



ภาควิชาพยาบาลวิทยา
 วิชา 1656/3517
 ผู้รับ (น)
 วันที่ 8 เม.ย. 2563
 เวลา 10.30

โรงพยาบาลรำมาธิปัตย์

โทร. 1214 โทรสาร 1061

ด่วนที่สุด

ที่ อว 78.062/419

วันที่ 4 เมษายน 2563

เรื่อง มาตรการรองรับกรณีเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ฉบับที่ 9

เรียน รองคณบดีฝ่ายปฏิบัติการ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์/หัวหน้าภาควิชา/
 หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน

ตามที่มีสถานการณ์การระบาดอย่างเป็นวงกว้างของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) นั้น เพื่อความปลอดภัยของบุคลากรทางการแพทย์ของคณะฯ และให้การปฏิบัติงานเกี่ยวกับการส่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการจัดการศพที่ติดเชื้อหรือสงสัยว่าติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นไปในทิศทางเดียวกัน ทางโรงพยาบาลขอแจ้งแนวปฏิบัติของภาควิชาพยาบาลวิทยา เรื่อง “แนวปฏิบัติในการส่งส่งตรวจเพื่อการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ” (ตามเอกสารแนบ 1) และแนวปฏิบัติของกองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง “แนวทางการจัดการศพที่ติดเชื้อหรือสงสัยว่าติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019” (ตามเอกสารแนบ 2)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เพื่อถือปฏิบัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

+

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุรศักดิ์ สีลาอุดมลิปิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรำมาธิปัตย์

รักษาการแทนรองคณบดีฝ่ายดูแลสุขภาพ

เรียน หัวหน้าห้องปฏิบัติการทุกห้อง
 เพื่อพิจารณา น.ส. นิยม อภินิหาร
 เพื่อทราบ
 เพื่อดำเนินการ อ.ดร.พรพิชญ์

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ พงกมล คุณากร)

หัวหน้าภาควิชาพยาบาลวิทยา

วันที่ 13 เม.ย. 2563



แนวปฏิบัติในการส่งส่งตรวจเพื่อการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

คำนิยาม

- Primary container หมายถึง ภาชนะที่ใช้บรรจุสิ่งส่งตรวจโดยตรง เช่น หลอดเลือด กระจกเก็บเสมหะ ขวดใส่น้ำยา 10% neutral buffered formalin สำหรับชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยา เป็นต้น
หมายเหตุ: กรณีที่ชิ้นเนื้อสำหรับตรวจทางพยาธิวิทยา มีขนาดใหญ่่มาก สามารถปรับใช้ถุงพลาสติกเป็น primary container ได้
- Secondary container หมายถึง ภาชนะชั้นที่ 2 ที่ใช้ป้องกันการหกเลอะหรือการรั่วไหลของสิ่งส่งตรวจที่บรรจุอยู่ใน primary container เช่น ถุงพลาสติก zip lock (รูปที่ 1)
- Tertiary container หมายถึง ภาชนะชั้นที่ 3 ที่ใช้ป้องกันการรั่วไหลของสิ่งส่งตรวจ และสามารถป้องกันการแทงทะลุของวัสดุมีคม โดยต้องเป็นภาชนะที่ทำจากวัสดุที่แข็งแรงคงทน เช่น กระจกพลาสติกฝาเกลียว (รูปที่ 2 ก.) หรือกล่องพลาสติกที่มีฝาล็อค (รูปที่ 2 ข.)



รูปที่ 1 ตัวอย่าง
secondary container
ถุง zip lock



รูปที่ 2 ก. ตัวอย่าง
tertiary container
กระจกพลาสติกฝาเกลียว



รูปที่ 2 ข. ตัวอย่าง tertiary container กล่องพลาสติกที่มีฝาล็อค

ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติ

1. การส่งตัวอย่างตรวจผู้ป่วยทั่วไปที่ไม่ใช่โรคระบาดร้ายแรง ให้ดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้

- 1.1 Primary container ที่เป็นหลอดเลือด ให้บรรจุในถุง zip lock (secondary container) โดยอนุโลมให้รวมหลอดเลือดผู้ป่วยรายเดียวกันไว้ในถุงเดียวกัน เพื่อป้องกันการสูญหายของสิ่งส่งตรวจ (รูปที่ 3)



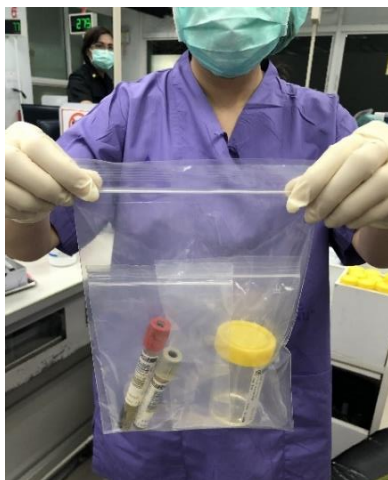
รูปที่ 3 ตัวอย่างการบรรจุใส่ถุง zip lock (หลอดเลือด)

- 1.2 Primary container อื่น ๆ ทุกชนิด เช่น กระป๋องใส่ปัสสาวะ/เสมหะ ต้องแยกใส่ในถุง zip lock ภาชนะตัวอย่างละ 1 ถุงเท่านั้น (ห้ามรวมหลาย primary container ในถุงเดียวกัน) เพื่อป้องกันการปนเปื้อนกันระหว่างภาชนะ (รูปที่ 4)



รูปที่ 4
ตัวอย่างการบรรจุใส่ถุง zip lock (ภาชนะอื่น ๆ)

- 1.3 กรณีที่ต้องการส่งสิ่งส่งตรวจหลายตัวอย่างพร้อมกัน สามารถรวม ถุง zip lock ใส่รวมกันในถุง zip lock อีกชั้นหนึ่งได้ (รูปที่ 5)



รูปที่ 5 รวม ถุง zip lock ใส่รวมกันในถุง zip lock อีกชั้นหนึ่ง

2. การส่งตัวอย่างตรวจผู้เข้าข่ายสงสัย (Patient Under investigation; PUI) หรือผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ 2019 (Covid-19 หรือ SARS-CoV-2)

โดยให้ปฏิบัติตามขั้นตอนดังนี้

- 2.1 Primary container ทุกชนิด ต้องแยกใส่ในถุง zip lock (secondary container) โดย **แยกหนึ่งถุง ต่อหนึ่งตัวอย่าง ทุกกรณี โดยไม่มีข้อยกเว้น** (รูปที่ 6) ปิดถุง zip lock ให้สนิท และทำความสะอาดภายนอกถุงด้วย 70% Ethyl alcohol



รูปที่ 6 แยกบรรจุ primary container ลงในถุง zip lock (1 ตัวอย่าง / ถุง)

- 2.2 กรณีที่ต้องการส่งสิ่งส่งตรวจหลายตัวอย่างพร้อมกัน สามารถรวม ถุง zip lock ใส่รวมกันในถุง zip lock อีกชั้นหนึ่งได้ (รูปที่ 7)



รูปที่ 7 การบรรจุใส่ zip lock ชั้นที่ 2

- 2.3 นำถุง zip lock (secondary container) ใส่กระป๋องพลาสติก (tertiary container) (เบ็กกระป๋องพลาสติกได้ที่ห้องเจาะเลือดชั้น 1 อาคาร 1, นอกเวลาราชการเบ็กที่ Specimen center ชั้น 3 อาคาร 1) ที่มีข้อความ และป้ายสัญลักษณ์ biohazard ติดบริเวณด้านนอก ปิดฝาเกลียวให้แน่นและทำความสะอาดด้านนอกของกระป๋องพลาสติก ด้วย 70% Ethyl alcohol (รูปที่ 8)



รูปที่ 8 การบรรจุ ถุง zip lock (secondary container) ลงในกระป๋องพลาสติก (tertiary container)

- 2.4 นำกระป๋องพลาสติก ใส่ลงกระติกน้ำแข็งหรือกล่องโฟม ที่มีป้ายสัญลักษณ์ biohazard ติดบริเวณด้านนอก เพื่อส่งมายังห้องปฏิบัติการต่อไป (รูปที่ 9)

หมายเหตุ: กรณีที่ไม่สามารถหากระติกน้ำแข็งหรือกล่องโฟม อนุโลมให้นำกระป๋องพลาสติกใส่ลงในถุงพลาสติก zip lock หรือถุงพลาสติกที่รัดปากถุงด้วยยางรัด อีกชั้นแทนได้



รูปที่ 9 การบรรจุ กระป๋องพลาสติก (tertiary container) ลงในกระติกน้ำแข็งเพื่อนำส่งห้องปฏิบัติการ

- 2.5 นำส่งที่ศูนย์ส่งสิ่งส่งตรวจผู้ป่วยใน (specimen center) ชั้น 3 อาคาร 1 ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
- 2.6 กรณีมีเอกสารใบส่งตรวจ ให้ใส่ในถุงสะอาดไม่ปะปนกับตัวอย่างตรวจ โดยไม่ใส่ลงในภาชนะขนส่งตัวอย่าง
- 2.7 การขนส่งกล่องตัวอย่างมากกว่า 1 กล่อง ให้ขนส่งโดยใช้รถเข็นและมีสายรัดยึด ป้องกันการตกหล่นระหว่างขนส่ง

3. การรับตรวจ หรือขอแนะนำเพิ่มเติม สำหรับผู้ป่วย COVID-19 และ PUI

- 3.1 ห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา
งดรับการทดสอบ KOH และ India ink preparation จากสิ่งส่งตรวจโดยตรง โดยแนะนำให้ส่ง Gram stain หรือ GMS stain แทน
- 3.2 ห้องปฏิบัติการเคมีคลินิก
งดรับสิ่งส่งตรวจที่เป็น pleural fluid
- 3.3 ห้องปฏิบัติการจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก
งดรับสิ่งส่งตรวจที่เป็น BAL, Sputum และ Feces
- 3.4 ห้องปฏิบัติการภูมิคุ้มกันวิทยา
งดรับการทดสอบ PCP (BAL และ Sputum) ด้วยวิธี IF
- 3.5 ห้องปฏิบัติการพิษวิทยา
งดรับการทดสอบในห้องปฏิบัติการพิษวิทยาทั้งหมด

4. การส่งตรวจทางพยาธิวิทยาสำหรับผู้ป่วยหรือผู้เข้าข่ายสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

4.1 สิ่งส่งตรวจทางศัลยพยาธิวิทยา

4.1.1 ชิ้นเนื้อที่แช่ในน้ำยา 10% neutral buffered formalin สามารถส่งตรวจได้

โดยบนใบนำส่งสิ่งส่งตรวจและภาชนะที่บรรจุสิ่งส่งตรวจจะต้องมีการระบุหรือทำเครื่องหมายให้มองเห็นและอ่านได้ชัดเจนว่าเป็นสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วยหรือผู้เข้าข่ายสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ใส่สิ่งส่งตรวจในภาชนะที่แข็งแรง ไม่แตกง่าย ปิดเกลียวฝาสนิท วางตั้งตรง ทำความสะอาดภาชนะภายนอกให้เรียบร้อย ห่อหุ้มด้วยถุง zip lock หรือถุงพลาสติกปิดสนิทภายนอกอีกอย่างน้อย 2 ชั้น

4.1.2 ชิ้นเนื้อส่งปริักษาระหว่างการผ่าตัด (frozen section) ไม่รับตรวจ โดยแนะนำ

ให้แช่ในน้ำยา 10% neutral buffered formalin เพื่อส่งตรวจเป็น permanent section แทน

4.1.3 ชิ้นเนื้อสดอื่นๆ เช่น กล้ามเนื้อ เส้นประสาท เนื้อไตและผิวหนังไม่รับตรวจแต่

ให้แช่ในน้ำยา 10% neutral buffered formalin ส่งตรวจได้ตามข้อ 1

4.2 สิ่งส่งตรวจทางเซลล์วิทยา

4.2.1 สิ่งส่งตรวจเซลล์วิทยาที่เป็นสไลด์แช่ในน้ำยา 95% Ethyl Alcohol สามารถส่งตรวจได้

โดยบนใบนำส่งสิ่งส่งตรวจและภาชนะที่บรรจุสิ่งส่งตรวจจะต้องมีการระบุหรือทำเครื่องหมายให้มองเห็นและอ่านได้ชัดเจนว่าเป็นสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วยหรือผู้เข้าข่ายสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ใส่สิ่งส่งตรวจในภาชนะที่แข็งแรง ไม่แตกง่าย ปิดเกลียวฝาสนิท วางตั้งตรง ทำความสะอาดภาชนะภายนอกให้เรียบร้อย หลังจากนั้น ห่อหุ้มด้วยถุง zip lock หรือถุงพลาสติกปิดสนิทภายนอกอีกอย่างน้อย 2 ชั้น

4.2.2 สิ่งส่งตรวจทางเซลล์วิทยาที่เป็นของเหลว Fluid specimen (เช่น เสมหะ, bronchoalveolar lavage และ body fluid) ไม่แนะนำให้ส่งตรวจ แต่หากมีความจำเป็นจริงๆ กรุณาติดต่อล่วงหน้าที่ห้องปฏิบัติการเซลล์วิทยาเพื่อเตรียมการเป็นกรณีพิเศษ โทร. 1437

4.3 การตรวจศพ (Autopsy) ไม่รับตรวจ งดรับชันสูตรศพ ทั้งพยาธิวิทยากายวิภาคและนิติเวชศาสตร์ เนื่องจากห้องปฏิบัติการยังไม่สามารถรองรับการชันสูตรศพสำหรับโรคติดเชื้อที่มีความเสี่ยงสูง

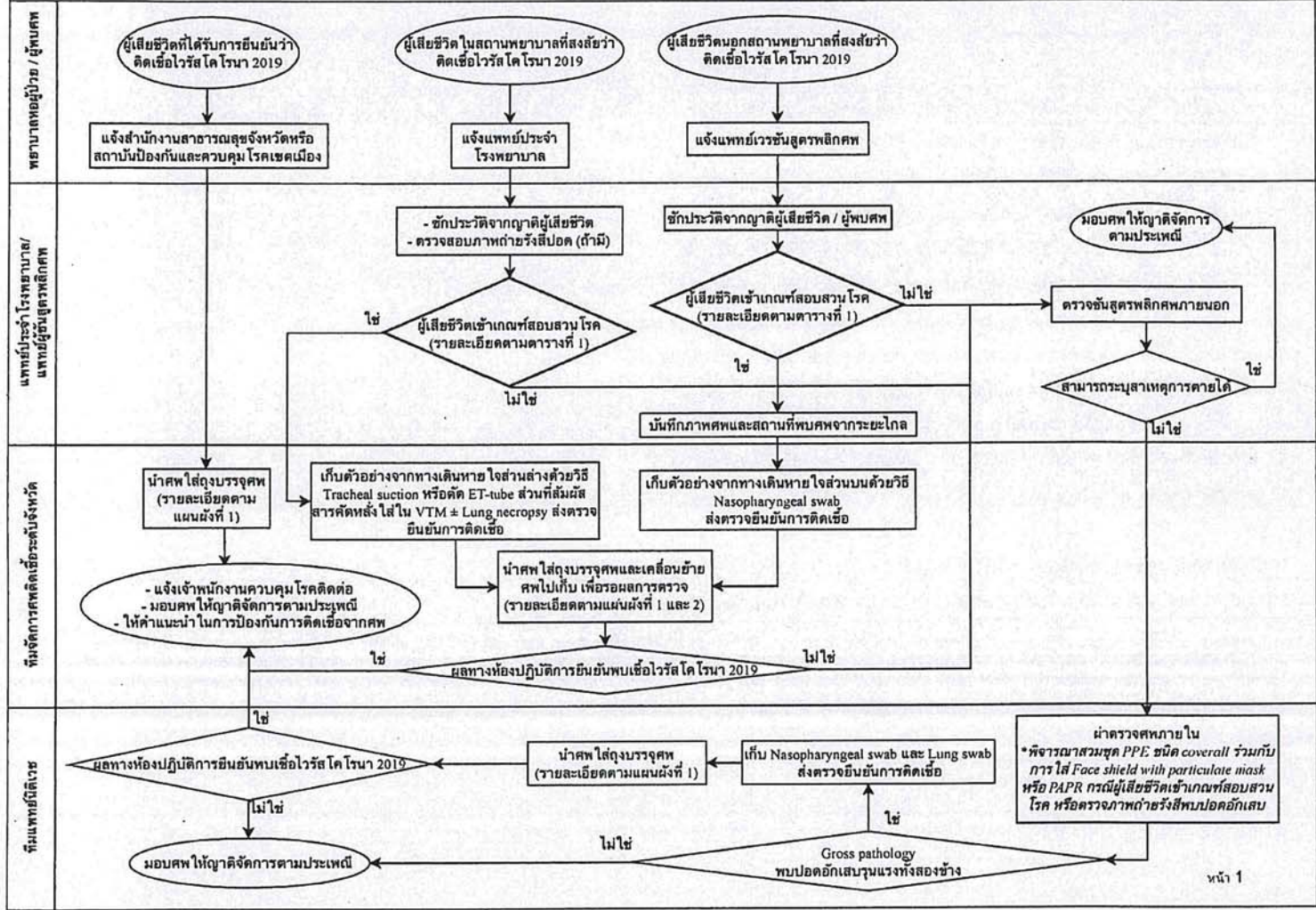
แนวทางการจัดการศพที่ติดเชื้อหรือสงสัยว่าติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
Guidance for Handling of Human Remains of Confirmed
or Suspected COVID 2019

กองบริหารการสาธารณสุข (กบรส.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
Health Administration Division, Office of the Permanent Secretary
Ministry of Public Health, Thailand

แก้ไขปรับปรุงครั้งที่ 1 วันที่ 1 เมษายน 2563

1st Revised Edition: 1 April 2020

แนวทางการจัดการศพที่เสียชีวิตหรือสงสัยว่าเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



ตารางที่ 1 : เกณฑ์สอบสวนโรคผู้เสียชีวิตที่สงสัยการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Criteria of Bodies Under Investigation (BUI) for COVID-19)

เกณฑ์สอบสวนโรคกรณีเสียชีวิต	
<p>1. การเสียชีวิตในทุกวัย ที่ก่อนเสียชีวิตมีประวัติไข้ ร่วมกับอาการทางระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง (ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก) ร่วมกับการมีประวัติในช่วงเวลา 14 วัน ก่อนวันเริ่มป่วย อย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้</p> <p>(1) มีประวัติเดินทางไปยัง หรือมาจาก หรืออาศัยอยู่ในพื้นที่ที่ประกาศเขตติดโรคฯ หรือพื้นที่ที่มีการระบาดต่อเนื่องของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019*</p> <p>(2) เป็นผู้ที่ประกอบอาชีพที่สัมผัสใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยวต่างชาติ</p> <p>(3) มีประวัติใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p> <p>(4) เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุข ที่สัมผัสกับผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p> <p>(5) มีประวัติไปในสถานที่ชุมนุมชน และมีผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในช่วงเวลาเดียวกันกับผู้ป่วย**</p> <p>2. ก่อนเสียชีวิตได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคปอดอักเสบ ร่วมกับการมีประวัติข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้</p> <p>(1) เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุข</p> <p>(2) เสียชีวิตภายใน 48 ชั่วโมงหลังได้รับการวินิจฉัย</p> <p>3. ตรวจพบลักษณะพยาธิสภาพของปอดอักเสบรุนแรงทั้งสองข้างจากการผ่าตรวจศพ</p> <p>4. การเสียชีวิตโดยยังไม่ปรากฏสาเหตุ ที่มีประวัติเสี่ยงในช่วงเวลา 30 วัน ก่อนเสียชีวิต ตามข้อ (1) – (5) ในข้อ 1. และไม่สามารถสืบทราบประวัติการเจ็บป่วยก่อนจะมีการเสียชีวิตได้</p>	<p>*ตามประกาศของกรมควบคุมโรค</p> <p>**ตามประกาศของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร</p>
นิยามทั่วไป	
<p>“การเสียชีวิตโดยยังไม่ปรากฏสาเหตุ” หมายถึง การเสียชีวิตกะทันหันและไม่คาดคิด โดยไม่มีอาการเจ็บป่วยของโรคเรื้อรังที่สามารถเป็นสาเหตุการตายได้มาก่อนหน้า รวมทั้งการเสียชีวิตที่ไม่มีผู้ทราบเหตุการณ์และอาการของผู้ตายก่อนเสียชีวิต ทั้งนี้รวมถึงการเสียชีวิตกะทันหันที่มีประวัติชัดเจนว่าเกิดจากการฆ่าตัวตาย ถูกผู้อื่นทำให้ตาย ถูกสัตว์ทำร้าย หรืออุบัติเหตุ</p>	

แบบสอบถามผู้เสียชีวิตที่สงสัยการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ - นามสกุล.....เลขบัตรประชาชน/passport..... สัญชาติ.....
 เพศ ชาย หญิง อายุ ปี เดือน อาชีพ (ระบุลักษณะงานที่ทำอย่างละเอียด เช่น บุคลากรทางการแพทย์ เจ้าหน้าที่ที่สัมผัสกับนักท่องเที่ยว) สถานที่ทำงาน/ สถานศึกษา.....
 ที่อยู่ขณะเสียชีวิตในประเทศไทย บ้าน อื่น ๆ ระบุเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน.....
 ซอย ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
 ชื่อญาติที่ติดต่อได้.....ความสัมพันธ์กับผู้ตาย.....หมายเลขโทรศัพท์.....

2. ข้อมูลทางคลินิก

วันที่เสียชีวิต/พบศพ..... เวลา..... พฤติการณ์การตายเบื้องต้น ตายมีปรากฏเหตุ ฆ่าตัวตาย
 ถูกผู้อื่นทำให้ตาย ถูกสัตว์ทำร้าย อุบัติเหตุ ตายโดยธรรมชาติ ระบุโรค.....
 โรคประจำตัว : ไม่ทราบ ไม่มี มี ระบุ
 ประวัติการเจ็บป่วยก่อนเสียชีวิต : ไม่ทราบ ไม่มี มี (กรุณาเลือกอาการด้านล่าง)
 ไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หายใจลำบาก หายใจเหนื่อย อื่น ๆ ระบุ
 วันที่เริ่มมีอาการ..... ไม่เคยเข้ารับการรักษา
 เคยเข้ารับการรักษา สถานพยาบาล..... จังหวัด
 วันที่เข้ารับการรักษาครั้งแรก.....
 การใส่เครื่องช่วยหายใจ ใส่ ไม่ใส่ เอ็กซเรย์ปอด ไม่ได้ทำ ทำ ระบุผล

3. ประวัติเสี่ยง




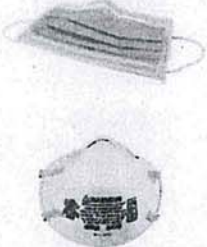






ช่วง (14 วันก่อนป่วย) / (30 วันก่อนเสียชีวิต) อาศัยอยู่หรือเดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด ถ้าใช่ ระบุเมือง ประเทศ..... เดินทางเข้าประเทศไทยวันที่..... โดยสายการบิน.....	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ใช่
ช่วง (14 วันก่อนป่วย) / (30 วันก่อนเสียชีวิต) ประกอบอาชีพที่สัมผัสใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยวต่างชาติ	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ใช่
ช่วง (14 วันก่อนป่วย) / (30 วันก่อนเสียชีวิต) มีประวัติใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระบุชื่อ.....	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ใช่
ช่วง (14 วันก่อนป่วย) / (30 วันก่อนเสียชีวิต) เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุข ที่สัมผัสกับผู้ป่วย เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ใช่
ช่วง (14 วันก่อนป่วย) / (30 วันก่อนเสียชีวิต) มีประวัติไปในสถานที่ชุมนุมชน และมีผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในช่วงเวลาเดียวกันกับผู้ป่วย ระบุชื่อสถานที่.....	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ใช่
เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุขและได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคปอดอักเสบ	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ใช่
เสียชีวิตภายใน 48 ชั่วโมงหลังได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคปอดอักเสบ	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ใช่
ตรวจพบลักษณะพยาธิสภาพของปอดอักเสบรุนแรงทั้งสองข้างจากการผ่าตรวจศพ	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ใช่

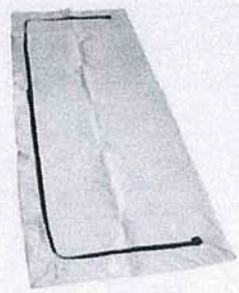

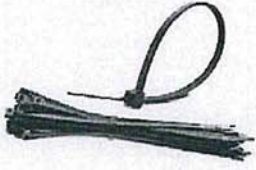
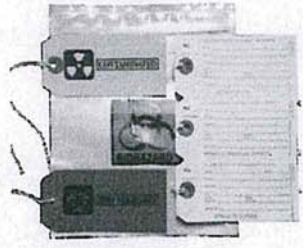
ผู้รายงาน หน่วยงาน โทรศัพท์..... วันที่สอบสวน.....

ตารางที่ 2 : การเตรียมบุคลากรสำหรับการจัดการศพติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ทีมจัดการศพติดเชื้อ อันตราย	จำนวน (คน)	หน้าที่	การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE)
หัวหน้าทีม	1	- ควบคุมขั้นตอนการเก็บศพให้ เป็นไปตามแนวทาง - ตรวจสอบการใส่และถอดชุด PPE ของสมาชิกในทีม	ชุด scrub + Surgical mask + Shoe cover
		กรณีไม่มีเจ้าหน้าที่เก็บสิ่งส่งตรวจ - ช่วยสอดถุงศพใบแรกถอดได้ศพ ขณะเจ้าหน้าที่บรรจุศพยกศพลอย ขึ้นจากเตียงผู้ป่วย - เก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจเพื่อยืนยัน เชื้อ	ชุด scrub + Surgical cap + Face shield/Goggles + Surgical mask* + Coverall or Long-sleeve impermeable gown + Double gloves + Shoe cover *เปลี่ยนเป็น N95 mask กรณีเก็บ Tracheal suction หรือทำ Lung necropsy
เจ้าหน้าที่บรรจุศพ	2-3	- ยกศพและบรรจุศพใส่ถุงศพ - เช็ดน้ำยาฆ่าเชื้อภายนอกถุงศพ	ชุด scrub + Surgical cap + Face shield/Goggles + Surgical mask + Coverall or Long-sleeve impermeable gown + Double gloves + Boot + Boot cover
เจ้าหน้าที่ฆ่าเชื้อ	1	- เช็ดน้ำยาฆ่าเชื้อรถเข็นศพ - ส่งอุปกรณ์สำหรับการฆ่าเชื้อ ภายนอกถุงให้เจ้าหน้าที่บรรจุศพ - กด/บีบแอลกอฮอล์ล้างมือให้ เจ้าหน้าที่คนอื่น	ชุด scrub + Surgical cap + Face shield/Goggles + Surgical mask + Coverall or Long-sleeve impermeable gown + Double gloves + Boot + Boot cover
เจ้าหน้าที่เก็บสิ่งส่งตรวจ	1	- เก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจเพื่อยืนยัน เชื้อ - ช่วยสอดถุงศพใบแรกถอดได้ศพ ขณะเจ้าหน้าที่บรรจุศพยกศพลอย ขึ้นจากเตียงผู้ป่วย	ชุด scrub + Surgical cap + Face shield/Goggles + Surgical mask* + Coverall or Long-sleeve impermeable gown + Double gloves + Shoe cover *เปลี่ยนเป็น N95 mask กรณีเก็บ Tracheal suction หรือทำ Lung necropsy

ตารางที่ 3 : การเตรียมวัสดุอุปกรณ์สำหรับการจัดการศพติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล (PPE)			
ชุด scrub		ชุดคลุมทั้งตัวหรือชุด กาวน์ยาวคลุมแขน (Coverall or Long-sleeve impermeable gown)	
กระบังหน้าแบบใส (Face shield) แว่นตาป้องกันแบบใส (Goggles)		หน้ากากอนามัย (Surgical mask) หน้ากาก N95 (N95 particulate mask)	
หมวกคลุมผม (Surgical cap)		ถุงมือยางธรรมชาติ (Disposable rubber gloves)	
ถุงมือยางสังเคราะห์แบบ ยาวคลุมแขน (Long-sleeve synthetic rubber gloves)		รองเท้าบูทยาง (Rubber boot)	
ถุงคลุมรองเท้า (Shoe cover)		ถุงคลุมรองเท้าบูท (Boot cover)	

ถุงบรรจุศพ (Body bag) และวัสดุที่ใช้ในการบรรจุศพ			
<p>กรณีใช้ถุงบรรจุศพตามห้องตลาดทั่วไป (Commercial body bag) จำนวน 2 ถุงต่อศพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ถุงมีซิปลดด้วยด้านบนหรือด้านข้าง - หนาอย่างน้อย 150 ไมครอน หรือ 6 มิล (mil) - เชื่อมรอยต่อขอบถุงด้วยความร้อน 		
<p>กรณีใช้ถุงบรรจุศพแบบมาตรฐาน (OSHA-standard body bag) จำนวน 1 ถุงต่อศพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ถุงมีซิปลดด้วยด้านบน - หนาอย่างน้อย 450 ไมครอน หรือ 18 มิล (mil) - มีหูจับยกอย่างน้อย 4 หู - เชื่อมรอยต่อขอบถุงด้วยความร้อน 		
<p>สายเคเบิลคล้องซิปล (Zip tie)</p>		<p>ป้ายสัญลักษณ์แสดงวัตถุอันตรายทางชีวภาพ (Biohazard tag)</p>	

ชุดเก็บสิ่งส่งตรวจ					
<p>Synthetic fiber swab จำนวนอย่างน้อย 2 ชิ้นต่อศพ</p>		<p>Viral transport media (VTM) จำนวนอย่างน้อย 2 หลอดต่อศพ</p>		<p>ถ้วยพลาสติกปลอดเชื้อ (กรณีเก็บ Tracheal suction)</p>	

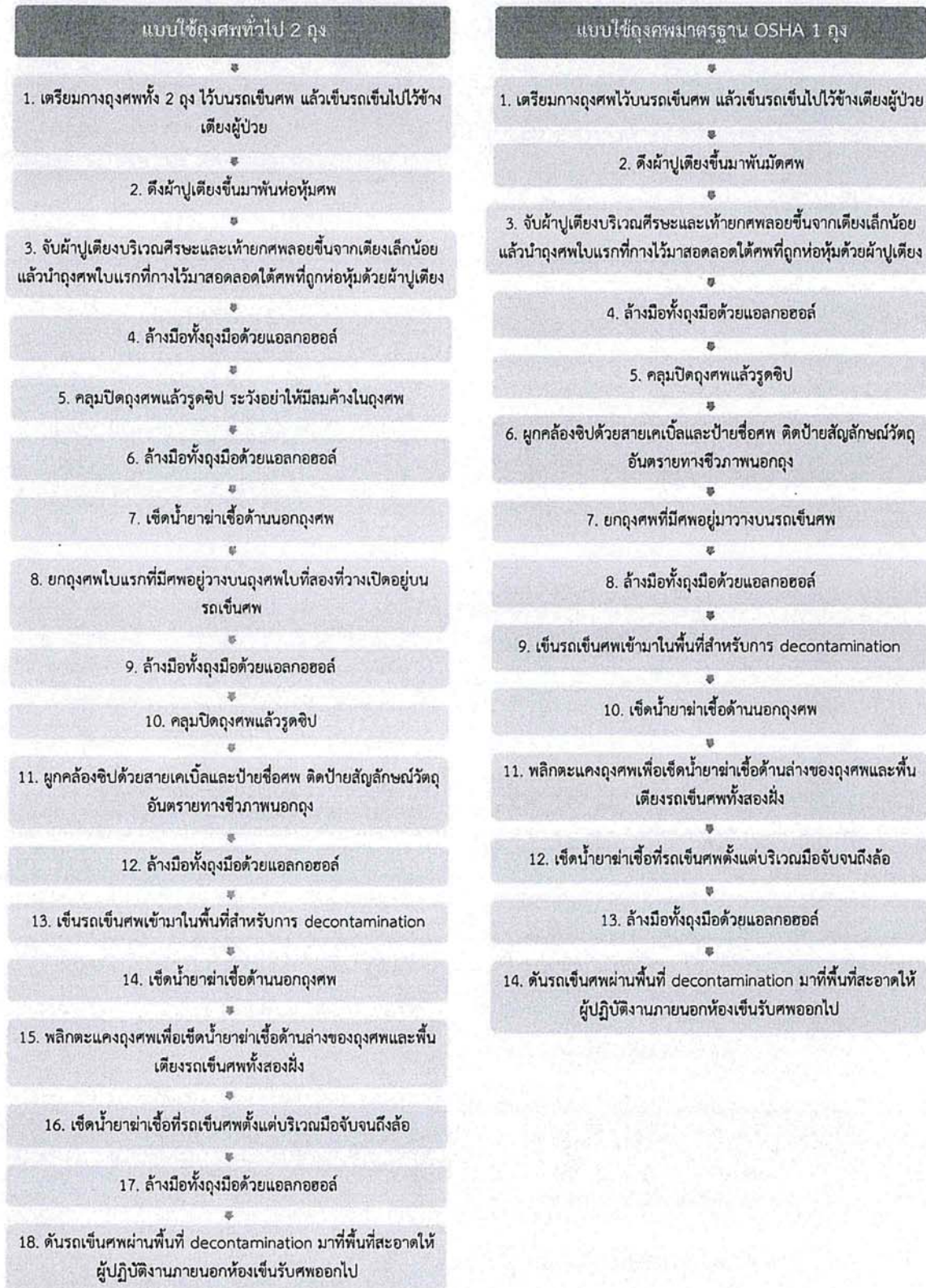
น้ำยาฆ่าเชื้อและวัสดุสำหรับการฆ่าเชื้อ			
<p>0.5% Hypochlorite solution หรือ น้ำยาฆ่าเชื้ออื่นที่ได้รับการรับรองจากสำนักงานปกป้องสิ่งแวดล้อมสหรัฐอเมริกาว่าสามารถทำลายเชื้อ SARS-CoV-2 ได้ (EPA-registered disinfectant)</p>	<p>น้ำยาแอลกอฮอล์ล้างมือ (Alcohol based hand rub)</p>	<p>ผ้าก๊อชหุ้มสำลี (Top dressing) และสำลีก้อน</p>	<p>ถุงขยะติดเชื้อ</p>

ขั้นตอนการปฏิบัติงานในการจัดการศพติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

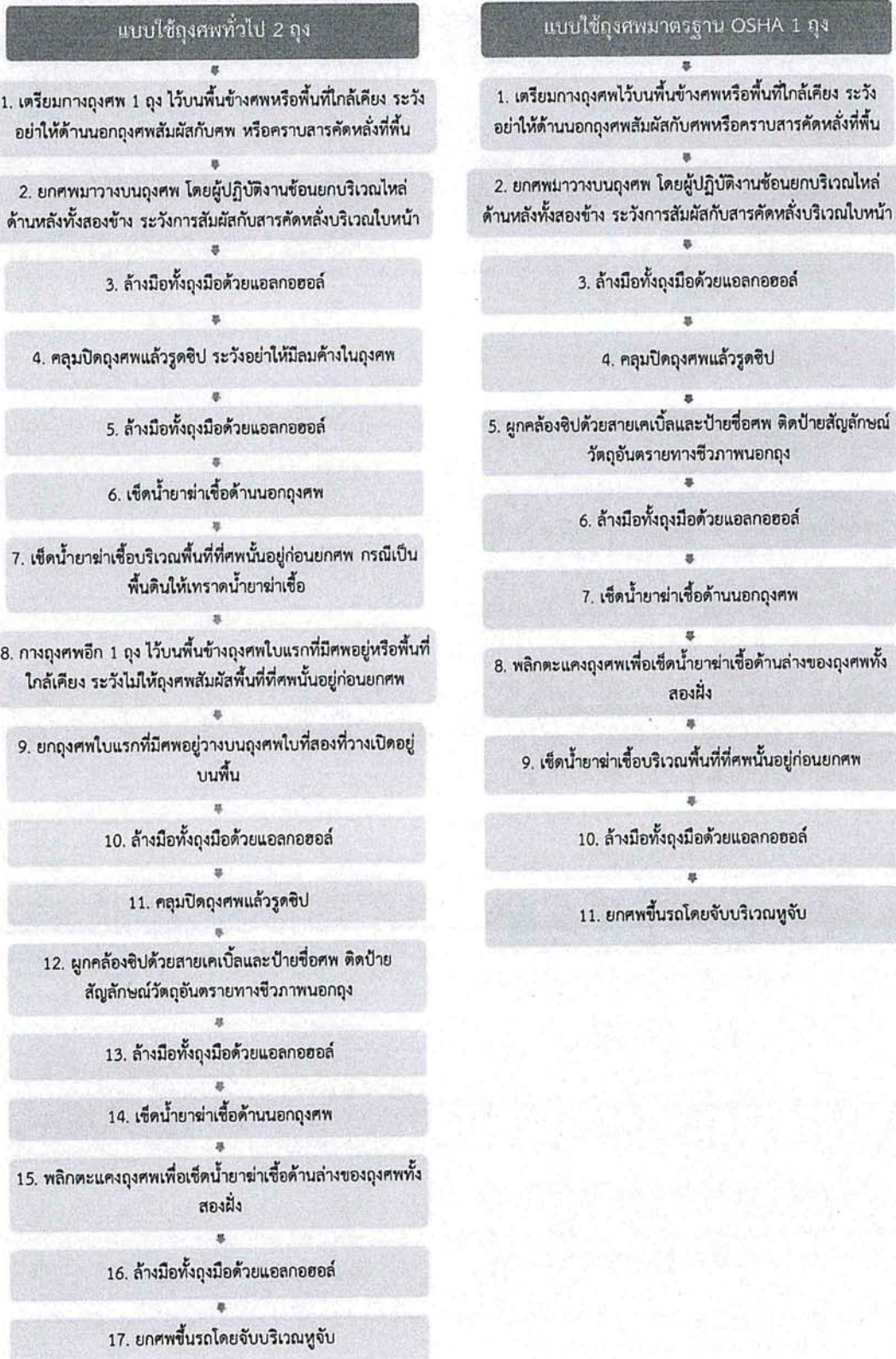
1. ก่อนเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่ ให้หัวหน้าทีมพูดคุยชี้แจงทำความเข้าใจบทบาทหน้าที่ของผู้ปฏิบัติงานแต่ละท่านและแนวทางการปฏิบัติงาน ทบทวนขั้นตอนการใส่และถอดชุด PPE และทบทวนขั้นตอนการบรรจุศพใส่ถุงศพ
2. ตรวจสอบวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นต้องใช้ให้ครบถ้วนพร้อมใช้งาน กรณีใช้น้ำยาฆ่าเชื้อเป็น 0.5% Hypochlorite solution ให้เตรียมน้ำยาใช้วันต่อวัน เนื่องจากน้ำยาไม่มีความคงตัว
3. ให้ผู้ปฏิบัติงานใส่ชุด scrub หรือชุดเครื่องแบบในการปฏิบัติงานเดินทางไปยังพื้นที่ที่ศพอยู่ โดยไม่ต้องสวมใส่ชุด PPE
4. เมื่อเดินทางไปถึงพื้นที่ปฏิบัติงาน ให้ทำการซักประวัติสอบสวนโรคจากญาติผู้ตาย บุคลากรทางสาธารณสุขที่เป็นผู้ดูแลก่อนเสียชีวิต และเจ้าหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง ก่อนจะเข้าไปยังพื้นที่ที่ศพอยู่
5. ในกรณีเป็นการตายผิดธรรมชาติหรือการตายระหว่างการควบคุมของเจ้าพนักงานที่จำเป็นต้องชันสูตรพลิกศพ ให้ผู้ปฏิบัติงานทำการถ่ายรูปศพและสถานที่ที่พบศพจากระยะไกล โดยไม่ต้องให้พนักงานสอบสวนและเจ้าพนักงานชันสูตรพลิกศพอื่น ๆ เข้าไปในพื้นที่ที่ศพนั้นอยู่ และคอยดำเนินการชันสูตรพลิกศพโดยละเอียดตามกฎหมายอีกครั้ง ณ สถานที่เก็บศพ ภายหลังผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการรายงานว่าผู้ตายไม่มีการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
6. ก่อนการเข้าไปในพื้นที่ที่ศพอยู่ ให้ผู้ปฏิบัติงานใส่ชุด PPE ตามที่กำหนด และให้หัวหน้าทีมตรวจสอบความเรียบร้อยของชุด PPE อีกครั้งก่อนเข้าพื้นที่
7. เข้าไปในพื้นที่ที่ศพนั้นอยู่ กรณีเสียชีวิตในบ้านให้ผู้ปฏิบัติงานเปิดประตูหน้าต่างเพื่อให้มีแสงสว่างในการทำงานและการระบายอากาศ
8. กรณีเสียชีวิตนอกโรงพยาบาล ให้เก็บสิ่งของเครื่องใช้ของผู้ตายที่น่าจะสัมผัสกับผู้ตายใส่ถุงขยะติดเชื้อ หากเป็นเอกสารสำคัญและของมีค่าให้ทำการถ่ายรูปและจดบันทึก พร้อมทั้งแจ้งให้พนักงานสอบสวนรับทราบ
9. กรณีเสียชีวิตในโรงพยาบาล ให้ถอดอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ทั้งหมดออกจากผู้ตาย ยกเว้น ท่อ สาย และอุปกรณ์อื่น ๆ ที่สัมผัสกับทางเดินหายใจและปอดของผู้ตาย
10. ทำการเก็บสิ่งส่งตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามแนวทาง ในกรณีที่ยังไม่เคยตรวจหรือยังไม่ทราบผลการตรวจยืนยันการติดเชื้อ
11. ก่อนทำการบรรจุศพใส่ถุง ให้ใช้สำลีก้อนชุบ 0.5% Hypochlorite solution อุดในรูจมูก ช่องปาก และปลายเปิดของท่อต่าง ๆ รวมทั้งผูกมัดสาย Nasogastric tube เพื่อป้องกันการไหลของสารคัดหลั่งออกมาเปรอะเปื้อนในขณะที่ทำการยกศพใส่ถุงศพ
12. ทำการบรรจุศพใส่ถุงศพตามขั้นตอน
13. เมื่อนำศพใส่ถุงบรรจุศพแล้ว ให้ถอดชุด PPE ออก แล้วเก็บใส่ถุงขยะติดเชื้อแยกกันระหว่างอุปกรณ์ใช้แล้วทิ้งกับอุปกรณ์ที่จะนำไปฆ่าเชื้อแล้วเอากลับมาใช้ซ้ำ

14. แจ้งเจ้าหน้าที่อาสาสมัครกู้ภัยหรือเจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่เคลื่อนย้ายศพดำเนินการยกศพขึ้นรถเพื่อเคลื่อนย้ายไปยังพื้นที่เก็บศพ โดยให้เจ้าหน้าที่ยกศพใส่ถุงมือยางชนิดใช้แล้วทิ้ง ไม่ต้องใส่ชุด PPE
15. เมื่อผู้ปฏิบัติงานเดินทางกลับมาถึงโรงพยาบาลหรือหน่วยงานของตน
- ถอดเปลี่ยนชุดทำงาน ล้างมือให้สะอาดด้วยน้ำและสบู่ ทันที
 - นำถุงขยะติดเชื้อที่มีสิ่งของเครื่องใช้ของผู้ตายไปเก็บรวมกับศพผู้ตาย
 - นำถุงขยะติดเชื้อที่มีอุปกรณ์ reusable ส่งให้หน่วยงานผู้รับผิดชอบทำความสะอาดฆ่าเชื้อ
 - นำถุงขยะติดเชื้อที่มีอุปกรณ์ non-reusable และขยะติดเชื้ออื่น ๆ ส่งให้หน่วยงานผู้รับผิดชอบกำจัดขยะติดเชื้อ
 - นำส่งสิ่งส่งตรวจไปยังห้องปฏิบัติการ

แผนผังที่ 1 : ขั้นตอนการบรรจุศพใส่ถุงศพ กรณีเสียชีวิตในโรงพยาบาล



แผนผังที่ 2 : ขั้นตอนการบรรจุศพใส่ถุงศพ กรณีเสียชีวิตนอกโรงพยาบาล



คำแนะนำสำหรับผู้ปฏิบัติงานในการจัดการศพติดเชื้ออันตราย

- ✔ ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมชุด PPE ขณะทำงานตลอดเวลา และถอดชุดออกทันทีหลังเสร็จสิ้นการจัดการศพ
- ✔ ผู้ปฏิบัติงานควรเคยผ่านการอบรมการใส่และถอดชุด PPE และการจัดการศพติดเชื้อมาก่อน
- ✔ เจ้าหน้าที่เข็นรถเข็นศพ, เจ้าหน้าที่เคลื่อนย้ายศพ, ผู้ปฏิบัติงานอื่น ๆ และญาติผู้ตาย สามารถสัมผัสศพภายนอกที่ผ่านการ decontamination มาแล้ว โดยใส่ถุงมือแบบใช้แล้วทิ้งและไม่ต้องสวมชุด PPE
- ✔ การเก็บศพเพื่อรอผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ควรเก็บในตู้เย็นเก็บศพที่มีช่องแยก ไม่เก็บในห้องเย็นหรือเก็บรวมกับศพอื่น ๆ
- ✔ ศพที่ได้รับการยืนยันทางห้องปฏิบัติการแล้วว่าไม่พบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สามารถนำศพออกจากถุงได้ และสามารถอาบน้ำทำความสะอาดศพ ฉีดน้ำยารักษาสภาพศพ รวมทั้งประกอบพิธีทางศาสนาได้ตามปกติ
- ✔ สามารถใช้ได้ทั้งวิธีการเผาศพและการฝังศพสำหรับผู้เสียชีวิตที่ตรวจพบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั้งนี้ให้คำนึงถึงความเชื่อและประเพณีตามศาสนาของผู้เสียชีวิต

- ✘ ไม่ควรถอดอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่สัมผัสกับสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจออกจากศพ เช่น Endotracheal tube, Nasogastric tube, Oropharyngeal airway ยกเว้นในกรณีที่มีความจำเป็นต้องเก็บสารคัดหลั่งที่ปนเปื้อนอุปกรณ์ทางการแพทย์นั้น ๆ เพื่อส่งตรวจยืนยันเชื้อ สามารถถอดอุปกรณ์ดังกล่าวได้และนำส่งตามแนวทางการเก็บส่งตรวจของห้องปฏิบัติการ
- ✘ ไม่ควรใช้อุปกรณ์ฉีดพ่นน้ำหรือน้ำยาฆ่าเชื้อกับศพ ถุงศพ รถเข็นศพ หรืออุปกรณ์อื่น ๆ ในการจัดการศพ รวมทั้งการทำความสะอาดพื้นที่ที่พบศพ เพื่อลดการฟุ้งกระจายของเชื้อโรค ให้ใช้วิธีการเช็ด ชับ หรือล้างแทน
- ✘ ไม่ควรเปิดถุงบรรจุศพอีกหลังการเก็บศพ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากการสัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจของผู้ตาย
- ✘ ไม่ควรอาบน้ำทำความสะอาดศพ
- ✘ ไม่ควรฉีดน้ำยารักษาสภาพศพ

คำแนะนำสำหรับญาติผู้เสียชีวิตและผู้ปฏิบัติงานในการประกอบพิธีทางศาสนา

- ✔ ศพผู้ตายได้รับการบรรจุใส่ถุงศพและผ่านการทำความสะอาดฆ่าเชื้อภายนอกถุงศพตามมาตรฐานทางการแพทย์ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่อยู่ในสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจของผู้ตาย
- ✔ ญาติผู้เสียชีวิตและผู้ปฏิบัติงานในการประกอบพิธีทางศาสนา สามารถสัมผัสถุงศพภายนอกที่ผ่านการทำความสะอาดฆ่าเชื้อมาแล้ว โดยใส่ถุงมือยางแบบใช้แล้วทิ้งชั้นเดียว และไม่มี ความจำเป็นต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันชนิดอื่นอีก อย่างไรก็ตาม ไม่แนะนำให้สัมผัสถุงศพถ้าไม่จำเป็น เพื่อป้องกันอันตรายจากการสัมผัสกับเชื้อโรคอื่น ๆ และน้ำยาฆ่าเชื้อที่เปื้อนอยู่ด้านนอกถุงซึ่งอาจทำให้เกิดการระคายเคืองต่อผิวหนัง
- ✘ ห้ามเปิดถุงบรรจุศพ เพื่อดูศพ รดน้ำศพ ทำความสะอาดศพ เปลี่ยนเสื้อผ้า ฉีดน้ำยารักษาสภาพศพ หรือประกอบพิธีทางศาสนาอื่น ๆ การเปิดถุงบรรจุศพอาจทำให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อโรคจากการสัมผัสสารคัดหลั่งของผู้ตาย และถึงแม้จะมีการนำศพกลับไปบรรจุในถุงเดิมหลังนำศพออกมา การปนเปื้อนเชื้อโรคก็อาจยังพบได้บริเวณภายนอกถุงศพ
- ✔ สามารถใช้วิธีการเผาศพหรือการฝังศพสำหรับผู้เสียชีวิตที่ตรวจพบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ก็ได้ ทั้งนี้ให้คำนึงถึงความเชื่อและประเพณีตามศาสนาของผู้เสียชีวิต
- ✔ การจัดตั้งศพเพื่อประกอบพิธีทางศาสนาสามารถกระทำได้ตามปกติ โดยบรรจุศพในโลงเย็น อย่างไรก็ตาม แนะนำให้ทำการเผาศพหรือฝังศพโดยเร็ว เนื่องจากศพไม่ได้ผ่านการฉีดน้ำยารักษาสภาพศพ ทำให้ศพมีการเปลี่ยนแปลงสภาพได้เร็ว และอาจทำให้เกิดการรั่วซึมของของเหลวที่เกิดจากการเน่า
- ✔ โลงเย็นและอุปกรณ์อื่น ๆ ที่สัมผัสกับถุงศพระหว่างการประกอบพิธีทางศาสนา สามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้ โดยการเช็ดทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ 0.5% Hypochlorite solution
- ✔ การเก็บเถ้ากระดูกสามารถกระทำได้ตามปกติ เนื่องจากเชื้อไวรัสถูกทำลายด้วยอุณหภูมิที่สูงไปหมดแล้ว
- ✔ ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่อย่างเคร่งครัด

แนวทางการเก็บสิ่งส่งตรวจจากศพเพื่อตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1. กรณีผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล และมีการเก็บสิ่งส่งตรวจไปแล้ว แต่ยังไม่ทราบผลการตรวจ ให้ทำการเก็บศพ ใส่ถุงศพตามแนวทาง โดยไม่ต้องทำการเก็บสิ่งส่งตรวจอีก
2. กรณีผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล และยังไม่เคยทำการเก็บสิ่งส่งตรวจ
 - หากผู้ป่วยได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจก่อนเสียชีวิต ให้ทำการเก็บสิ่งส่งตรวจจาก Tracheal suction ใส่ภาชนะ ปิดดัดเชื้อ โดยไม่ต้องใส่ในหลอด VTM (แนะนำให้ทำใน Airborne Infection Isolation Rooms; AIIRs และ ผู้เก็บต้องใส่หน้ากาก N95) หรือตัดปลายท่อช่วยหายใจที่สัมผัสกับสารคัดหลั่งใส่ในหลอด VTM
 - หากผู้ป่วยไม่ได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจ ให้ทำการเก็บสิ่งส่งตรวจจากทางเดินหายใจส่วนบนด้วยวิธี Nasopharyngeal swab
3. กรณีพบศพเสียชีวิตนอกโรงพยาบาล ให้ทำการเก็บสิ่งส่งตรวจจากทางเดินหายใจส่วนบนด้วยวิธี Nasopharyngeal swab
4. การเก็บ Nasopharyngeal swab
 - ให้ใช้ Synthetic fiber swab (Dacron หรือ Rayon swab) ที่มีก้านเป็นพลาสติก ห้ามใช้ Calcium alginate swab หรือ swab ที่มีก้านเป็นไม้ เนื่องจาก swab ประเภทดังกล่าวอาจมีหรือปนเปื้อนสารที่ยับยั้งไวรัสและ กระบวนการ PCR
 - วิธีการเก็บ Nasopharyngeal swab ให้สอด swab เข้าไปในรูจมูกในแนวขนานกับเพดานปากให้ลึกที่สุด ทิ้ง swab ไว้ 2-3 วินาที เพื่อให้ดูดซึมสารคัดหลั่ง และทำอีกข้างด้วย swab อันเดิม
 - ใส่ swabs ลงไปในหลอดปิดดัดเชื้อที่มี viral transport media (VTM) 2-3 ml ทันทีหลังการเก็บ
 - แนะนำให้เก็บ Nasopharyngeal swab เพิ่มอีกไม้ สำหรับการตรวจวิเคราะห์เชื้อโรคชนิดอื่น โดยใส่ใน VTM แยกจาก swab ที่ส่งตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
5. การทำ Lung necropsy พิจารณาใช้เป็นทางเลือกสำหรับการเก็บสิ่งส่งตรวจ ควรทำใน Airborne Infection Isolation Rooms (AIIRs) และผู้เก็บต้องใส่หน้ากาก N95 ขั้นตอนการทำให้เป็นไปตามแนวทางของราชวิทยาลัย พยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย
6. การเก็บรักษาส่งตรวจ เมื่อเก็บตัวอย่างแล้วต้องแช่ในกระติกน้ำแข็งทันที หรือเก็บในตู้เย็นอุณหภูมิ 4-8 องศาเซลเซียส แล้วนำส่งห้องปฏิบัติการภายใน 24 ชั่วโมง กรณีที่ไม่สามารถนำส่งได้ภายใน 24 ชั่วโมง ให้เก็บในตู้แช่แข็ง -70 องศาเซลเซียส
7. การบรรจุและขนส่งสิ่งส่งตรวจ ให้ปฏิบัติตามขั้นตอนของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

แนวทางการจัดการศพมุสลิมที่เสียชีวิตหรือสงสัยว่าเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1. ห้ามญาติผู้เสียชีวิตและผู้มาเยี่ยม สัมผัสหรือจูบศพ (มัยยิต)
2. ให้บุคคลที่เป็นมุสลิมทำการตะยัมมูมแทนการอาบน้ำศพ ในห้องปลอดเชื้อหรือสถานที่ที่จัดเตรียมไว้เฉพาะ โดยผู้ทำหน้าที่ตะยัมมูมสวมชุด PPE เหมือนกับเจ้าหน้าที่เก็บสิ่งส่งตรวจ (ตารางที่ 2) หากเป็นไปได้ผู้ทำหน้าที่ตะยัมมูมควรเป็นบุคลากรทางสาธารณสุขที่เคยผ่านการอบรมการใส่และถอดชุด PPE มาก่อน
3. ขั้นตอนการตะยัมมูมเป็นดังนี้
 - 1) ให้ผู้ทำตะยัมมูมตั้งเจดนา (เนียต) ว่า “ข้าพเจ้าตั้งใจตะยัมมูมแทนการอาบน้ำให้แก่ศพนี้ เพื่ออัลลอฮ์ ตาอาลา” โดยให้เนียตขณะยกฝ่ามือขึ้นหลังจากตบฝุ่นแล้ว
 - 2) ใช้ฝ่ามือทั้งสองข้างตบฝุ่นครั้งที่หนึ่ง เพื่อลูบบริเวณใบหน้าศพ
 - 3) ใช้ฝ่ามือทั้งสองข้างตบฝุ่นครั้งที่สอง แล้วใช้ฝ่ามือขวาลูบมือขวาของศพถึงข้อศอก หลังจากนั้นใช้ฝ่ามือซ้ายลูบมือซ้ายของศพจนถึงข้อศอกหรืออย่างน้อยที่สุดลูบให้ถึงข้อมือทั้งสองข้าง
4. หากการสัมผัสศพโดยตรงนั้นไม่ปลอดภัยต่อผู้ปฏิบัติงานหรือผู้ทำตะยัมมูม อนุญาตให้ทำตะยัมมูมบนถุงบรรจุศพโดยไม่ต้องแกะถุงออก และให้ปฏิบัติตามขั้นตอนที่ระบุในข้อที่ 3 การทำตะยัมมูมบนถุงบรรจุศพที่ผ่านการทำความสะอาดฆ่าเชื้อแล้วให้ผู้ทำตะยัมมูมสวมใส่หน้ากากอนามัยและถุงมือแบบใช้แล้วทิ้งชั้นเดียว โดยไม่ต้องสวม PPE เต็มชุด
5. หลังการตะยัมมูมให้ปิดถุงบรรจุศพ โดยถือเอาถุงบรรจุศพเป็นกะพิน ขั้นตอนการบรรจุศพและทำความสะอาดฆ่าเชื้อภายนอกถุงบรรจุศพให้กระทำเหมือนกับการจัดการศพติดเชื้อตามปกติ (แผนผังที่ 1 และ 2)
6. ให้ผู้ทำหน้าที่ตะยัมมูมทำการละหมาดให้แก่ศพ ณ สถานที่นั้น ก่อนการเคลื่อนย้ายศพ
7. กรณีผู้ทำตะยัมมูมได้ละหมาดขณะให้แก่ศพแล้ว ให้รับนำศพไปฝังที่สุสาน (กูโบร์) ทันที
8. หากยังมีได้ละหมาดขณะให้แก่ศพ ให้ญาติของผู้เสียชีวิต (เฉพาะญาติใกล้ชิดเท่านั้น) ละหมาดที่สุสาน โดยให้ผู้ร่วมละหมาดป้องกันตนเองโดยการสวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า และเว้นระยะห่างระหว่างกัน 2 เมตร
9. ให้ฝังศพผู้เสียชีวิตในท่านอนตะแคงขวาหันหน้าไปทางกิบลัต (ทิศตะวันตก)

กรณีไม่มีบุคลากรหรือแพทย์มุสลิม ขอให้ทางโรงพยาบาลหรือญาติของผู้เสียชีวิตติดต่อคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดหรืออิหม่ามในพื้นที่ของผู้เสียชีวิต มารับศพไปจัดการละหมาดและฝังทันที โดยให้ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างเคร่งครัด จนการฝังแล้วเสร็จ ทั้งนี้ หากจังหวัดใดไม่มีคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัด ให้โรงพยาบาลหรือญาติของผู้เสียชีวิตติดต่อมายังสำนักจุฬาราชมนตรี หมายเลขโทรศัพท์ 02-9494278, 02-9494288, 02-9494312-3, 094-5535655, 089-6353554 เพื่อประสานงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

หมายเหตุ แนวทางข้างต้นอ้างอิงและปรับปรุงมาจากประกาศจุฬาราชมนตรี เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ฉบับที่ 2/2563 ลงวันที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2563, ประกาศจุฬาราชมนตรี เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ว่าด้วยเรื่อง การงดละหมาดญะมาอะฮ์ การงดละหมาดวันศุกร์ (ญุมอะฮ์) ที่มีสยิด การจัดกิจกรรมของกลุ่มญะมาอะฮ์ระดับสี่ และการจัดการกับศพ (มัยยิต) (ฉบับที่ 3/2563) ลงวันที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2563 และประกาศจุฬาราชมนตรี เรื่อง แนวทางและวิธีการจัดการศพมุสลิมที่เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ลงวันที่ 29 มีนาคม พ.ศ. 2563