



กรมควบคุมโรค

นิยามผู้ป่วยเฝ้าระวังและสอบสวนโรค

(Patient Under Investigation: PUI)

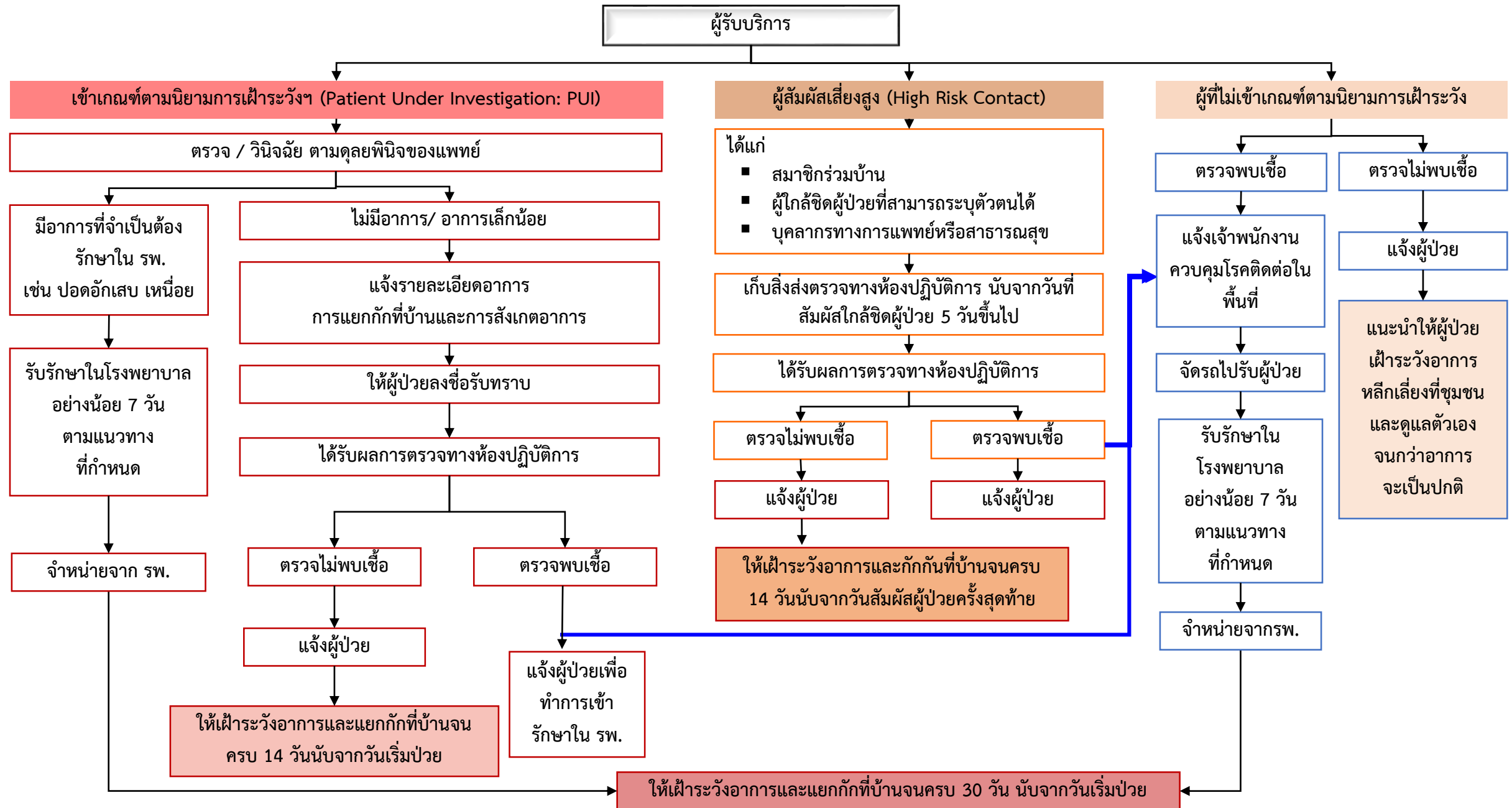
แนวทางการตรวจวินิจฉัย รักษา การตรวจทางห้องปฏิบัติการ  
และการติดตามผู้รับบริการที่เกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

18 มีนาคม 2563

# นิยามผู้ป่วยเข้าเกณฑ์เฝ้าระวังและสอบสวนโรค (Patient Under Investigation: PUI) (18 มีนาคม 2563)

อาการและอาการแสดง	ปัจจัยเสี่ยง	พื้นที่เสี่ยง
<p><b>กรณีที่ 1</b> การเฝ้าระวังที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ผู้ป่วยมีอาการ และอาการแสดง ดังนี้ อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ <b>37.3</b> องศาเซลเซียสขึ้นไป ร่วมกับ มีอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก</p> <p><b>กรณีที่ 2</b> การเฝ้าระวังที่สถานพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการ และอาการแสดง ดังนี้</p> <p>2.1 อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือให้ประวัติว่ามีไข้ในการป่วยครั้งนี้ ร่วมกับมีอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก</p> <p>2.2 ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ</p>	<p>กรณีที่ 1 และ 2 ให้ <b>ร่วมกับ</b> การมีประวัติในช่วงเวลา <b>14 วัน</b> ก่อนวันเริ่มป่วย อย่างไม่อย่างหนึ่งต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) มีประวัติเดินทางไปยัง หรือ มาจาก หรืออยู่อาศัยในพื้นที่เสี่ยงตามระบบ</li> <li>2) เป็นผู้ที่ประกอบอาชีพที่สัมผัสใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยวต่างชาติ</li> <li>3) มีประวัติใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</li> <li>4) เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุข ที่สัมผัสใกล้ชิดกับ</li> <li>5) ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</li> <li>6) มีประวัติไปในสถานที่ชุมนุมชนและมีผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในช่วงเวลาเดียวกันกับผู้ป่วย ตามประกาศของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) พื้นที่ที่ประกาศเขตติดโรคฯ ตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558</li> <li>2) พื้นที่ที่มีการระบาดต่อเนื่อง ตามประกาศบนเว็บไซต์ของกรมควบคุมโรค</li> </ol>
<p><b>กรณีที่ 3</b> การเฝ้าระวังที่สถานพยาบาล ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ</p>	<p><b>ร่วมกับ</b> การมีประวัติ/ตรวจพบ ข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุข</li> <li>2) หาสาเหตุไม่ได้ และ รักษาแล้วอาการไม่ดีขึ้นภายใน 48 ชั่วโมง</li> <li>3) มีอาการรุนแรง หรือ เสียชีวิตโดยหาสาเหตุไม่ได้</li> <li>4) ภาพถ่ายรังสีปอดเข้าได้กับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</li> </ol>	<p>ไม่ต้องพิจารณาพื้นที่เสี่ยง</p>
<p><b>กรณีที่ 4</b> การป่วยเป็นกลุ่มก้อน <u>กลุ่มก้อน</u> (cluster) ของผู้มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Acute respiratory tract infection) <u>ที่ผลตรวจ rapid test หรือ PCR ต่อเชื้อไวรัสให้ผลบวกให้ผลลบจากทุกรายที่มีการส่งตรวจ</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <u>กรณีเป็นบุคลากรทางการแพทย์ ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป ในแผนกเดียวกัน ในช่วงสัปดาห์เดียวกัน (หากสถานพยาบาลขนาดเล็ก เช่น คลินิก ใช้เกณฑ์ 3 รายขึ้นไป ในสถานพยาบาลนั้น ๆ)</u></li> <li>● <u>กรณีในสถานที่แห่งเดียวกัน (ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในช่วงสัปดาห์เดียวกัน</u></li> </ul> <p>* ผู้ป่วยในกลุ่มก้อนนั้นๆต้องมีความเชื่อมโยงกันทางระบาดวิทยา</p>	<p>ไม่ต้องพิจารณาพื้นที่เสี่ยง</p>

# แนวทางการตรวจวินิจฉัย รักษา และติดตามผู้รับบริการที่เกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019





กรมควบคุมโรค

แนวทางการบริหารจัดการ การรายงาน  
ระบบการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการรายงานผล  
COVID-19

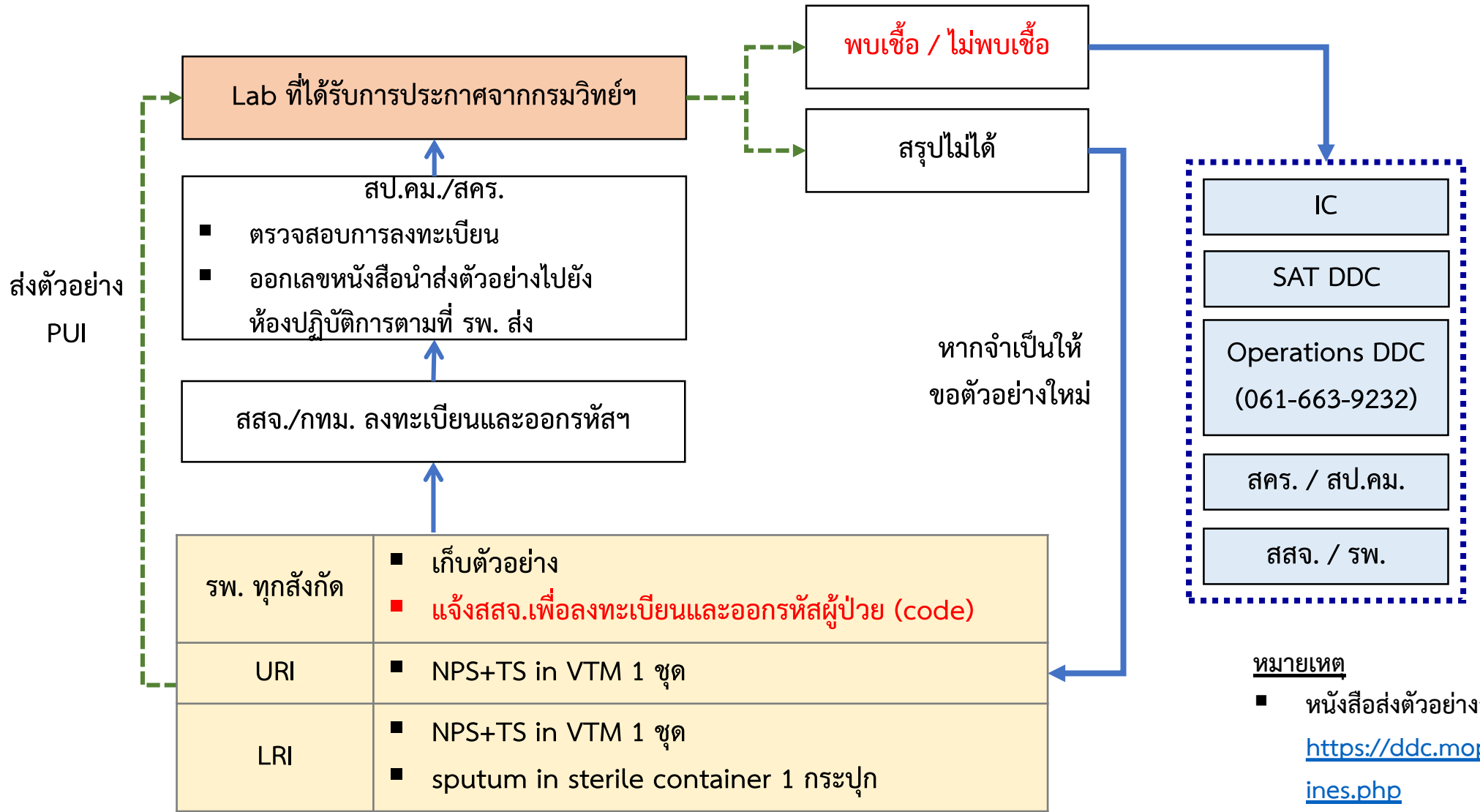
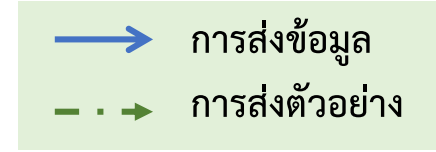
17 มีนาคม 2563

# รายชื่อห้องปฏิบัติการที่สามารถตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (SARS-CoV-2) ข้อมูล ณ วันที่ 9 มีนาคม 2563

ห้องปฏิบัติการอ้างอิง Reference Laboratory	ห้องปฏิบัติการที่สามารถตรวจ SARS-CoV-2 ได้ ตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประกาศ	
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทุกแห่ง ยกเว้น ศวก.สระบุรี	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 สระบุรี
	คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล	คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
	คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี	โรงพยาบาลมหाराชนครราชสีมา
	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล
	คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	สำนักป้องกันและควบคุมโรคเขตเมือง
ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ โรคติดต่ออุบัติใหม่ สภากาชาดไทย (TRC-EID)	สถาบันบำราศนราดูร	บริษัทไบโอ โมเลกุลาร์ แลบบอราทอรีส์ (ประเทศไทย)
	โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์	สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ทหาร (ฝ่ายไทย)
	โรงพยาบาลราชวิถี	สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ทหาร (ฝ่ายสหรัฐอเมริกา)
	โรงพยาบาลลำปาง	ศูนย์วิจัยมาลาเรียโซโกล ห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา
	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	โรงพยาบาลนครปฐม

# ผังการส่งตัวอย่างจากผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรมควบคุมโรค

EOC coronavirus 2019  
17 มีนาคม 2563



ส่งตัวอย่าง  
PUI

รพ. ทุกสังกัด	<ul style="list-style-type: none"> <li>เก็บตัวอย่าง</li> <li><b>แจ้งสสจ.เพื่อลงทะเบียนและออกรหัสผู้ป่วย (code)</b></li> </ul>
URI	<ul style="list-style-type: none"> <li>NPS+TS in VTM 1 ชุด</li> </ul>
LRI	<ul style="list-style-type: none"> <li>NPS+TS in VTM 1 ชุด</li> <li>sputum in sterile container 1 กระปุก</li> </ul>



**หมายเหตุ**

- หนังสือส่งตัวอย่างสามารถดาวน์โหลดได้จาก <https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/guidelines.php>
- สปค. / สคร. / กรมค.ร. ตรวจสอบเกณฑ์ในการส่ง และหนังสือนำส่ง และผลการตรวจ เพื่อสรุปค่าใช้จ่าย ทุก 1-2 สัปดาห์

กรณี มีข้อสงสัยให้สอบถามตามระดับ รพ. → สสจ./กทม. → สคร./สป.คม. → กรม

# การเก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ และการตรวจติดตาม

## การเก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ

- Nasopharyngeal swab + Throat swab ใน VTM / UTM หลอดเดียวกัน 1 ตัวอย่าง
- กรณีผู้ป่วยมีภาวะติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง → เพิ่ม Sputum ในกระปุกปลอดเชื้อ (sterile container) หรือใส่ VTM / UTM 1 ตัวอย่าง

กรณีผลการตรวจไม่ชัดเจน และต้องการตัวอย่างเพิ่มให้แจ้งผู้ส่งตัวอย่างเพื่อเก็บตัวอย่างใหม่โดยด่วน

กรณีผู้ป่วยยืนยัน ให้เก็บตัวอย่าง Clotted blood 2 ครั้ง คือ วันแรกที่ได้รับการรักษา และวันที่จำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล โดยส่งมาที่สถาบันบำราศนราดูร ทั้งนี้ อาจมีส่งตรวจ Serology ภายหลัง

## กรณีการตรวจติดตามหลังการวินิจฉัย

- พิจารณาตรวจติดตาม ตามดุลยพินิจแพทย์ผู้รักษา หรือเมื่อมีความจำเป็น (เช่น ออกใบรับรอง fit-to-fly)

# กรณีผู้ป่วยที่ไม่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรคของกรมควบคุมโรค (Non – PUI) และมีการส่งตรวจโดยโรงพยาบาลเอง

หากผลเป็น**พบเชื้อ** ให้ทางโรงพยาบาลบันทึกผลการตรวจบนเว็บไซต์กรมควบคุมโรค  
(หากไม่สามารถบันทึกได้ ให้ส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ตามกำหนด)  
(ต้องแจ้งตาม พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558)

- กรณีส่งตรวจห้องปฏิบัติการตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประกาศ  
ไม่ต้องส่งยืนยันซ้ำ และ สสจ. / กทม. สามารถลงทะเบียนผู้ป่วยเพื่อออกรหัสได้เลย
- กรณี**ไม่ใช่**ห้องปฏิบัติการตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประกาศ  
ส่งตรวจยืนยันอีกครั้งจากห้องปฏิบัติการตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประกาศ



# การรายงานผลจากห้องปฏิบัติการ

ห้องปฏิบัติการทำการรายงานผลไปยัง ประชาชนอิเล็กทรอนิกส์ ดังนี้

- 1) ผู้บัญชาการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินฯ กรม คร. นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร
- 2) กลุ่มสอบสวนฯ กองระบาดวิทยา
- 3) SAT กรมควบคุมโรค
- 4) สถาบันบำราศนราดูร (เฉพาะผู้ป่วยของสถาบันฯ)
- 5) สสจ./รพ. กรณีแจ้งไว้ โดยส่งเฉพาะประชาชนอิเล็กทรอนิกส์ ของหน่วยงานเท่านั้น

หมายเหตุ การประสานระหว่างห้องปฏิบัติการให้เป็นไปตามแนวทางของ  
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์