**แนวปฏิบัติการประเมินสภาพผู้ป่วย** โดยใช้ SOS score (Search Out Severity Score)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| score | 3 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| อุณหภูมิ |  | ≤35 | 35.1-36 | 36.1-38 | 38.1-38.4 | ≥38.5 |  |
| ความดันโลหิต  (systolic) | ≤80 | 81-90 | 91-100 | 101-180 | 181-199 | ≥200 | ให้ยากระตุ้นความดันโลหิต |
| ชีพจร | ≤40 |  | 41-50 | 51-100 | 100-120 | 121-139 | ≥140 |
| หายใจ | ≤8 | ใส่เครื่องช่วยหายใจ |  | 9-20 | 21-25 | 26-35 | ≥35 |
| ความรู้สึกตัว |  |  | สับสน กระสับกระส่ายที่เพิ่งเกิดขึ้น | ตื่นดี พูดคุยรู้เรื่อง | ซึม แต่  เรียกแล้วลืม | ซึมมาก ต้องกระตุ้น  ถึงจะลืมตา | ไม่รู้สึกตัว  แม้จะกระตุ้นแล้วก็ตาม |
| ปัสสาวะ / วัน  ปัสสาวะ / 8 ชม.  ปัสสาวะ / 4 ชม.  ปัสสาวะ / 1 ชม. |  | ≤500  ≤160  ≤80  ≤20 | 501-999  161-319  81-159  21-39 | ≥1000  ≥320  ≥160  ≥40 |  |  |  |

- Record V/S ทุก 4 ชั่วโมง

- ประเมิน SOS score วันละครั้ง

\*\*หากคะแนน 0 ติดต่อกัน 3 วัน ให้ยกเลิกการประเมิน SOS

\*\*หากสงสัย Sepsis มีการเกิดขึ้นใหม่ ให้กลับมาประเมินใหม่

- Record V/S, I/O ทุก 15-30 นาที

- พิจารณาย้ายผู้ป่วยมาอยู่ใน

บริเวณที่สามารถดูแลได้อย่าง

ใกล้ชิด

- ค้นหาสาเหตุที่ทำให้ผู้ป่วยแย่ลง

เช่น severe sepsis and septic

shock / Acute MI

ถ้าค้นหาสาเหตุที่ทำให้ผู้ป่วยแย่ลงแล้วพบว่าเป็น severe sepsis and septic shock ให้ปฏิบัติตาม flow แนวทางการรักษาผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิต

**รายงานแพทย์ทันที**

คะแนน ≥ 4

คะแนน 1-3

- Monitor ผู้ป่วยทุก 15-30 นาที

จน SOS < 4 หรือจนกว่าแพทย์บอกว่า

stable then monitor ทุก 1 ชม. ต่ออีก

4 ชม. หรือ จน SOS < 4 then monitor

ทุก 4 ชม. จนครบ 24 ชม.

- Record V/S, I/O ทุก 4 ชั่วโมง

- ประเมิน SOS score ทุก 4 ชั่วโมง

- พยาบาลเจ้าของไข้พิจารณารายงาน

แพทย์ เมื่อ SOS ≥ 4

คะแนน 0

Nurse Record V/S as usual + ประเมิน SOS