



Screening ไข้หวัด ปลอดภัยจากภาวะ Sepsis ด้วย Body chart for sepsis and septic shock

ตามแนวทาง Surviving Sepsis Campaign 2021



24th
HA
National Forum

Background

- ภาวะ Septic shock เป็น Top 5 disease ของหน่วยงาน
- สถิติในปี 2563 มีอัตราการเสียชีวิตจากภาวะ Sepsis และ Septic shock ร้อยละ 55-65
- ปัจจัยที่มีผลต่อการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อกระแสเลือดเกิดจากระยะเวลาในการวินิจฉัยและการรักษาที่มีความล่าช้าและยังไม่มีแนวทางการดูแลที่ชัดเจนร่วมกันในทีมสหสาขาวิชาชีพ

Fish Bone Diagram: Problem of high mortality rate in patient with sepsis and septic shock



วิธีการดำเนินงาน

- ประชุมปรึกษากับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางด้านเวชบำบัดวิกฤตและโรคติดเชื้อ วางแผนนำผลการประเมินไปปรับปรุงแก้ไข



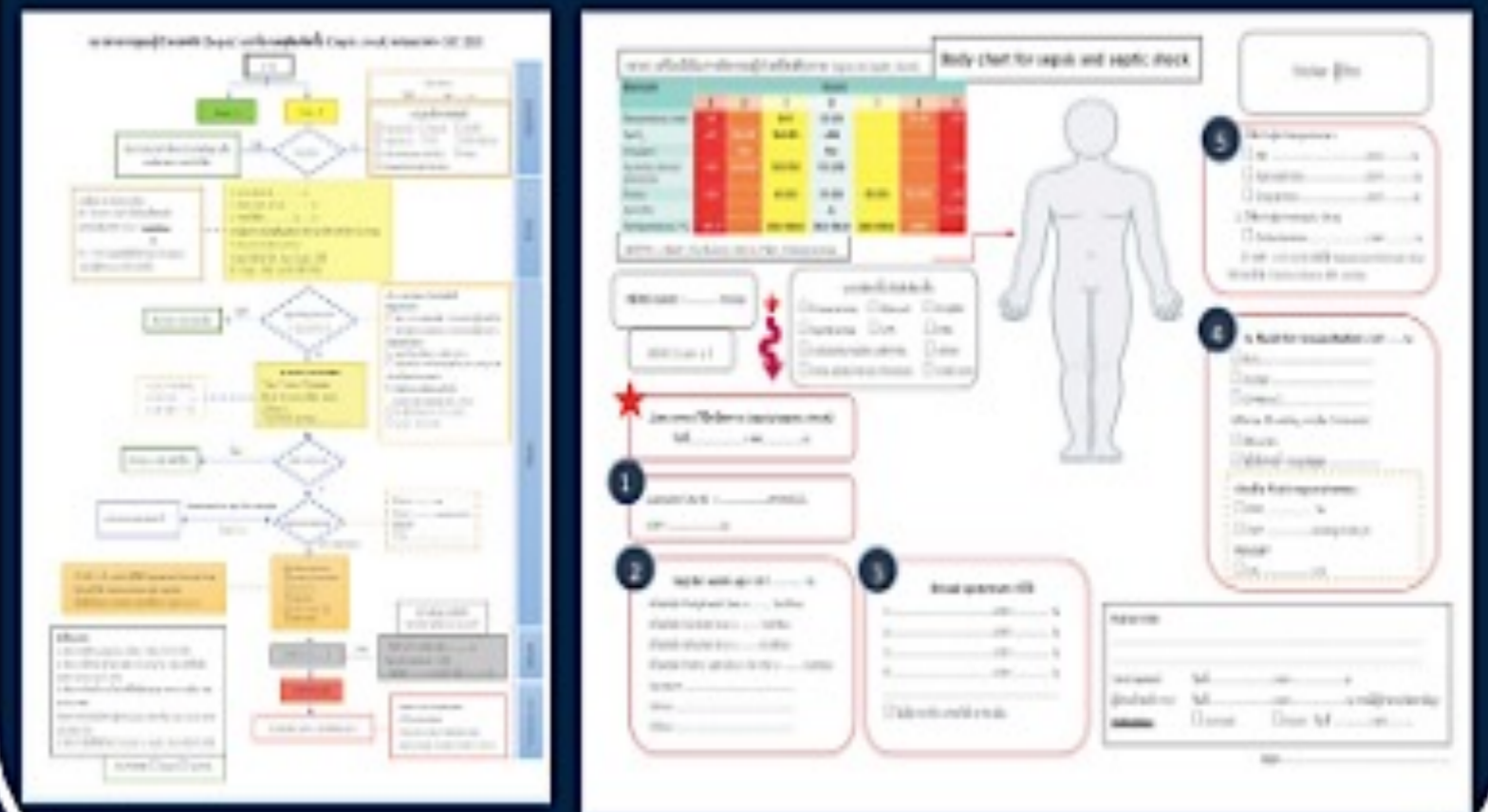
- ประชุมปรึกษากับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางด้านเวชบำบัดวิกฤตและโรคติดเชื้อ ร่วมกันกับขอบเขตโครงการฯ
- วางแผนเตรียมการดำเนินการ
- ประสานงาน ซึ่งตรงรอยละเชื่อมและอธิบายแนวทางการดูแลผู้ป่วย Sepsis & septic shock ตามแนวทาง SSC 2021 แก่หอผู้ป่วย

- ติดตาม ประเมินผลและรับฟังปัญหาที่เกิดขึ้นทุกเดือนหลังจากเริ่มดำเนินการ
- สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของแผนการดำเนินงาน

หอผู้ป่วย เริ่มดำเนินการและเก็บข้อมูลการดูแลผู้ป่วย Sepsis & septic shock ตามแนวทาง SSC 2021

ผลลัพธ์

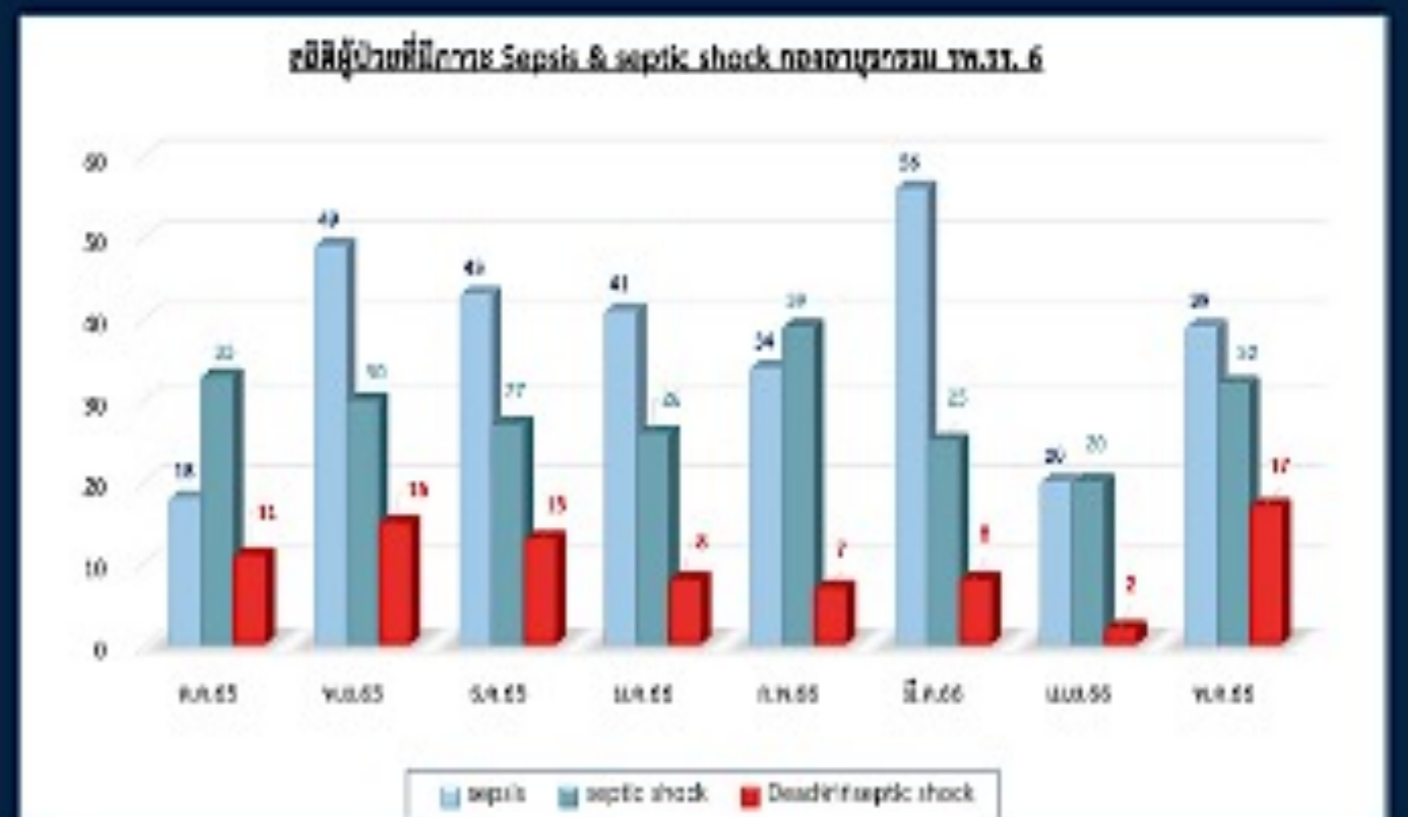
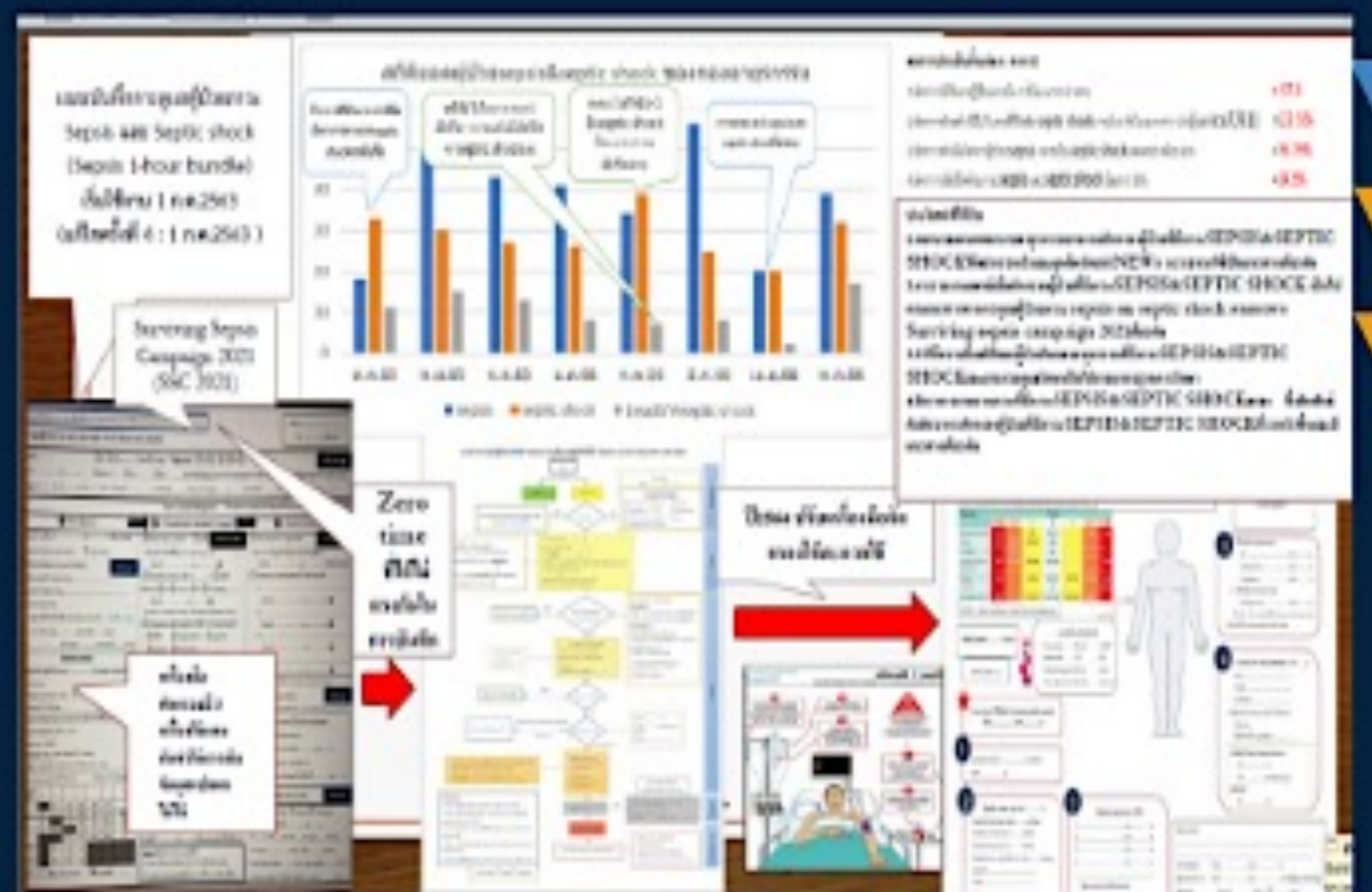
แนวทางการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะ Sepsis & septic shock และ Body chart for sepsis and septic shock



เป้าหมายและวัตถุประสงค์

- **Assessment**
ผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อ (sepsis) และภาวะช็อกเหตุพิษติดเชื้อ (septic shock) ได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติที่สอดคล้องกับ SSC 2021
- **NEWS screening for sepsis**
ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำงานของอวัยวะล้มเหลวหลายระบบและลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาล
- **Mortality rate**
อัตราการเสียชีวิตด้วยภาวะ sepsis or septic shock น้อยกว่า 30%

ประเมินผลการเปลี่ยนแปลงและผลลัพธ์



เกณฑ์การประเมินผล

1. อัตราการได้รับยาปฏิชีวนะภายใน 1 ชั่วโมง มากกว่า 90%
2. อัตราการได้รับสารน้ำอย่างน้อย 30 ml/hr ใน 3 ชั่วโมง หลังวินิจฉัย septic shock มากกว่า 90%
3. อัตราการย้ายเข้า ICU ในรายที่วินิจฉัย septic shock ภายใน 6 ชั่วโมง มากกว่า 50%
4. อัตราการดำเนินโรคจากผู้ป่วย sepsis กลายเป็น septic shock ลดลงอย่างน้อย 60%
5. อัตราการเสียชีวิตด้วยภาวะ sepsis และ septic shock น้อยกว่า 30%

ประโยชน์และข้อเสนอแนะจากการทำโครงการ

- สามารถปรับใช้เป็นแนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะ Sepsis and septic shock ร่วมกันระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพ
- ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
ผู้ป่วยบางรายที่มีภาวะติดเชื้อแต่การรักษายังไม่เพียงพอเนื่องจากญาติประสงค์จะรักษาแบบ end of life care ทำให้อัตราการรอดน้อยลง และในผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับระบบเลือดหรือผู้ป่วยที่มีโรคทางสมองจาก trauma มักจะมีไข้สูงจากพยาธิสภาพของโรค ทำให้การคัดกรองมีค่า NEWS ที่สูงแต่ไม่มีการติดเชื้อ

- ควรมีการศึกษารายละเอียด (ต่อยอด) โดยเก็บข้อมูลความพึงพอใจของผู้ใช้เครื่องมือเพื่อการพัฒนาต่อยอด โดยพยาบาลบางท่านให้ข้อมูลว่า "การประเมิน NEWS ช่ายสะดวกไม่ต้องรอผลเลือด ทำให้คัดกรองผู้ป่วยได้รวดเร็วขึ้น"

เจ้าของผลงาน
ร.อ.หญิง เสาวนีย์ เม่าทับ
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
Email: goog.kai@yahoo.com

Sepsis and septic shock

