**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