**ทบทวน COPD with Death**

**HN 58757 นายพจน์ ดามันโซ๊ะ**

 **Dx COPD with HAP,AKI Age** 67 ปี

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Incident report** |  **สาเหตุ** | **การปรับปรุง** |
| U/D COPD f/u คลินิกCOPD,ประวัติ Hemoptysis MMRC 0,CAT score 1226ก.ค.56 10.10 น. ไข้ ไอ หอบ 10 วันเสมหะเขียว admit ,work up CXR,CBC,Sputum C/S-P.aeruginosa ,Rx-Augmentine 1.2 gm IV q 8 hrไม่มีsens ยาAugmentine28 ก.ค.56 เปลี่ยนยาเป็น Fortum 2 gm IV q 8 hr-13 ส.ค.5629 ก.ค.56 ประเมินการใช้ยาพ่น ไม่ถูกต้อง เภสัชกร แนะนำการใช้ยาแก่ผู้ป่วยและญาติ13 ส.ค.56 15.30 น. หายใจเหนื่อยมากขึ้น O2 sat 85 %,on ET tube refer รพ.ชลบุรี16 ส.ค.56 22.00 น.referกลับจากรพ.ชลบุรี Dx-COPD,HAP-P.aeruginosa,AKI, V/S-bp100/70,O2 sat 99 %,RR 20,T 37,on NG tube feed BD,ATB-Zithromax oral,Lab-bun 59.4,Cr 2.5517 ส.ค.56 คุยprognosisกับภรรยา ภรรยาNo CPR ไม่on ET tube ไม่refer รพ.ชลบุรี เซ็นต์Inform consent18 ส.ค.56 01.10 น.หายใจหอบลึก RR 30,O2 sat 90 5ขณะon O2 mask,lung-secretion แพทย์เยี่ยมอาการ คุยกับญาติ ภรรยายืนยัน NR ไม่ใส่ET tube ให้การดูแลแบบPalliative care .เปลี่ยนATB เป็น Fortum 2 gm IV q 8 hr,Lab-BUN 68,Cr 3.37,Electrolyte-Na 141,K4.9,Cl 110,CO2 16,LP-CSF profile ปกติผู้ป่วยเสียชีวิต 19 ส.ค.56 เวลา 07.05 น. | - ติดเชื้อที่ปอดในโรงพยาบาล ทำให้Pneumonia รุนแรง-การให้ยาATB ไม่เหมาะสม-มีภาวะแทรกซ้อน AKIจากการHydration ไม่เพียงพอ | -พัฒนาระบบการใช้ Antibiotic การติดตามประเมินภาวะไวต่อยา และการดื้อยาโดยวางระบบการรายงานผล sputum culture ภายใน 3 วัน-จัดทำ CPG เพื่อให้ผู้ป่วยแต่ละรายได้รับการประเมินseverity ของโรค-พัฒนาแนวทางการดูแลPalliative care มาใช้ |