



TOMÁS J. ARAGÓN, M.D., Dr.P.H.
ผู้อำนวยการและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของรัฐ

รัฐแคลิฟอร์เนีย—หน่วยงานด้านสุขภาพและบริการประชาชน กรมสาธารณสุขแห่งแคลิฟอร์เนีย



GAVIN NEWSOM
ผู้ว่าการ

28 กรกฎาคม 2023

ถึง:

บุคลากรในสถานพยาบาล

เรื่อง:

คำแนะนำว่าด้วยสิ่งปกคลุมใบหน้าในฐานะที่เป็นสิ่งควบคุมแหล่งที่มาของเชื้อในสถานพยาบาล

เอกสารที่เกี่ยวข้อง: [การใส่หน้ากากให้ได้ประโยชน์มากที่สุด](#) | [ข้อมูลสำคัญเกี่ยวกับสิ่งปกคลุมใบหน้า \(PDF\)](#) | [คำแนะนำทั้งหมด](#) | [ภาษาอื่น ๆ](#)

ความเป็นมา

หน้ากากคุณภาพดีที่กระชับพอดีกับใบหน้า [สามารถลดความเสี่ยงในการแพร่ของโรคติดต่อทางเดินหายใจได้ \(รวมทั้งโควิด-19\)](#) และเป็นองค์ประกอบสำคัญของกลยุทธ์ทั้งหมดในการลดความเสี่ยงที่จะเกิดการเจ็บป่วย การต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และการเสียชีวิตจากโรคโควิด-19 และโรคติดต่อทางเดินหายใจอื่น ๆ หน้ากากเป็นทั้ง [สิ่งควบคุมแหล่งที่มาของเชื้อโรค](#) และสิ่งป้องกันแต่ละบุคคลภายในสถานพยาบาล

เอกสารนี้ได้รับการจัดทำขึ้นเพื่อให้ข้อมูลที่สถานพยาบาลต่าง ๆ ในรัฐแคลิฟอร์เนียควรพิจารณา เมื่อทำการจัดทำและปฏิบัติตามแผนอันเฉพาะเจาะจงของสถานที่เอง เกี่ยวกับสิ่งปกคลุมใบหน้าเพื่อควบคุมแหล่งที่มาของเชื้อโรค โดยคำนึงถึงประชากรผู้ป่วย ข้อควรคำนึงของสถานที่ และตัวเลขการแพร่ของเชื้อไวรัสทางเดินหายใจ [ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค \(CDC\)](#) ให้ข้อแนะนำเพิ่มเติมแก่สถานพยาบาลว่าเมื่อใดควรใช้วิธีการใส่หน้ากากเพื่อควบคุมแหล่งที่มาของเชื้อโรคให้มากขึ้น หน่วยงานสาธารณสุขในท้องถิ่นและองค์กรอื่น ๆ อาจบังคับใช้ข้อกำหนดเพิ่มเติมที่เข้มงวดกว่าคำแนะนำของรัฐ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ในท้องถิ่นนั้น ๆ



ในสถานที่ทำงาน ผู้ว่าจ้างต้องปฏิบัติตาม [ข้อบังคับของ Cal/OSHA ว่าด้วยกรณีที่ไม่ฉุกเฉินเกี่ยวกับโควิด-19](#) หรือในสถานที่ทำงานบางแห่ง ต้องปฏิบัติตาม [มาตรฐานของ Cal/OSHA ว่าด้วยโรคที่แพร่ผ่านละอองลอย \(ATD\)](#) (PDF) และควรอ่านข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติมในข้อบังคับเหล่านั้น

สิ่งที่สถานพยาบาลควรคำนึงถึง เมื่อทำการประเมินสถานการณ์ในห้องที่ และจัดทำแผนของตนเองเพื่อแนะนำหรือกำหนดให้มีการใส่หน้ากากในสถานพยาบาล

[การใส่หน้ากากเพื่อควบคุมแหล่งที่มาของเชื้อโรค](#) คือการใช้หน้ากากที่กระชับพอดีกับใบหน้าหรือหน้ากากคุณภาพการกรองสูง เพื่อปิดปากและจมูกและป้องกันการแพร่กระจายของสารคัดหลั่งในทางเดินหายใจ เมื่อคนหายใจ พูด จาม หรือไอ การให้บุคลากรการแพทย์ (HCP)

ใส่หน้ากากเพื่อควบคุมแหล่งที่มาของโรคติดเชื้อทางเดินหายใจในสถานพยาบาลมีจุดมุ่งหมายสองประการคือ:

1. ควบคุมแหล่งที่มาของเชื้อโรคเพื่อป้องกันผู้ป่วย/ผู้พักอาศัยในสถานพยาบาล: ป้องกัน HCP จากการแพร่เชื้อให้แก่ผู้ป่วยหรือผู้พักอาศัย โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ที่ไม่สามารถใส่หน้ากากเพื่อป้องกันตนเอง หรือผู้มีความเสี่ยงสูงที่จะเกิดการเจ็บป่วยอย่างรุนแรงหรือเสียชีวิตจากการติดเชื้อ
2. ควบคุมแหล่งที่มาของเชื้อโรคเพื่อป้องกันเพื่อนร่วมงาน: ป้องกัน HCP จากการแพร่เชื้อให้แก่ HCP คนอื่นเมื่อคนเหล่านั้นไม่ได้สวมหน้ากากคุณภาพการกรองสูง

เมื่อจัดทำแผนสำหรับ HCP เกี่ยวกับการใส่หน้ากากเพื่อควบคุมแหล่งที่มาของเชื้อโรค สถานพยาบาลอาจพิจารณาสถานการณ์ในห้องกัน รวมถึง (แต่ไม่จำกัดเพียง):

- ความเสี่ยงของผู้ป่วย/ผู้พักอาศัยในการติดเชื้อโควิด-19 ไข้หวัดใหญ่ และโรคติดเชื้อทางเดินหายใจอื่น ๆ
- ความสามารถในการมีจำนวนบุคลากรเพียงพอ หากบุคลากรหลายคนป่วยด้วยโควิด-19 ไข้หวัดใหญ่ หรือโรคติดเชื้อทางเดินหายใจอื่น ๆ
- การแพร่ของโรคติดเชื้อทางเดินหายใจและ [จำนวนผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่เข้ารับการรักษาด่วนในโรงพยาบาล](#) สำหรับห้องที่นั้น
- ผลกระทบที่ไวรัสชนิดใหม่ ๆ สายพันธุ์ใหม่ ๆ หรือไวรัสกลายพันธุ์มีต่อภูมิคุ้มกันในร่างกาย

รายงานหลายฉบับอธิบายถึงการลดลงของการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจในสถานพยาบาล ซึ่งสัมพันธ์ชั่วคราวกับการใส่หน้ากากเพื่อควบคุมแหล่งที่มาของเชื้อโรค[1][2] ในฐานะที่เป็นข้อควรระวังมาตรฐาน ผู้เชี่ยวชาญด้านการควบคุมโรคติดเชื้อบางท่านสนับสนุนให้ HCP ใส่หน้ากากทุกครั้งที่พบผู้ป่วย [3][4]

เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย/ผู้พักอาศัย และเพื่อป้องกันการแพร่ของเชื้อไวรัสทางเดินหายใจในสถานพยาบาล สถานพยาบาลอาจพิจารณาใช้ข้อกำหนดสำหรับ HCP ว่าด้วยการใส่หน้ากากเพื่อควบคุมแหล่งที่มาของเชื้อโรคในระหว่างกิจกรรมบางอย่างหรือบางเวลา

เช่นอาจกำหนดว่า HCP ต้องใส่หน้ากาก:

- ทุกครั้งที่สัมผัสสัมผัสกับผู้ป่วย/ผู้พักอาศัย
- ในสถานที่บางแห่งภายในสถานพยาบาลและกับผู้ป่วย/ผู้พักอาศัยบางคน เช่น บริเวณที่พักรักษาของผู้ป่วยหรือผู้พักอาศัยที่มีความเสี่ยงสูงสุด
- ในช่วงฤดูการระบาดของโรคติดเชื้อทางเดินหายใจอื่น ๆ (เช่น ไข้หวัดใหญ่) หรือช่วงที่มีการระบาดของโควิด-19 เพิ่มขึ้นในชุมชน
- ในกรณีที่มีการระบาดหรือการแพร่เชื้อภายในสถานที่ ผู้ป่วย/ผู้พักอาศัยหรือ HCP ที่ติดเชื้อโรคทางเดินหายใจมีจำนวนมาก หรือบุคลากรจำนวนมากขาดงาน ในช่วงเวลานี้

สถานพยาบาลอาจพิจารณาการควบคุมแหล่งที่มาของเชื้อโรคและการป้องกัน
โดยเปลี่ยนจากการใส่หน้ากากอนามัยทางการแพทย์เป็นหน้ากากคุณภาพการกรองสูง N95 ที่กระชับใบหน้าแทน

การใส่หน้ากากเพื่อควบคุมแหล่งที่มาของเชื้อโรคสำหรับ HCP หลังการสัมผัสกับผู้ติดเชื้อโควิด-19

กรมสาธารณสุขแห่งรัฐแคลิฟอร์เนีย (CDPH) [ยังแนะนำต่อไป](#) ว่าสถานพยาบาลควรกำหนดให้ HCP ที่ [สัมผัส](#) กับผู้ติดเชื้อโควิด-19 และที่กำลังทำงานในช่วงการตรวจหาเชื้อหลังการสัมผัส ต้องใส่หน้ากาก N95 เพื่อควบคุมแหล่งที่มาของเชื้อตลอดเวลาขณะอยู่ในสถานที่นั้น จนกว่าผลการตรวจในวันที่ 5 จะเป็นลบ

นอกจากนี้ HCP ทุกคนที่สงสัยหรือยืนยันแล้วว่าติดเชื้อทางเดินหายใจ ควรอยู่กับบ้านและไม่ดูแลผู้ป่วยขณะที่ตนเองป่วย อาจกำหนดให้ HCP ที่สงสัยหรือยืนยันแล้วว่าติดเชื้อทางเดินหายใจซึ่งต้องทำงาน ต้องสวมหน้ากากเพื่อควบคุมแหล่งที่มาของเชื้อโรค

การใส่หน้ากากเพื่อควบคุมแหล่งที่มาของเชื้อโรคสำหรับ HCP และข้อกำหนดว่าด้วยการฉีดวัคซีน

ในท้องที่หรือสถานพยาบาลที่ HCP

ต้องใส่หน้ากากเพื่อควบคุมแหล่งที่มาของเชื้อโรคในทุกพื้นที่ที่ทำการดูแลผู้ป่วย/ผู้พักอาศัย อาจใช้ข้อกำหนดเพิ่มเติมทั่วทั้งสถานที่นั้นสำหรับ HCP ที่ไม่ได้ฉีดวัคซีนหรือฉีดวัคซีนไม่ครบ รวมถึงพื้นที่การดูแลที่ไม่ใช่ผู้ป่วย/ผู้พักอาศัย

การใส่หน้ากากเพื่อควบคุมแหล่งที่มาของเชื้อโรคสำหรับผู้มาเยี่ยม

สถานพยาบาลอาจพิจารณาใช้นโยบายการใส่หน้ากากเพื่อควบคุมแหล่งที่มาของเชื้อโรคกับผู้มาเยี่ยมเช่นเดียวกันกับ HCP ดังที่ระบุไว้ข้างต้น ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ในท้องที่นั้น เช่น ตัวเลขการแพร่ของเชื้อไวรัสทางเดินหายใจในชุมชนนั้น สายพันธุ์ที่ปรากฏขึ้นใหม่ และจำนวนบุคลากรที่ป่วย

- โดยทั่วไปแล้ว ควรขอให้ผู้มาเยี่ยมเลื่อนการเยี่ยมออกไป
ถ้าผู้มาเยี่ยมมีอาการติดเชื้อทางเดินหายใจหรือโรคติดต่ออื่น ๆ หรือเพิ่งสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในช่วง 10 วันที่ผ่านมา
 - ถ้าจำเป็นต้องเยี่ยมจริง ๆ (เช่น กำลังจะเสียชีวิต) สถานพยาบาลควรกำหนดให้ผู้มาเยี่ยมต้องใส่หน้ากาก ถ้ามีอาการทางระบบทางเดินหายใจหรือการติดเชื้อ หรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในช่วง 10 วันที่ผ่านมา
- สำหรับสถานพยาบาลต่าง ๆ เช่น สถานพยาบาลที่ดูแลโดยผู้ชำนาญการที่อาจกำหนดให้ผู้มาเยี่ยมใส่หน้ากาก หากผู้มาเยี่ยมไม่ยอมใส่หน้ากาก สถานพยาบาลไม่สามารถปฏิเสธ [การเยี่ยม](#) (PDF) ได้[5]
- ในกรณีดังกล่าว สถานพยาบาลควรเสนอทางเลือกให้ เช่น การเยี่ยมภายนอกอาคารในบริเวณที่กำหนด และ/หรือห่างจากผู้ป่วยรายอื่น

การสมัครใจใส่หน้ากากคุณภาพการกรองสูงในสถานการณ์ที่กำหนดให้ต้องใส่หน้ากากอนามัยทางการแพทย์เพื่อควบคุมแหล่งที่มาของเชื้อโรค

ในสถานการณ์ที่ต้องใส่หน้ากากอนามัยทางการแพทย์เพื่อควบคุมแหล่งที่มาของเชื้อโรค การสมัครใจใส่ [หน้ากากคุณภาพการกรองสูง](#) จะช่วยควบคุมแหล่งที่มาของเชื้อและป้องกันผู้สวมได้ดียิ่งขึ้น นี่ไม่ได้แทนที่ข้อกำหนดสำหรับการใช้หน้ากากคุณภาพการกรองสูงที่อยู่ใน [ข้อบังคับของ Cal/OSHA ว่าด้วยกรณีที่ไม่ฉุกเฉินเกี่ยวกับโควิด-19](#) หรือ [มาตรฐาน ATD](#) (PDF)

เอกสารอ้างอิง

- [1] Seidelman JL, DiBiase L, Kalu IC, Lewis SS, Sickbert-Bennett E, Weber DJ, Smith BA. [ผลกระทบของวิธีปฏิบัติแบบครอบคลุมเพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 \(โควิด-19\) ที่มีต่ออัตราการติดเชื้อไวรัสทางเดินหายใจ \(HA-RVI\) ในโรงพยาบาลที่ไม่ใช่โควิด-19](#). Infect Control Hosp Epidemiol. 2 มิถุนายน 2022;1-3. doi: 10.1017/ice.2022.137. Epub ahead of print. PMID: 35652146.
- [2] Woolbert ME, Spalding CD, Sinaii N, Decker BK, Palmore TN, Henderson DK. [อัตราการตรวจพบไวรัสทางเดินหายใจในชุมชนในหมู่ผู้ป่วยที่ศูนย์คลินิกของสถาบันสุขภาพแห่งชาติ ลดลงอย่างรวดเร็วในช่วงการระบาดใหญ่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 \(โควิด-19\)](#). Infect Control Hosp Epidemiol. มกราคม 2023;44(1):62-67. doi: 10.1017/ice.2022.31. Epub 18 กุมภาพันธ์ 2022. PMID: 35177161; PMCID: PMC9021590.
- [3] Kalu IC, Henderson DK, Weber DJ, Haessler S. [กลับสู่นาคต: นิยาม "ข้อควรระวังทั่วไป" ใหม่ เพื่อให้รวมการใส่หน้ากากทุกครั้งที่พบผู้ป่วย](#). Infect Control Hosp Epidemiol. 10 กุมภาพันธ์ 2023;1-2. doi: 10.1017/ice.2023.2. Epub ahead of print. PMID: 36762631.
- [4] Palmore TN, Henderson DK. [เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย ยังไม่ถึงเวลาที่จะถอดหน้ากากออกในสถานพยาบาล](#). Ann Intern Med. 16 พฤษภาคม 2023. doi: 10.7326/M23-1190. Epub ahead of print. PMID: 37186917.
- [5] [ศูนย์สำหรับบริการเมดิแคร์และเมดิเคด](#). เอกสาร [สิทธิ์และการคุ้มครองในฐานะผู้พักอาศัยในเนิร์สซิงโฮม](#). (PDF) 7 กรกฎาคม 2022.

ตีพิมพ์ครั้งแรกเมื่อวันที่ 28 กรกฎาคม 2023