จดหมายเปิดผนึกฉบับที่ 15 เรื่องแนวทางควบคุมโรค Covid-19 อำเภอนาน้อย

(เขียนที่โรงพยาบาลนาน้อยวันที่ 26 มีนาคม 2565)

“เจอ แจก จบ”

ถึง พ่อแม่พี่น้องชาวอำเภอนาน้อยทุกท่านครับ

พบกับจดหมายเปิดผนึกฉบับที่ 15 ครับ ตามมาติด ๆ จากฉบับที่ 14 เมื่อวานเขียนเรื่องความสำคัญของการฉีดวัคซีนกระตุ้นเข็มที่ 3 วันนี้จะเขียนเรื่องแนวทางการสอบสวนโรค แนวทางการตรวจหาเชื้อด้วยชุดตรวจ ATK และแนวทางการรักษาครับ



เป็นที่ทราบกันแล้วว่าอำเภอนาน้อยเรามีผู้ติดเชื้อจำนวนมาก ซึ่งแน่นอนย่อมมีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจำนวนมากด้วยเช่นกัน หลักการควบคุมโรคติดต่อที่กำลังมีการระบาดโดยทั่วไปคือ การค้นหากลุ่มเสี่ยง และควบคุมการแพร่กระจาย เพียงเท่านี้จริง ๆ ครับ ถ้าค้นหากลุ่มเสี่ยงได้และเข้าระบบกักตัวเพื่อไม่ให้เชื้อแพร่กระจายไปสู่คนอื่นๆได้เชื้อก็จะหยุดการแพร่โดยปริยาย

“ส่วนเรื่องยาเป็นเรื่องการรักษาผู้ที่ติดเชื้อแล้วซึ่งเป็นอีกเรื่องหนึ่ง”

การตรวจ ATK เป็นการตรวจคัดกรองค้นหาคนป่วยเพื่อนำเข้าสู่กระบวนการรักษา ส่วนการค้นหากลุ่มเสี่ยงได้จากการซักประวัติความเสี่ยงต่างๆ ดังนั้นในเวลานี้อำเภอนาน้อยเรานะครับเมื่อเราสอบสวนจนได้ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงมาแล้ว ทีมสอบสวนจะพิจารณาตรวจ ATK ในกลุ่มเสี่ยงสูงที่มีอาการก่อนเป็นอันดับแรก ลำดับถัดไปจะทำ ATK ในกลุ่มเสี่ยงสูงที่ไม่มีอาการแต่มีปัจจัยเสี่ยงร่วมและอาจทำให้อาการแย่ลงหากติดเชื้อ เช่น ผู้สูงอายุ หรือมีโรคร่วมตามประกาศ หากพบมีการติดเชื้อจะได้นำเข้าสู่ระบบการรักษาโดยเร็ว ส่วนผู้สัมผัสเสี่ยงสูงที่ไม่มีอาการและไม่มีปัจจัยเสี่ยงอื่น ๆ ทางทีมสอบสวนจะพิจารณายังไม่ทำ ATK ให้ในทันทีก่อนเนื่องจากโอกาสพบเชื้อน้อย และมีความเสี่ยงต่ำ ร่างกายสามารถควบคุมและกำจัดเชื้อได้เอง (จึงไม่แสดงอาการ) เพื่อลดขั้นตอนการดำเนินงานและทำให้ประสิทธิภาพของการสอบสวนดีขึ้น เร็วขึ้นทันต่อเหตุการณ์ครับ ทั้งนี้ทั้งนั้นกลุ่มเสี่ยงสูงทั้งที่ตรวจ ATK แล้วผลเป็นลบหรือผู้ที่ไม่มีอาการและไม่ได้ทำ ATK ต้องเข้าสู่ระบบกักตัวโดยเคร่งครัดนะครับซึ่งเป็นสิ่งที่สำคัญที่สุด อย่างไรก็ตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงที่ไม่ได้ทำ ATK โดยเจ้าหน้าที่แต่มีความกังวล หากต้องการตรวจ ATK ก็สามารถตรวจด้วยตนเองที่บ้านด้วยชุดตรวจยี่ห้อใดก็ได้ ที่ อย. รับรอง และมีขายโดยทั่วไปซึ่งไม่แพง(บางยี่ห้อถูกกว่ากาแฟ 1 แก้ว) ทั้งแบบเก็บจากโพรงจมูกหรือแบบเก็บจากน้ำลายก็ได้ หรือหากผู้อยู่ระหว่างกักตัวมีอาการเหมือนเป็นหวัดในภายหลังก็สามารถติดต่อเจ้าหน้าที่ รพสต. ใกล้บ้าน เพื่อพิจารณารับการตรวจ ATK เป็นราย ๆ หรือจะตรวจด้วยชุด

ตรวจของตนเองก็ได้ หากผลเป็นบวก (ขึ้น 2 ขีด) ก็แจ้งเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ เพื่อประสานเข้าสู่ระบบการรักษาตามแนวทางต่อไป

ส่วนแนวทางการรักษานะครับ เมื่อไรก็ตามที่ ATK ผลเป็นบวก ทางทีมรักษาจะประเมินผู้ป่วยเป็น 3 กลุ่ม คือ กลุ่มที่ 1. ผู้มีอาการติดเชื้อลงปอดรุนแรง ซึ่งจะมีอาการไข้สูง หายใจเร็ว เหนื่อย และออกซิเจนในเลือดวัดปลายนิ้วได้ต่ำ กลุ่มนี้จะต้องรีบได้รับการรักษาทันที (ในบ้านเรากลุ่มนี้มีน้อย ที่พบเป็นผู้ที่ไม่มีประวัติฉีดวัคซีนเลยสักเข็ม) กลุ่มที่ 2 กลุ่มติดเชื้อที่สูงอายุ หรือมีปัจจัยเสี่ยงโรคร่วมที่อาจทำให้อาการแย่ลง จะได้รับการประเมินเบื้องต้นและรายงานแพทย์เพื่อประเมินอาการและสั่งการรักษา และสุดท้ายกลุ่มที่ 3 คือ กลุ่มที่มีอาการน้อยและไม่มีปัจจัยเสี่ยงร่วมอื่น ๆ กลุ่มนี้จะดำเนินการรักษาแบบ “เจอ แจก จบ” ในขั้นตอนเดียวที่จุดตรวจ ATK นั่นคือแจกยารักษาตามอาการและเอกสารคำแนะนำการปฏิบัติตัวต่างๆ และถุงขยะสีแดงเพื่อแยกขยะจากขยะทั่วไป ทั้งนี้ก็เพื่อลดขั้นตอนการมารับยาที่โรงพยาบาลหรือ รพสต. ซึ่งแต่ละวันมีผู้มารับบริการจำนวนมากและรอนาน



ผู้ป่วยที่เข้าระบบ “เจอ แจก จบ” นอกจากจะได้รับยาที่จำเป็นตามอาการแล้ว ยังจะได้รับการโทรสอบถามและประเมินอาการทางโทรศัพท์ใน 48 ชั่วโมงแรกด้วยนะครับ ดังนั้นไม่ต้องกังวลว่าจะไม่ได้รับการรักษาที่ดีพอ หากพบว่ามีอาการเปลี่ยนแปลงก็จะมีระบบรักษาตามขั้นตอนต่อไป หลังจาก 48 ชั่วโมงแรกไปแล้วอาการมักดีขึ้นตามลำดับ จนกระทั่งหายในที่สุด อย่างไรก็ตามก็ยังต้องกักตัวด้วยระบบกักตัว 7+3 เหมือนเดิมคือ 7 วันแรกกักที่บ้านหรือสถานที่กักตัว ส่วน 3 วันที่เหลือ หากมีความจำเป็นก็สามารถออกไปทำงานในลักษณะที่ไม่คลุกคลีกับผู้อื่น เช่นไปไร่ไปสวนไปนา ตามปกติที่ไม่คลุกคลีกับใครหรือไปทำงานในที่ทำงานโดยใส่หน้ากากอนามัยและรักษาระยะห่างจากเพื่อนร่วมงานได้

“แต่ต้องขอร้องนะครับว่า ถ้าคิดว่าตนเองไม่สามารถที่จะรักษาระห่างกับผู้อื่นได้แล้วก็ขอให้กักตัวให้ครบ 10 วันที่บ้านไปเลย จะเป็นการดีที่สุด”

วันนี้ก็ขอจบด้วยการอวยพร ขอให้ทุกท่านผ่านวิกฤติครั้งนี้ไปด้วยกัน ด้วยสุขภาพกาย และใจ ที่ดีตลอดไปครับ

นพ.วิษณุ มงคลคำ 25/3/65 23.49 น.

“ทำงานอย่างเต็มความรู้ความสามารถ อย่างระมัดระวัง และด้วยความปรารถนาดี”

“หน้าที่สมบูรณ์แล้ว กรรมเป็นของบุคคล”