

<p style="text-align: center;">โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์</p>		<p style="text-align: center;">ระเบียบปฏิบัติ (System Procedure:SP) เลขที่ <b>SP-CLT-004</b></p>
<p><b>เรื่อง:</b> แนวทางการดูแลรักษาผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า โรงพยาบาลปราสาท (พ.ศ.2561)</p>		
<p><b>จัดทำโดย:</b> คณะกรรมการพัฒนาการดูแลผู้ป่วย แบบสหวิชาชีพ</p>	<p><b>ฉบับแรก</b> (จำนวน 3 หน้า รวมปก) <b>ประกาศใช้เมื่อ:</b> 19 ธ.ค. 2561</p>	
<p><b>หน่วยงานนำไปใช้:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) องค์กรแพทย์</li> <li>2) องค์กรพยาบาล</li> <li>3) แผนกผู้ป่วยนอกทุกหน่วยงาน</li> <li>4) แผนกผู้ป่วยในทุกหน่วยงาน</li> <li>5) แผนก ER</li> </ol>		

.....  
 (นางสาววรางศรี งามมาก)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
 หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

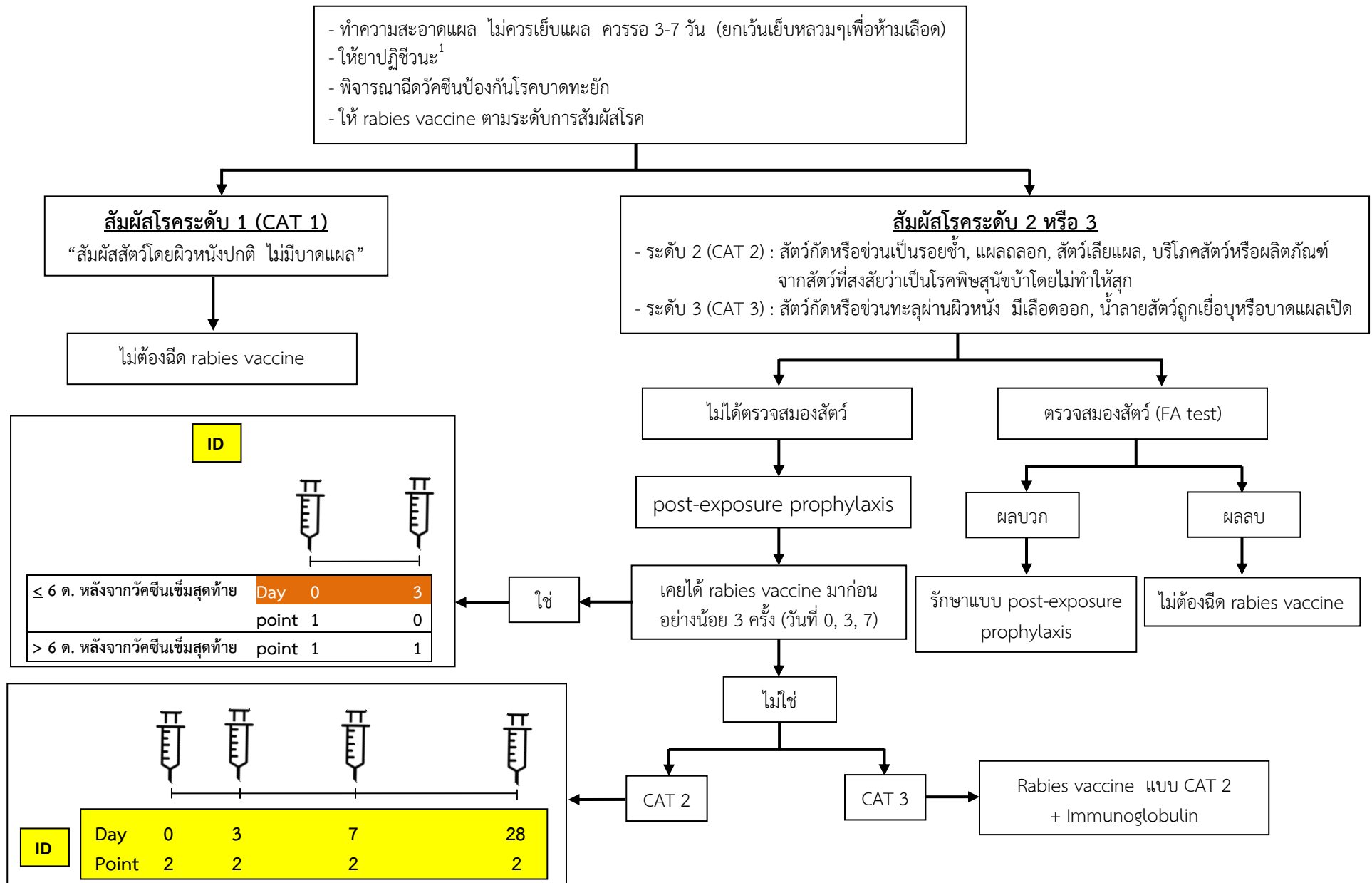
.....  
 (นางอริสา แสงเพ็ง)  
 เกสัชกรชำนาญการ  
 หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

.....  
 (นางเกศินี ทุนดี)  
 นายแพทย์ชำนาญการ  
 ประธานองค์กรแพทย์

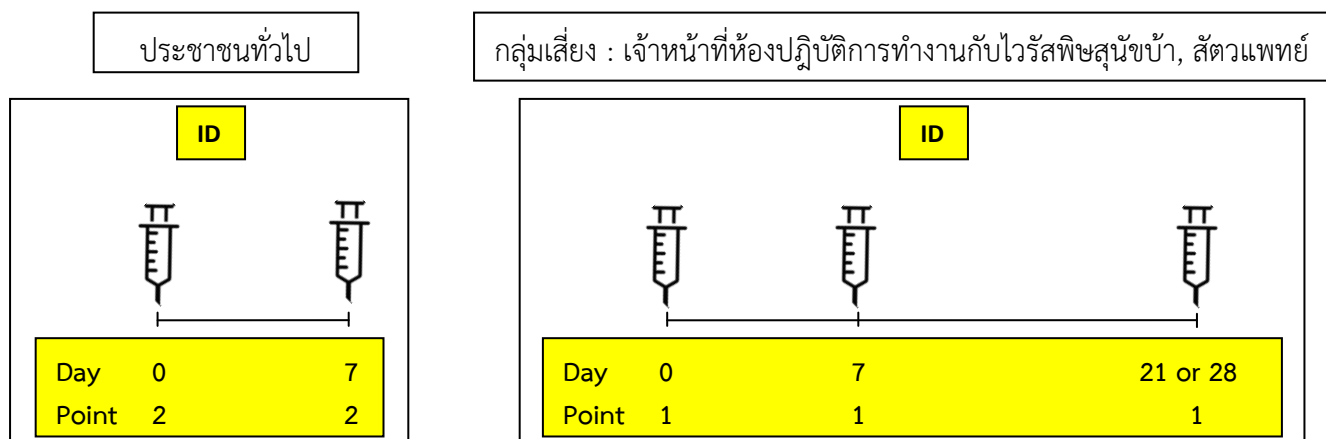
.....  
 (นางวันทนีย์ มามูล)  
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
 รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ

.....  
 (นายประมวล ไทยงามศิลป์)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

## แนวทางการดูแลรักษาผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า โรงพยาบาลปราสาท (พ.ศ.2561)



## การฉีดวัคซีน pre-exposure prophylaxis สำหรับประชาชนทั่วไปต้องการฉีดและกลุ่มเสี่ยง



### หมายเหตุ

1. ยาปฏิชีวนะให้ 3-5วัน กรณีแผลขนาดใหญ่ แผลบริเวณนิ้วมือ มือ ใบหน้า แผลลึกถึงกระดูก ผู้ป่วยมีภูมิคุ้มกันบกพร่อง ไตวาย เบาหวาน ตัดม้าม โดยให้ amoxicillin ถ้าแพ้ penicillin ให้ doxycycline หรือพิจารณาให้ 2nd และ 3rd cephalosporins รับประทานกรณีแพ้ penicillin ไม่รุนแรง
2. pre-exposure prophylaxis ฉีดวัคซีนในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง หรือ กรณีผู้ป่วยต้องการฉีด
3. การรับประทานผลิตภัณฑ์จากสัตว์ที่เป็นโรคพิษสุนัขบ้าที่ปรุงสุกแล้ว หรือการดื่มน้ำนมดิบ น้ำนมพาสเจอร์ไรซ์จากสัตว์ที่เป็นโรคพิษสุนัขบ้า ไม่จำเป็นต้องรักษา
4. การฉีดอิมมูโนโกลบูลินให้ฉีดบริเวณในและรอบแผล มักใช้ปริมาณเพียง 1-2 ml หรือปริมาณไม่เกินปริมาณสูงสุด คือ ERIG ขนาด 40 IU/kg หรือ HRIG ขนาด 20 IU/kg
5. WHO ให้ยกเลิกการทดสอบผิวหนังก่อนให้ ERIG แต่ในทางปฏิบัติสถานเสาวภายังคงทำทดสอบผิวหนังก่อนให้ ERIG ซึ่งหาก ผลทดสอบเป็นบวกแสดงว่าแพ้ ERIG ต้องให้ HRIG แทน ถ้าไม่มี HRIG ควรให้ ERIG ด้วยความระมัดระวัง เตรียม adrenaline, antihistamine และเครื่องช่วยหายใจให้พร้อม
6. การฉีดวัคซีน post-exposure prophylaxis สำหรับผู้ป่วยที่ไม่เคยได้รับวัคซีน หากสัตว์ไม่ตายหลังจากกัด 10 วันขึ้นไป สามารถฉีดวัคซีนวันที่ 0,3,7 ได้โดยไม่ต้องฉีดวันที่ 28
7. การฉีดวัคซีน IM ฉีดในกรณีผู้ป่วยได้รับวัคซีน IM จากที่อื่นมาก่อน ไม่แนะนำให้เปลี่ยนวิธีการฉีดวัคซีน ป้องกันพิษสุนัขบ้าในกรณีที่ ผู้ป่วยได้รับการรักษาจากที่อื่นมาก่อน  
Dose IM : PCECV 1 ml, PVRV (Verorab®) / CPRV 0.5 ml  
ID : PCECV / PVRV (Verorab®) / CPRV 0.1 ml
8. หากถูกสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมเลียบริเวณเยื่อตา/ปาก (mucosal contact) ให้ล้างบริเวณที่สัมผัสด้วย ERIG (เจือจาง 1: 10)
9. กรณีผู้ป่วยสัมผัสโรคมานานหลายเดือนก่อนมาพบแพทย์ ให้รักษาเสมือนผู้ป่วยมารับการรักษาในวันแรกหลังสัมผัส กรณีสัมผัสโรคเกิน 1 ปี พิจารณาการรักษาเป็นรายๆ
10. หากมาฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าไม่ตรงนัด สามารถฉีดต่อได้ ไม่ต้องเริ่มฉีดใหม่ โดยนับต่อจากเข็มสุดท้ายที่ผู้ป่วยได้รับและคงระยะห่างของเข็มที่เหลือเหมือนเดิม
11. หากกำลังได้รับวัคซีนแต่ยังไม่ครบ แต่ถูกสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมที่มีความเสี่ยงกัดซ้ำ ให้ฉีดวัคซีนต่อตามนัดเดิมจนครบ ไม่ต้องเริ่มใหม่หรือฉีดเพิ่ม

อ้างอิงจาก แนวทางการดูแลรักษาผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า สถานเสาวภา สภากาชาดไทย พ.ศ. 2561 และคำถามที่พบบ่อย