



แนวปฏิบัติการปฏิบัติตัวกรณีสัมผัสสารคัดหลั่ง มีดบาดหรือของมีคมที่มดดำ

วัตถุประสงค์

เพื่อให้บุคลากรมีวิธีปฏิบัติเมื่อเกิดกรณีสัมผัสสารคัดหลั่ง มีดบาดหรือของมีคมที่มดดำ

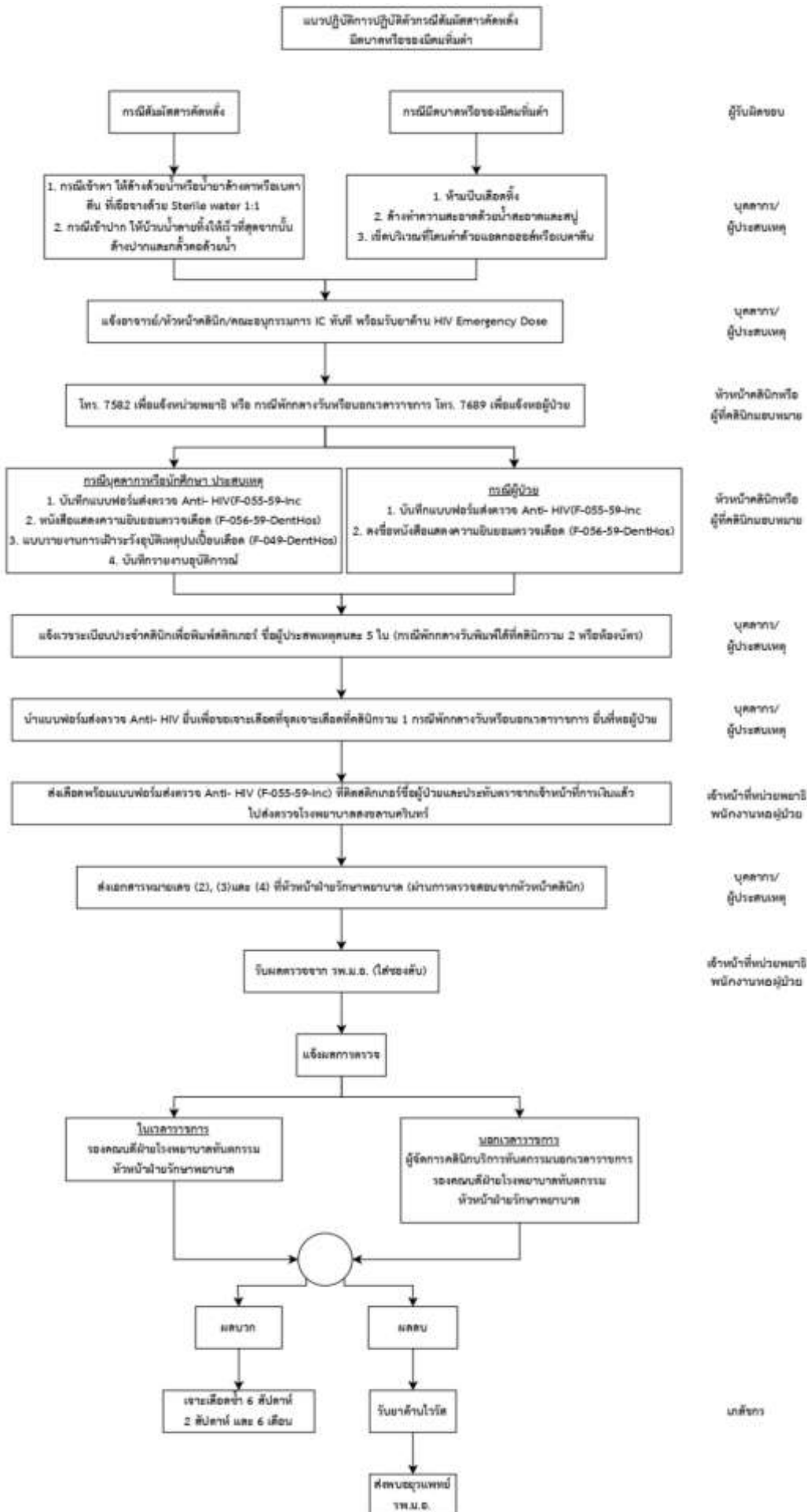
ขอบเขต

แนวทางปฏิบัติ การปฏิบัติตัวกรณีสัมผัสสารคัดหลั่ง มีดบาดหรือของมีคมที่มดดำ จากการปฏิบัติงานตาม Personnel Safety Goals: SIMPLE สอดคล้องกับเป้าหมายความปลอดภัย เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

ตัวชี้วัด

อุบัติการณ์เข็มตำหรือของมีคมที่มดดำระหว่างปฏิบัติงาน

อุบัติการณ์บุคลากรที่ได้รับอุบัติเหตุสัมผัสเลือด สารคัดหลั่ง มีดบาดและของมีคมที่มดดำ



หมายเหตุ

1. แบบฟอร์มส่งตรวจ Anti- HIV (FR-INC-055) จะมี 3 copy ใน 1 ชุด หน่วยเงินรายได้จะเป็นผู้จัดเตรียม ส่งให้ทุกคลินิก
2. แบบฟอร์ม หนังสือแสดงความยินยอมตรวจเลือด (FR-DentHos-056), แบบรายงานการเฝ้าระวังอุบัติเหตุปนเปื้อนเลือด (FR-DentHos-049) และบันทึก รายงานอุบัติการณ์

หน่วยงานสั่งพิมพ์ได้ที่ <http://www.dent.psu.ac.th/unit/adminhos/index.php/form001/2017-06-19-07-11-39.html>

3. รายละเอียดการส่งตรวจ

3.1 ผู้ป่วย ให้ส่งตรวจ Anti-HIV screening test และ Anti HCV

3.2 บุคลากร ผู้ประสบเหตุ

3.2.1 กรณีมีผลเลือด HBsAb เป็นบวก ส่งตรวจเฉพาะ Anti HIV screening test

3.2.2 มีผลเลือด HBsAb เป็นลบ หรือระหว่างรอผล HBsAb ส่งตรวจ Anti HIV screening test และ HBsAb

3.2.3 ไม่มีประวัติใดๆ ให้ตรวจ Anti HIV screening test และ HBsAb