



โรงพยาบาลค่ายสรรพลีธิประสงค์

Sepsis / septic shock

ชื่อ.....

อายุ.....ปี Ward.....

Standing Order

HN.....AN.....

สั่งครั้งเดียว

วันที่

สั่งใช้ตลอดไป

Early detection : SIRS (2 ใน 4 ข้อ)

- Temperature >38 C or <36 C
- Heart rate > 90 beats/min
- RR >20 /min หรือ PaCO₂ <32 mm Hg
- WBC >12,000 หรือ <4000 หรือมี band form neutrophil >10 %

Admit หอผู้ป่วย.....อายุรแพทย์.....

CBC, H/C 2 ขวดพร้อมกัน จากแขนข้างละ 1 specimen , U/A, U/C

BS, BUN, Cr, E'lyte, SGOT, SGPT

CXR

Malaria, Lepto., Scrub, Melioid titer

- ให้อา ATB ภายใน 1 ชม. หลังทำ H/C at ER

Community acquired – Ceftriaxone 2 g

สงสัย melioidosis – Ceftazidime 2 g

Healthcare associated infection - Tienam

On Foley's cath.

NSS 1000 cc. iv load หากมี BP drop

-อย่างน้อย 30 cc/kg 2 ครั้ง อายุ < 60 ปีและไม่มีโรคหัวใจ ไต

-อย่างน้อย 30cc/kg อายุ >60 ปี หรือมีโรคหัวใจ ไต ร่วมด้วย

NSS 1000 cc. IV drip 120 cc/hr

5% DN/2 1000 cc. IV drip 120 cc/hr

Levophed 4 mg + 5% D/W 100 ml (1:25) 5 ud/min (เมื่อ SBP< 90 มม.ปรอท) ระวัง Phlebitis

Dopamine 100 mg + 5% D/W 100 ml (1:1)

5 ud/min Keep MAP ≥ 65 mmHg

O₂ sat < 92% หรือ RR > 30/min พิจารณา

Intubate + respiratory support

.....

First diagnosis

Sepsis Severe sepsis

Septic shock (SBP < 90 หรือ MAP < 70 mmHg ในคนที่ไม่ได้มี HT หรือต่ำกว่า baseline เดิม > 40 mmHgในคนที่มีHTอยู่เดิม)

ตำแหน่งที่สงสัย infection

[] Respiratory [] GI [] GU [] Soft tissue

[] CNS [] Cardiovascular [] Tropical infection

[] Other.....

Soft diet Regular diet

Record V/S as usual

Record I/O cc

keep urine output >0.5 cc/kg/hr

เช็ดตัวลดไข้บ่อยๆ

DTX bid ac Add HR ตาม scale

ถ้า SOS score ≥ 4 notify แพทย์

O₂ cannula 4 LPM keep O₂ sat. > 95%

.....

Medication

Paracetamol (500 mg) 1 tabs oral prn
เมื่อมีไข้ ทุก 4-6 ชม.

Ceftriaxone (Cef-3) 2 gm iv OD

Ceftazidime (Fortum) 2 gm iv q 8 hr

Tienam 500 mg iv q 8 hr

Losec (20) 1x1 o ac

.....

.....

ลงชื่อแพทย์.....ผู้ Admit