โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โรงพยาบาลปราสาท	แบบฟอร์ม (Form : FM) รหัส **FM-PCTMED-018-00**

เรื่อง : Doctor's order sheet Sepsis

ชื่อหน่วยงาน : PCT อายุรกรรม	**ฉบับแรก** (จำนวน 3 หน้ารวมปก) **วันที่อนุมัติใช้** 10 พ.ค. 2565

ผู้จัดทำ	**ตำแหน่ง**	**ลายมือชื่อ**
พญ.วันทนีย์ มามูล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	วันทนีย์

ผู้ตรวจสอบ วันทนีย์	**ผู้อนุมัติ**
(นางวันทนีย์ มามูล)	(นายนพดล พิษณุวงษ์)
ประธาน PCT อายุรกรรม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

หน่วยงานที่นำไปใช้

1) องค์กรแพทย์
2) หอผู้ป่วยในทุกหน่วย
3) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
4) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก
5) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

การควบคุมระบบเอกสารคุณภาพ

ประวัติการแก้ไข :

ครั้งที่	วันที่อนุมัติใช้	รายละเอียดการแก้ไข	เลขหน้า
00	10 พ.ค. 2565	ประกาศใช้ทั้งฉบับ	1-3

DOCTOR'S ORDER SHEET PRASAT HOSPITAL

ชื่อ.....HN.....อายุ.....ปี

Attending physician.....สิทธิบัตร.....อาคาร.....เตียง.....

Progress note	Date/ Time	Order for one day	Order for continuation
Date..... Time..... Imp : ☐ Sepsis ☐ Severe Sepsis (R65.1) = เกิดภาวะ tissue hypoperfusion หรือ organ dysfunction 2 ระบบขึ้นไป ○ SBP < 90 or MAP < 70 or ลดลงมากกว่าเดิม 40 mmHg ○ ปัสสาวะ < 0.5 ml/kg/hr > 1 ชม. ○ PaO_2/FiO_2 < 250 ○ เกล็ดเลือด < 80,000 cells/mm^3 ○ ภาวะ metabolic acidosis pH <7.30 or plasma lactate > 1.5 เท่าของ upper normal limit ☐ Septic shock (R57.2) SIRS ..... SOS ..... Diagnosis .... Underlying disease .... Initial aim of treatment ☐ Full support ☐ Palliative care ☐ ..... ข้อควรระวังใน initial fluid resuscitation ☐ Heart disease ☐ Renal disease ☐ ..... CXR		Admit ward .....ถึงเวลา.....น. รูปแบบการเดินทางมารพ. ☐ มาเอง ☐ EMS ☐ refer รพช..... ☐ H/C.....spp. ขวด 1 เวลา..... ขวด 2 เวลา..... ขวด 3 เวลา..... ☐ Lactate stat เวลา..... = ... mmol/L Lactate เวลา ..... = ... mmol/L If lactate stat < 2 ไม่ต้อง Repeat 2 - 4 ให้ repeat ซ้ำ in 3 hr* > 4 Start resuscitate และ Repeat ซ้ำ in 6 hr (*If in 3 hr > 4 ให้เริ่ม Resuscitate และ Repeat ซ้ำ in 6 hr < 4 ไม่ต้อง Repeat ซ้ำ) ☐ CBC, PT, PTT, INR, BUN, Cr, Electrolyte, LFT, Ca, Mg, Po ☐ DTX stat .....Then DTX ทุก.....ชม. keep DTX 80-180 mg% ☐ ABG ☐ Serum cortisol ☐ Other lab..... ☐ UA ☐ U/C ☐ Sputum G/S, C/S ..... ☐ PDF for cell diff, cell count, G/S, C/S ☐ ATK ☐ CXR ☐ EKG 12 lead ☐ Point of care ultrasound, LVEF ..... Pericardial effusion: ..... IVC diameter Max = ... cm min = ... cm IVC collapsibility / distensibility index = ...% ..... ☐ Retained Foley's catheter ☐ On oxygen..... ☐ Retained ET-tube No.....deep.....cm ☐ Ventilator setting..... ☐ RLS or ☐ NSS IV..... ml in 1 hr (30 ml/kg) (Start lactate >4) Then..... ..... ☐ Norepinephrine 4 mg + 5%DW 250 ml (1:62.5) IV drip 10 ml/hr ปรับเพิ่มขึ้นทีละ 10 ml/hr ทุก 15 นาที keep MAP ≥ 65 mmHg ☐ Hydrocortisone 100 mg iv stat Then Hydrocortisone 200 mg + 5%DW 100 ml IV drip in 24 hr ☐ Record SOS ตาม Protocol	- Diet ..... - V/S - I/O MED ☐ Omeprazole 40 mg IV ทุก.....hr ☐ Antibiotic start after H/C .... Order เวลา.....น. ให้ เวลา.....น. ☐ Paracetamol (500) 1 tab PO/NG prn for pain or fever q 6 hr ....

SOS Score

คะแนน	3	2	1	0	v1	2	3
BT		≤ 35	35.1 - 36	36.1 - 38	38.1-38.4	≥ 38.5	
PR	≤ 40		41 - 50	51 - 100	101 -120	121 -139	≥ 140
RR	≤ 8	ET-Tube		9 – 20	21 - 25	26 - 35	≥ 35
SBP	≤ 80	81 - 90	91 - 100	101 -180	181 -199	≥ 200	Inotrope
Conscious			เริ่มสับสน วุ่นวาย	รู้ตัว รู้เรื่อง	ลืมตา เมื่อเรียก	ลืมตา เมื่อเจ็บ	ไม่รู้สึกตัว
I/O 8 ชม.		≤ 160	161 – 319	≥ 320			

SIRS Criteria

1. BT > 38.0°C or < 36.0°C
2. RR > 20/min or $PaCO_2$ < 32 mmHg
3. PR > 90/min
4. WBC > 12,000 OR < 4,000/mm^3 or band > 10%

Yes ≥ 2 ข้อ

แบบบันทึก SOS Score โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์

วันที่/เวลา	T	P	R	BP	MAP	Conscious	Urine output (ml)	คะแนน	Medicine/IV	บันทึกอาการ

SOS Score				
score	0	1	2	3
อุณหภูมิ (ไข้)	36.1 – 38.0	35.1 –36 หรือ 38.1 – 38.4	≤ 35.0 หรือ ≥ 38.5	
ชีพจร	51 - 100	41 – 50 หรือ 101 -120	121 -139	≤ 40 หรือ ≥ 140
หายใจ	9 – 20	21 - 25	26 – 35 หรือ On ventilator	≤ 8 หรือ ≥ 35
ความดันโลหิต (ค่าบน)	101 -180	91 – 100 หรือ 181 -199	81 – 90 หรือ ≥ 200	≤ 80 หรือ On Inotrope
ความรู้สึกตัว	รู้ตัว รู้เรื่อง	สับสนวุ่นวาย หรือ ซึม เรียกลืมตา	ลืมตาเมื่อเจ็บ	ไม่รู้สึกตัว
ปัสสาวะ / 8 ชม.	≥ 320	161 – 319	≤ 160	
ปัสสาวะ / 4 ชม.	≥ 160	81 – 159	≤ 80	
ปัสสาวะ / 1 ชม	≥ 40	21 - 39	≤ 20	

หมายเหตุ

0 - 2 คะแนน (Low): Record V/S ปกติ

3 คะแนน (Intermediate): Record V/S ปกติ + I/O

≥4 คะแนน (High): Serial lactate + Notify แพทย์

If lactate > 4 ให้ Record V/S ทุก 1 ชั่วโมง และ Start resuscitate

ชื่อ.....อายุ.....

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

หอผู้ป่วย.....เตียง.....

FM-PCTMED-018-00 ประกาศใช้ 10 พ.ค. 2565
งานเอกสารคุณภาพ ศูนย์พัฒนาคุณภาพ