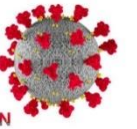


# การเตรียมความพร้อมด้านการรักษาพยาบาล รองรับการระบาด COVID-19 (Omicron)



OMICRON

พ.ญ. นฤมล สวรรค์ปัญญาเลิศ  
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมการแพทย์  
7 มกราคม 2565

# เนื้อหา

- สถานการณ์ โควิด
- CPG COVID-19
- แนวทาง HI & CI

# วัตถุประสงค์การเตรียมความพร้อมด้านการรักษา

- เพื่อให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเป็นไปอย่างรวดเร็ว ปลอดภัย ทันเวลา ลดการแพร่กระจายของเชื้อ และ ลดการเสียชีวิต ของผู้ป่วยโควิด-19
- Early Detection
- Early Diagnosis
- Early Treatment
- Early Containment



# สถานการณ์ COVID-19 ทั่วโลก 220 ประเทศ 2 เขตบริหารพิเศษ 2 เรือสำราญ

## Confirmed

**300,315,317**  
2,135,735

## Severe

**92,620**  
875 (0.03%)

## Recovered

**257,430,093**  
634,893 (85.72%)

## Deaths

**5,488,462**  
5,891 (1.83%)

#	PLACES	CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	NEW DEATHS	New deaths : New cases
1	USA	59,280,147	474,961	855,126	1,514	0.32%
2	India	35,223,770	114,484	482,911	35	0.03%
3	Brazil	22,386,930	35,826	619,641	82	0.23%
4	UK	14,015,065	179,756	149,515	231	0.13%
5	France	11,183,238	261,481	125,013	204	0.08%
6	Russia	10,601,300	15,316	313,817	802	5.24%
7	Turkey	9,787,274	68,413	83,231	156	0.23%
8	Germany	7,399,003	56,787	114,207	305	0.54%
9	Italy	6,975,465	219,441	138,474	198	0.09%
10	Spain	6,922,466	0	89,837	0	-

#	PLACES	CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	NEW DEATHS	New deaths : New cases
11	Iran	6,203,046	1,579	131,802	24	1.52%
12	Argentina	6,025,303	109,608	117,386	40	0.04%
13	Colombia	5,242,672	23,039	130,191	51	0.22%
14	Indonesia	4,264,669	533	144,116	7	1.31%
15	Poland	4,179,292	16,576	99,311	646	3.90%
16	Mexico	4,029,274	20,626	299,805	94	0.46%
17	Ukraine	3,689,291	6,632	96,896	187	2.82%
18	South Africa	3,504,554	9,858	92,112	45	0.46%
19	Netherlands	3,247,900	24,575	21,041	12	0.05%
20	Philippines	2,888,917	17,220	51,743	81	0.47%

(ข้อมูล ณ วันที่ 7 มกราคม 2565 เวลา 06.00 น.) ที่มา : [worldometers](http://worldometers)





# สถานการณ์ COVID-19 ประเทศในทวีปเอเชีย

ประเทศในเอเชีย เน้นการเฝ้าระวังและการรายงานจำนวนผู้ป่วยรักษาในรพ. /อาการหนัก และเสียชีวิต เช่น อินโดนีเซีย ฟิลิปปินส์

## อัตราป่วย ต่อประชากร 1 ล้านคน



## อัตรากาย ต่อประชากร 1 ล้านคน



#	PLACES	CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	NEW DEATHS	New deaths : New cases
2	India	35,223,770	114,484	482,911	35	0.03%
14	Indonesia	4,264,669	533	144,116	7	1.31%
20	Philippines	2,888,917	17,220	51,743	81	0.47%
21	Malaysia	2,776,699	3,543	31,628	19	0.54%
25	Thailand	2,252,776	7,526	21,799	19	0.25%
28	Vietnam	1,843,563	16,472	33,644	169	1.03%
31	Japan	1,739,353	2,506	18,398	1	0.04%
32	Bangladesh	1,589,947	1,140	28,097	7	0.61%
40	Pakistan	1,299,848	1,085	28,955	5	0.46%
58	S. Korea	653,792	4,123	5,887	49	1.19%
67	Myanmar	531,624	192	19,284	2	1.04%
89	Singapore	283,214	813	835	1	0.12%
110	Cambodia	120,553	18	3,015	0	0.00%
112	Laos	114,787	0	409	0	-
113	China	103,121	189	4,636	0	0.00%
168	Brunei	15,532	0	98	0	-

(ข้อมูล ณ วันที่ 7 มกราคม 2565 เวลา 06.00 น.) ที่มา : worldometers



# ผู้ติดเชื้อ COVID-19 ระลอกใหม่ เมษายน 2564 ประเทศไทย วันที่ 1 เม.ย. – 7 ม.ค 65 เวลา 18:00 น.

ผู้ป่วย-ติดเชื้อรายใหม่วันนี้

ผู้ป่วย-ติดเชื้อสะสม

เสียชีวิต

ประเทศไทย

**+7,526**

ราย

**2,223,913**

ราย

**+19**

คน

(ต่างประเทศ)

**348**

ราย

(ต่างประเทศ)

**6,322**

ราย

เสียชีวิต  
สะสม

**21,705**

คน

กรุงเทพมหานคร  
และปริมณฑล

ในประเทศ  
**(+324)**

**1,454**

ราย

ในประเทศ

**810,225**

ราย

ในประเทศ

**+2**

เสียชีวิตสะสม

**11,063**

คน

ชายแดนใต้  
(4 จังหวัด)

ในประเทศ  
**(+46)**

**149**

ราย

ในประเทศ

**205,175**

ราย

ในประเทศ

**+3**

เสียชีวิตสะสม

**1,483**

คน

จังหวัดอื่น  
(67 จังหวัด)

ในประเทศ  
**(+1,286)**

**5,536**

ราย

ในประเทศ

**1,114,646**

ราย

ในประเทศ

**+14**

เสียชีวิตสะสม

**8,973**

คน

เรือนจำ  
และที่ตักอั้ง

**+39**

ราย

**87,545**

ราย

ในประเทศ

**0**

เสียชีวิตสะสม

**186**

แหล่งข้อมูลและจัดทำโดย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข





# ผู้ติดเชื้อ COVID-19 ระลอกใหม่ เมษายน 2564 ประเทศไทย วันที่ 1 เม.ย. – 6 ม.ค. 65 เวลา 18:00 น.

## หายป่วยวันนี้

# 2,637

ราย

## หายป่วยแล้วสะสม

# 2,157,434

ราย

## ผู้ป่วยปอดอักเสบ

836

24 ธ.ค.

536

6 ม.ค.

## ผู้ป่วย/ติดเชื้อกำลังรักษา

# 37,968

ราย

## ปอดอักเสบ

(-5)

# 536

ราย

## ใส่ท่อช่วยหายใจ

(-3)

# 146

ราย

## ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ

218

24 ธ.ค.

146

6 ม.ค.

## เสียชีวิต/วัน (เฉลี่ย 7 วันย้อนหลัง) ติดเชื้อ/วัน (เฉลี่ย 7 วันย้อนหลัง)

# 15

รายงานวันนี้ (+11) คน

## เสียชีวิตสะสม

# 21,684

คน

(0.98%)

# 3,561

รายใหม่วันนี้ (+5,775) ราย

## ในระบบบริการ

(ติดเชื้อในประเทศ)

# 5,323

ราย

## คัดกรองเชิงรุก

# 160

ราย

(เรือนจำ/ที่ต้องขัง)

# 77

ราย

## จากต่างประเทศ

# 215

ราย

Test & Go / Sandbox 135 / 62 ราย

## ผู้ติดเชื้อยืนยันสะสม

# 2,216,387

ราย

แหล่งข้อมูลและจัดทำโดย

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

## ผู้ป่วยเสียชีวิต

27

24 ธ.ค.

11

6 ม.ค.





## Omicron (B.1.1.529)

- องค์การอนามัยโลกได้จัดอันดับ B.1.1.529 ขึ้นเป็น Variants of Concerns (VOCs) เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564
- เรียกว่า **Omicron**
- พบครั้งแรกเมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2564 ประเทศ **Botswana**

2



# Cumulative Omicron prevalence (Worldwide)

Est. Omicron prevalence since identification

0-1	1-5	5-10	10-20	20-35	35-50	50-75	75-100%
-----	-----	------	-------	-------	-------	-------	---------

no sequencing  
 not detected  
 sequenced < 25 samples

minimum number of total samples

25 ————— 1,901,061



ตรวจพบเชื้อ Omicron ในอย่างน้อย 106 ประเทศและ 47 รัฐในสหรัฐอเมริกา

ข้อมูลวันที่ 21 ธ.ค. 2564



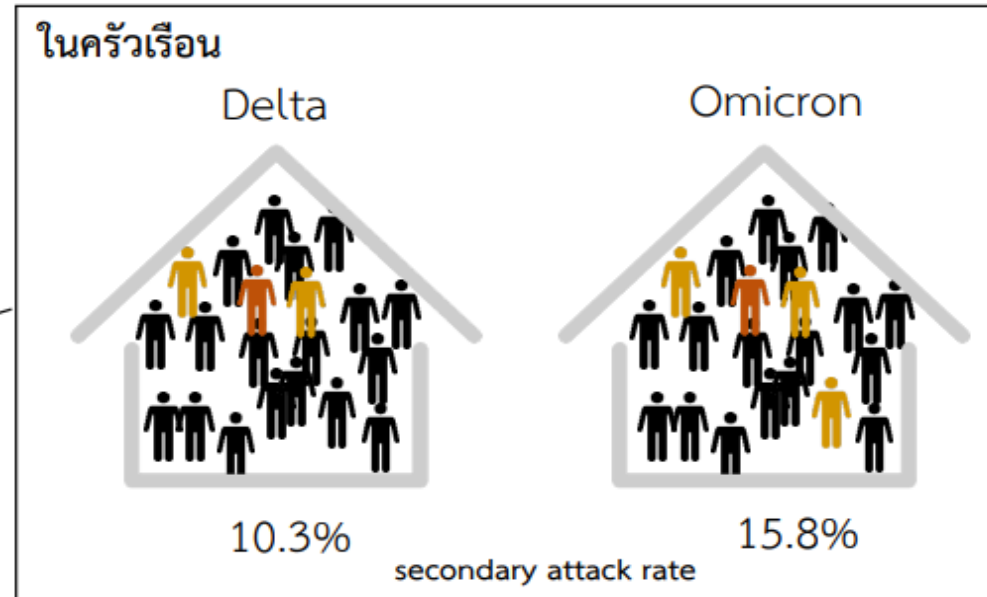
Source: <https://outbreak.info/situation-reports/omicron> (online) update: 21-DEC-2021 11.52

## Transmissibility

ข้อมูลจาก UK พบว่า Omicron มีอัตราร้อยละ  
ของผู้สัมผัสเกิดป่วยเป็นโรค (secondary  
attack rate) **สูงกว่า** Delta

Secondary attack rates for contacts of cases with Omicron  
and Delta

ผู้สัมผัส	สายพันธุ์	secondary attack rate
ในครัวเรือน	Omicron	15.8% (14.3%-17.5)
	Delta	10.3% (10.1%-10.5%)
นอก ครัวเรือน	Omicron	8.7% (7.5%-10.0%)
	Delta	3.0% (2.8%-3.2%)



[SARS-CoV-2 variants of concern and variants under investigation in England: technical briefing 32](#)

Ref: UKHSA publications gateway number GOV-10717PDF, 2.61 MB, 38 pages

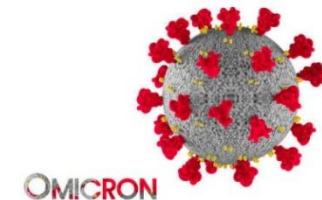
<https://www.gov.uk/government/publications/investigation-of-sars-cov-2-variants-technical-briefings>

7

## อาการ COVID-19 สายพันธุ์ Omicron

- ข้อมูลเบื้องต้น อาการไม่แตกต่างจากอาการโควิด-19 มากนัก คือ ส่วนใหญ่มีอาการของการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจส่วนบน ได้แก่ ไข้ เจ็บคอ ไอแห้งๆ
- พบบางราย มีอาการปอดอักเสบ แต่ไม่มากนัก
- ให้การรักษาด้วย ยาต้านไวรัส (Favipiravir) หลังมีอาการ ภายใน 3 วัน ผู้ป่วยอาการดีขึ้นและ หายเป็นปกติ

ข้อมูล ณ วันที่ 27/12/64



# ข้อมูลเบื้องต้นอาการของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์ Omicron

## 100 รายแรกที่พบในประเทศไทย

### ข้อมูลทั่วไป

#### ประเภทผู้ติดเชื้อ

- ผู้เดินทางจากต่างประเทศ 99 ราย
- ติดเชื้อในประเทศ 1 ราย

#### อายุ

- ค่ามัธยฐาน 34 ปี
- ต่ำสุด 8 ปี สูงสุด 77 ปี

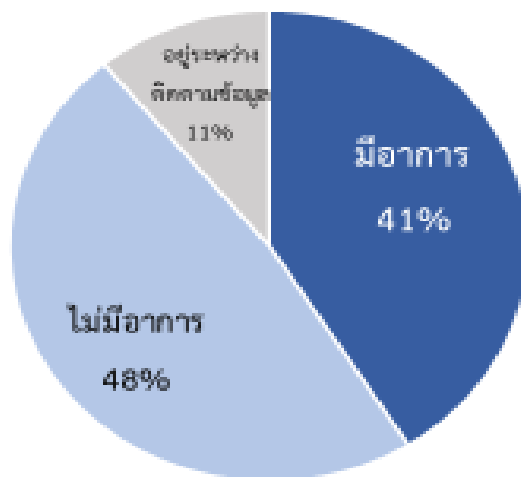
#### เพศ

- ชาย 54 ราย
- หญิง 46 ราย

#### สัญชาติ

- ไทย 49 ราย
- ต่างชาติ 51 ราย

### สัดส่วนผู้ติดเชื้อมีอาการ



ระดับความรุนแรง	จำนวน (ราย)
อาการเล็กน้อย ไม่มีปอดอักเสบ	34
มีปอดอักเสบ SpO <sub>2</sub> > 94%	5
มีปอดอักเสบ SpO <sub>2</sub> < 94%	2
ใส่ท่อช่วยหายใจ	0
เสียชีวิต	0

\*  
\*

### ข้อมูลผู้ป่วยปอดอักเสบ (7 ราย)

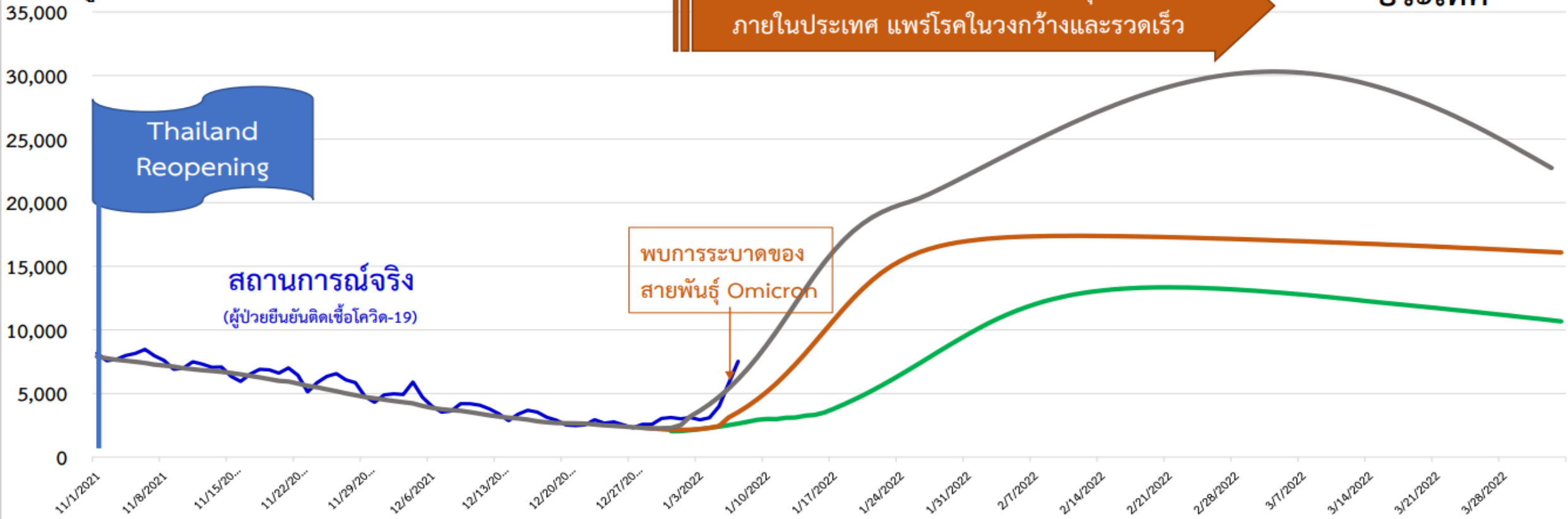
- อายุ ค่ามัธยฐาน 48 ปี (ระหว่าง 36 - 77 ปี)
- ทุกรายได้รับวัคซีนมากกว่า 14 วันก่อนตรวจพบเชื้อ
  - AZ (2 dose) 6 ราย PZ (2 dose) 1 ราย
  - ระยะเวลาที่ได้รับเข็มที่ 2: ปลายเดือน ส.ค.- ต.ค. 64
- 2 ราย SpO<sub>2</sub> < 94% (โรคประจำตัว DM 1 ปฏิเสธโรคประจำตัว 1 )

หมายเหตุ: ข้อมูลอาจมีการเปลี่ยนแปลง เนื่องจากอยู่ระหว่างติดตามข้อมูล โปรดใช้ข้อมูลด้วยความระมัดระวัง ณ วันที่ 26 ธันวาคม 2564 Cr: กรมควบคุมโรค กรมการแพทย์ กรมวิทย์ รพ รัฐ และ รพ เอกชน ที่ให้ข้อมูล



# คาดการณ์ผลจากมาตรการป้องกันควบคุมโรค ไตรมาส 1 ปี 2565 เปรียบเทียบจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ ภาพรวมประเทศ

จำนวนผู้ติดเชื้อ (ราย)



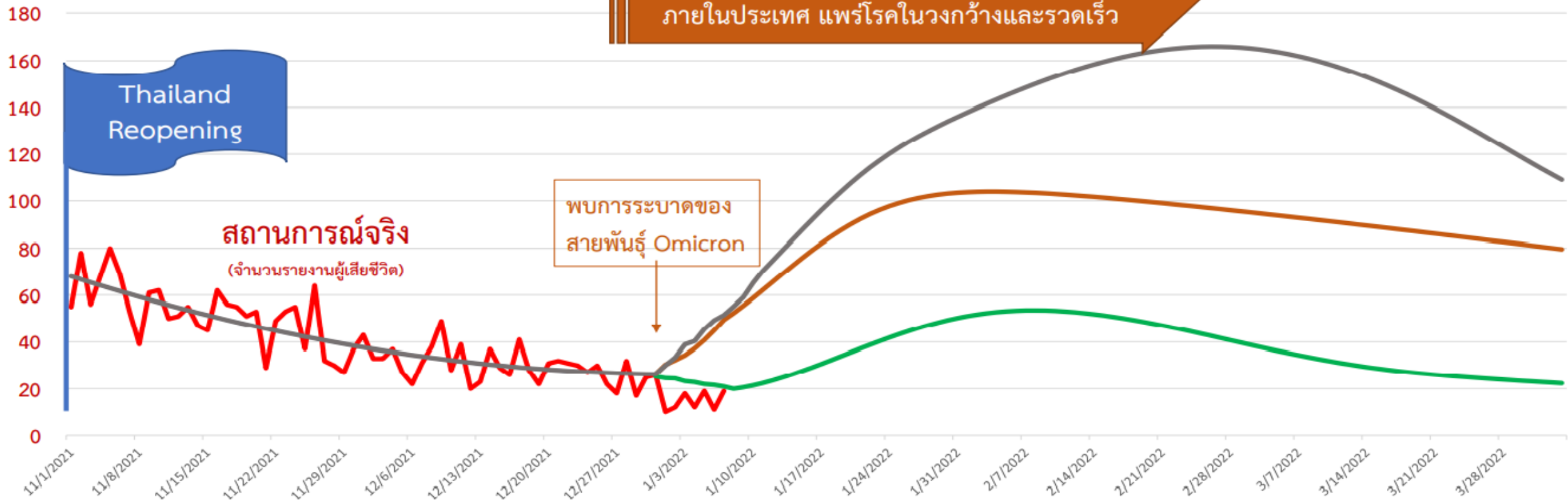
- พบการระบาดของเชื้อโควิด-19 และฉีดวัคซีนใกล้เคียงช่วงเดือน ธ.ค. 64 ประชาชนส่วนใหญ่ย่อหย่อนต่อการปฏิบัติตาม UP
- โอกาสติดเชื้อเพิ่มสูงช่วงปีใหม่ ฉีดวัคซีนใกล้เคียงช่วงเดือน ธ.ค. 64 ขณะที่ทุกภาคส่วนยังคงปฏิบัติตามมาตรการ VUCA อย่างเคร่งครัด
- ฉากทัศน์ ผลจากโอกาสติดเชื้อเพิ่มปานกลาง ฉีดวัคซีนได้เร็วขึ้นในทุกกลุ่ม ลดกิจกรรมรวมกลุ่มคนจำนวนมาก และปฏิบัติตาม VUCA อย่างเคร่งครัด





# คาดการณ์ผลจากมาตรการป้องกันควบคุมโรค ไตรมาส 1 ปี 2565 เปรียบเทียบจำนวนผู้เสียชีวิตรับรายงาน ภาพรวมประเทศ

จำนวนผู้เสียชีวิต (ราย)



คาดการณ์หากพบการระบาด สายพันธุ์ Omicron ภายในประเทศ แพร่โรคในวงกว้างและรวดเร็ว

ประเทศ

- พบการระบาดของเชื้อโควิด-19 และฉีดวัคซีนใกล้เคียงช่วงเดือน ธ.ค. 64 ประชาชนส่วนใหญ่ย่อหย่อนต่อการปฏิบัติตาม UP
- โอกาสติดเชื้อเพิ่มสูงช่วงปีใหม่ ฉีดวัคซีนใกล้เคียงช่วงเดือน ธ.ค. 64 ขณะที่ทุกภาคส่วนยังคงปฏิบัติตามมาตรการ VUCA อย่างเคร่งครัด
- ฉากทัศน์ ผลจากโอกาสติดเชื้อเพิ่มปานกลาง แรงฉีดวัคซีนในทุกกลุ่มได้เร็วขึ้น และทุกภาคส่วนปฏิบัติตามมาตรการ VUCA อย่างเคร่งครัด





# ระดับการเตือนภัยจากโรคโควิด-19 และคำแนะนำประชาชน สถานประกอบการ ปี 2565

ทุกระดับ ทุกคน และผู้ประกอบการ ให้ปฏิบัติตามมาตรการ VUCA โดยเฉพาะมาตรการ UP เน้นสวมหน้ากาก 100%

ปัจจัยเสี่ยง	ระดับการเตือนภัยจากโรคโควิด-19 สำหรับประชาชน และสถานประกอบการ				
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
• ไปสถานที่เสี่ยง	ใช้บริการได้ทุกแห่ง	<p>กลุ่ม 608 /ผู้ที่ได้รับวัคซีน ไม่ครบตามเกณฑ์</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>งดเข้าสถานบันเทิง</li> <li>เลี่ยงเข้าสถานที่ระบบปิด/ แออัด</li> </ul>	<p>ทุกคน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>งดเข้าสถานบันเทิง</li> <li>เลี่ยงเข้าสถานที่ระบบปิด/ แออัด</li> </ul>	<p>ทุกคน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>งดไปทานอาหารร่วม-ดื่มสุราในร้าน</li> <li>งดเข้าสถานที่เสี่ยงทุกประเภท</li> </ul>	<p>ทุกคน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>งดออกนอกบ้าน หากจำเป็นเพื่อการดำรงชีวิต เช่น ตรวจ รักษา ซื้ออาหาร-ของใช้</li> </ul>
• ร่วมกิจกรรมที่มีคนจำนวนมาก	ร่วมกิจกรรมได้แบบ New Normal	<p>กลุ่มเสี่ยง 608 ที่ได้รับวัคซีน ไม่ครบตามเกณฑ์</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>เลี่ยงร่วมกิจกรรมที่รวมกลุ่มจำนวนมาก</li> </ul>	<p>กลุ่มเสี่ยง 608/ผู้ที่ได้รับวัคซีน ไม่ครบตามเกณฑ์</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>เลี่ยงร่วมกิจกรรมที่รวมกลุ่มจำนวนมาก</li> </ul>	<p>ทุกคน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>เลี่ยงใกล้ชิดผู้อื่นนอกบ้าน</li> <li>งดร่วมกิจกรรมกลุ่ม</li> </ul>	<p>ทุกคน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>งดรวมกลุ่ม &gt;5 คน</li> <li>งดใกล้ชิดกันในบ้าน (ผู้ที่ไม่ได้รับวัคซีน)</li> </ul>
• เดินทางข้ามพื้นที่/ข้ามจังหวัด	โดยสารขนส่งสาธารณะได้	<p>กลุ่มเสี่ยง 608 ที่ได้รับวัคซีน ไม่ครบตามเกณฑ์</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>เลี่ยงโดยสารขนส่งสาธารณะทุกประเภท</li> </ul>	<p>กลุ่มเสี่ยง 608/ผู้ที่ได้รับวัคซีน ไม่ครบตามเกณฑ์</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>เลี่ยงโดยสารขนส่งสาธารณะทุกประเภท</li> </ul>	<p>ทุกคน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>งดโดยสารขนส่งสาธารณะทุกประเภท</li> </ul>	<p>ทุกคน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>งดออกนอกบ้าน หากจำเป็นให้ใช้รถส่วนตัว และคัดกรอง</li> </ul>
• เดินทางเข้า-ออก	ได้ตามปกติ	<p>กลุ่มเสี่ยง 608 ที่ได้รับวัคซีน ไม่ครบตามเกณฑ์</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>เลี่ยงเดินทางไป</li> </ul>	<p>กลุ่มเสี่ยง 608/ผู้ที่ได้รับวัคซีน ไม่ครบตามเกณฑ์</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>งดเดินทางไปต่างประเทศ</li> </ul>	<p>ทุกคน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>งดไปต่างประเทศ</li> <li>เข้าประเทศ : กักตัว</li> </ul>	<p>ทุกคน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ห้ามไปต่างประเทศ</li> <li>เข้าประเทศ : กักตัว</li> </ul>



# ฉบับปรับปรุง วันที่ 2 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์  
Department of Medical Sciences



กรมสุขภาพจิต  
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH



กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine



กรมการแพทย์  
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES





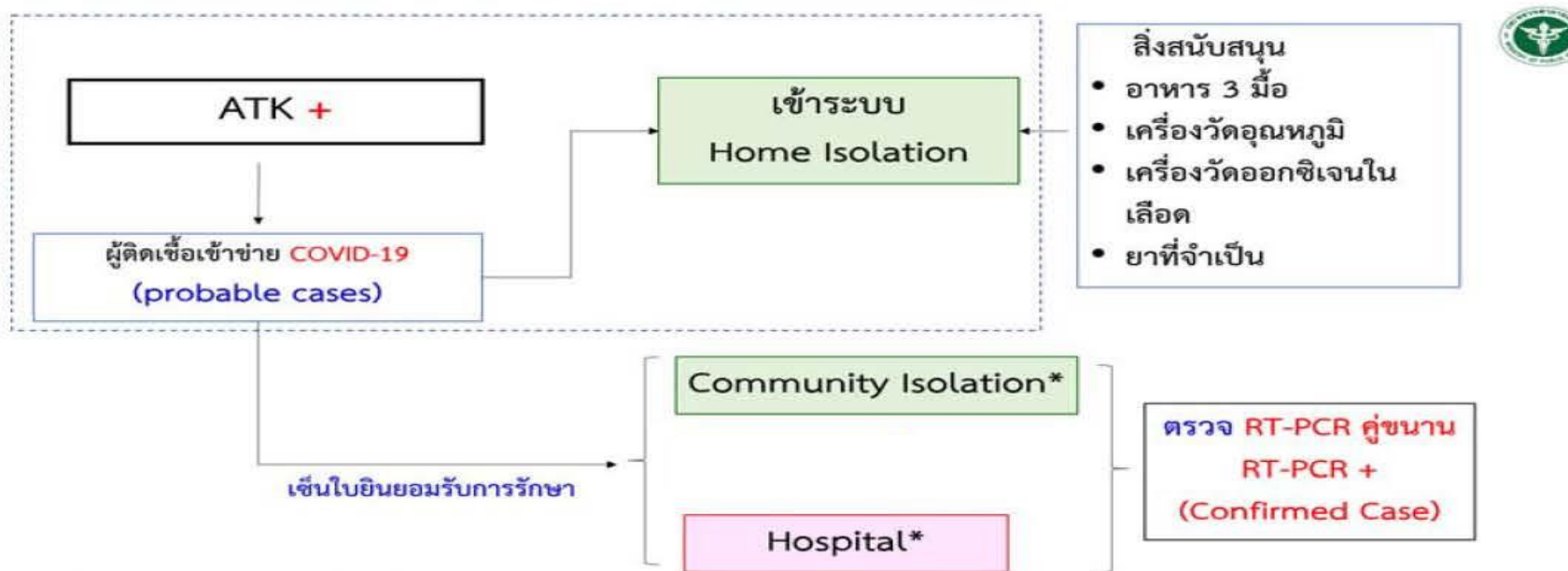
ฉบับปรับปรุง วันที่ 2 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข  
 แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล  
 กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)



แนวปฏิบัติการตรวจคัดกรองด้วย ATK และการตรวจ COVID-19

(ตามแนวทางของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ วันที่ 20 กรกฎาคม พ.ศ. 2564)

1. ใช้ชุดตรวจที่ใช้ผ่านการประเมินและขึ้นทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแล้ว
2. ตัวอย่างที่ใช้ตรวจเก็บจาก nasopharyngeal, oropharyngeal, nasal swab และใช้ buffer ตามที่ชุดตรวจกำหนด
3. อาจพิจารณาใช้เพื่อการคัดกรองเบื้องต้น



\* กรณีที่ผู้ป่วยอาการปอดบวม Oxy Gen Sat < 94% หรือ ตามดุลยพินิจของแพทย์

ฉบับปรับปรุงวันที่ 4 มกราคม 2565



# ผู้ป่วย COVID-19

## สถานที่รักษา

1) COVID-19 case ที่ไม่มีอาการ (asymptomatic) หรือ probable case

แยกกักที่บ้าน  
หรือ สถานที่รัฐจัดให้

2) COVID-19 case with mild symptoms และภาพถ่ายรังสีปอดปกติที่ ไม่มีภาวะเสี่ยง/ โรคร่วมสำคัญ

แยกกักที่บ้าน หรือ  
สถานที่รัฐจัดให้

3) COVID-19 case ที่มีปัจจัยเสี่ยง/ โรคร่วมสำคัญ อาจมีอาการ หรือ ไม่มีอาการ และ/ หรือ มี ปอดอักเสบเล็กน้อย

แยกกักที่บ้านหรือ  
สถานที่รัฐจัดให้

4) COVID-19 case with pneumonia หรือมี SpO<sub>2</sub> ที่ room air น้อยกว่า 94 %

โรงพยาบาล

# Potential Drug ที่พบทวน

1) ยาฟ้าทะลายโจร

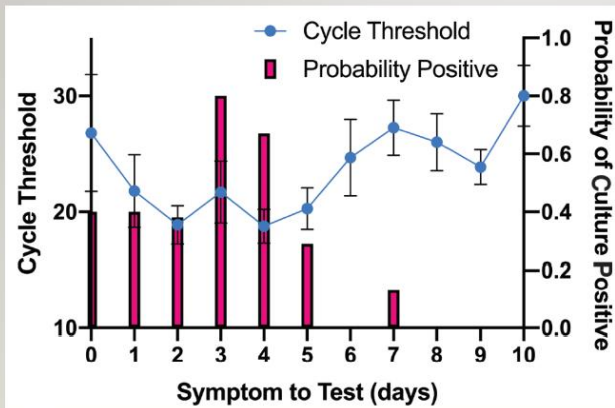
2) **Favipiravir** แนวทางการให้ยาเหมือนเดิม

3) **Remdesivir** เจือจาง ในการใช้ง่าย รวมถึงการเข้าถึงยาเร็วขึ้น

4) **Prednisolone**

5) **Anti-inflammatory agent** อื่น ๆ และ **IL-6 receptor antagonist**

## Predicting Infectious SARS-CoV-2

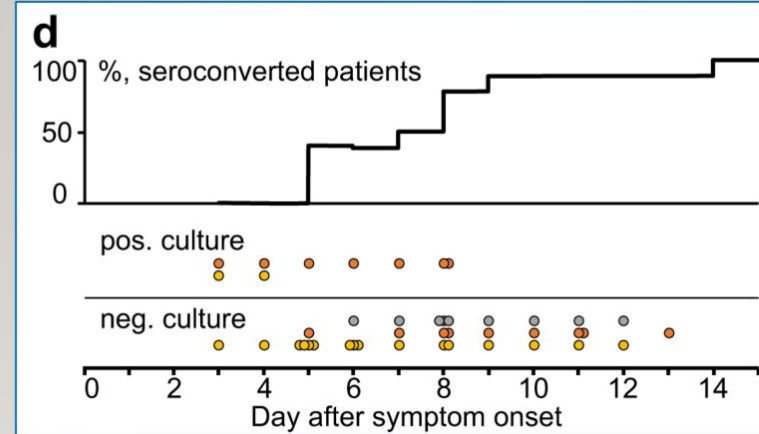


Comparison of symptom onset to test (days) to the probability of successful cultivation on Vero cells (Probability Positive) and SARS-CoV-2 E gene rRT-PCR cycle threshold (Ct) value

Bullard J., et al. Clinical Infectious Diseases® 2020;71(10):2663-6

18

## Isolation of SAR-CoV-2 by date of illness



- No isolates were obtained from samples taken after day 8 in spite of ongoing high viral loads.
- Virus isolation from stool samples was never successful.

Roman Wölfel, et al. Nature 2020; 581(7809):465-469

CR: .กำธร มาลาธรรม



# ฉบับปรับปรุง วันที่ 2 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

## การจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล

เมื่อผู้ป่วยอาการดีขึ้น อนุญาตให้กลับไปกักตัวที่บ้าน โดยยึดหลักการปฏิบัติตามหลักการป้องกันการติดเชื้อตามมาตรฐานวิถีใหม่

- 1) ผู้ติดเชื้อ COVID-19 ที่สบายดีหรือไม่มีอาการ ให้แยกกักตัวที่บ้านหรือสถานที่รัฐจัดให้เป็นเวลาอย่างน้อย 10 วัน นับจากวันที่ตรวจพบเชื้อ (สำหรับจังหวัดที่มีปัญหาการบริหารเตียง อาจให้อยู่โรงพยาบาล 5-7 วัน และกลับไปกักตัวต่อที่บ้านจนครบ 10 วัน)
- 2) ผู้ป่วยที่อาการน้อยให้แยกกักตัวที่บ้านหรือสถานที่รัฐจัดให้ อย่างน้อย 10 วัน นับจากวันที่มีอาการ เมื่อครบหากยังมีอาการให้อยู่ในโรงพยาบาลหรือในสถานที่รัฐจัดให้จนอาการดีขึ้นอย่างน้อย 24-48 ชั่วโมง (สำหรับจังหวัดที่มีปัญหาการบริหารเตียงอาจให้อยู่ที่สถานที่รัฐจัดให้หรือโรงพยาบาล 5-7 วัน และกลับไปกักตัวต่อที่บ้านจนครบ 10 วัน นับจากวันที่มีอาการ)
- 3) กรณีที่ออกจากโรงพยาบาลก่อนแล้วกลับไปกักตัวที่บ้านจนครบ 10 วัน นับจากวันตรวจพบเชื้อในกรณีไม่มีอาการ หรือวันที่เริ่มมีอาการ ระหว่างการกักตัวที่บ้านให้ปฏิบัติตามคำแนะนำในการปฏิบัติตนเมื่อผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลท้ายเอกสารนี้ อย่างเคร่งครัด
- 4) ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (severe) หรือเป็น severe immunocompromised host ได้แก่ ผู้ป่วยที่ได้รับเคมีบำบัดเพื่อรักษา มะเร็ง ผู้ป่วยปลูกถ่ายไขกระดูกหรือปลูกถ่ายอวัยวะภายใน 1 ปี ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ไม่ได้รับการรักษาร่วมกับมี CD<sub>4</sub> count <200 เซลล์/ลบ.มม. ผู้ป่วย combined primary immunodeficiency disorder ผู้ป่วยที่ได้รับ prednisolone >20 มก./วัน เท่ากับหรือมากกว่า 2 สัปดาห์ ผู้ที่มีระดับภูมิคุ้มกันบกพร่องอื่น ๆ ให้รักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานที่รัฐจัดให้ และให้ออกจากโรงพยาบาลได้เมื่ออาการดีขึ้น โดยต้องกักตัวต่อที่บ้านระยะเวลารวมทั้งสิ้นอย่างน้อย 20 วัน นับจากวันที่มีอาการ

## การเตรียมความพร้อมรองรับผู้ป่วย

- Home isolation **คุณภาพ**
  - ติดต่อกลับ ผู้ป่วยให้เร็วที่สุดภายใน 6 ชั่วโมง หลังผู้ป่วยโทรแจ้ง 1330
  - เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ & เวชภัณฑ์ & Telemonitor



- Community isolation ที่ภาครัฐจัดไว้สำหรับดูแลรักษาผู้ป่วยในชุมชน
- ดำเนินการตามแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษา COVID-19 ที่ปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH



กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control



กรมการแพทย์  
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

## แนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์

ในการให้คำแนะนำผู้ป่วยและการจัดบริการผู้ป่วยโควิด-19 แบบ Home Isolation

ฉบับปรับปรุง วันที่ 4 มกราคม พ.ศ. 2565

## คำแนะนำการแยกกักตัวที่บ้าน

- 1) ลักษณะของบ้านพักอาศัยที่เหมาะสม
- 2) ข้อควรปฏิบัติตนของผู้ป่วยโควิด-19 ในระหว่างแยกกักที่บ้าน
- 3) คำแนะนำสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ในการติดตามดูแลผู้ป่วย COVID -19 ที่อยู่ที่บ้าน
  - a) เกณฑ์การพิจารณา ผู้ป่วยโควิด -19
  - b) การดำเนินการของโรงพยาบาลในการติดตามผู้ป่วย



# Home Isolation



เป็นแนวทางหลักการดูแลผู้ป่วยโควิด-19 กรณี

- 1) ผู้ป่วยที่วินิจฉัยใหม่ตามเกณฑ์ การวินิจฉัย และ แพทย์เห็นว่าสามารถดูแลรักษาที่บ้านได้
- 2) ผู้ป่วยโควิด-19 ที่step down หลังเข้ารับการรักษาที่สถานที่รัฐจัดให้ หรือ โรงพยาบาล อย่างน้อย 7 วัน และจำหน่ายกลับบ้าน โดยวิธีHome Isolation



เกณฑ์ในการพิจารณาผู้ป่วย COVID-19 ใน การแยกกักในบ้าน  
(Home Isolation) (ฉบับปรับปรุง 4 มกราคม 2565)

- 1) เป็น ผู้ติดเชื้อที่มีอาการเล็กน้อย หรือไม่แสดงอาการ**
- 2) มีสุขภาพแข็งแรง อาจมีโรคร่วมที่รักษา และสามารถควบคุมได้ ตามดุลยพินิจของแพทย์**
- 3) อายุน้อยกว่า 75 ปี**
- 4) ยินยอมแยกกักตัว ในที่พักของตนเอง**

# การดำเนินการของโรงพยาบาล



- 1) ให้ดำเนินการติดต่อกลับผู้ป่วยให้เร็วที่สุด ภายใน 6 ชั่วโมง หลังผู้ป่วยโทรแจ้ง 1330
- 2) ประเมินความเหมาะสมสำหรับผู้ติดตามตามดุลยพินิจของแพทย์
- 3) ลงทะเบียนผู้ติดตามที่เข้าเกณฑ์แยกกักตัวที่บ้าน
- 4) แนะนำการปฏิบัติตัวที่บ้านให้กับผู้ติดตาม
- 5) ติดตามและประเมินอาการผู้ติดตามอย่างน้อยวันละครึ่งตามอาการของผู้ป่วย และตามดุลยพินิจของแพทย์ โดยให้ผู้ติดตามวัด อุณหภูมิและ วัดระดับออกซิเจนในเลือดทุกวัน ความถี่ขึ้นกับดุลยพินิจของแพทย์ ผ่านระบบการสื่อสาร
- 6) เมื่อผู้ติดตามมีอาการมากขึ้นให้มีระบบนำส่งผู้ป่วยไป ยังโรงพยาบาล



## เกณฑ์ในการพิจารณาผู้ป่วย COVID-19 ใน การแยกกักในชุมชน (Community Isolation)

- เป็น ผู้ติดเชื้อ หรือ ผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 (Confirmed case) ทั้งมี มีอาการและไม่แสดงอาการ
- อาจมีโรคร่วม ที่อยู่ในการดูแลรักษาตามดุลยพินิจของแพทย์
- ทุกกลุ่มอายุ

## เกณฑ์ในการนำส่งต่อผู้ป่วยเข้าโรงพยาบาล

- 1) เมื่อมีอาการไข้ สูงกว่า 39 องศาเซลเซียส ระยะเวลา นานกว่า 24 ชั่วโมง
- 2) หายใจเร็วกว่า 25 ครั้ง ต่อนาที ในผู้ใหญ่
- 3) Oxygen Saturation < 94%
- 4) โรคประจำตัวที่มีการเปลี่ยนแปลง หรือจำเป็นต้องติดตามอาการอย่างใกล้ชิด ตามดุลยพินิจของแพทย์
- 5) สำหรับเด็ก หากหายใจลำบาก ซึมลง ตึมนม ได้ ลดลง หรือ ทานอาหารน้อยลง

## การเตรียมความพร้อมเตียงรองรับผู้ป่วย

แบ่งระดับเตียง (ใหม่) ตามความรุนแรงของโรค เพื่อการบริหารจัดการที่เหมาะสม

เตียงระดับ 1 : **ไม่ใช้ oxygen**

เตียงระดับ 2

- เตียงระดับ 2.1 : **ใช้ oxygen low flow**
- เตียงระดับ 2.2 : **ใช้ oxygen high flow**

เตียงระดับ 3 : **ใส่ท่อ & เครื่องช่วยหายใจได้**



เตียงระดับ 0 : Home isolation & community isolation



ทุกลมหายใจที่ได้คืนมา  
มีค่ามากกว่าคำชื่นชม



ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต  
(Do our best for all)

