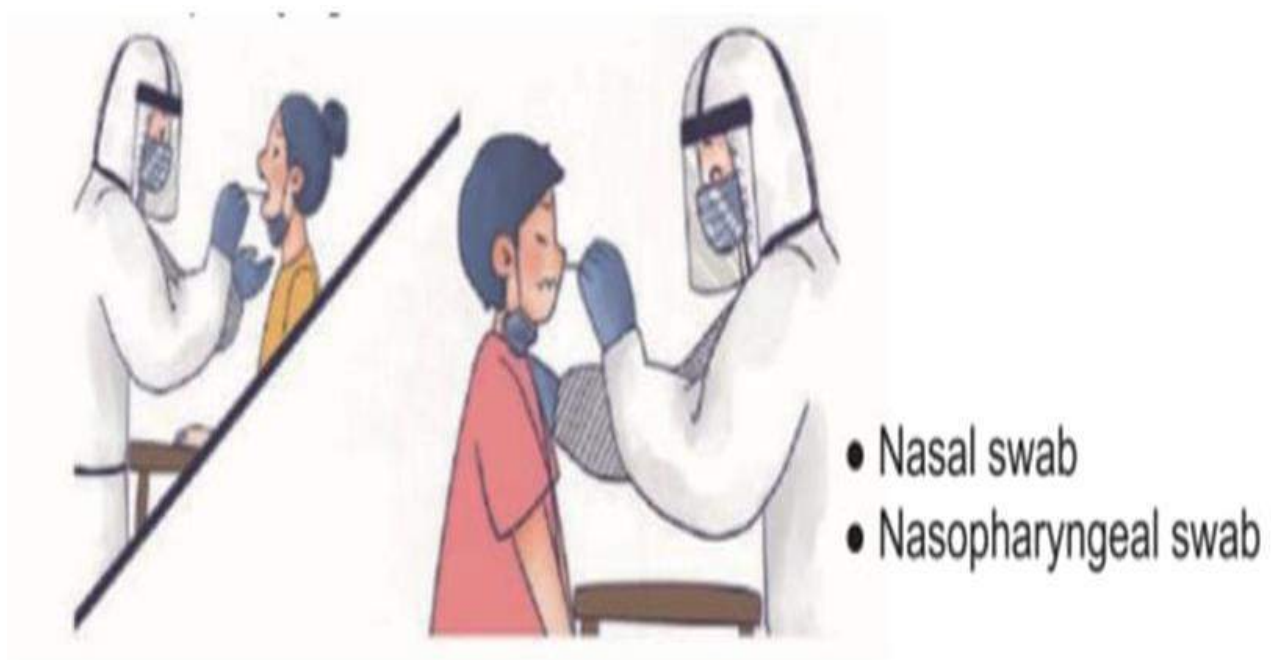
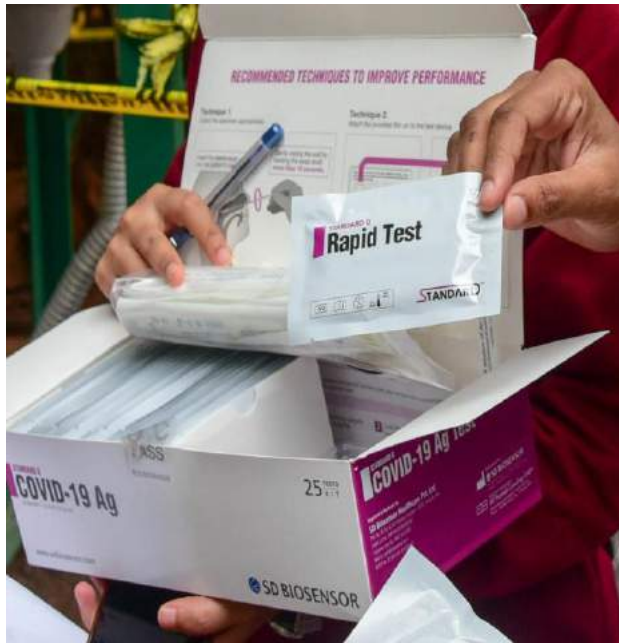


แนวทางการตรวจ Antigen Test Kit (ATK)



กองเวชศาสตร์ป้องกัน กรมแพทยทหารอากาศ

ประเภทของ ATK



1. แบบตรวจโดยบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข (Professional use)

* เป็นการตรวจโดยใช้การเก็บเชื้อ (Swab) จาก
บริเวณคอหอย(Nasopharyngeal)

* ไม่เก็บจะมีความยาวกว่าชนิดที่ตรวจด้วยตนเอง

2. แบบตรวจด้วยตนเอง (Home use หรือ self-test)

* เป็นการตรวจโดยใช้การเก็บเชื้อ (Swab) จากจมูก
(Nasal Swab) และชนิดที่ตรวจจากน้ำลาย (Saliva)

ข้อพิจารณาสำคัญในการตรวจ ATK

1. อาการและอาการแสดง
2. ประวัติเสี่ยงตามนิยาม PUI
3. ประวัติการฉีดวัคซีน
4. ความเสี่ยงในการปฏิบัติงาน
5. งบประมาณของหน่วยงาน
6. การจัดหาชุดตรวจ ATK (NPS)





แนวทางการจัดการผู้สัมผัสของผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

กรมควบคุมโรค (ปรับปรุง วันที่ 19 มกราคม 2565)

นิยามผู้สัมผัสใกล้ชิด

ผู้สัมผัสใกล้ชิด หมายถึง ผู้ที่มีพฤติกรรมสัมผัสกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันในวันเริ่มป่วยในช่วงมีอาการป่วยหรือก่อนมีอาการประมาณ 1-2 วัน (ทั้งนี้หากเป็นผู้ติดเชื้อไม่มีอาการให้ถือว่าวันที่เก็บส่งตรวจเสมือนเป็นวันเริ่มป่วย) โดยมีพฤติกรรมสัมผัสอย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

1. ผู้ที่อยู่ใกล้หรือมีการพูดคุยกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระยะ 2 เมตร เป็นเวลานานกว่า 5 นาที หรือถูกไอจามรดจากผู้ป่วย
2. ผู้ที่อยู่ในบริเวณที่ปิด ไม่มีการถ่ายเทอากาศมากนัก ร่วมกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นระยะเวลาเวลานานกว่า 30 นาที เช่น ในรถปรับอากาศหรือห้องปรับอากาศ

ผู้สัมผัสใกล้ชิด แบ่งเป็น 2 ประเภท ได้แก่

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง หมายถึง ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีพฤติกรรมสัมผัสข้างต้น โดยไม่ได้ใส่ personal protective equipment (PPE) ตามมาตรฐานตลอดช่วงเวลาที่มีการสัมผัส

ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ หมายถึง ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

- ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข สสจ.ชุมพร



ศูนย์ข้อมูล
COVID-19
กรมประชาสัมพันธ์



ใครคือ

ผู้สัมผัสใกล้ชิด

เสี่ยงสูง

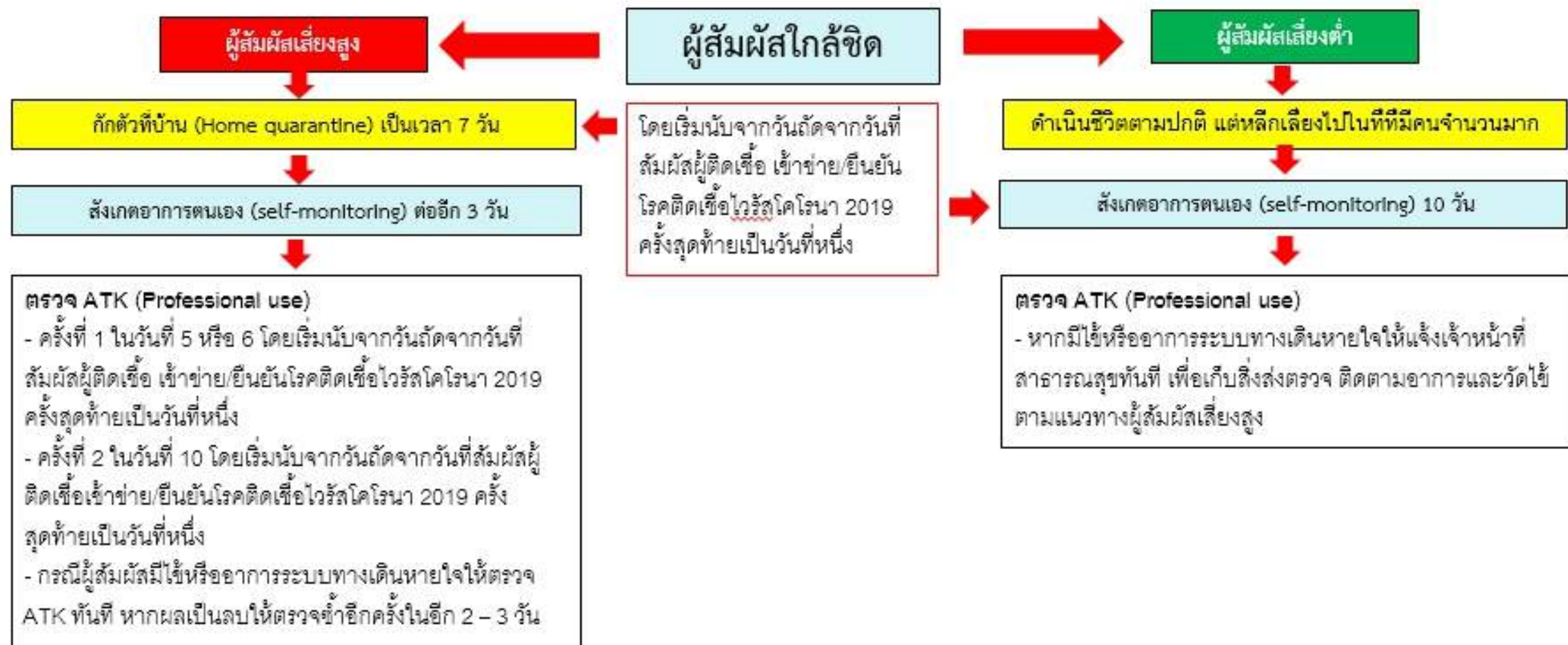


ผู้ไม่สวมหน้ากากอนามัย
ตามมาตรฐาน

- ใกล้ชิดผู้ติดเชื้อ ก่อนเริ่มป่วย
- ใกล้ชิดผู้ป่วยติดเชื้อ นานกว่า 5 นาที
- อยู่ในสถานที่ปิด ร่วมกับผู้ป่วย นานกว่า 30 นาที

แนวทางการจัดการผู้สัมผัสของผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

กรมควบคุมโรค (ปรับปรุง วันที่ 19 มกราคม 2565)



แนวทางการจัดการผู้สัมผัสของผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

กรมควบคุมโรค (ปรับปรุง วันที่ 19 มกราคม 2565)

วันที่สัมผัสกับผู้ป่วยเข้าข่าย/ ยืนยัน



โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ครั้งสุดท้าย โดยไม่คำนึงถึงอาการผู้ป่วยหรือวันที่ตรวจพบเชื้อ

- ตรวจ ATK (Professional use)**
- ครั้งที่ 1 ในวันที่ 5 หรือ 6 โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อ เข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ครั้งสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่ง
 - ครั้งที่ 2 ในวันที่ 10 โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ครั้งสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่ง
 - กรณีผู้สัมผัสมีไข้หรืออาการระบบทางเดินหายใจให้ตรวจ ATK ทันที หากผลเป็นลบให้ตรวจซ้ำอีกครั้งในอีก 2 - 3 วัน



การตรวจ Antigen Test Kit ด้วยตนเอง

อุปกรณ์ ประกอบด้วย



แผ่นทดสอบ



หลอดดูด



น้ำยา



ไม้พันสำลี



หลอดตัวอย่าง

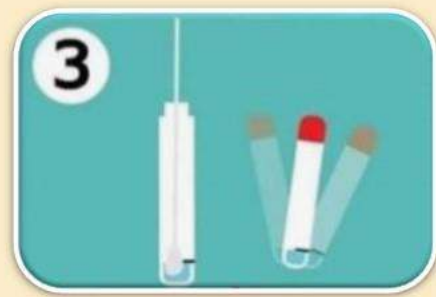
วิธีการตรวจ



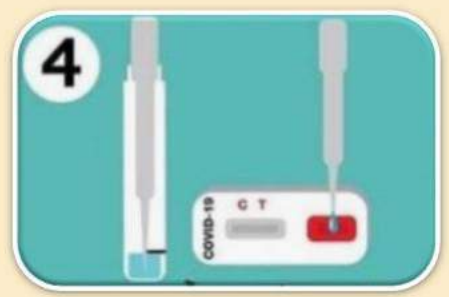
เทน้ำยาลงในหลอดตัวอย่าง



นำไม้พันสำลีแช่หลอดจุ่มกวน 3-4 ครั้ง ค้างไว้ 3 วินาที

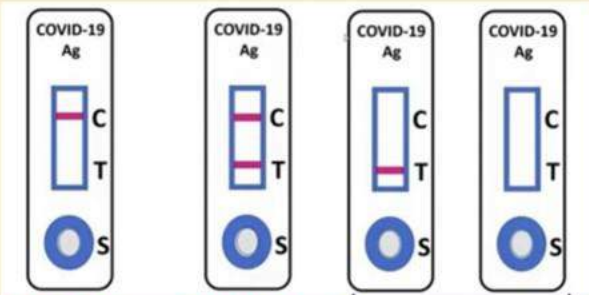


นำไม้พันสำลีมาใส่หลอด หมุนวนในน้ำยาประมาณ 5 ครั้ง



นำหลอดดูดน้ำยาลงในช่อง หมุนวนในน้ำยาประมาณ 2-3 หยด

การแปลผล



ผลลบ (ไม่พบเชื้อ) ผลบวก (พบเชื้อ) ไม่สามารถแปลผลได้ ต้องทำการตรวจซ้ำ



ผลบวก คือ กำลังติดเชื้อโควิด-19

ให้แยกกักตัวเอง แจ้งผู้ใกล้ชิดให้ทราบความเสี่ยง และแจ้งหน่วยบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน



ผลลบ คือ ไม่พบการติดเชื้อโควิด-19

หากมีประวัติเสี่ยง ควรแยกกักตัวไว้ก่อน และทดสอบซ้ำ ภายหลัง 3-5 วัน และหากมีอาการป่วยคล้ายโรคโควิด-19 ให้ทดสอบซ้ำทันที



กองเวชศาสตร์ป้องกัน กรมแพทยทหารอากาศ

ผลิตสื่อโดย : แผนกควบคุมโรคติดต่อ
ที่มา : ศูนย์ข้อมูล Covid-19 และคณะเภสัชศาสตร์ ม.มหิดล

การสวอบ(Swab)อย่างถูกวิธี สำหรับตรวจ Antigen Test Kit

ชุดตรวจแอนติเจนแบบเร็ว (Antigen Test Kit) เป็นการตรวจหาเชื้อโรคโควิด-19 โดยตรวจหาสารพันธุกรรม (Antigen) ของเชื้อโรคโควิด-19 ในระบบทางเดินหายใจด้วยตนเอง โดยใช้ไม้สวอบ (Swab) เก็บสารคัดหลั่งที่เยื่อโพรงจมูก มี 2 ประเภท ได้แก่



1

- ชุดตรวจตัวอย่างที่เยื่อด้านหลังโพรงจมูก (Nasopharyngeal Swab)
ก้านไม้สวอบในชุดตรวจจะค่อนข้างยาว



2

- ชุดตรวจตัวอย่างที่เยื่อโพรงจมูกด้านหน้า (Nasal Swab)
ก้านไม้สวอบจะสั้นกว่า





การใช้ไม้พันสำลี

ตรวจ Antigen test kit



นั่งศีรษะตรง ไม่ต้องเงยหรือก้ม

แหงนไม้พันสำลี ไปตามแนวฐานจมูก
หรือแนวขนานกับเพดานปาก

ความลึกระยะปลายจมูกถึงหน้าใบหู ประมาณ 2 ซม.

หมุนไม้พันสำลีเบา ๆ 5 รอบ จากนั้นทิ้งไว้ 2-3 วินาที
จึงค่อย ๆ ดึงไม้ออก

ข้อควรระวัง

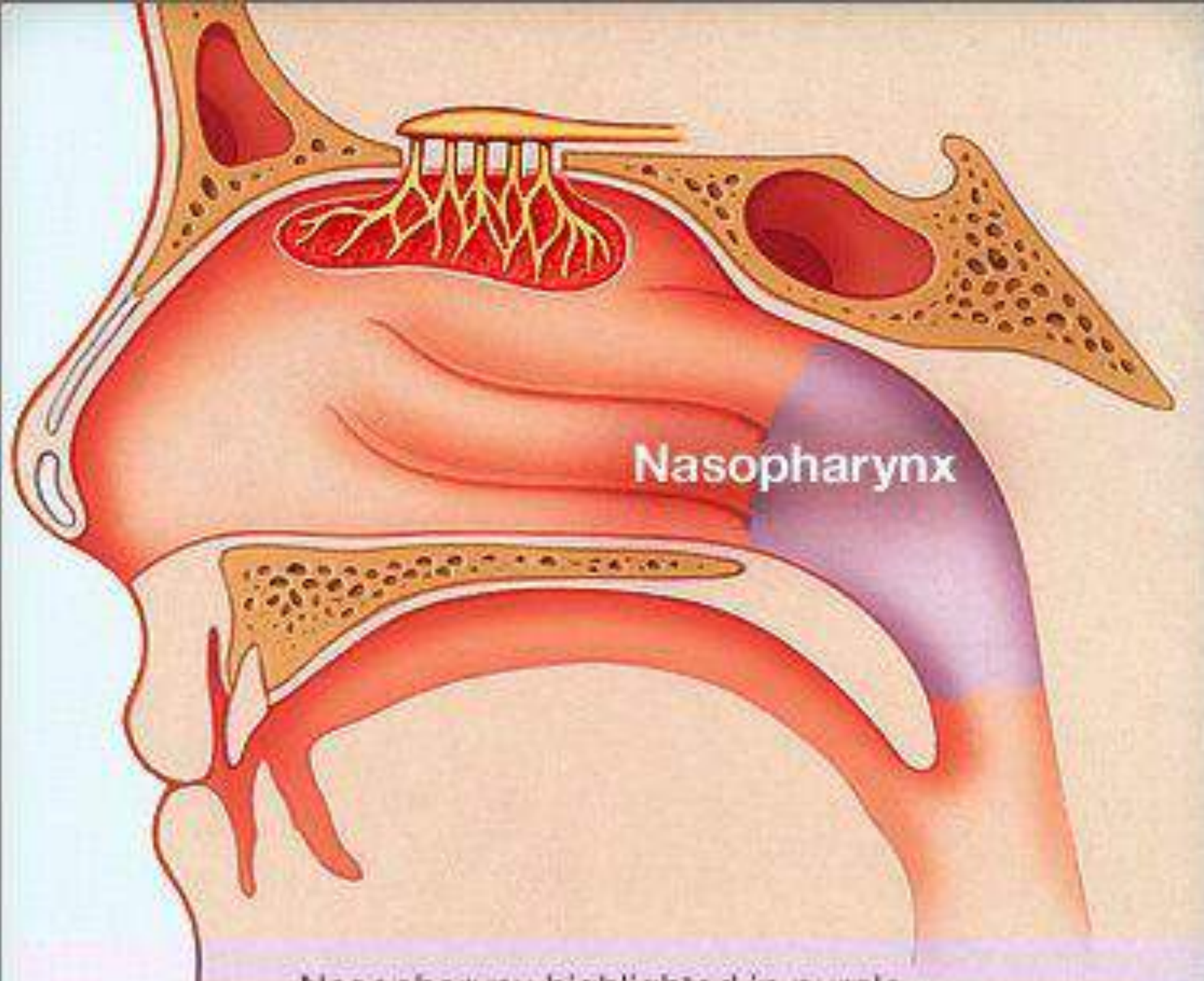
ไม่แหงนไม้พันสำลีขึ้นไปตามดั้งจมูก
ไม่ดันไม้พันสำลีเมื่อรู้สึกวุ่นวาย



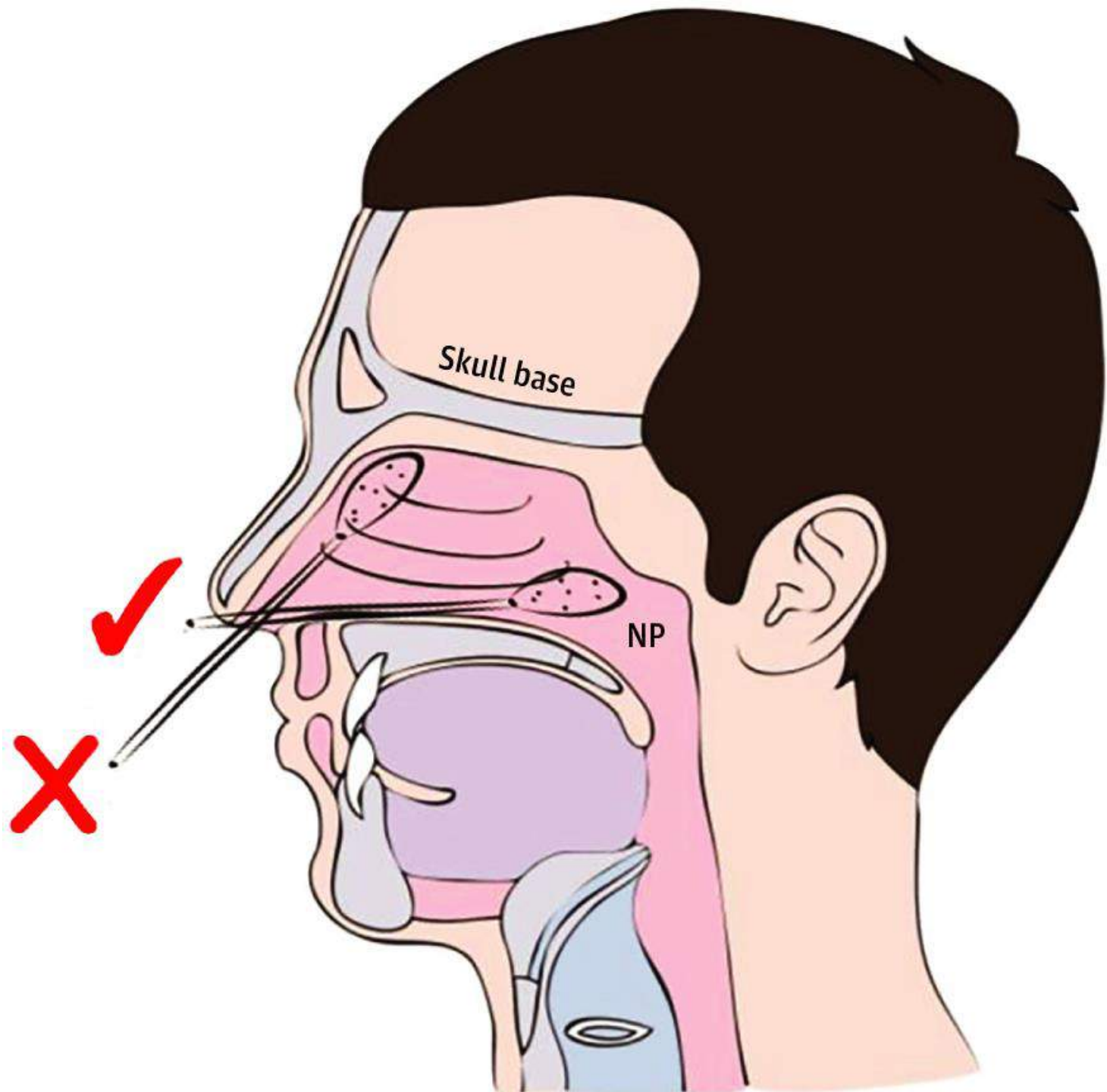
ชุดตรวจ ATK
สำหรับประชาชน

ที่ผ่าน อย.แล้ว



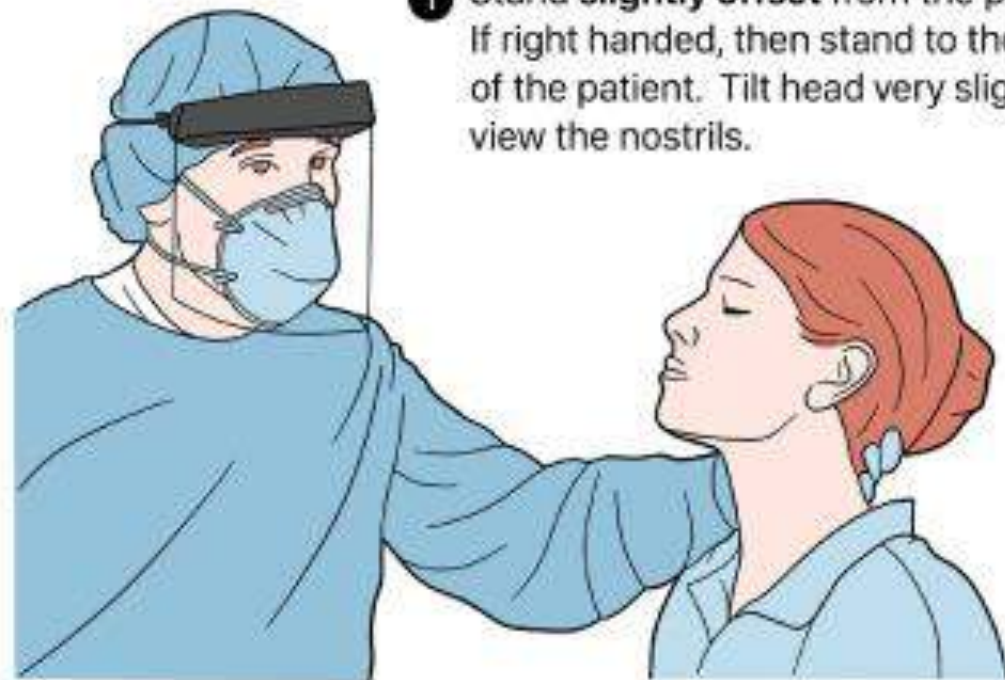


Nasopharynx



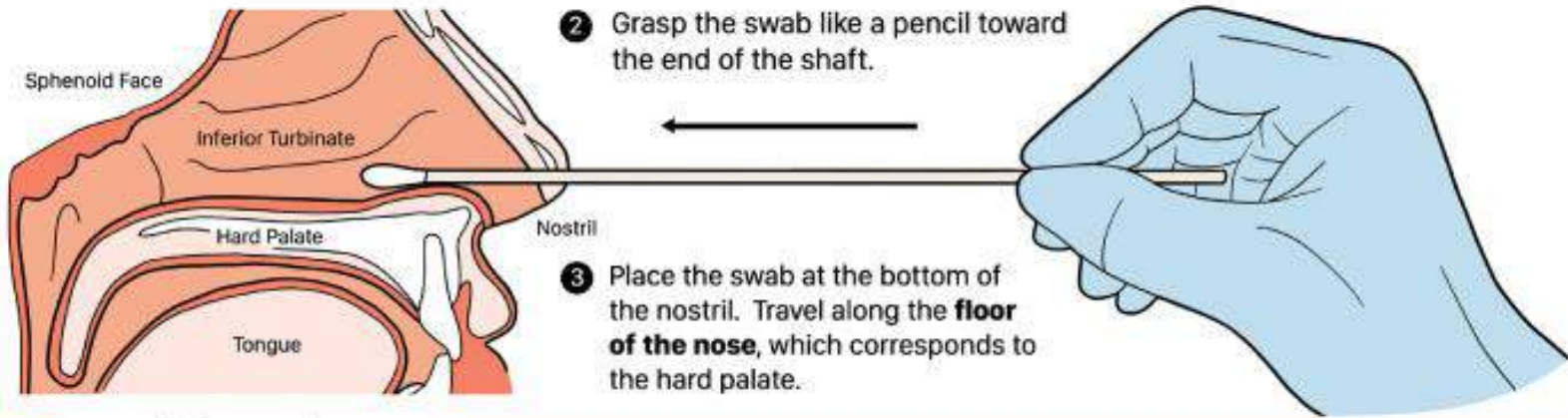
Obtaining a Nasopharyngeal Swab

Set Up

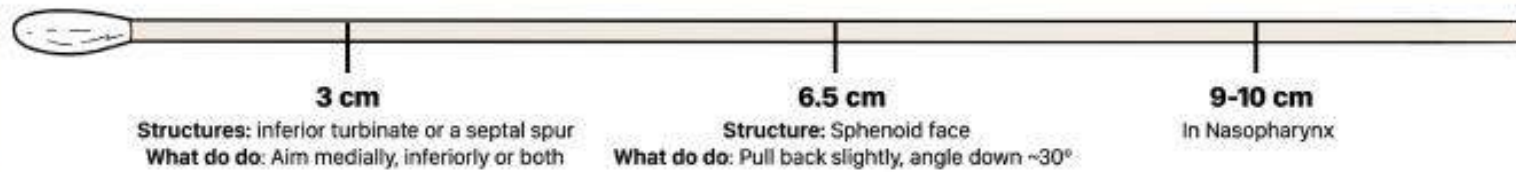


- 1 Stand **slightly offset** from the patient. If right handed, then stand to the left of the patient. Tilt head very slightly to view the nostrils.

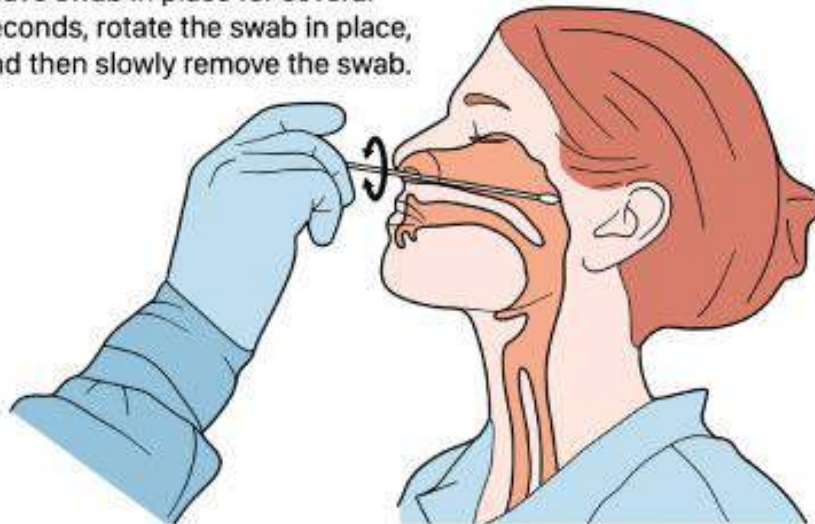
Procedure



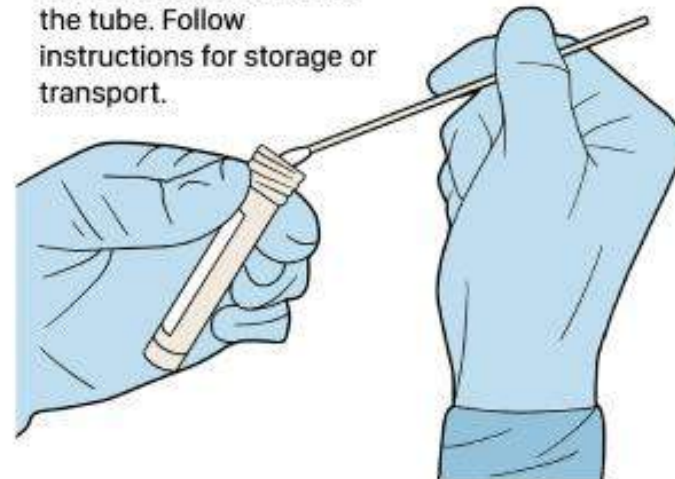
Possible Resistance



- 4** Leave swab in place for several seconds, rotate the swab in place, and then slowly remove the swab.



- 5** Open the collection tube and insert the swab into the tube. Follow instructions for storage or transport.



ขั้นตอน!! การใส่ อุปกรณ์ป้องกันตนเอง (PPE)

**ทำความสะอาดมือด้วยแอลกอฮอล์เจลก่อนใส่อุปกรณ์ทุกครั้ง

5 ขั้นตอน

1. หน้ากากทางการแพทย์
2. ชุดกาวน์
3. หมวกคลุมผม
4. กระจังหน้า (Face shield)
5. ถุงมือ



ขั้นตอน !! การถอด อุปกรณ์ป้องกันตนเอง (PPE)

1. ดึงชุดกาวน์
2. ถอดถุงมือ
* ถ้างมือด้วย แอลกอฮอล์เจล
3. ถอดหมวกคลุมผม
4. ถอดกระจังป้องกันใบหน้าหรือแว่นตา
5. ถอดหน้ากากอนามัย



*ทำความสะอาดมือหลังถอดอุปกรณ์ด้วยน้ำกับสบู่เหลวทุกครั้ง

จัดการขยะติดเชื้ออย่างถูกวิธี

20/7/2564

กราฟฟิก กรุงเทพมหานคร

กรณีในพื้นที่หรือชุมชน มีระบบการเก็บขนขยะติดเชื้อ

ให้เก็บรวบรวมขยะติดเชื้อ
เป็นประจำทุกวัน
โดยใช้ถุงขยะ (ถุงแดง) 2 ชั้น



ถุงชั้นแรกมัดปากถุงด้วยเชือกให้แน่น
ฉีดพ่นปากถุงด้วยสารฆ่าเชื้อ เช่น
แอลกอฮอล์ 70% หรือน้ำยาฟอกขาว

ซ้อนถุงอีกหนึ่งชั้น มัดปากถุงชั้นนอก
ด้วยเชือกให้แน่น ฉีดพ่นปากถุง
ด้วยสารฆ่าเชื้ออีกครั้ง



เคลื่อนย้ายไปไว้ยัง
จุดพักขยะที่จัดไว้เฉพาะ

ประสานไปยังหน่วยงานที่ทำหน้าที่
ให้บริการเก็บ ขน มูลฝอยติดเชื้อในพื้นที่
เพื่อกำจัดอย่างถูกต้อง



ล้างมือให้สะอาดด้วยน้ำสบู่
หรือเจลแอลกอฮอล์ทันที

กรณีในพื้นที่หรือชุมชน ไม่มีระบบการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ

รวบรวมและทำลายเชื้อ
โดยใช้ถุงขยะ 2 ชั้น



ถุงใบแรกที่บรรจุมูลฝอยติดเชื้อแล้ว
ให้ราดด้วยสารฆ่าเชื้อหรือน้ำยาฟอกขาว
เช่น ไฮเตอร์ หรือแอลกอฮอล์ 70%

จากนั้นมัดปากถุงให้แน่น
แล้วฉีดพ่นบริเวณปากถุง
ด้วยสารฆ่าเชื้อ



ซ้อนด้วยถุงขยะอีก 1 ชั้น มัดปากถุงชั้นนอก
ด้วยเชือกให้แน่น และฉีดพ่นด้วยสารฆ่าเชื้อ
บริเวณปากถุงอีกครั้ง

มูลฝอยที่ผ่านการ ทำลายเชื้อแล้ว
ให้ประสานและนำส่ง อปท.ในพื้นที่
นำไปกำจัดเป็นมูลฝอยทั่วไป



ล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่ และน้ำ
หรือเจลแอลกอฮอล์

ที่มา : กรมอนามัย
กระทรวงสาธารณสุข



ศูนย์ประสานผู้ป่วย COVID -19 กองทัพอากาศ

Covid Response Center,
Directorate of Medical Services, RTAF (CRC)

ข้าราชการ ทอ. และครอบครัว ทอ. ที่มีผลตรวจ ATK เป็นบวก

สามารถติดต่อเพื่อเข้า Home Isolation ทอ. , ขอคำแนะนำในการปฏิบัติตัว

หรือมีข้อสงสัยเกี่ยวกับ COVID - 19

ติดต่อประสาน - สอบถามข้อมูล ได้ที่...

Line ID : rtafcrc

08-2032-1639 (Admin) , 09-3473-7209 , 09-3473-7230

กองเวชศาสตร์ป้องกัน
กรมแพทยทหารอากาศ

การใช้ชุดตรวจ Antigen Test Kit ด้วยตนเอง

Presented by
น.ต.หญิง ภูริษุข ศาลากิจ

Play (k) ยแพทยอนามัย แผนกอนามัย
กองเวชศาสตร์ป้องกัน กรมแพทยทหารอากาศ

0:02 / 4:01

#สวัสดิ์ปีใหม่ #กองเวชศาสตร์ป้องกัน #โควิด19
ตรวจ ATK ด้วยตัวเองง่ายๆ By หมอเกศ



ขอบคุณค่ะ