





โรงพยาบาลท่าวังผา

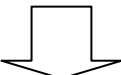
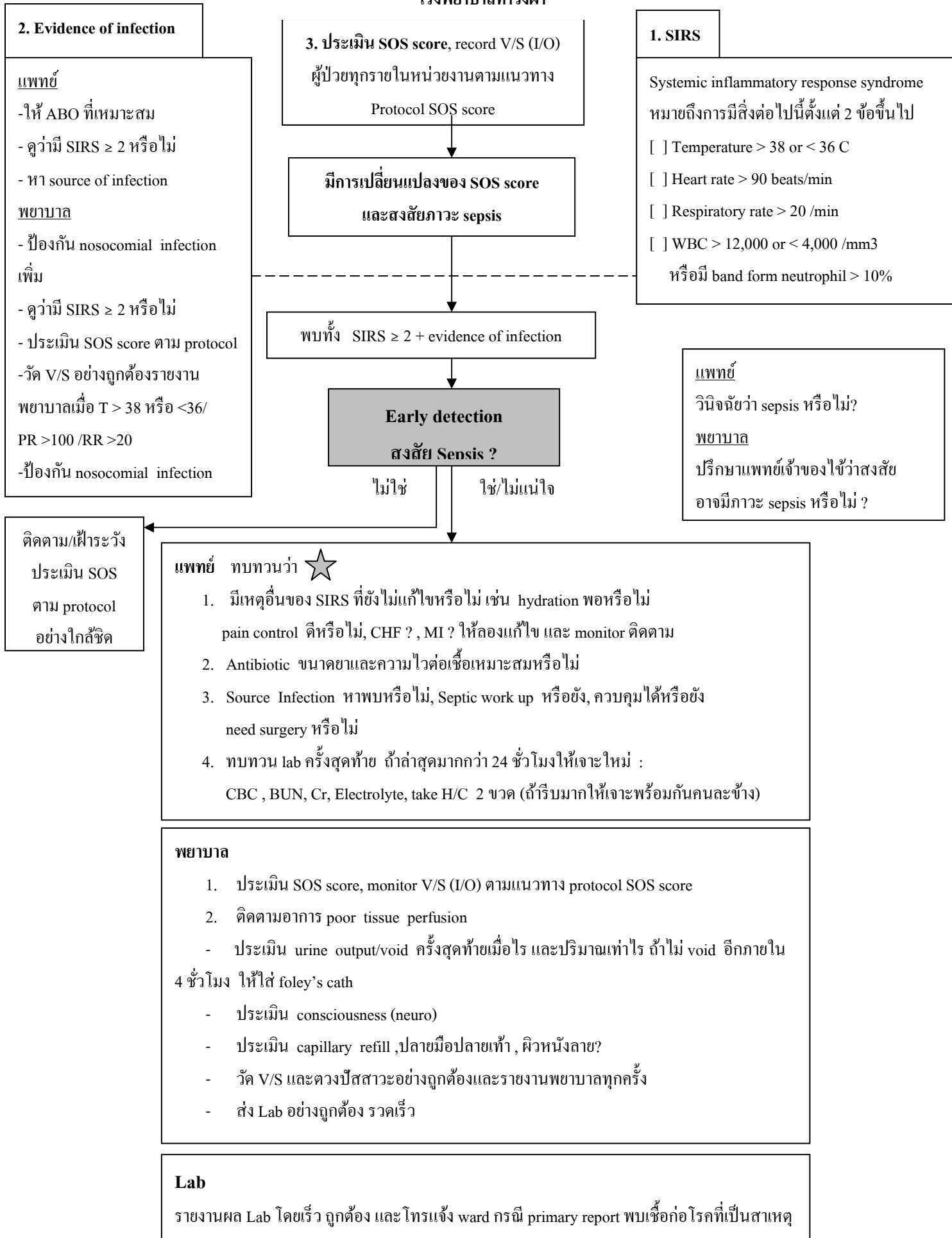
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลท่าวังผา	
เรื่อง แนวทางดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิต sepsis	
เอกสารเลขที่ WI-TPH-010	วันที่บังคับใช้ 31 กรกฎาคม 2557
ผู้จัดทำเอกสาร  (นางจุฬาลักษณ์ โรจนวิภาค) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ	ผู้อนุมัติ  (นายดิเรก สุดแดน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

บันทึกการใช้ประกาศ

แก้ไขครั้งที่	วันที่	รายละเอียดการแก้ไข
00	1 สิงหาคม 2557	จัดทำ
00	1 สิงหาคม 2557	ประกาศใช้

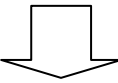
แนวปฏิบัติการเฝ้าระวังและดูแลรักษาเบื้องต้นผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิตในผู้ใหญ่ (sepsis, severe sepsis and septic shock)

โรงพยาบาลท่าวังผา



Sepsis

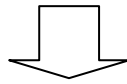
+



Hypotension - BP : SBP < 90 หรือ MAP < 65 mmHg ในคนปกติ
- SBP ลดลงมากกว่าหรือเท่ากับ 40 mmHg ในผู้ป่วย HT

Hypo-perfusion มี signs of poor tissue perfusion ข้อใดข้อหนึ่ง

1. urine output < 0.5 ml/kg/hr
2. conscious แย่ลง โดยไม่มีเหตุอื่น
(ซึม / กระสับกระส่าย / สับสน)




Severe Sepsis หรือ Septic Shock

ต่างกันตรงที่ septic shock ให้ NSS อย่างน้อย 20-30 ml/kg แล้ว ยังมี Hypotension ต้องให้ vasopressor เพิ่มด้วย อย่างไรก็ตามในปัจจุบัน การดูแลรักษามีความคล้ายคลึงกัน

Early resuscitation

แพทย์เจ้าของไข้

1. Fluid Resuscitation ด้วย 0.9 % NaCl free flow (IV 2 เส้น)
เป้าหมาย อย่างน้อย 3 ลิตร ในอายุ < 60 ปี
อย่างน้อย 1.5 ลิตร ในอายุ > 60 ปีหรือมีโรคหัวใจ
2. Dopamine (1:1) 10 ml/hr เริ่มพร้อม load IV ได้เลย
ในกรณีที่ load NSS ครบ 1 ลิตรแล้วผู้ป่วยยังมี Hypotension หรือ Hypoperfusion ให้เริ่ม titrate เพิ่ม Dopamine ครั้งละ 10 ml/hr ทุก 5-10 นาทีจนถึง 30 ml/hr ร่วมกับ load NSS จนครบตาม เป้าหมาย
3. ทบทวนการรักษาข้อ 1 - 4 
4. ย้ายผู้ป่วยมาอยู่ในบริเวณที่ดูแลได้อย่างใกล้ชิด

พยาบาลวิชาชีพ

1. รายงานแพทย์เจ้าของไข้ ด่วน
2. เปิด IV 2 เส้นด้วย medicut No.18-20
3. load IV fluid ตามคำสั่งแพทย์และฟัง lung ขณะ load อย่างสม่ำเสมอเพื่อคอยระวังภาวะ pulmonary edema
4. drip dopamine และ titrate keep MAP > 65
5. V/S ทุก 15 นาที
6. ประเมิน conscious ทุก 15 นาที
7. ใส่ foley's cath ตวง urine ทุก 30 นาที
8. ประเมิน SOS score ทุก 15 นาที

ถ้าผู้ป่วยมี Respiratory failure หรือ Resuscitation แล้วยังมี Hypotension หรือ Hypo-perfusion

พิจารณาส่งต่อผู้ป่วย และใช้ protocol การส่งต่อผู้ป่วย severe sepsis และ septic shock