

แบบบันทึกการดูแลผู้ป่วย Sepsis รพ.สต.หีบ กม.10

วินิจฉัย (สาเหตุของ sepsis)วันที่/เวลาที่เริ่ม sepsis care/.....น.

วันที่/ เวลา	BT/RR	MAP/ pulse	SOS score	SpO ₂ (%)	Fluid Type/rate	Dopamine/ nor- epinephrine	Hct (%)	DTX (mg%)	Urine output (ml)

ภายใน 6 ชั่วโมง ผู้ป่วย sepsis ควรได้รับการดูแล ดังนี้

1. MAP $\geq$ 65 mmHg
2. Urine output $\geq$ 0.5 ml/kg/hr
3. Keep Hct $\geq$ 30%
4. Dobutamine to max 20 μ g/kg/min
5. Keep DTx 80-180 mg/dl
6. ให้ hydrocortisone $\leq$ 200 mg/day (ถ้าตอบสนองไม่ดีต่อการให้ volume หรือ มีความเสี่ยงต่อการเกิด adrenal insufficiency)
7. กรณีเป็น severe sepsis/septic shock ส่งต่อ รพ.ชลบุรี

Severe sepsis

Infection + MAP $<$ 70 mmHg

หรือ organ involvement (ซีม, ปัสสาวะออกน้อยกว่า 0.5 ml/kg/hr, respiratory failure, ect.)

หรือ qSOFA positive 2 ใน 3 ข้อ 1) ซีม, สับสน

2) sBP $\leq$ 100mmHg 3) RR $\geq$ 22/min

หรือ SOS $\geq$ 4

Septic Shock

Infection + MAP $\leq$ 65 mmHg

หรือ blood lactate $>$ 2 mmol/dl

} หลัง load IV fluid