



กลุ่มงานโภชนศาสตร์ โรงพยาบาลสตึก
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

แนวทางการ ดำเนินงาน ด้านโภชนาการ

ฉบับที่ 1 ปี 2563

NEW NORMAL NUTRITON

JULY · 01 · 2020



คำนำ

เนื่องด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่สามารถแพร่กระจายจากคนสู่คนได้ ซึ่งให้บริการ ด้านโภชนบำบัด โภชนศึกษา และการบริการอาหาร ผู้ป่วยในโรงพยาบาลถือว่ามีส่วนสำคัญ เพื่อสนับสนุนแผนการรักษาของแพทย์ ให้สำเร็จจนกระทั่งผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น ซึ่งวิชาชีพที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการบริการอาหารนั้น ประกอบด้วย นักกำหนดอาหาร นักโภชนาการ โภชนากร พนักงานประกอบอาหาร และพนักงานบริการอาหารผู้ป่วยในตึกผู้ป่วย จึงต้องมีการควบคุม กำกับดูแล การบริการดังกล่าว เพื่อควบคุมและลดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ซึ่งทีมนักโภชนาการ กลุ่มงานโภชนศาสตร์ โรงพยาบาลสตึก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ จึงได้กำหนดแนวทางร่วมกัน ในการบริการด้านโภชนาการ แบบ **NEW NORMAL** ทั้งการบริการอาหารผู้ป่วย การให้โภชนศึกษา การให้โภชนบำบัด และการออกชุมชนเพื่อเยี่ยมและประเมินผู้ป่วยตามหลักการให้โภชนบำบัด ในการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)



**NEW NORMAL
NUTRITON**

กลุ่มงานโภชนศาสตร์ โรงพยาบาลสตึก

นายยุภรนา พรหมอุ้น
หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
โรงพยาบาลสตึก

สารบัญ

คำนำ สารบัญ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	หน้า 3
การบริการด้านโภชนาการ NUTRITION SERVICE	หน้า 4
NEW NORMAL ด้านโภชนบริการ	หน้า 5
- แนวทางการบริการอาหารผู้ป่วยใน	
- การบริการอาหารผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง PUI/COVID-19 ที่นอนรักษาตัวในโรงพยาบาล	
- การบริการอาหารเจ้าหน้าที่	
NEW NORMAL ด้านโภชนศึกษา	หน้า 15
- แนวทางการให้บริการโภชนศึกษาผู้ป่วยใน	
- การบริการให้คำปรึกษาด้านโภชนการในผู้ป่วยนอก	
NEW NORMAL ด้านโภชนบำบัด	หน้า 17
- การประเมินภาวะโภชนาการเพื่อกำหนดปริมาณสารอาหารให้เหมาะสมกับผู้ป่วย	
NEW NORMAL ด้านโภชนชุมชน	หน้า 18
- แนวทางการออกติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน	
- แนวทางการออกชุมชน ให้ความรู้นอกหน่วยงาน	



โรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19)

ไวรัสโคโรนาคืออะไร

ไวรัสโคโรนาเป็นไวรัสในวงศ์ใหญ่ที่เป็นสาเหตุของโรคทั้งในสัตว์และคน ในคนนั้น ไวรัสโคโรนาหลายสายพันธุ์ทำให้เกิดโรกระบบทางเดินหายใจตั้งแต่โรคหวัดธรรมดาจนถึงโรคที่มีอาการรุนแรง เช่น โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS) และโรกระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันร้ายแรง (SARS) ไวรัสโคโรนาที่ค้นพบล่าสุดทำให้เกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19

อาการโรคโควิด 19 คืออะไร

อาการทั่วไปของโรคโควิด 19 พบมากที่สุดคือ ไข้ ไอ และอ่อนเพลีย อาการที่พบน้อยกว่าแต่อาจมีผลต่อผู้ป่วยบางรายคือปวดเมื่อย คัดจมูก น้ำมูกไหล เจ็บคอ ท้องเสีย สิ้นไม่รับรส จมูกไม่ได้กลิ่น หรือฝืนตามผิวหนัง หรือสับสนเปลี่ยนตามนิ้วมือเท้า อาการเหล่านี้มักจะไม่มีรุนแรงนักและค่อยๆ เริ่มทีละน้อย บางรายติดเชื้อแต่มีอาการไม่รุนแรง

เราควรทำอย่างไรเพื่อป้องกันตัวเองและการแพร่ระบาดของโรค

- ล้างมือบ่อยๆให้สะอาดด้วยแอลกอฮอล์เจลหรือน้ำและสบู่
- รักษาระยะห่างอย่างน้อย 1 เมตร จากผู้อื่น
- เลี่ยงการไปพื้นที่หนาแน่น - เลี่ยงการเอามือมาจับตา จมูกและปาก
- ทั้งตัวเราเองและคนรอบข้างควรมีสุนัขลักษณะที่ดีเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ
- อยู่บ้านและแยกตัวเองถึงแม้จะมีอาการเพียงเล็กน้อย เช่น ไอ ปวดศีรษะ ไข้ จนกว่าจะหายดี
- หากมีอาการไข้ และ/หรือไอร่วมกับอาการหายใจลำบาก/ติดขัด ควรปรึกษาแพทย์ทันที
- ติดตามข่าวสารข้อมูลจากแหล่งที่น่าเชื่อถือ

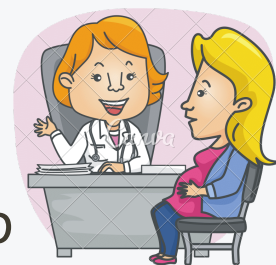


การบริการด้าน โภชนาการ NUTRITION SERVICE



1 ด้านโภชนบริการ อาทิ การบริการอาหาร ผู้ป่วยบนเตียง การบริการอาหารเจ้าหน้าที่ การบริการอาหารว่างในห้องประชุม

2 ด้านโภชนศึกษา คือ การบริการให้คำปรึกษากับผู้ป่วยหรือญาติ โดยจะแบ่งออกเป็น ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยในชุมชน ทั้งแบบกลุ่ม และแบบเดี่ยว



3 ด้านโภชนบำบัด คือ การคำนวณปริมาณสารอาหาร และการผลิต ประจุ ประกอบอาหาร ให้ถูกสัดส่วนปริมาณตามที่ผู้ป่วยควรได้รับ

4 ด้านโภชนชุมชน คือ การออกติดตามประเมินผู้ป่วยที่มีภาวะทุพโภชนาการ รวมทั้งให้ความรู้ และวางแผนการบริโภคอาหารกับผู้ป่วย



NEW NORMAL ด้านโภชนาการบริการ

แนวทางการบริการอาหาร ผู้ป่วยใน

กระบวนการ

วิธีปฏิบัติ

การรับใบเบิกอาหาร



รับคำสั่งหรือใบเบิกอาหารผ่านระบบ HOS-XP โดยมีพยาบาลประจำตึกผู้ป่วยเป็นผู้คีย์รายการอาหาร

นักโภชนาการปรับใบเบิกอาหารจากระบบและดำเนินการสรุปยอดตามรายการ และกำหนดปริมาณวัตถุดิบส่งต่อไปให้พนักงานประกอบอาหาร

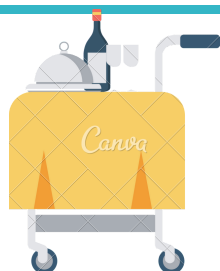
การผลิตอาหารและจัดอาหาร



พนักงานประกอบอาหารผลิตและปรุงประกอบอาหารตามยอดคำสั่งอาหาร

ตัก/จัดอาหารตามใบกำกับภาค ใช้ภาชนะที่แข็งแรงปลอดภัยไม่มีลวดลาย เช่น สแตนเลส เป็นต้น หากมีผู้ป่วยติดเชื่อ ต้องแยกภาชนะ เป็นภาชนะใช้แล้วทิ้ง เช่น กล่องชานอ้อย เป็นต้น

การบริการ
อาหารบนตึก



นำถาดอาหารที่ใส่อาหารแล้วมีการปิดฝา หรือขึ้นด้วยที่ขึ้นอาหาร ขึ้นรถเข็นอาหารบริการบนตึกผู้ป่วยตาม ตึก เตียง และชื่อผู้ป่วย



NEW NORMAL
NUTRITON

NEW NORMAL ด้านโภชนาการบริการ

แนวทางการบริการอาหาร ผู้ป่วยใน

กระบวนการ

วิธีปฏิบัติ

การรับใบเบิกอาหาร

*หากมี CASE COVID ให้
โทรประสานมายังฝ่าย
โภชนาการ และศิษย์รายการ
อาหาร ลงหมายเหตุ ว่า แยก
โรค COVID

การรับใบเบิกอาหารหรือ
รายการอาหารผ่านระบบ
สารสนเทศ ของโรงพยาบาล
* เพื่อลดหรือเลี่ยงการใกล้ชิด
กับเจ้าหน้าที่ที่ดูแลผู้ป่วย

การผลิตและการจัดอาหาร

*ก่อนปฏิบัติงาน นักโภชนาการ
จะดำเนินการวัดไข้ เจ้าหน้าที่ทุกคน
คือ ต้อง ≤ 37.5 (C°) และ
ต้องล้างมือ 7 ขั้นตอนทุกครั้ง
ก่อนทำอาหาร

- การแต่งกาย ต้องสวมผ้ากัน
เปื้อนสวมหมวกคลุมผม ใส่
หน้ากากอนามัย และแว่นตาคัน
สารคัดหลั่ง ขณะปรุงประกอบ
อาหาร สวมถุงมือทุกครั้ง
- ลดการพูดคุยขณะปรุง
ประกอบอาหาร หรือเว้นระยะ
พูดคุย 1-2 เมตร

การบริการอาหารบนตึก

*ถาดอาหารที่ใส่อาหารแล้ว ปิด
ฝา หรือขึ้นด้วยที่ขึ้นอาหาร แล้ว
นำขึ้นรถเข็นอาหาร

- เว้นระยะในการพูดคุยกับผู้ป่วย
ระยะห่าง 1-2 เมตร



NEW NORMAL
NUTRITON

NEW NORMAL ด้านโภชนาการบริการ

แนวทางการบริการอาหาร ผู้ป่วยใน (IPD)

การล้างภาชนะอุปกรณ์ ถาดอาหารผู้ป่วย
กรณีไม่มีเครื่องอบฆ่าเชื้อ



หลังจากล้างถาดอาหาร 3 ขั้นตอนตามหลักสุขาภิบาลอาหารแล้ว
จึงมาล้างฆ่าเชื้อตามขั้นตอนตามภาพ



NEW NORMAL
NUTRITON

กลุ่มงานโภชนศาสตร์ โรงพยาบาลสตึก

NEW NORMAL ด้านโภชนาบริการ

แนวทางการบริการอาหาร ผู้ป่วยใน

การดูแลความสะอาดของสถานที่เตรียมวัตถุดิบและ
สถานที่ปรุงประกอบอาหาร



เพิ่มความถี่ในการทำความสะอาดพื้น โต๊ะ เก้าอี้ สถานที่ที่ใช้
เตรียมปรุงประกอบให้มีความสะอาดตลอดเวลา โดยทำความสะอาด
สะอาดทุกครั้งหลังเตรียม/ปรุง/ประกอบอาหาร/จัดตักอาหาร ด้วย
น้ำยาทำความสะอาด ข่าเชื้อด้วยโซเดียมไฮโปคลอไรด์ 5% ใน
อัตราส่วน 1 ช้อนโต๊ะต่อน้ำ 1 ลิตร และเช็ดด้วยแอลกอฮอล์ทุกครั้ง



NEW NORMAL
NUTRITON

NEW NORMAL ด้านโภชนาการบริการ

แนวทางการบริการอาหาร ผู้ป่วยใน

ตัวอย่างภาชนะที่บรรจุอาหารบริการผู้ป่วย



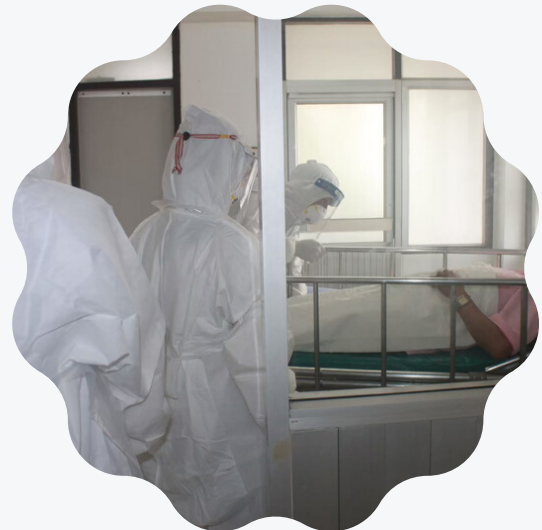
ถาดอาหารผู้ป่วยสามัญ ถ้วยอาหารห้องพิเศษ กล่องอาหารติดเชื้อ

การแต่งกายของพนักงานบริการอาหารผู้ป่วยบนเตียงผู้ป่วย



บริการแบบ NEW NORMAL

- สวมผ้ากันเปื้อน
- สวม MASK และ FACE SHIELD
- สวมถุงมือ DISPOSE



บริการ เมื่อมี CASE COVID19

- แต่งกายเหมือนบริการแบบ NEW NORMAL
- วางกล่องอาหารไว้หน้าเคาท์เตอร์พยาบาล
พยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยนำไปให้ผู้ป่วยในห้องแยก



NEW NORMAL
NUTRITON

NEW NORMAL ด้านโภชนาการบริการ

แนวทางการบริการอาหาร ผู้ป่วยใน

สุขวิทยาส่วนบุคคล

1. รักษาความสะอาดร่างกายหลังจากปรุงประกอบ และบริการอาหารผู้ป่วย



-อาบน้ำ ทุกครั้งหลังจากปรุงประกอบอาหาร
และบริการอาหารผู้ป่วยบนตึก

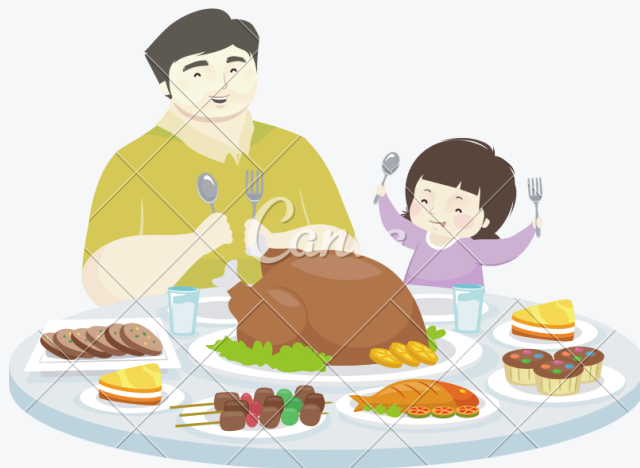
-สระผมทุกวัน

-แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง

-ตัดเล็บให้สั้นเสมอ

-ล้างมือทุกครั้งด้วยน้ำและสบู่ หรือแอลกอฮอล์
เจล 70% ทุกครั้งก่อน-หลังทำอาหาร หรือหลัง
จับสิ่งสกปรก หลังเข้าห้องน้ำ และหลังจาก
บริการอาหารผู้ป่วย

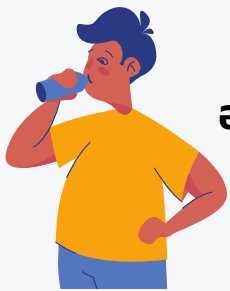
2. กินอาหารให้ครบ 5 หมู่ ในปริมาณที่เพียงพอ



NEW NORMAL ด้านโภชนาการบริการ

แนวทางการบริการอาหาร ผู้ป่วยใน

สุขวิทยาส่วนบุคคล



3. ดื่มน้ำสะอาด
อย่างน้อยวันละ 6 - 8 แก้ว



4. ถ่ายอุจจาระให้เป็นเวลาทุกวัน ควร
กินอาหารที่มีกากใยมากๆ เช่น ผัก ผล
ไม้ เพื่อช่วยในการขับถ่าย

5. ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ
เหมาะสมกับสภาพร่างกายไม่หักโหม



6. พักผ่อนให้เพียงพอ 7-8
ชั่วโมงต่อวัน

7. หลีกเลี่ยงแหล่งที่มีโรค
ติดต่อ หรือไม่คลุกคลี
กับผู้ป่วยโรคติดต่อ



8. หลีกเลี่ยงอมายมุข
ต่างๆ เช่น บุหรี่
แอลกอฮอล์ และตรวจ
สุขภาพประจำปี

การบริการอาหารผู้ป่วย
กลุ่มเสี่ยง PUI/COVID-19
ที่อนุรักษ์ชาติในโรงพยาบาล

งาน โภชนบริการ
กลุ่มงานโภชนศาสตร์
โรงพยาบาลสตึก

แนวทางการบริการอาหารผู้ป่วย COVID-19



NEW NORMAL
NUTRITION

กลุ่มงานโภชนศาสตร์
โรงพยาบาลสตึก

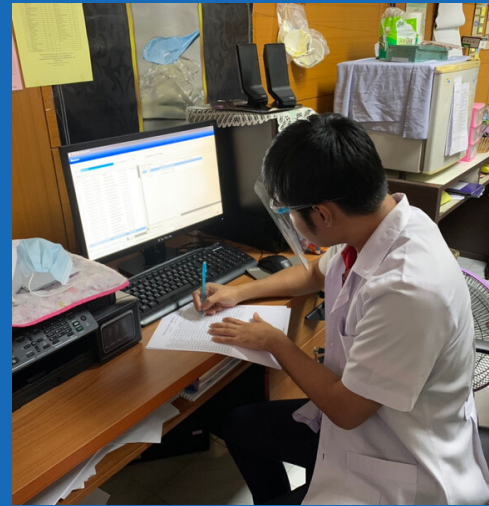
01

ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง PUI/COVID-19 Admit ที่ห้องแยกโรค Cohort Ward เจ้าหน้าที่พยาบาลศิษย์เบิกอาหารในระบบ Hos-Xp โดยให้ระบุภาชนะแยก COVID-19 และโทรประสานมายังงานโภชนบริการเพื่อแจ้งจำนวนผู้ป่วย และข้อมูลผู้ป่วย ชื่อ-สกุล,อายุ,เพศ,HN,PMH, ประเภทอาหาร



02

เจ้าหน้าที่งานโภชนบริการสรุปยอดผู้ป่วย PUI และ ผู้ป่วย COVID-19 ที่ Admit รวมถึงจำนวนเจ้าหน้าที่ที่มดูแลผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวแล้วสรุปยอดให้พนักงานประกอบอาหาร ผลิตอาหารและบรรจุอาหารใส่ภาชนะแยก และเขียนบัตรอาหาร 2 ส่วน คือ สำหรับผู้ป่วย PUI/COVID และ สำหรับเจ้าหน้าที่



03

การบริการอาหารผู้ป่วยและทีมดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงPUI/COVID-19 ที่ Admit ให้เจ้าหน้าที่โภชนาการนำอาหารที่ใส่ภาชนะแยก ไปวางในจุดที่กำหนดและเจ้าหน้าที่ที่มดูแลผู้ป่วยนำกล่องอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่ เก็บไว้รับประทานเอง และกล่องอาหารสำหรับผู้ป่วยPUI/COVID นำไปบริการผู้ป่วย



04

เพื่อรองรับการบริการผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง PUI/COVID-19 Admit และเจ้าหน้าที่ที่มดูแลผู้ป่วย งานโภชนบริการควรจัดเตรียมน้ำดื่มให้เพียงพอต่อผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่ที่มดูแลผู้ป่วย โดยควรจัดเตรียมไว้ที่ห้องพักเจ้าหน้าที่ดูแลผู้ป่วยที่ตึก Cohort Ward



NEW NORMAL ด้านโภชนาบริการ

การบริการอาหารเจ้าหน้าที่

สถานที่รับประทานอาหารเช้าเจ้าหน้าที่

1. มีจุดบริการเจลแอลกอฮอล์ที่ไม่หมดอายุ (หมดอายุ 1-3 เดือน) และอ่างล้างมือ ต้องมีสบู่เหลวหรือน้ำยาล้างมือที่ไม่หมดอายุ(ขวดแบ่งใช้หมดอายุ 7 วัน)

2. โต๊ะรับประทานอาหารเช้า ระยะห่างของเก้าอี้ 1-2 เมตร

3. งดวางเครื่องปรุงและช้อนส้อมที่กองกลาง ให้จัดเป็นรายบุคคลและควรมีช้อนส้อมแบบใช้แล้วทิ้งให้บริการ

4. ทำความสะอาดพื้น และโต๊ะเก้าอี้รับประทานอาหารเช้า ทุกครั้ง หลังใช้งาน ด้วยน้ำยาทำความสะอาดฆ่าเชื้อด้วยโซเดียมไฮโปคลอไรด์ 5% ในอัตราส่วน 1 ช้อนโต๊ะต่อน้ำ 1 ลิตร และเช็ดด้วยแอลกอฮอล์ทุกครั้ง



NEW NORMAL ด้านโภชนาการบริการ

การบริการอาหารเจ้าหน้าที่

ผู้มารับบริการ หรือมารับ
ประทานอาหาร



1. ขณะรอรับถาดอาหารต้องอยู่
ห่างกันอย่างน้อย 1 เมตร (มีเส้น
แบ่งระยะ)

2. พนักงานบริการตักอาหารใส่ถาด
อาหารให้ผู้มารับบริการ ไม่ตักทิ้งไว้หรือ
หากตักทิ้งไว้ควรปกปิดให้มิดชิด



3. ผู้มารับบริการนั่งห่างกันอย่าง
น้อย 1 เมตร โดยโต๊ะที่จัดเตรียม
เว้นระยะห่างไว้ให้แล้ว

4. ล้างมือก่อนรับประทานอาหาร
และหลังรับประทานอาหาร



NEW NORMAL ด้านโภชนศึกษา

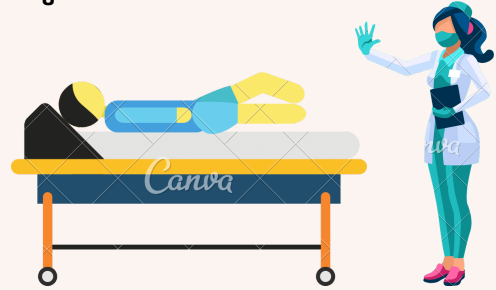
แนวทางการให้บริการ โภชนศึกษาผู้ป่วยใน



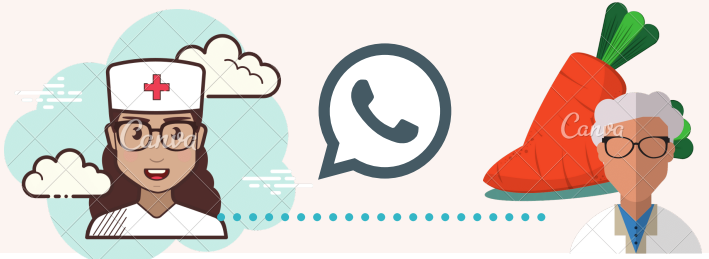
1. แพทย์/พยาบาล
เขียน CONSULT
NUTRITION ใน
PROGRESSNOTE
แล้วคีย์ในระบบให้คำ
ปรึกษา



4. นักโภชนาการ ให้โภชนศึกษาที่
เตียงผู้ป่วย เว้นระยะห่าง 1 เมตร



2. พยาบาลประจำตึกผู้ป่วย โทร
ประสานมายังนักโภชนาการ



3. การแต่งกาย นักโภชนาการ
สวมหน้ากากอนามัย หรือ FACE
SHIELD



5. นักโภชนาการ ล้างมือด้วย
แอลกอฮอล์เจล 70 % ก่อน-หลัง ให้
โภชนศึกษาผู้ป่วย



6. นักโภชนาการ
สรุปผลการให้
โภชนศึกษา และ
ล้างมือด้วย
แอลกอฮอล์เจล
70 % ทุกครั้ง





การบริการให้คำปรึกษาด้านโภชนาการ ในผู้ป่วย OPD ANC ER NCD ที่มารับบริการ



การให้โภชนศึกษา

เน้นการให้โภชนศึกษารายบุคคล
งดให้โภชนศึกษาแบบกลุ่ม หรือหาก
มีความจำเป็น ต้องจัดที่นั่งเว้นระยะ
ห่างกัน 1-2 เมตร และผู้รับบริการ
ต้องสวมหน้ากากอนามัยทุกคน



การปฏิบัติของผู้รับบริการ

ให้คนไข้หรือผู้รับบริการสวม
หน้ากากอนามัย หากไม่มี
หน้ากากอนามัย เจ้าหน้าที่
ควรจัดหาหน้ากากผ้าให้ผู้รับ
บริการ หากไม่มีจริงๆ...เจ้า
หน้าที่สามารถให้คำปรึกษา
ผ่านโทรศัพท์ หรือสามารถ
เลื่อนนัดครั้งถัดไป



ก่อนส่งพบ...นักโภชนาการ...

พยาบาลจะซักประวัติเกี่ยวกับ
อาการและความเสี่ยงของ
COVID19 หากมีอาการหรือ
พบว่าเสี่ยงจะไม่ส่งมาห้องให้คำ
ปรึกษา หากไม่พบ ดำเนินการส่ง
มาห้องให้คำปรึกษา



การปฏิบัติของนักโภชนาการ

นักโภชนาการหรือผู้ให้คำ
ปรึกษา ควรสวมอุปกรณ์ดังนี้
สวมแว่นใสกันสารคัดหลั่ง และ
Mask หรือ สวม Face Shield
และ Mask และเว้นระยะห่าง
จากผู้รับบริการ 1-2เมตร



ก่อนเข้าห้องให้คำปรึกษา

เจ้าหน้าที่ห้องโภชนศึกษา ควรวัดไข้ผู้มารับ
บริการซ้ำอีกครั้ง และควรมี Temp ≤ 37.5 C
ก่อนให้ผู้รับบริการเข้าห้องให้คำปรึกษา
โภชนาการ

37.5 C



ก่อนเข้าห้องให้คำปรึกษา

ก่อนเข้าห้องให้คำปรึกษา ผู้รับบริการ
ล้างมือด้วย Alc.75% โดยต้องมี
Alc.75% เตรียมไว้ให้หน้าห้อง
โภชนศึกษา พร้อมเขียนป้ายให้ชัดเจน



หลังการบริการโภชนศึกษา

- หลังบริการเสร็จ นักโภชนาการ/
ผู้รับบริการ ควรล้างมือด้วยสบู่
แบบ 7 ขั้นตอน หรือล้างมือด้วย
แอลกอฮอล์ 75%
- เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดโต๊ะ เก้าอี้
ลูกบิดหรือที่จับตรงประตู เข้า-ออก
ด้วยแอลกอฮอล์ 75% ที่บริเวณ
คนใช้นั่งทุก Case ห้ามฉีดสเปรย์
แอลกอฮอล์ เพราะจะทำให้เชื้อโรค
ฟุ้งกระจาย



NEW NORMAL NUTRITION

กลุ่มงานโภชนศาสตร์ โรงพยาบาลสตึก

NEW NORMAL ด้านโภชนาการ

การประเมินภาวะโภชนาการเพื่อกำหนด ปริมาณสารอาหารให้เหมาะสมกับผู้ป่วย

แนวทางการคัดกรองและการประเมินภาวะโภชนาการที่เหมาะสมสำหรับประเทศไทย



คัดกรองด้วย 4 คำถาม

- น้ำหนักลดลงโดยไม่ได้ตั้งใจภายใน 6 เดือน ?
- ได้รับอาหารน้อยกว่าที่เคยได้ (ภายใน 7 วัน) ?
- ดัชนีมวลกาย <18.5 หรือ >25 ?
- มีภาวะวิกฤติ หรือกึ่งวิกฤติร่วมด้วย ?



ประเมินด้วยแบบประเมินภาวะโภชนาการ

- Nutrition Triage (NT)
หรือ
- Nutrition Alert Form (NAF)



วินิจฉัยด้วยเกณฑ์ ICD - 10 code

ICD-10 code คือเกณฑ์การวินิจฉัยที่ใช้สำหรับการวินิจฉัยโรค และเป็นหลักฐานที่บันทึกในเวชระเบียนเพื่อการวินิจฉัย

* การเตรียมตัวก่อนขึ้นประเมินภาวะโภชนาการ นักโภชนาการต้องสวมหน้ากากอนามัย หรือ **FACE SHIELD** ขณะประเมินภาวะโภชนาการหากมีความจำเป็นต้องการสัมผัสตัวผู้ป่วย ควรสวมถุงมือ **DISPOSE** ทุกครั้ง เมื่อประเมินภาวะโภชนาการเสร็จแล้ว ถอดถุงมือ หน้ากากอนามัย **FACE SHIELD** ทิ้งลงถังขยะติดเชื้อ และล้างมือด้วยสบู่เหลว 7 ขั้นตอน หรือ แอลกอฮอล์เจล 70 % ทุกครั้ง



NEW NORMAL
NUTRITON

กลุ่มงานโภชนาการ โรงพยาบาลสตึก

NEW NORMAL ด้านโภชนาการ

แนวทางการออกติดตาม เยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน



1. การเตรียมตัวก่อนออกชุมชน นักโภชนาการต้องสวมหน้ากากอนามัย หรือ **FACE SHIELD** ขณะประเมินภาวะโภชนาการหากมีความจำเป็นต้องการสัมผัสตัวผู้ป่วย ควรสวมถุงมือ **DISPOSE** ทุกครั้ง เมื่อดำเนินการประเมินภาวะโภชนาการเสร็จแล้ว ถอดถุงมือ หน้ากากอนามัย และ **FACE SHIELD** ที่ใส่ถุงขยะแดง(ควรนำถุงขยะแดงไปด้วย)

2. ล้างมือด้วยสบู่เหลว 7 ขั้นตอน หรือแอลกอฮอล์เจล 70 % ทุกครั้ง (ควรนำแอลกอฮอล์เจล 70 % ไปด้วย)

3. การให้คำปรึกษา หรือโภชนศึกษา กับผู้ป่วยหรือญาติ ควรสวมหน้ากากอนามัยทั้งผู้ป่วย ญาติ และนักโภชนาการ การพูดคุยกันต้องเว้นระยะห่าง 1-2 เมตร หากผู้ป่วยไม่ได้ยิน หรือฟังไม่ชัด ให้สื่อสารผ่านทางโทรศัพท์ ณ สถานที่นั้น(ที่บ้านผู้ป่วย)

4. การเยี่ยมบ้านใน 1 วัน อาจมีหลาย **CASE** ควรนำหน้ากากอนามัย ถุงมือ **DISPOSE** สำรองไปด้วย

5. หลังจากเยี่ยมบ้านเสร็จแล้ว นักโภชนาการ และสหวิชาชีพ ไม่ควรใช้มือสัมผัสที่บริเวณใบหน้า เช่น ตา ปาก จมูก เป็นต้น

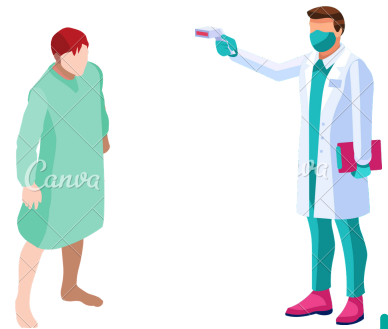
6. เมื่อเดินทางกลับจากการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย นักโภชนาการ และสหวิชาชีพ ที่ออกเยี่ยมบ้าน ควรไปทำความสะอาดร่างกายเป็นอันดับแรก อาบน้ำ สระผม ไม่ควรไปทำกิจกรรมอื่นต่อเนื่อง



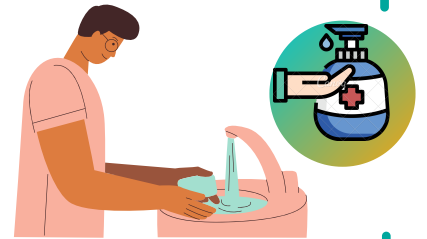
NEW NORMAL ด้านโภชนาชุมชน

แนวทางการออกชุมชน เพื่อให้ความรู้ ในหน่วยงานภายนอก

1. วัตถุประสงค์ผู้มีร่างกายผู้เข้าร่วม
อบรม ควรมี $TEMP \leq 37.5\text{ }^{\circ}\text{C}$
ก่อนให้เข้าอบรม/ประชุม



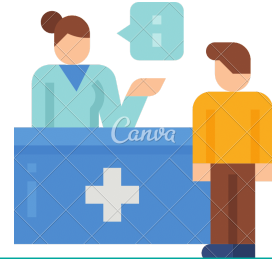
2. ผู้เข้าร่วมอบรม/ประชุม ควร
ล้างมือด้วยสบู่เหลว 7 ขั้นตอน
หรือ ALC.70% ควรสวมหน้ากาก
อนามัย หรือ FACE SHIELD



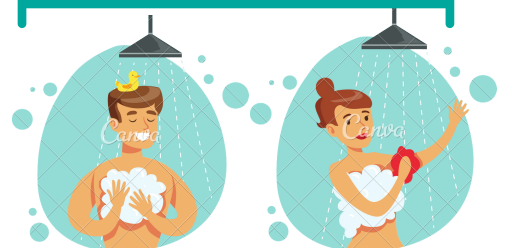
3. ควรจัดที่นั่งให้ ผู้เข้าร่วม
อบรม/ประชุม เว้นระยะห่าง 1-2
เมตร และห้ามให้ผู้เข้าร่วมอบรม
ใกล้ชิดกันระหว่างอบรม



4. ควรมีลงทะเบียนผู้เข้าร่วม
อบรม โดยต้องมีข้อมูล ชื่อ-สกุล ที่
อยู่ เบอร์โทรศัพท์ และวัน/เดือน/ปี
ที่มาอบรม



5. หลังจากอบรม ผู้เข้าร่วมอบรม
ควรไปทำความสะอาดร่างกายเป็น
อันดับแรก อ่างน้ำ สระพม ไม่ควร
ไปทำกิจกรรมอื่นต่อเนื่อง



เอกสารอ้างอิง

1. กรมอนามัย.(2563) คู่มือมาตรการและแนวทางในการดูแลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
2. W.H.O. INTERNATIONAL WATER ASSOCIATION. USER MANUAL. WATER SAFETY PLAN, QUCLITY ASSURANCE TOOL. JULY 2011.
3. สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค.(2556), กระทรวงสาธารณสุข คู่มือปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
4. สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค.(2563) ข้อเสนอแนะแนวทางปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ กรณีโรคโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ 2019 (NOVEL CORONA VIRUS : NCOV.) (ฉบับวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2563)
5. สมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย. (2563) แนวทางการป้องกันตามสถานการณ์โรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในงานโภชนาการและโภชนบำบัดในโรงพยาบาล

