**Sepsis Standing order**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Progress note | Date /time  | Order for one day | Date/time | Order for continuation |
| NEWS score=\_\_\_\_\_\_\_ |  | * Admit ward/ICU med
* On O2…..L/min
* On respirator

TV……. I:E…..RR……FiO2…..* NSS/Acetar/LRS 1000 ml

IV drip…….ml/hr* CBC
* BUN, Cr, electrolyte, BS, LFT, PT PTT INR
* UA, Ugram, UC
* Sputum gram, CS
* H/CxII specimen
* Blood lactate
* CXR
* CBG stat =……

Then q …..hr/premeal keep 80 – 180* Set central line insertion,

CVP =……* Vasopressor
* Levophed ตามใบprotocal
* รายงาน I/O ที่ 4 ชม. =……
 |  | * Diet……….
* Record VS q …hr
* Record I/O

Medication* Antibiotics (ให้ภายใน 1 ชั่วโมง)

………………….………………….* Omeprazole

40 mg IV OD |

**การดูแลรักษาผู้ป่วย sepsis และ septic shock**

ผู้ป่วยสงสัยภาวะติดเชื้อ

 NEWS score ≥ 4

 เวลาที่แพทย์มาประเมินผู้ป่วย…….นาที

yes

no

sepsis

มองหาภาวะอื่น

Sepsis bundle

* H/C x II
* Antibiotic ภายใน 1 ชั่วโมง
* IV balanced crystalloid ได้แก่ ringer’s lactate solution หรือ acetar หากมีภาวะ hyperkalemia/AKI ให้พิจารณาให้ NSS 30 ml/kg ภายใน 1 ชั่วโมง
* Retain foley’s catheter และ record I/O
* ปรึกษาศัลยแพทย์ ถ้ามีข้อบ่งชี้ทางศัลยกรรม

MAP < 65

IV balanced crystalloid 30 ml/hr

ประเมินสารน้ำโดยใช้ Point of care ultrasound (POCUS)

หากได้รับสารน้ำเพียงพอแล้วยังคงมี MAP < 65 และต้องการ vasopressure เพื่อเพิ่มความดันโลหิต

* 7 Sepsis bundle
* Sepsis fast track จอง ICU

Sepsis shock

\*\* แพทย์ควรมาประเมินผู้ป่วยที่ NEWS score ≥ 4 ภายใน 30 นาที \*\*

**7 Sepsis bundle**

1. เจาะเลือดส่ง Hemoculture 2 ขวดพร้อมกันจากแขนข้างละ 1 specimen พร้อมแลปอื่นๆ
2. เปิด iv balanced crystalloid ได้แก่ ringer’s lactate solution หรือ acetar หากมีภาวะ hyperkalemia ให้พิจารณาให้ NSS ( 1-2 เส้น) แล้วให้ load free flow อย่างน้อย 30 ml/hr หากไม่มีข้อห้าม ในผู้ป่วยที่มีภาวะ shock
* หากอายุ < 60 ปี และไม่มีประวัติโรคหัวใจ ให้สารน้ำ 2000 ml
* หากอายุ > 60 ปี หรือมีประวัติโรคหัวใจ โรคไต ให้สารน้ำ 1500 ml
1. ให้ antibiotics ให้เร็วที่สุด ภายใน 1 ชั่วโมง
2. ปรึกษาศัลยแพทย์ ถ้ามีข้อบ่งชี้ทางศัลยกรรม
3. ให้เริ่มยา Norepinephrine เป็น vasopressure ตัวแรก หากผู้ป่วยมีภาวะ sepsis shock ที่ได้รับสารน้ำเพียงพอแล้ว
4. Retain foley’s catheter และ record I/O
5. Complete record form

**Sepsis fast track กลุ่มงานอายุรกรรม**

DX: Septic Shock

(Infection + Shock+ adequate volume resuscitation)

ไม่ใช่ case end stage care/malignancy

 โทรติดต่อเตียง ICU MED 2

มีเตียง ICU ว่าง ไม่มีเตียง ICU ว่าง

Admit ICU Admit Ward

 Notify พพล,ทันทีที่ถึง ward

 เพื่อพิจารณาย้ายแลก case ICU