

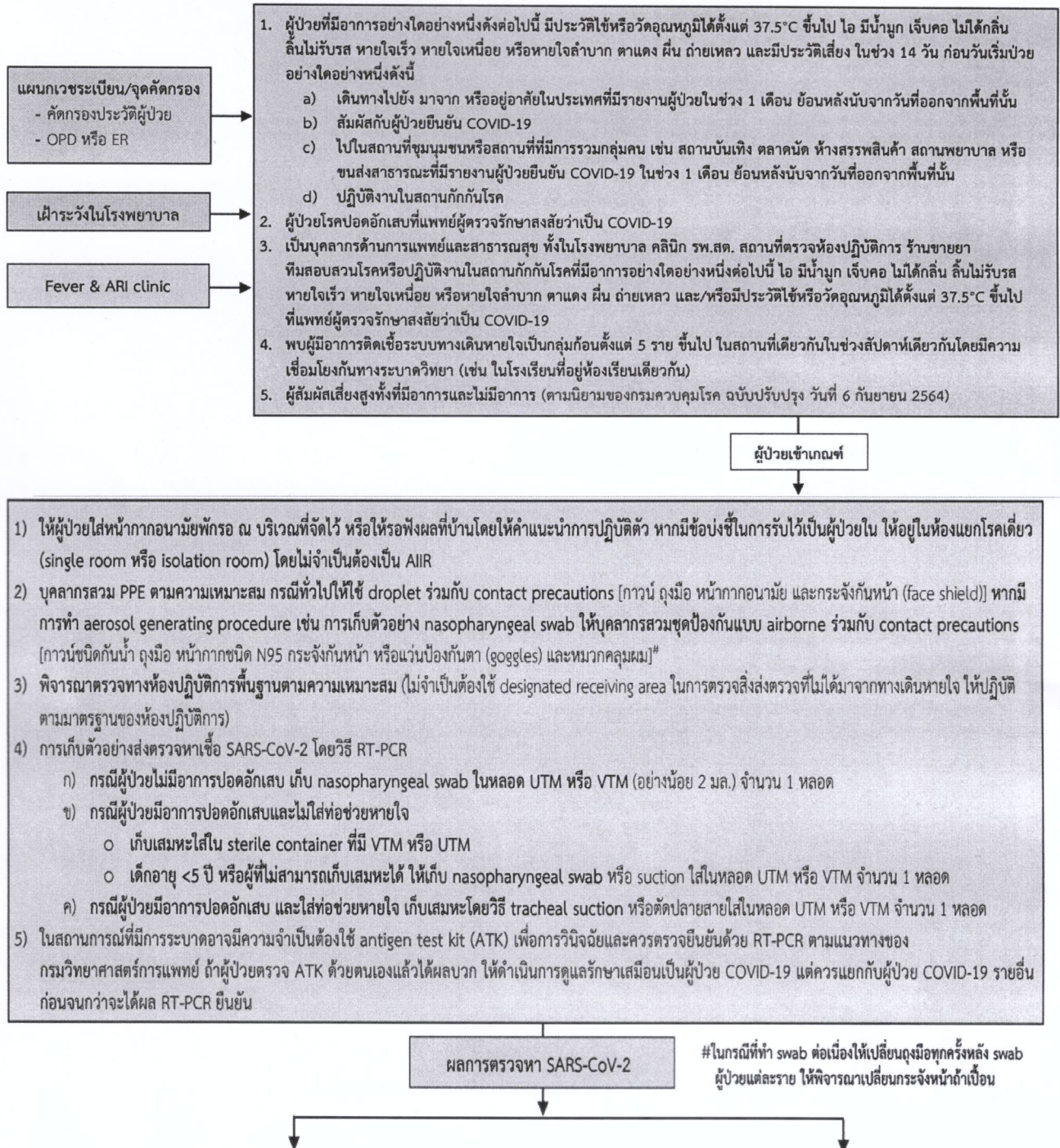


โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

CPG : COVID 19	ผู้จัดทำ : นางสาวสรिता นิธิประดิษฐกุล
รหัส CPG - PCT - 033	แก้ไขครั้งที่ : 01 วันที่บังคับใช้ วันที่ 25/02/ 65
	หน้าที่ 1 / 3

แนวทางเวชปฏิบัติกรณี ติดเชื้อ COVID-๑๙

ปรับปรุงตามแนวทางเวชปฏิบัติ กรมการแพทย์ วันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔





โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

CPG : COVID 19	ผู้จัดทำ : นางสาวสริตา นิธิประดิษฐกุล
รหัส CPG - PCT - 033	แก้ไขครั้งที่ : 01 วันที่บังคับใช้ วันที่ 25/02/ 65
หน้าที่ 2 / 3	

ผลการตรวจหา SARS-CoV-2

#ในกรณีที่ทำ swab ต่อเนื่องให้เปลี่ยนถุงมือทุกครั้ง หลัง swab ผู้ป่วยแต่ละราย ให้พิจารณาเปลี่ยนกระบังหน้าถ้า

ไม่พบเชื้อ SARS-CoV-2

- 1) พิจารณาดูแลรักษาตามความเหมาะสม
- 2) สามารถรักษาแบบผู้ป่วยนอกได้ สำหรับผู้ป่วยกลุ่มความเสี่ยงสูง ให้ home-quarantine ต่อจนครบตามเกณฑ์ที่กำหนดโดยกรมควบคุมโรค (ณ วันที่แนวทางนี้ประกาศใช้ คือ 10 วัน หลังการสัมผัสโรค) ส่วนผู้ป่วยความเสี่ยงต่ำ อาจไม่ต้องแยกตัว แต่ต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค คือ สวมหน้ากาก ล้างมือ รักษาระยะห่าง และไม่ใช้สิ่งของร่วมกัน
- 3) ถ้ามีอาการรุนแรง ให้พิจารณารับไว้ในโรงพยาบาลเพื่อการตรวจวินิจฉัย และรักษาตามความเหมาะสม ให้ใช้ droplet precautions ระหว่างรอผลการวินิจฉัยสุดท้าย
- 4) กรณีอาการไม่ดีขึ้นภายใน 48 ชั่วโมง พิจารณาส่งตรวจหา SARS-CoV-2 ซ้ำ รวมทั้งสาเหตุอื่นตามความเหมาะสม
- 5) กรณีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงที่ไม่มีอาการ ให้ตรวจหา SARS-CoV-2 ซ้ำ (RT-PCR) ครั้งที่สอง 7 วัน หลังตรวจครั้งแรก หรือ 13 วัน หลังจากวันสัมผัสผู้ป่วยยืนยันครั้งสุดท้ายแล้วแต่ว่าวันใดถึงก่อน ตามแนวทางการติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิด ฉบับวันที่ 13 เมษายน 2564 ของกรมควบคุมโรคกำหนด

ตรวจพบเชื้อ SARS-CoV-2

- 1) รับไว้ในโรงพยาบาลในห้องแยกเดี่ยว (single isolation room) หอผู้ป่วย (cohort ward) ต้องมีระยะห่างระหว่างเตียง อย่างน้อย 1 เมตร) หอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (hospital) โรงพยาบาลสนาม ศูนย์พักคอย community isolation หรือ home isolation ตามความเหมาะสม โดยคำนึงถึงหลักการป้องกันการแพร่เชื้อตามคำแนะนำที่เกี่ยวข้อง
- 2) กรณีมีอาการรุนแรง หรือต้องทำ aerosol generating procedure ให้เข้า AIIR

การรักษา COVID-19

๑) ผู้ติดเชื้อ COVID ๑๙ ไม่มีอาการอื่นๆ หรือสลายดี (Asymptomatic COVID-๑๙)

- ให้ดูแลรักษาตามดุลยพินิจของแพทย์ ไม่ให้ยาต้านไวรัสเนื่องจากส่วนมากหายได้เองและอาจได้รับผลข้างเคียงจากยา
- พิจารณาให้ยาฟ้าทะลายโจร (ไม่ให้ยาฟ้าทะลายโจรร่วมกับยาต้านไวรัส อาจมีผลข้างเคียงจากยา)

๒) ผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง ไม่มีปอดอักเสบ ไม่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง/โรคร่วมสำคัญและภาพถ่ายรังสีปอดปกติ (Symptomatic COVID-๑๙ without pneumonia and no risk factors for severe disease)

- ให้ Favipiravir
- หากตรวจพบเชื้อเกิน ๗ วัน และผู้ป่วยมีอาการน้อยอาจไม่จำเป็นต้องให้ยาต้านไวรัส เพราะน่าจะหายได้เองโดยไม่มีภาวะแทรกซ้อน

Favipiravir (200 mg/tab)

วันที่ 1: 1,800 mg (9 เม็ด) วันละ 2 ครั้ง
วันต่อมา: 800 mg (4 เม็ด) วันละ 2 ครั้ง
ดื่มน้ำหนักตัว >90 กิโลกรัม
วันที่ 1: 2,400 mg (12 เม็ด) วันละ 2 ครั้ง
วันต่อมา: 1,000 mg (5 เม็ด) วันละ 2 ครั้ง

๓) ผู้ป่วยที่ไม่มีอาการหรือมีอาการไม่รุนแรง แต่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง หรือมีโรคร่วมสำคัญ หรือผู้ป่วยที่มีปอดอักเสบ (pneumonia) เล็กน้อย ซึ่งไม่เข้าเกณฑ์ข้อ ๔ (COVID-๑๙ with risk factors for severe disease or having co-morbidity or mild pneumonia)



โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

CPG : COVID 19	ผู้จัดทำ : นางสาวสรีดา นิธิประดิษฐกุล
รหัส CPG - PCT - 033	แก้ไขครั้งที่ : 01 วันที่บังคับใช้ วันที่ 25/02/ 65
	หน้าที่ 3 / 3

- ปัจจัยเสี่ยงข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้ได้แก่

- อายุ > 60 ปี
- COPD รวมโรคปอดเรื้อรังอื่น ๆ
- CKD
- โรคหัวใจและหลอดเลือด, Stroke
- Poor controlled DM
- Obesity (BW > ๙๐ กก. หรือ BMI ≥ ๓๐ กก./ตร.ม.)
- Cirrhosis
- Immunocompromise host

- ให้ Favipiravir ๕ วัน หรือมากกว่า
- พิจารณาให้ Dexamethasone ๖ mg/d นาน ๗-๑๐ วัน ในกรณีที่มีผู้ป่วยมีอาการและ CXR แย่ลง หรือค่า RA SpO₂ ≤ ๙๖% หรือมี SpO₂ ขณะออกแรงลดลง ≥ ๓% ของค่าที่วัดได้ครั้งแรก (exercise-induced hypoxia)

๔. ผู้ป่วยยืนยันที่มีปอดอักเสบร่วมกับภาวะ hypoxia (SpO₂ ≤ ๙๖%) หรือมีภาวะลดลงของออกซิเจน SpO₂ ≥ ๓% หลังทำ exercise-induced hypoxemia หรือ CXR มี progression

- ให้ Favipiravir ๕-๑๐ วัน หากไม่ตอบสนองต่อการรักษา อาจพิจารณาเปลี่ยนเป็น Remdesivir
- ปรึกษาแพทย์เฉพาะทางและส่งต่อ รพ.แม่ข่าย พิจารณาจาก SpO₂ < ๙๖%, Rapid progressive pneumonia ใน ๔๘ ชั่วโมง หลังเริ่มรักษา

ผู้จัดทำ	ผู้รับรอง	ผู้อนุมัติ
 (นางสาวสรีดา นิธิประดิษฐกุล) นายแพทย์ชำนาญการ	 (นายสุภาพรณ พรประภาศักดิ์) องค์กรแพทย์	 (นายสุวรรณ เพ็ชรรุ่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนา