

แนวทางการดูแลผู้ป่วยภาวะ Sepsis และ
Septic shock
Clinical Practice Guidelines

แนวทางเวชปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยภาวะ Sepsis และ Septic shock โรงพยาบาลควนเนียง

มีเกณฑ์การวินิจฉัย ดังนี้

Sepsis = SIRS + source infection

Septic shock = Sepsis + Hypotension ทั่วทั้งที่ได้ Fluid เพียงพอแล้ว

SIRS มีข้อบ่งชี้ อย่างน้อย 2 ข้อ ต่อไปนี้

- 1) BT > 38 °C หรือ < 36°C
- 2) HR > 90 bpm
- 3) RR > 20 / min
- 4) WBC > 12,000 หรือ < 4,000 หรือ band form of PMN > 10 %

Source of infection

Localized infection ระบุ source.....

Systemic infection ระบุโรค.....

เป้าหมายในการรักษาเบื้องต้น

1 Keep MAP \geq 65 mmHg

2 Keep UOP \geq 0.5 ml/kg/hr

3 แก้ไขภาวะเนื้อเยื่อทั่วร่างกายขาดออกซิเจน (Reversal of tissue hypoxia)

Sepsis bundle at ER

- 1 H/C*II, Lab
- 2 Antibiotic ภายใน 1 ชั่วโมง
- 3 IV balanced crystalloid ได้แก่ LRS, NSS อย่างน้อย 30 ml/kg
ภายในเวลา 1 ชั่วโมง ระวังเรื่อง volume ในคนไข้ที่มีประวัติโรคหัวใจและไต
- 4 Retained Foley's catheter และ record I/O
- 5 เริ่มให้ยา Vasopressor หากผู้ป่วยมีภาวะ septic shock
ที่ได้รับสารน้ำเพียงพอแล้ว และยังมี SBP < 90 หรือ MAP < 65 mmHg
- 6 ประเมินแพทย์เฉพาะทางเมื่อมีข้อบ่งชี้

การดูแลรักษาผู้ป่วย Sepsis และ Septic shock โรงพยาบาลขอนแก่น

