

แนวทางการทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมสำหรับพื้นที่ให้บริการหรือดูแลผู้ป่วย

การทำความสะอาดพื้นผิวสิ่งแวดล้อมทั่วไป

ใช้น้ำสะอาดผสมน้ำผงซักฟอกเจือจาง ผสมใหม่ทุกครั้ง

วิธีการทำความสะอาด

1. สวมถุงมือยางหนา และ หน้ากากอนามัย
2. ทำความสะอาดจากบริเวณที่มีการสัมผัสน้อยไปยังบริเวณที่มีการสัมผัสมาก/บ่อย
3. ขณะทำความสะอาดหลีกเลี่ยงการสัมผัส ดวงตา จมูก ปาก
4. ทำความสะอาด โต๊ะข้างเตียง เก้าอี้ญาติ เสาน้ำเกลือ และเตียงผู้ป่วย โดยเช็ดด้วยผ้าชุบน้ำผงซักฟอกเจือจาง แล้วเช็ดตามด้วยผ้าชุบน้ำสะอาดบิดหมาด เช็ดจนสะอาด
5. หลังจากทำความสะอาดแล้วถอดถุงมือและทำความสะอาดมือด้วยน้ำและสบู่
6. ประสานส่งซักที่งานซักฟอก

การทำความสะอาดพื้นผิวแวดล้อมของผู้ป่วยเชื้อดื้อยา หรือบริเวณที่มีการปนเปื้อนเลือด และสารคัดหลั่ง

ใช้น้ำยา โซเดียมไฮโปคลอไรท์ที่มีความเข้มข้น 10 % ปริมาณ 50 มล. ผสมน้ำ 950 มล.

หรือ โซเดียมไฮโปคลอไรท์ชนิดซอง ผสม 1 ซอง ผสมน้ำ 1 ลิตร

หรือ ไฮเตอร์ (6% โซเดียมไฮโปคลอไรท์) 10 ผา (100.มล.) ผสมน้ำ 1 ลิตร

*** ผสมแล้วมีอายุการใช้งาน 24 ชั่วโมง และ หลีกเลี่ยงการใช้เช็ดพื้นผิวโลหะที่มีโอกาสเป็นสนิม***

หรือแผ่นชุบน้ำยาทำลายเชื้อ (Antiseptic wipe)

วิธีการทำความสะอาด

1. สวมหน้ากากอนามัย สวมแว่นป้องกันตา และถุงมือยางหนา
2. ขณะทำความสะอาดหลีกเลี่ยงการสัมผัส ดวงตา จมูก ปาก
3. ใช้ผ้าชุบน้ำยาเช็ดพื้นผิวให้ทั่ว
 - 3.1 กรณีเชื้อดื้อยาเช็ดทำความสะอาดให้พื้นผิวสัมผัสน้ำยานานมากกว่า 1 นาที
แล้วใช้ผ้าชุบน้ำบิดหมาดเช็ดตามให้สะอาด
 - 3.2 กรณีที่ปนเปื้อนเลือด และสารคัดหลั่ง ใช้กระดาษทิชชู หรือเศษผ้าเช็ดเลือด สารคัดหลั่ง
และสิ่งขับถ่ายทิ้งขยะติดเชื้อออก แล้วใช้ผ้าชุบน้ำยาที่เตรียมไว้เช็ดหรือราดน้ำยาทิ้งไว้
อย่างน้อย 15 นาที
4. ประสานส่งซักผ้าที่ใช้เช็ดทำความสะอาด ที่หน่วยซักฟอก
5. หลังจากทำความสะอาดแล้วให้ล้างทำความสะอาดถุงมือ และผ้าอย่างกันเปื้อน ผึ่งแห้ง
6. ถอดถุงมือ ทำความสะอาดมือด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ