



โครงการรถคลินิกจักษุศัลยกรรมเคลื่อนที่สภากาชาดไทย ในสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ – วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ วัดนครธรรม ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว
กำหนดประชุม วันศุกร์ที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสิรินธร





สถานที่

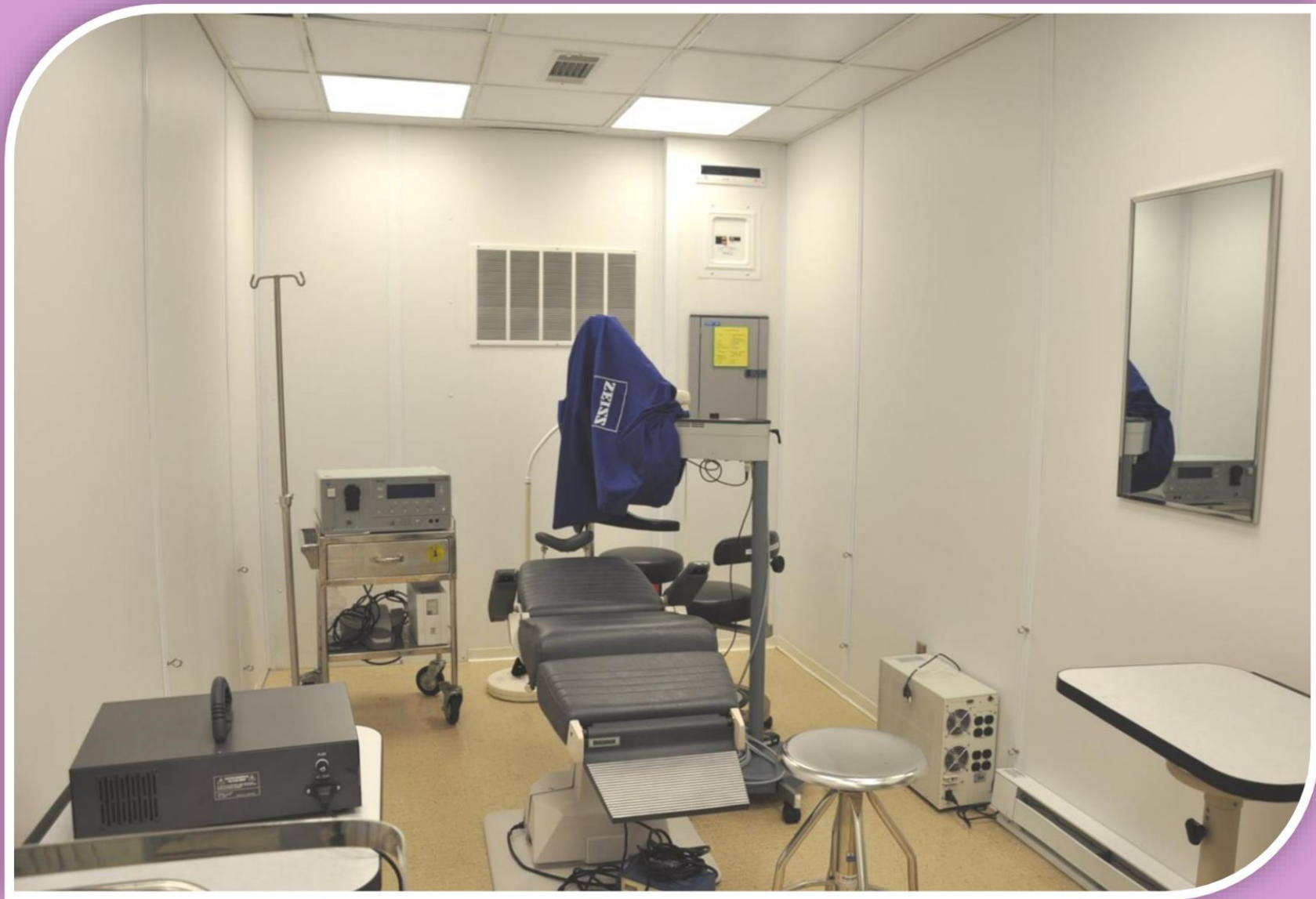
วัดนครธรรม ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว



วัดนครธรรม ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว



รถสูง 4 เมตร 20 ซม. / ยาว 15 เมตร / กว้าง 2 เมตร 50 ซม.



สรุปผลการตรวจคัดกรองตาพระสงฆ์

อำเภอ	วัด (แห่ง)	พระ (รูป)	ตรวจยืนยัน (รูป)	พบตาผิดปกติ (รูป)	ประสงค์รักษา (รูป)
เมืองสระแก้ว	82	331	50	50	44
คลองหาด	37	182	48	41	3
ตาพระยา	27	259	31	22	22
วังน้ำเย็น	45	282	21	21	21
วัฒนานคร	62	425	6	3	3
อรัญประเทศ	61	147	70	51	51
เขาคงกรรจ์	41	133	40	24	24
โคกสูง	22	254	14	3	3
วังสมบูรณ์	29	209	13	11	11
รวม	406	2,222	293	226	182

กลุ่มเป้าหมาย และการคัดกรอง

พระภิกษุ แม่ชี นักบวชทุกศาสนา

ตรวจรักษาโรคตา 182 ราย

ผ่าตัดต้อกระจก ต้อกระจกร่วมกับต้อหิน
ต้อหิน ต้อเนื้อ ท่อน้ำตาอุดตัน
โรคเกี่ยวกับเปลือกตา

กำหนดการปฏิบัติงาน

วันที่ 31 กรกฎาคม – 5 สิงหาคม 2565

วันที่ 29 กรกฎาคม 2565

- เดินทางจากกรุงเทพฯ ถึงสถานที่ปฏิบัติงาน
- จัดเตรียมสถานที่ปฏิบัติงาน / ต่อจัมพ์ไฟ โดยการไฟฟ้า

วันที่ 31 กรกฎาคม 2565

- ตรวจผู้ป่วยนอก
(พระ แม่ชี นักบวช ที่ป่วยเป็นโรค 182 ราย)
- ทำผ่าตัดต่อเนื้อ

วันที่ 1 - 4 สิงหาคม 2565

- ทำผ่าตัดต่อกระจกและโรคตาอื่นๆ
- ตรวจผู้ป่วยหลังผ่าตัดในวันรุ่งขึ้นของทุกวัน (06.00 น.)

วันที่ 5 สิงหาคม 2565

- ตรวจผู้ป่วยหลังผ่าตัด 07.00 น.
- จัดเก็บเครื่องมือและอุปกรณ์
- เดินทางกลับ

การมอบหมายบทบาทหน้าที่

ที่	หน้าที่	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1	จัดเตรียมสถานที่/ตู้เย็นแช่ยา	ทต.วัฒนานคร, สสอ.วัฒนานคร >>>ปกครองร่วมช่วยเตรียมสถานที่
2	จัดหาผู้มีปัญหาสายตา	สาธารณสุข+อำเภอ
3	จัดเตรียมที่พัก (พระสงฆ์)	ทต.วัฒนานคร/อบต.วัฒนานคร/ วัดนครธรรม/(ปกครองช่วย)
4	จัดเตรียมบุคลากรด้านสาธารณสุข	สสจ.สระแก้ว/รพ.วัฒนานคร/ สสอ.วัฒนานคร
5	อาหาร	กาชาดสระแก้ว/ทต.วัฒนานคร/ วัดนครธรรม
6	เจ้าหน้าที่ขนเครื่องมือ	ปกครอง
7	น้ำดื่ม (แบบเกลลอนบนรถ/สำหรับผู้รับบริการ+จนท.)	การประปาสระแก้ว/กาชาดสระแก้ว
8	เตรียมรถรับส่งผู้เข้ารับบริการ	อำเภอ+อปท.
9	ไฟฟ้า	การไฟฟ้าวัฒนานคร

การเตรียมสถานที่และอุปกรณ์ต่างๆ

สถานที่ที่กว้างๆ พื้นเรียบรถสามารถเดินทางไปได้

รถสูง 4 เมตร 20 ซม./ ยาว 15 เมตร/ กว้าง 2 เมตร 50 ซม.

สามารถเชื่อมต่อบระบบไฟจากกรดเข้าสาย MAIN ของไฟฟ้าหมู่บ้าน



จัดให้บริการบริเวณด้านข้างศาลากลางใหญ่

การไฟฟ้าจะมาจัมไฟให้ วันที่ 30 กรกฎาคม 2565

จัดเตรียมสถานที่พักหลังผ่าตัด



อาคารหลังใหญ่ ของ วัดนครธรรม
ทต.วัฒนานคร/อบต.วัฒนานคร จัดเตรียมเครื่องนอน

วันตรวจผู้ป่วยนอก



จุดทำบัตร-ซักประวัติ

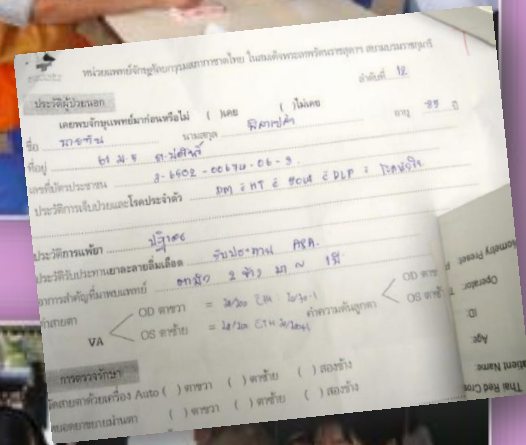
ศาลาหลังใหญ่ ด้านบน ทิศตะวันออก

เจ้าหน้าที่

- ขอพยาบาล 4-5 คน(หรือตามความเหมาะสม)

อุปกรณ์

- ขอเครื่องวัดความดันโลหิต >>รพ.สต.5 เครื่อง
- จัดทำบัตรคิว >>สสจ.
- โต๊ะ-เก้าอี้นั่งรอ >>ปกครองช่วย
- ใ้ OPD ใช้ของโครงการ >>สสจ.



ซักประวัติอาการที่มา การแพ้ยา การรับประทานยาละลายลิ่มเลือด



จุดวัดค่าสายตา(VA)

ศาลาหลังใหญ่ ด้านบน ทิศตะวันออก

เจ้าหน้าที่

- เจ้าหน้าที่ช่วยวัดค่าสายตา 2 คน
- เจ้าหน้าที่จัดคิว

อุปกรณ์

- แก้วสำหรับผู้ป่วยนั่ง >>ปกครองช่วย
- แผ่นวัดสายตา/ที่ปิดตา ใช้ของโครงการ

สถานที่

- สถานที่ที่มีแสงสว่างเพียงพอ
- มีระยะห่างจากแผ่นวัดสายตาถึงผู้ป่วย 20 ฟุต





จุดวัดความดันตา

ศาลาหลังใหญ่ ด้านบน ตรงกลาง

เจ้าหน้าที่

- เจ้าหน้าที่ช่วยผู้ป่วยขึ้น-ลงจากเตียง 1 คน
- เจ้าหน้าที่ช่วยหยอดยาชา 1 คน



อุปกรณ์

- เตียง 1 เตียง >>รพ.สต.
- บันไดขึ้น-ลงเตียง >>รพ.สต. / 10 ตัว
- เก้าอี้สำหรับนั่งรอตรวจ 30 ตัว >>ปกครองช่วย



โครงการจะมีเครื่องวัดความดันลูกตาระบบคอมพิวเตอร์ 2 เครื่อง
และวัดด้วยมือ Schiottz



พบแพทย์เพื่อตรวจ

ศาลาหลังใหญ่ ด้านบน ตรงกลาง

เจ้าหน้าที่

- ขอพยาบาล 2 คน
(1 คนประจำจุดแพทย์ตรวจ/
1 คนหยอดยาขยายม่านตา)



อุปกรณ์

- เก้าอี้นั่งสำหรับผู้ป่วยรอตรวจ 20 ตัว
และรอขยายม่านตา 5 ตัว >> ปกครองช่วย
- ถังขยะ 1 ใบ >> รพ.สต.

10 ตัว

หยอดยาขยายม่านตา





จุดวัดเลนส์ตา

เจ้าหน้าที่

ศาลาหลังใหญ่ ด้านบน ทิศตะวันตก

- เจ้าหน้าที่ช่วย 2 คน

อุปกรณ์

- เตียงลักษณะเหมือนเตียงทำแผล 1 เตียง
- บันไดขึ้นเตียง 1 ตัว >>รพ.สต.
- เก้าอ้นนั่งรอวัดเลนส์ 30 ตัว >>ปกครองช่วย

10 ตัว

สถานที่

- มีที่เสียบปลั๊กไฟ



โครงการจะมีเครื่องวัดเลนส์ตาแบบ IOL MASTER 1 เครื่อง และเครื่อง ULTRASOUND แบบ IMMERSION



จุดนัดผ่าตัด

เจ้าหน้าที่

ศาลาหลังใหญ่ ด้านบน ทิศตะวันตก

- ขอพยาบาล 4 คน
(2 คนนัดผ่าตัดอวัยวะ/
2 คนนัดผ่าตัดอเนื้อ)

อุปกรณ์

- โต๊ะ 2 ตัว >>รพ.สต.
- เก้าอี้ 30 ตัว >>ปกครอง

10 ตัว



แนะนำการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด

(กรณีที่ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวเช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ
ให้ตรวจสอบว่าอยู่ในสภาพที่พร้อมจะผ่าตัด)



จุดลองแวน



จุดจ่ายยาและให้คำแนะนำ

ศาลาหลังใหญ่ ด้านบน ทิศตะวันตก



เจ้าหน้าที่

- เจ้าหน้าที่ 2 คน

อุปกรณ์

- โต๊ะ >>รพ.สต./ปกครอง
- เก้าอี้ >>ปกครองช่วย



เจ้าหน้าที่

- เภสัชกร หรือ พยาบาล 2 คน

อุปกรณ์

- โต๊ะ >>รพ.สต./ปกครองช่วย
- เก้าอี้ >>ปกครองช่วย

การเตรียมผู้ป่วยในวันผ่าตัด

วันจันทร์ ที่ 31 กรกฎาคม 2565 (ช่วงบ่าย) ผ่าตัดต่อเนื้อ

- ขอพยาบาลช่วยดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดต่อเนื้อ 4 คน
- จัดเตรียมที่นอนพักหลังผ่าตัด (นอนพัก 2 ชม.)
- จัดเตรียมที่พักรักษาสำหรับพระท่านที่ต้องการจำวัด
- ยา-เวชภัณฑ์ ใช้ของโครงการ
 - * ขอพยาบาลช่วยดูแลผู้ป่วยก่อนผ่าตัด (Scrub หน้าผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ใช้ น้ำยาของโครงการ)
 - * ขอพยาบาลช่วยดูแลหลังผ่าตัด 2 ชม. (Observe bleeding and pain)
 - * จ่ายยา (ยาของโครงการ จัดเรียบร้อยแล้ว)

วันผ่าตัด วันที่ ที่ 1 - 4 สิงหาคม 2565

(ผ่าตัดต่อกระจก ต้อหิน โรคของเปลือกตา ท่อน้ำตาอุดตัน)

เจ้าหน้าที่

ขอพยาบาลร่วมปฏิบัติงาน วันละ 6-8 คน



การเตรียมผู้ป่วยในวันผ่าตัด

นัดเจ้าหน้าที่ 06.00 น.



ให้คำแนะนำก่อนเข้ารับการผ่าตัด



หยอดยาขยายม่านตา

เมื่อม่านตาขยายดีแล้ว check V/S

รับประทานยาก่อนผ่าตัด

ส่งห้องผ่าตัด

เข้ารับการผ่าตัด



หลังผ่าตัด



นอนพัก 2 ชั่วโมง

นัดเจ้าหน้าที่ 08.30 น.



ให้ความรู้/คำแนะนำหลังการผ่าตัด

หลังผ่าตัด

1 วันหลังผ่าตัด



เช้าเวลา 06.00 น. เปิดตา เช็ดตา

21 648

หลังผ่าตัด



ตรวจผู้ป่วยหลังผ่าตัด



จ่ายยาและให้ทบทวนคำแนะนำก่อนกลับบ้าน

กรุณาเตรียม

- เครื่องมือ เครื่องใช้ และอุปกรณ์พื้นฐานต่าง ๆ ได้แก่ เครื่องวัดความดัน (ขอเฉพาะวันตรวจ จุดทำบัตร)
- ตู้เย็นสำหรับแช่ยา ขนาด 6 คิวหรือ 10 คิว 1 เครื่อง
- การค้นหาพระ แม่ชี หรือนักบวช ที่ด้อยโอกาสที่มีปัญหาเรื่องโรคตาและคัดกรองผู้ป่วยตามจำนวนที่กำหนด
- สถานที่สำหรับการตรวจผู้ป่วยนอก พร้อมจัดบุคลากร เช่น พยาบาล, เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย, ผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย ตลอดจนอาสาสมัครมาร่วมอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยในวันตรวจผู้ป่วยตามเอกสารแนบ

ขอให้เตรียม

โต๊ะ 8 ตัว

เตียงตรวจ 1 เตียง

บันไดขึ้นเตียง

ตู้เย็น (ทำความสะอาด)

BP 5 เครื่อง

ปลั๊กต่อ???

กรุณาเตรียม

- สถานที่สำหรับล้างเครื่องมือโดยเตรียมสายต่อน้ำมาใกล้บริเวณรถผ่าตัด และเตรียมโต๊ะ 3-4 ตัว สำหรับจัดชุดผ่าตัด
- กรุณาเตรียมคนช่วยยกเครื่องมือและอุปกรณ์ 5 คน ในวันแรกที่มาถึง
- กรุณาเตรียมการเชื่อมต่อระบบไฟจากรถเข้าสาย MAIN ของไฟฟ้าหมู่บ้าน ในวันแรกที่มาถึง
- กรุณาเตรียมน้ำดื่ม (แบบแกลลอนใหญ่) สำหรับใช้ในรถจักษุ จำนวน 10 แกลลอน ในวันแรกที่มาถึง

สรุปจำนวนบุคลากร

วันที่	จุดบริการ	จำนวนบุคลากร
31 กรกฎาคม 65 (เช้า)	จุดทำบัตร-ซักประวัติ	พยาบาล 4-5 คน
(เริ่ม 06.30 น.)	จุดวัด VA	พยาบาลวัดสายตา 2 คน/จนท.จัดคิว 1 คน
	จุดวัดความดันลูกตา	จนท.ช่วยผู้ป่วยขึ้นเตียง 1 คน/หยอดยาชา 1 คน
	จุดพบแพทย์	พยาบาล 2 คน (ช่วยแพทย์/ขยายรูม่านตา)
	จุดวัดเลนส์ตา	จนท. 2 คน
	จุดนัดผ่าตัด	พยาบาล 4คน (นัดต้อเนื้อ2/ต้อกระจก2)
	จุดลงทะเบียน	จนท. 2คน (ขอสนับสนุน จนท.กาชาด)
	จุดจ่ายยา/ให้คำแนะนำ	เภสัชกร/พยาบาล 2 คน
	รวม	พยาบาล 15 คน/จนท. 7 คน
31 กรกฎาคม 65(บ่าย)14.00	ผ่าตัดต้อเนื้อ	พยาบาล 4 คน (ดูแลก่อน-หลังผ่าตัด)
1- 4 สิงหาคม 65 เช้า 06.00 น.	ผ่าตัดต้อกระจก ต้อหิน โรค เปลือกตา ท่อน้ำตาฯ	พยาบาล 6-8 คน (ดูแลก่อน-หลังผ่าตัด)/วัน นัดชุด1=06.00 น. /ชุด2=08.00 น.

สสจ.เตรียมป้ายแสดงแต่ละจุด ๘ จุด /สติ๊กเกอร์คัดกรอง

แนวทางโครงการรศคลินิกจักษุศัลยกรรมเคลื่อนที่ฯ Vs. COVID-19

แนวทางดำเนินงานโครงการรศคลินิกจักษุศัลยกรรมเคลื่อนที่สภาวิชาชีพ
ในสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
ในช่วงสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๑. จุดคัดกรองผู้ป่วย

- วัตถุประสงค์ รวบรวม และซักประวัติความเสี่ยงของการสัมผัสหรือติดเชื้อโควิด ได้แก่ อุณหภูมิร่างกายมากกว่าหรือเท่ากับ ๓๗.๕ องศาเซลเซียส หรือมีอาการของระบบทางเดินหายใจ ได้แก่ ไอ ไข้ มีน้ำมูก เจ็บคอ หายใจหอบเหนื่อย หายใจลำบาก สูญเสียความสามารถในการดมกลิ่นและรับรส หรือมีประวัติในช่วง ๑๔ วันที่ผ่านมา มีความเสี่ยงดังนี้

- มีประวัติเดินทางไปยัง หรือมาจาก หรืออาศัยอยู่ในพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดของโรค
- มีสมาชิกในครอบครัวเดินทางกลับมาจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดของโรค
- เป็นผู้ประกอบอาชีพที่สัมผัสใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยวต่างชาติ
- มีประวัติใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยเข้าข่ายหรือยืนยันติดเชื้อโควิด
- เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุข ที่สัมผัสกับผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคโควิด
- มีประวัติไปสถานที่ที่ประชาชนหนาแน่นที่ผู้ป่วยยืนยันในช่วงเวลาเดียวกันตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดประกาศ

ไม่มีการ
ไม่มีความ
เสี่ยง

ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์
ประสานงานกับสสอ.
เพื่อส่งต่อผู้ป่วยไป
โรงพยาบาล

- จำกัดผู้ป่วยเข้าตรวจภายในบริเวณคัดกรอง ไม่เกินครั้งละ ๒๕ ราย / ๓๐ นาที

- จำกัดผู้ป่วยเข้าตรวจภายในบริเวณจุดทำบัตร ไม่เกินครั้งละ ๕ ราย

- ตรวจวัดผู้ป่วย ครั้งละ ๒ ราย/นั่งรอไม่เกิน ๕ ราย
- เช็ดทำความสะอาด Occluder (ที่ปิดตา) ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อทุกครั้งหลังตรวจผู้ป่วยแต่ละราย จัดวางเก้าอี้ผู้ป่วยตรวจห่างอย่างน้อย ๑ เมตร

- ติดตั้ง Auto tonometer Shield
- ตรวจวัดผู้ป่วยครั้งละ ๒ ราย
- นั่งรอตรวจวัดความดันลูกตาไม่เกิน ๕ ราย
- เว้นระยะเวลาในการตรวจผู้ป่วย อย่างน้อย ๓ นาที เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของน้ำตา

- ติดตั้ง Slit lamp Shield
- เข้าพบแพทย์ครั้งละ ๑ ราย / นั่งรอตรวจ ๑ ราย/ฟิกรอนอกห้องไม่เกิน ๕ ราย

- ติดตั้ง Non contact optical biometer Shield
- ตรวจวัดผู้ป่วยครั้งละ ๑ ราย/นั่งรอไม่เกิน ๕ ราย
- ลดการใช้เครื่อง Inmersion A Scan biometry (ชนิด Contact) เนื่องจาก มีอุปกรณ์ต้องสัมผัสกับตาผู้ป่วยโดยตรง

- ทำหน้าที่ผู้วัดครั้งละ ๒ ราย
- นั่งรอทำนัดไม่เกิน ๕ ราย

- รอรับยาไม่เกิน ๒ ราย

- ติดสติ๊กเกอร์ผู้ป่วยที่ผ่านเกณฑ์การคัดกรอง
- ให้ผู้ป่วยใส่หน้ากากอนามัยทุกครั้ง

๒. จุดทำบัตร

๓. จุดวัดค่าสายตา

๔. จุดวัดความดันลูกตา

๕. จุดพบแพทย์

๖. จุดวัดกำลังเลนส์แก้วตา

๗. จุดทำนัดผ่าตัด

๘. จุดจ่ายยา

หมายเหตุ - ทำความสะอาดอุปกรณ์และเครื่องแพทย์ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อทุกครั้ง หลังตรวจผู้ป่วยแต่ละราย
- เจ้าหน้าที่ใส่อุปกรณ์ป้องกันตนเอง ได้แก่ หมวก แว่นตา ชุดกาวน์ หน้ากากอนามัย / หน้ากาก N ๙๕ / ใส่ถุงมือ ตามความเหมาะสม
- จำกัดจำนวนผู้ป่วยไม่ให้แออัด จัดวางเก้าอี้ผู้ป่วยตรวจห่างอย่างน้อย ๑ เมตร เหมาะสมกับทิศทางกระแสของอากาศ
- ทุกจุดบริการจัดตั้ง แอลกอฮอล์เจล ในการทำความสะอาดมือผู้ป่วย และบริเวณโดยรอบ

แนวทางกรดำเนินงานการผ่าตัด

โครงการรศคลินิกจักษุศัลยกรรมเคลื่อนที่สภาวิชาชีพ ในสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
ในช่วงการผ่อนปรนของสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

จุดที่ ๑ จุดเตรียมผ่าตัด

ตรวจเช็คผู้ป่วยก่อนเข้าบริเวณโซนที่สะอาด ดังนี้

๑. ผู้ป่วยใส่ Mask ทุกราย
๒. วัดอุณหภูมิร่างกาย
๓. ทายอดยาลดความดันตา
๔. ล้างมือด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ
๕. เจ้าหน้าที่ Scrub หน้าผู้ป่วยด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ

จุดที่ ๒ Clean area โซนสะอาด

๑. สวมชุดคลุมให้มิดชิด
๒. ใส่หมวกคลุมศีรษะ
๓. เปลี่ยนจาก Mask เดิม เป็น Surgical mask ใหม่ เพื่อป้องกันการปนเปื้อน
๔. Scrub มือด้วย Hand gel

จุดที่ ๓ Semi-sterile area เขตกึ่งปลอดเชื้อ

๑. จัดระบบการนั่งให้ผู้ป่วยนั่งรอเพียง ๑ ราย
๒. ตรวจสอบ Mask ให้อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม
๓. ตรวจสอบชื่อ-นามสกุล/ ป้ายชื่อ ให้ตรงกับใบ OPD
๓. ตรวจสอบการ Mark site ให้ตรงกับป้ายชื่อ Tag ที่ติดกับเสื้อ
๔. ตรวจสอบการขยายของม่านตา

จุดที่ ๔ Sterile area เขตปลอดเชื้อ

๑. จัดระบบการผ่าตัด ๑ เตียง
๒. ตรวจสอบชื่อ-นามสกุล ให้ตรงกับใบ OPD อีกครั้ง
๓. ตั้ง Mask ลงในระดับเหนือบิกิจมูก ใช้เทปปิดแนบให้มิดชิดโดย Mask ยังคงปิดแนบมูกและปากอย่างมิดชิด
๔. ดำเนินการผ่าตัดตามกระบวนการผ่าตัด
๕. ภายหลังผ่าตัด ดำเนินการทำความสะอาดเตียงด้วย Alcohol Antibacterial Wipe

หมายเหตุ

- จำกัดจำนวนผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดครั้งละ ๑ คน
- เมื่อผ่าตัดเสร็จเรียบร้อยแล้ว จัดทำความสะอาดอุปกรณ์และเตียงด้วย Alcohol Antibacterial Wipe และพักเตียงไว้
- ตรวจสอบระบบในห้องผ่าตัด ดังนี้ อุณหภูมิ อยู่ในช่วง ๑๘-๒๔ C / ความชื้นสัมพัทธ์ ๓๐-๖๐ % (ที่ภาวะเคียว อุณหภูมิขณะ ๒๕๔๙ การควบคุมสิ่งแวดล้อมห้องผ่าตัดเพื่อความปลอดภัย)
- ก่อน-หลังการผ่าตัด จัดระบบการทำความสะอาดตามมาตรฐานและอบห้องด้วยเครื่อง Ozone (ผ่านการบำรุงรักษาเมื่อมิถุนายน ๒๕๖๓)
- ระหว่างการฟุ้งเชื้อทำความสะอาดห้องด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อชนิดพื้นผิว เพียงทำความสะอาดด้วย Alcohol Antibacterial Wipe และสเปรย์น้ำอากาศ Air jet disinfection
- ก่อนเข้าห้องผ่าตัด ดำเนินการวางแผ่นดูดฝุ่น

กิจกรรมเพิ่มเติมตามมาตรการเฝ้าระวัง COVID-19 (ทุกวัน)

มาตรการ	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
การรับ-ส่ง	<ul style="list-style-type: none"> -การนัดผู้เข้าร่วมโครงการแบบเหลื่อมเวลา เป้าหมายของสภากาชาด ≤ 25 ราย/ 30 นาที (ขอกลุ่มพระก่อน)...ของทุกวัน -***รถรับส่งแต่ละจุด (รถกลาง หรือ รถกอล์ฟ)*** -จุดส่งผู้เข้าร่วมโครงการ → มายังจุดคัดกรองแรก -สถานที่จอดรถ -ผู้อำนวยการความสะอาดเรื่องที่จอดรถ -จุดส่งผู้เข้าร่วมโครงการสำรอง (วัด) กรณีจุดแรกจำนวนเป้าหมายเกิน 	ปกครอง
คัดกรองโควิด (คัดกรองทุกคนทั้ง จนท./ผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด)	<ul style="list-style-type: none"> -จุดคัดกรองโควิด 1 จุด (บริเวณทางเข้า รพ.สต.) -จนท.คัดกรองโควิด -อุปกรณ์ (เทอร์โมสแกน/สเปรย์แอลกอฮอล์-gel/สติ๊กเกอร์ 1500 ดวง/หน้ากากอนามัย) <มีไข้ 37.5/ไอ จาม เหนื่อยหอบ ส่งต่อ รพ./พักบ้าน> 	สาธารณสุข/อสม./ กู้ภัย ขอสนับสนุนหน้ากากผ้า
สถานที่รอคิว (อบต./วัด/รพ.สต.(เมื่อเรียกคิวมาแล้ว)	<ul style="list-style-type: none"> -จัดเก้าอี้นั่งแบบห่าง 2 เมตร ตามคิว ของสถานที่รอคิว (อบต./วัด) -จัดผู้ประสานงาน ณ จุดจัดคิว รอคิว ทั้ง 3 จุด -จัดผู้อำนวยการความสะอาดในการเคลื่อนย้ายผู้เข้าร่วมโครงการตามคิวไป รพ.สต.ครั้งละ 10 คน -จัดจุดบริการล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจล 	รพ.สต./อบต./วัด (ประสานกู้ภัยช่วยดูแล???)
จุดบริการ ณ รพ.สต.	<ul style="list-style-type: none"> -จัดเก้าอี้ห่างกัน 1 เมตร (บริการครั้งละ 2 คน รอคิว ≤ 5 คน) -จัดจุดบริการล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจล 	สาธารณสุข

กิจกรรมเพิ่มเติมตามมาตรการเฝ้าระวัง COVID-19 (ทุกวัน)

มาตรการ	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
จุดห้องน้ำ/สุขา จำนวน...3.....จุด รพ.สต./อบต./วัด รถสุขาเคลื่อนที่????	-จัดให้มีสบู่ล้างมือแบบขวดปั๊ม หรือ แอลกอฮอล์เจล -ความสะอาด/น้ำ/ระบบบำบัด	สสจ.เตรียมสบู่ขวดปั๊มเพิ่ม ให้ ตามจุดของห้องน้ำ/สุขา
จุดที่พักนอน	-ชั้น 2 รพ.สต. -อบต.หนองโสน -วัด (อุปกรณ์เครื่องนอน/แอลกอฮอล์เจล)	รพ.สต. อบต. ปกครอง
อาหาร/น้ำดื่ม	-จัดบริการอาหาร/น้ำแบบไม่สัมผัสภาชนะร่วมกัน (อาหารกล่อง) -การกำจัดขยะ	กาชาด
บัตรคิว	-แจก ณ จุดซักประวัติ (ติดผู้ป่วย/บัตร)	สสจ.ตราด เตรียม
ชาต้งจุดล้างมือ	จุดที่มีแอลกอฮอล์เจลทุกจุด	สสอ.เมือง
ที่พักคณะ สภากาชาดไทย	สถานที่..... อาหาร.....	กาชาด?
การนัดวันจัดสถานที่ 30 ก.ค.65	-จัดโต๊ะ/เก้าอี้/เต็นท์/ที่นอน/ตู้เย็น -วัสดุ/อุปกรณ์ทางการแพทย์ -การจุ่มไฟ	ทุกหน่วยงาน

การเตรียมความพร้อมผู้ป่วยเข้ารับคัดกรองและผ่าตัดตา

วันที่ ๑๗-๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโสน อำเภอเมือง จังหวัดตราด

ผู้เข้าร่วมโครงการ ชื่อ-สกุล.....ที่อยู่.....

อายุ.....ปีโรคประจำตัว.....

๑. ให้คำแนะนำโครงการ นัดวัน เวลา สถานที่ และให้เบอร์โทรผู้ประสานงานกับผู้ป่วย

๒. ให้คำแนะนำการเตรียมตัวผู้ป่วย ดังนี้

- แนะนำผู้ป่วยไม่ต้องงดน้ำ/อาหาร/ยา ให้รับประทานตามปกติ
- หากมีyarับประทานประจำให้นำยามาด้วย
- ให้ผู้ป่วยนำญาติหรือผู้ดูแลมาด้วย
- ดูแลสุขภาพ นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ

๓. ผู้ป่วยและผู้ดูแลกรุณาสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา และกรุณานำหน้ากากอนามัยสำรองมาด้วย
(วันแรกเป็นวันคัดกรอง ซึ่งอาจไม่ต้องเข้ารับการผ่าตัด จักษุแพทย์จะเป็นผู้วินิจฉัยและนัดเข้ารับการรักษาอีกครั้ง
โดยผ่าตัดรักษา และสามารถกลับบ้านได้ และนัดตรวจซ้ำในวันรุ่งขึ้น)

Post Operation First Day

ชื่อ..... at..... น. Tn <

- DX. ปกติ
 Corneal edema
 Increase intra ocular pressure
 Remain cortex
 อื่นๆ ระบุ.....

Rx

หยุดยา/รับประทานยา Stat dose at..... น.

- 1% Predforte ED. 1 drop OD OS
 0.5% Gluco oph ED. 1 drop OD OS
 Pilocarpine ED. 1 drop OD OS
 Diamox

 50% Glycerinecc. O อื่นๆ.....

.....ลงชื่อผู้จ่ายยา

***วัด Tn ซ้ำอีก 1 ชั่วโมงเวลา..... น. Tn <

รายงานจักษุแพทย์ ให้การรักษาต่อคือ..... D/C ได้รับยากลับบ้านเพิ่ม

- 1% Predfort ED. 1 drop qid OD OS = 1 bott.
 0.5% Gluco oph 1 drop bid OD OS = 1 bott.
 Diamox

 อื่นๆ.....

.....ลงชื่อผู้จ่ายยา

การ Follow Up
ต่อเนื่อง : รพ.สต.ใกล้บ้าน
ต่อกระจก+อื่นๆ : นัดวัดรู้งขึ้น
(จัดรถรับส่ง)