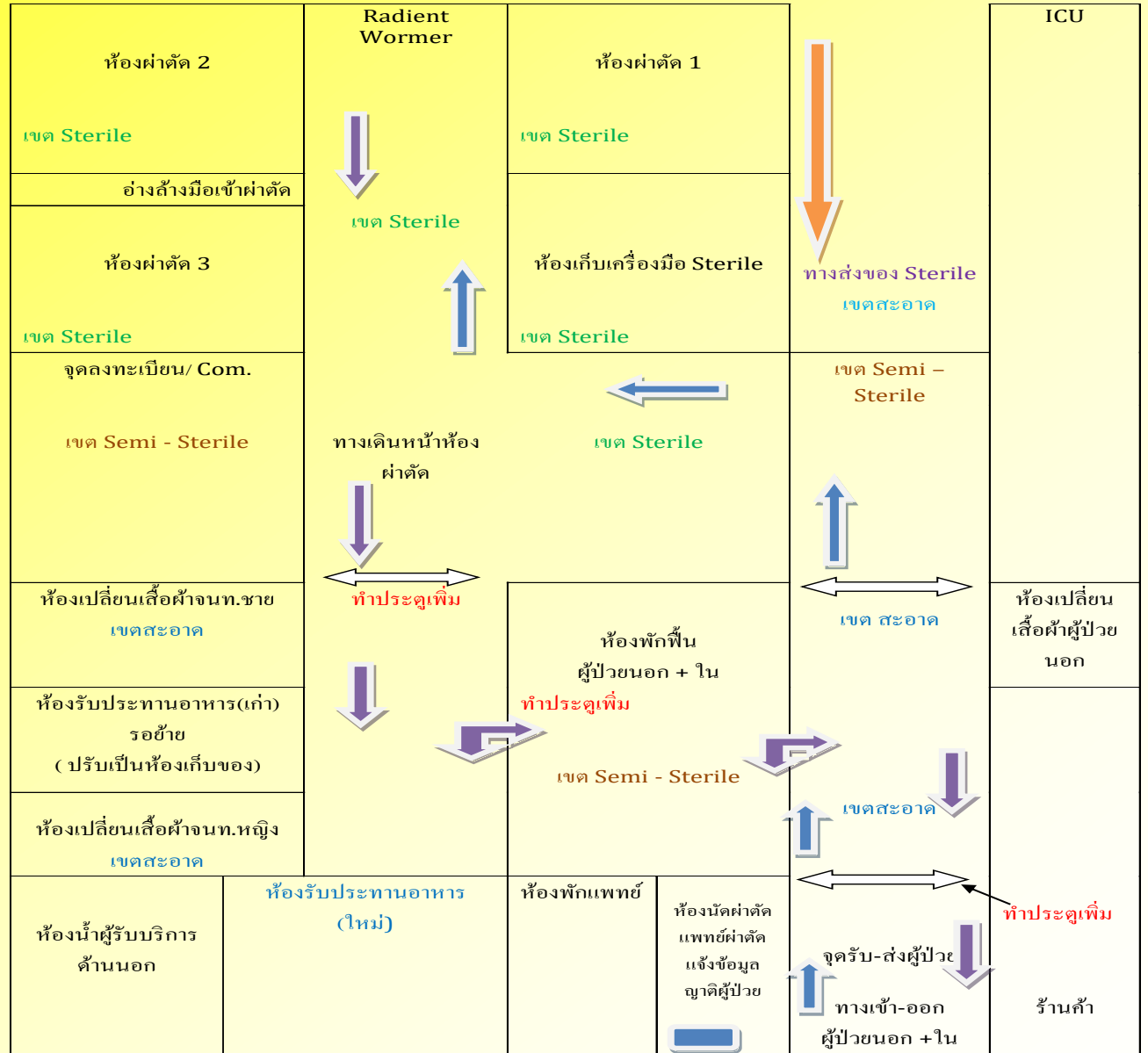


การจัดการสิ่งแวดล้อมในห้องผ่าตัด

เพื่อป้องกันการติดเชื้อ

# การแบ่งพื้นที่ ในห้องผ่าตัด



↑ = ผู้ป่วยนอก + ใน เข้าผ่าตัด

↑ = ผู้ป่วยนอก+ในหลังผ่าตัด

# การปฏิบัติตามการแบ่งพื้นที่

## เขตปลอดเชื้อ

ได้แก่ ในห้องผ่าตัด 1, 2, 3 ห้องเก็บเครื่องมือ Sterile และหน้าห้องผ่าตัด 1-3

1. เปลี่ยนเสื้อผ้าสำหรับเข้าผ่าตัด สวมหมวก Mask  
เมื่อเข้าเขตปลอดเชื้อ
2. เช็ดทำความสะอาดในห้องผ่าตัดก่อนเริ่มปฏิบัติงานทุกวัน  
และภายหลังเสร็จผ่าตัดทุกราย
3. ไม่เปิด-ปิดประตูบ่อย หรือเปิดประตูทิ้งไว้

# การปฏิบัติตามการแบ่งพื้นที่

## เขตกึ่งปลอดภัย

ได้แก่ ในห้องเก็บเครื่องมือทั่วไป ห้องพักฟื้น และทางเดินหน้าห้องพักฟื้น

1. เปลี่ยนเสื้อผ้าสำหรับเข้าผ่าตัด สวมหมวก

เมื่อเข้าเขตกึ่งปลอดภัย

2. เช็ดทำความสะอาดก่อนเริ่มปฏิบัติงานทุกวัน

3. ไม่เปิด-ปิดประตูบ่อย หรือเปิดประตูทิ้งไว้

# การปฏิบัติตามการแบ่งพื้นที่

## เขตสะอาด

ได้แก่ ห้องเตรียมเครื่องมือ ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า และทางเข้า-ออกห้องผ่าตัด

1. เปลี่ยนเสื้อผ้าสำหรับเข้าผ่าตัด
2. เช็ดทำความสะอาดก่อนเริ่มปฏิบัติงานทุกวัน

# การปฏิบัติตามการแบ่งพื้นที่

## เขตสกปรก

ได้แก่ ด้านหลังห้องผ่าตัด 1, 2, 3 และบริเวณอ่างล้างเครื่องมือผ่าตัด

1. เปลี่ยนเสื้อผ้าสำหรับเข้าผ่าตัด
2. เช็ดทำความสะอาดก่อนเริ่มปฏิบัติงานทุกวัน

# การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

1. จัดห้องผ่าตัด 1,2 เป็นห้องทำผ่าตัด Case สะอาด  
ห้องผ่าตัด 3 เป็นห้องทำผ่าตัด Case ไม่สะอาด และต้องตรวจ
2. จัดลำดับผ่าตัด Case สะอาด ก่อน Case ไม่สะอาด
3. หลังเสร็จผ่าตัดแต่ละราย ทำความสะอาดและพักการใช้ห้อง 30 นาที  
หลังผ่าตัด Case สกปรกให้พักการใช้ห้องไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง

## การทำลายเชื้อในห้องผ่าตัด

### การอบฆ่าเชื้อด้วยเครื่องผลิตโอโซน

1. ก่อนทำผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่า (TKA) และข้อสะโพก (THA) 1 วัน
2. หลังผ่าตัดผู้ป่วย COVID-19, TB