

## ขั้นตอนการส่งตัวอย่างจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ปรับปรุงวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2563

1.กรณีพบผู้ป่วยสงสัยตามเกณฑ์ PUI **รพ.โทรแจ้ง SAT สคร.5 ราชบุรี** เวลา 08.30-20.30 น. (032-310762, 080-8555635, E-mail:ncov\_zone5@hotmail.com) เวลา 20.31-08.29น. 080-8555635, 097-3365691(อานันท์ เฉลิมแสน), 081-7633865 (กวี โพธิ์เงิน) เพื่อพิจารณาผู้ป่วยว่าเข้าเกณฑ์ PUI หรือไม่

2. กรณีเข้าเกณฑ์ PUI **SAT สคร.5 ราชบุรี** จะออกรหัสผู้ป่วย 9 หลัก ให้กับรพ. แทนชื่อผู้ป่วย และออกเลขหนังสือส่งตัวอย่าง 3 ฉบับ จำนวน 3 เลข (ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม , ผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูร, ผู้อำนวยการศูนย์โรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ สภาากาชาดไทย TRC EID)

### 3. เก็บตัวอย่างส่งตรวจ

**3.1 กรณีไม่มีปอดอักเสบ** เก็บ Nasopharyngeal swab ร่วมกับ Throat swab/ Oropharyngeal swab ใส่ใน VTM/UTM 3 ml **โดยรวมไว้ในหลอดเดียวกัน** หรือ Nasopharyngeal aspirate, Nasopharyngeal wash ใส่ในภาชนะเก็บตัวอย่างปลอดเชื้อ ไม่ต้องใส่ VTM/UTM ส่งตรวจ SARS-CoV-2 PCR **จำนวน 1 ชุด**

#### 3.2 กรณีมีปอดอักเสบ

**3.2.1 ใส่ท่อช่วยหายใจ** เก็บ tracheal suction secretion ใส่ใน sterile container (2-3 ml) หากไม่มี secretion ตัดสาย suction ใส่ VTM/UTM เพื่อตรวจ SARS-CoV-2 PCR

#### 3.2.2 ไม่ใส่ท่อช่วยหายใจ

- เก็บเสมหะ ใส่ในภาชนะเก็บตัวอย่างปลอดเชื้อ (sterile container) เพื่อตรวจ SARS-CoV-2 PCR

### 4. ส่งตัวอย่าง ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม เมื่อรถส่งตัวอย่างออกจาก รพ. ให้ **รพ.โทร** ดังนี้

4.1 ในเวลาราชการ โทร.034-711945-8 ต่อ 118, 119

#### 4.2 นอกเวลาราชการ – วันหยุด

- เสาร์-อาทิตย์ และวันหยุด เวลา 08.30-16.30น. ติดต่องานรับตัวอย่าง 034-711945-8 ต่อ 105-107
- เสาร์-อาทิตย์ และวันหยุด หลังเวลา 16.30น. ติดต่อนางปานทิพย์ ศิริโชติ โทร. 084-1316522
- จันทร์-อังคาร หลังเวลา 16.30น. ติดต่อ น.ส.ศุคนธ์ทิพย์ ปุจฉาการ โทร. 094-4848233
- พุธ หลังเวลา 16.30น. ติดต่อ น.ส.อมรรัตน์ อุไร โทร. 086-0788563
- พฤหัส-ศุกร์ หลังเวลา 16.30น. ติดต่อ น.ส.สิริลดา สุพรรณคง โทร. 099-0098777

(รอบการตรวจของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม เวลา 09.00, 14.00 และ 18.00น.)

### 5.กรณีพบเชื้อ เก็บตัวอย่างตรวจซ้ำเมื่อผู้ป่วยอาการดีขึ้น และก่อน Discharge หรือเมื่ออาการแยลง

### 6.เอกสารแนบส่งตัวอย่าง

6.1 หนังสือปะหน้าส่งตัวอย่าง พร้อมใบนำส่ง และแบบสอบถาม Novel Corona 1 และ แบบสอบถาม Novel Corona 2 ส่งไปพร้อมตัวอย่าง จำนวน 3 ชุด (ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม, ผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูร, ผู้อำนวยการศูนย์โรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ สภาากาชาดไทย TRC EID)

6.2 **รพ. Scan** แบบสอบถาม Novel Corona 1 และ แบบสอบถาม Novel Corona 2 ให้ **SAT สคร.5 ราชบุรี**

ทาง E-mail:ncov\_zone5@hotmail.com

### กรณีการส่งตัวอย่างผู้สัมผัสเสี่ยงสูง High Risk

1. **รพ.โทรแจ้ง SAT สคร.5 ราชบุรี** (032-310762, 080-8555635) ส่งไฟล์ ชื่อ – สกุล อายุ ของผู้เสี่ยงสูง High Risk

ทาง E-mail:ncov\_zone5@hoymail.com เพื่อขอรหัสผู้สัมผัสเสี่ยงสูง Code พร้อมเลขหนังสือส่งตัวอย่าง 1 ฉบับ

(ให้เขียนชื่อหัวข้อ รพ.....ขอ Code ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของ PUI ใส่ Code 9 หลัก ของPUI)

2. การส่งตัวอย่าง เก็บ throat swab ใส่ VTM จำนวน 1 หลอด ส่งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม

(ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงครามจะส่งตัวอย่างผู้สัมผัสเสี่ยงสูง High Risk ไปให้กับศูนย์โรคติดต่อและโรคอุบัติ

ใหม่ สภาากาชาดไทย TRC EID เพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ)