โทรศัพท์ หรืออุปกรณ์ต่าง ๆ ด้วยน้ำยาฟอกขาว 5% โซเดียมไฮโปคลอไรท์(น้ำยาฟอกขาว 1 ส่วนต่อน้ำ 99 ส่วน)
- 11) ทำความสะอาดห้องน้ำบริเวณใกล้เคียงหรือพื้นที่ที่อาจเป็อนอุจจาระหรือสารคัดหลั่ง ด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรท์เข้มข้น 5000 ppm โดยผสมน้ำยาฟอกขาว 5% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ (น้ำยาฟอกขาว 1 ส่วนต่อน้ำ 9 ส่วน)
- 12) ทำความสะอาดเสื้อผ้า ผ้าปูเตียง ผ้าขนหนูผ้า ด้วยสบู่หรือผงซักฟอกธรรมดาและน้ำ หรือซักผ้าด้วยน้ำร้อนที่อุณหภูมิ 60-90 °C
- 13) เฝ้าระวังอาการเจ็บป่วยของผู้สัมผัสใกล้ชิดหรือสมาชิกในบ้าน ภายในระยะเวลา 14 วัน หลังสัมผัสผู้ป่วย

หมายเหตุ ในกรณีที่ผู้ป่วยหรือผู้สัมผัสใกล้ชิดเป็นมารดาให้นมบุตร ยังสามารถให้นมบุตรได้เนื่องจากปริมาณไวรัสที่ผ่าน ทางน้ำนมมีน้อยมาก แต่มารดาควรสวมหน้ากากอนามัยและล้างมืออย่างเคร่งครัดทุกครั้งก่อนสัมผัสหรือให้นมบุตร หากมีอาการดังต่อไปนี้ เช่น ไข้สูง เหนื่อยมากขึ้น แน่นหน้าอก หอบ หายใจไม่สะดวก กินไม่ได้ ให้รีบมาโรงพยาบาลทันที โดยสามารถแจ้งที่ รพ..... หมายเลขโทรศัพท์..... ผู้ป่วยควรเรียกโทรของโรงพยาบาลไปรับเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ หรือถ้าเดินทางด้วยรถยนต์ส่วนตัวให้เปิดหน้าต่างขณะเดินทาง

แนวทางการตรวจวินิจฉัย รักษา และติดตามผู้รับบริการที่เกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (20 มีนาคม 2563)



ผังการส่งตัวอย่างจากผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรมควบคุมโรค (20 มีนาคม 2563)



Lab ที่ได้รับการประกาศจากกรมวิทย์ฯ

สป.ค.ม./สคร.
▪ ตรวจสอบการลงทะเบียน

สสจ./กทม./รพ. ลงทะเบียนและออกรหัสฯ
ออกเลขหนังสือนำส่งตัวอย่างไปยังห้องปฏิบัติการ
(ในนามกรมคร.ตามบนเวป)

รพ. ทุกสังกัด	<ul style="list-style-type: none"> เก็บตัวอย่าง แจ้งสสจ.เพื่อลงทะเบียนและออกรหัสผู้ป่วย (code)
URI	<ul style="list-style-type: none"> NPS+TS in VTM 1 ชุด
LRI	<ul style="list-style-type: none"> NPS+TS in VTM 1 ชุด sputum in sterile container 1 กระปุก

พบเชื้อ / ไม่พบเชื้อ

สรุปไม่ได้

- IC
- SAT DDC
- Operations DDC (061-663-9232)
- สคร. / สป.ค.ม.
- สสจ. / รพ.

กรณี มีข้อสงสัยให้สอบถามตามระดับ รพ. → สสจ/กทม. → สคร./สป.ค.ม. → กรม

รายชื่อห้องปฏิบัติการที่สามารถตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (SARS-CoV-2) ข้อมูล ณ วันที่ 9 มีนาคม 2563

ห้องปฏิบัติการอ้างอิง Reference Laboratory	ห้องปฏิบัติการที่สามารถตรวจ SARS-CoV-2 ได้ ตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประกาศ	
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทุกแห่ง ยกเว้น ศวก.สระบุรี	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 สระบุรี
	คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล	คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
	คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี	โรงพยาบาลมหाराชนครราชสีมา
	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล
	คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	สำนักป้องกันและควบคุมโรคเขตเมือง
ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ โรคติดต่ออุบัติใหม่ สภากาชาดไทย (TRC-EID)	สถาบันบำราศนราดูร	บริษัทไบโอ โมเลกุลาร์ แลบบอราทอรีส์ (ประเทศไทย)
	โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์	สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ทหาร (ฝ่ายไทย)
	โรงพยาบาลราชวิถี	สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ทหาร (ฝ่ายสหรัฐอเมริกา)
	โรงพยาบาลลำปาง	ศูนย์วิจัยมาลาเรียโซโกล ห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา
	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	โรงพยาบาลนครปฐม

การเก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ และการตรวจติดตาม

การเก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ

- Nasopharyngeal swab + Throat swab ใน VTM / UTM หลอดเดียวกัน 1 ตัวอย่าง
- กรณีผู้ป่วยมีภาวะติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง → เพิ่ม Sputum ในกระปุกปลอดเชื้อ (sterile container) หรือใส่ VTM / UTM 1 ตัวอย่าง

กรณี ผลตรวจพบเชื้อ SARS-CoV2 จากห้องตรวจฯ เดียว ถือว่า เป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

กรณีผลการตรวจไม่ชัดเจน และต้องการตัวอย่างเพิ่มให้แจ้งผู้ส่งตัวอย่างเพื่อเก็บตัวอย่างใหม่โดยด่วน

กรณีผู้ป่วยยืนยัน ให้เก็บตัวอย่าง Clotted blood 2 ครั้ง คือ วันแรกที่ได้รับการรักษา และวันที่จำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล โดยส่งมาที่สถาบันบำราศนราดูร ทั้งนี้ อาจมีส่งตรวจ Serology ภายหลัง

กรณีการตรวจติดตามหลังการวินิจฉัย

- พิจารณาตรวจติดตาม ตามดุลยพินิจแพทย์ผู้รักษา หรือเมื่อมีความจำเป็น (เช่น ออกใบรับรอง fit-to-fly)

กรณีผู้ป่วยที่ไม่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรคของกรมควบคุมโรค (Non – PUI) และมีการส่งตรวจโดยโรงพยาบาลเอง

หากผลเป็น**พบเชื้อ** ให้ทางโรงพยาบาลบันทึกผลการตรวจบนเว็บไซต์กรมควบคุมโรค
(หากไม่สามารถบันทึกได้ ให้ส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ตามกำหนด)
(ต้องแจ้งตาม พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558)

- กรณีส่งตรวจห้องปฏิบัติการตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประกาศ
ไม่ต้องส่งยืนยันซ้ำ และ สสจ. / กทม. สามารถลงทะเบียนผู้ป่วยเพื่อออกรหัสได้เลย
- กรณี**ไม่ใช่**ห้องปฏิบัติการตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประกาศ
ส่ง**ตรวจยืนยัน**อีกครั้งจากห้องปฏิบัติการตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประกาศ

การรายงานผลจากห้องปฏิบัติการ

ห้องปฏิบัติการทำการรายงานผลไปยัง ประชาชนอิเล็กทรอนิกส์ ดังนี้

- 1) ผู้บัญชาการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินฯ กรม คร. นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร
- 2) กลุ่มสอบสวนฯ กองระบาดวิทยา
- 3) SAT กรมควบคุมโรค
- 4) สถาบันบำราศนราดูร (เฉพาะผู้ป่วยของสถาบันฯ) / สคร. / สปคม.
- 5) สสจ./รพ. กรณีแจ้งไว้ โดยส่งเฉพาะประชาชนอิเล็กทรอนิกส์ ของหน่วยงานเท่านั้น

หมายเหตุ การประสานระหว่างห้องปฏิบัติการให้เป็นไปตามแนวทางของ
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์