



## โรงพยาบาลหนองหาน

### FORM

ชื่อเรื่อง	Standing order for occupational Post Exposure Prophylaxis (oPEP) สำหรับบุคลากร โรงพยาบาลหนองหาน อำเภอนองหาน จังหวัดอุดรธานี
รหัสเอกสาร	FORM-ICC-002

<p><u>กฤษกร ชินรัตน์</u> (พญ.กรปรียา ชินรัตน์ลาภ) นายแพทย์ชำนาญการ</p>	<p><u>Dr.</u> (นพ.ธงภักดิ์ มีเพียร) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหาน</p>
ผู้ตรวจสอบ	ผู้อนุมัติ

วันที่อนุมัติใช้ ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๖ .....

## Standing order for occupational Post Exposure Prophylaxis (oPEP) สำหรับบุคลากร

Date and time	Order
	<p>*กรณีบุคลากรโดนของมีคมหรือสัมผัสสารคัดหลั่งขณะปฏิบัติหน้าที่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Blood for Anti-HIV, Anti-HCV, HbsAg, Anti-HBsAb, CBC, Cr, ALT (สำหรับบุคลากร)</li> <li>○ Blood for Anti-HIV, Anti-HCV, HBsAg, VDRL (สำหรับ source)</li> </ul> <p><b>Counselling oPEP ดังนี้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ High risk source (เลือด, สารคัดหลั่ง เช่น น้ำเหลือง, น้ำในช่องท้อง, น้ำในปอด, น้ำในเยื่อหุ้มหัวใจ, น้ำจากไขสันหลัง)             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Source HIV positive ทั้งที่ได้รับ ARV และยังไม่ได้รับ ARV</li> <li>2. ไม่ทราบ Source (identified ไม่ได้ว่าเป็นใคร) ร่วมกับ                 <ul style="list-style-type: none"> <li>● โดนเข็มตำ risk 3 ใน 1000</li> <li>● โดนเย็บบาดหรือเย็บในปาก risk 9 ใน 10,000</li> <li>● โดนเนื้อเยื่อหรือผิวหนังที่มีแผลหรือมีการอักเสบ risk 9 ใน 10,000 ราย</li> <li>● สังเกตอาการ Acute HIV infection : ไข้ ไอ เจ็บคอ ปวดข้อ ต่อม้ำเหลืองโต ถ้ามีอาการให้มาพบแพทย์ที่คลินิกสีขาว วันอังคาร</li> <li>● ยาต้านไวรัส HIV ให้ทานต่อเนื่อง 28 วัน แต่ให้รับยาต่อเนื่องส่วนที่เหลือที่คลินิกสีขาว</li> </ul> </li> </ol> </li> </ul>
	<p>HOME MEDICATION</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ TDF(300)/FTC(200) 1 tab+ DTG(50) 1 tab ทันที่และอย่างละ 1 tab oral q 24 hr for 7 day</li> <li>○ dT 0.5ml IM stat (tetanus porphylaxis if last TT &gt;10 years)</li> </ul>
	<p>Hepatitis B treatment (source HBsAg positive)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ บุคลากร HbsAg positive ให้ส่งปรึกษา OPD med ในเวลาราชการ</li> <li>○ ในกรณีบุคลากร Anti HbsAb positive &gt; 10 mIU/ml ไม่ต้องทำอะไร</li> <li>○ ในกรณีบุคลากร Anti HbsAb negative or &lt; 10 mIU/ml ให้ HBV vaccine 1ml IM x 3 dose (0, 2, 6 months)</li> </ul>
	<p>ลงชื่อผู้ตรวจ.....</p> <p>F/U clinic สีขาว วันอังคาร สัปดาห์หน้า .....</p>

Sticker