



ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย

ประกาศ ข้อเสนอแนะสำหรับจักษุแพทย์ บุคลากรที่เกี่ยวข้องสัมผัสกับผู้ป่วยใน แผนกผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยในห้องผ่าตัด เช่น เจ้าหน้าที่ที่ทำหัตถการต่างๆ วัตแวน ทำแผล และอื่นๆ ในช่วงที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เนื่องด้วยสถานการณ์ การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จักษุแพทย์ เป็นแพทย์ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัส COVID-19 เพื่อให้การปฏิบัติของจักษุแพทย์ และบุคลากรที่เกี่ยวข้องเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทยได้จัดทำ ข้อเสนอแนะเพื่อเป็นการลดความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัส COVID-19 จากการทำงานเพิ่มเติมเฉพาะสำหรับจักษุแพทย์ นอกเหนือจากข้อเสนอแนะทั่วไป ดังต่อไปนี้

1. ให้ติดตั้งอุปกรณ์ Slitlamp Shield

เพราะในการตรวจตาด้วยเครื่อง Slitlamp ใบหน้าของผู้ป่วยและจักษุแพทย์จะห่างกันเพียง 10-15 เซนติเมตร การติดตั้ง Shield ให้ Slitlamp ทุกเครื่องจึงมีความจำเป็นมาก โดยสั่งตัดแผ่น Acrylic ซึ่งปัจจุบันราคาไม่แพง หรืออาจทำเองโดยเลือกซื้อแผ่นพลาสติกราคาเพียงไม่กี่สิบบาทจากร้านเครื่องเขียนที่หาสะดวกที่สุดที่จะใช้มีดคัตเตอร์ตัดได้และไม่บางจนพร้าวเมื่อผู้ป่วยหายใจแรงๆ ก็สามารถนำมาใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้จักษุแพทย์ควรพิจารณาใส่แว่นตาหรือ goggles ในขณะที่ตรวจตาด้วย Slitlamp เพื่อป้องกันการสัมผัสสารคัดหลั่งจากผู้ป่วยด้วย

2. การวัดความดันตาด้วยเครื่อง Air puff tonometer

มีโอกาสมากขึ้นที่เชื้อไวรัสในน้ำตาฟุ้งกระจายและติดต่อกันได้ ในหลายๆสถาบันจึงแนะนำให้ใช้เครื่องเป่าลมในสถานการณ์นี้ แต่หากยังมีความจำเป็นต้องใช้ในผู้ป่วยบางราย อาจใช้มาตรการดังนี้

- ให้นำเครื่องเป่าลมไปตั้งแยกในบริเวณที่อากาศถ่ายเทได้ดี และกำหนดพื้นที่จำกัดประมาณ 1 เมตรรอบบริเวณเครื่อง โดยผู้ตรวจควรผูกแมสและใส่แว่นตาเพื่อความปลอดภัย
- คัดกรองดูก่อนว่าผู้ป่วยผ่านการวัดใช้ดีดสติ๊กเกอร์จากหน้าพรแล้ว ไม่มีไข้ ไม่มี conjunctivitis และไม่มีประวัติ contact กลุ่มเสี่ยงหรือผู้ป่วย COVID positive จึงจะให้ตรวจ airpuff ได้
- ไม่ตรวจเป็น routine ให้พิจารณาเฉพาะรายที่แพทย์สั่งทำใน การมาตรวจครั้งนั้นๆ
- ใช้ alcohol เช็ดเครื่องทุกครั้งที่ใช้ โดยสอบถามวิธีทำความสะอาดกับบริษัทเครื่องมือยี่ห้อนั้น
- ควรเว้นเวลาอย่าทำต่อเนื่องกันอย่างน้อย 3 นาทีไม่ให้ละอองน้ำตาฟุ้งให้คนถัดไปต้องสูดดมเชื้อโรคในน้ำตา (ถ้ามี) เข้าไป
- วิธีวัดความดันตาที่น่าจะปลอดภัยที่สุดในช่วงนี้น่าจะเป็นการใช้ Tonopen ที่เปลี่ยนปลอกทุกครั้ง แต่ถ้าจำเป็นต้องใช้อุปกรณ์วัดความดันตาชนิดอื่นที่สัมผัสตาโดยตรงต้องทำความสะอาดฆ่าเชื้อด้วย 70%Alcohol โดยเคร่งครัด

3. การวัดกำลังเลนส์แก้วตาเทียม

○ ควรหลีกเลี่ยงเครื่องมือชนิด Immersion A scan Biometry (ชนิด contact) โดยใช้เครื่องมือที่เป็นชนิด Non contact แทน หากจำเป็นต้องใช้ชนิด contact ต้องทำความสะอาดเครื่องมือส่วนที่สัมผัสตาผู้ป่วยด้วย 70% Alcohol ทั้งก่อนและหลังการใช้โดยเคร่งครัด

4. ควรจำกัดจำนวนผู้ป่วยไม่ให้แออัด

○ เพื่อสนับสนุนแนวทาง Social distancing โดยพยายามจัดระยะห่างระหว่างผู้ป่วย-ผู้ป่วย และ ผู้ป่วย-บุคลากรทางการแพทย์ อย่างน้อย 1 เมตรในทุกขั้นตอน สำหรับผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงหรือป่วยควรเลื่อนการมาติดตามการรักษาโรคตาในขณะที่มีอาการปกติคงที่ ฝ่ายโรงพยาบาลควรมีมาตรการอำนวยความสะดวกในการเลื่อนนัดให้ผู้ป่วยโดยเฉพาะผู้ป่วยหรือญาติที่เป็นผู้สูงอายุหรือมีโรคประจำตัวรุนแรงซึ่งเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงไม่ควรให้มาโรงพยาบาลในช่วงสถานการณ์ขณะนี้

ประกาศ ครั้งที่ 1 ณ วันที่ 31 มีนาคม 2563 ปรับปรุงวันที่ 25 พฤษภาคม 2563

(รศ.นพ.อนุชิต ปุญญทลิ่งค์)

ประธานราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย