

# SEPSIS

นางสาวพัชรี ประดับญาติ หอผู้ป่วยหนัก



## ประวัติการเจ็บป่วย

หญิงไทย 86 ปี Dx.CA Lip with recurrent

อาการสำคัญ: มาF/U ตามนัด มีอาการเพื่อ กลางคืนนอนไม่หลับ 3 สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาล

อาการปัจจุบัน: 5 ปีก่อน ตรวจพบเป็น CA verrucous lower lip ผ่าตัด Wide excision ไป ต่อมา 2560 ก้อนที่ปากโตมากขึ้นขนาด 3 ซม. Bx. ผล Recurrent verrucous carcinoma รพ.ปทุมธานี ส่งตัวไปราชวิถี แต่ไม่ได้ไปรักษาเนื่องจากล้มขาหัก Bedridden อยู่บ้าน

31ส.ค.2561 ก้อนโต ขึ้นขนาด 5 ซม. จึงส่งมา MTH เพื่อรักษาต่อ และได้รับการรักษา Palliative RT 10 F วันที่ 7-20 ก.ย. 2561

ระหว่าง Admit ผู้ป่วยมีไข้ ซึม ปลุกไม่ตื่น GCS : E2V2M5

ผล Lab : จากรพ.ปทุมธานี (27/10/61) H/C ขวด 1 : gram positive cocci, U/C : E.coli, Sputum C/S : Proteus Milabilis SIRS (2/4) T=38.5 (รพ.ปทุม) HR=90-138/min, SOS score >3 (สมาคมเวชบำบัดวิกฤติ 2017)

## การพยาบาลและการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยรายนี้

### F: Poor tissue perfusion

A : HR 90-138/min RR=20 O2sat 99% E2V2M3 pupil pinpoint

I : - Assessment SOS Score

- ประเมิน Organ perfusion วัด BP 15 นาที Keep MAP  $\geq$  65 mmHg on F/

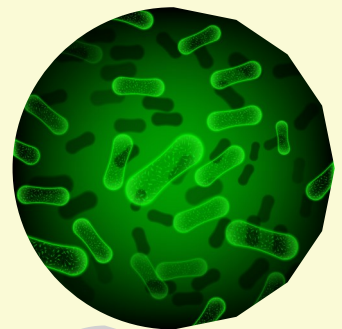
C ประเมิน urine out put ควรออก > 0.5 cc/kg/hr

-ช่วยแพทย์ on ET tube with ventilator

-ดูแลให้ได้ IV Fluid 5%D/N/2 1000 ml iv drip 120 cc/hr

E : HR 110/min RR=22 BP 100/60 mmHg O2sat 99% E2V2M3 pupil pinpoint

ประสานงาน ส่งต่อ รพ.ปทุมธานี



# SEPSIS



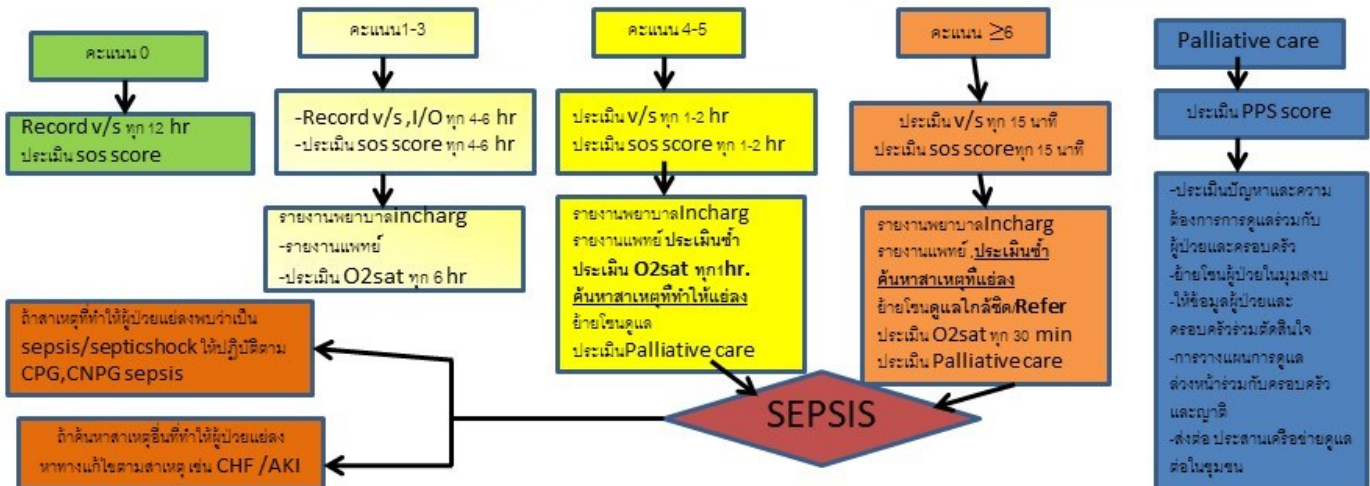
กรมการแพทย์  
โรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณธัญบุรี

นางสาวพัชรี ประดับญาติ หอผู้ป่วยหนัก

## Assessment tool

แนวปฏิบัติการประเมินสภาพผู้ป่วยโดยใช้ SOS score (search out severity score)

| score         | 3         | 2                       | 1  | 0                 | 1                               | 2                                | 3                                     |
|---------------|-----------|-------------------------|--|-------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| ความรู้สึกตัว |           |                         | สับสน<br>กระสับ<br>กระส่าย<br>ที่เพิ่งเกิดขึ้น | ตื่นดีหูตู่เรื่อง | ซึมแต่เรียกแล้วลืม<br>ตาลิมสลือ | ซึมมาก<br>ต้องกระตุ้น<br>จะลืมตา | ไม่รู้สึกตัวแม้จะ<br>กระตุ้นแล้วก็ตาม |
| การหายใจ      | $\leq 8$  | ใส่เครื่องช่วย<br>หายใจ |  | 9-20              | 21-25                           | 26-35                            | $\geq 35$                             |
| Systolic BP   | $\leq 80$ | 81-90                   | 91-100   | 101-180           | 181-199                         | $\geq 200$                       | ให้ยากระตุ้นความ<br>ดันโลหิต          |
| อุณหภูมิ(ไข้) |           | $\leq 35$               | 36.01-36                                       | 36.1-38           | 38.1-38.4                       | $\geq 38.5$                      |                                       |
| ชีพจร         | $\leq 40$ |                         | 41-50  | 51-100            | 101-120                         | 121-139                          | $\geq 140$                            |
| บิลตาขาว/วัน  |           | $\leq 500$              | 501-999  | $\geq 1000$       |                                 |                                  |                                       |
| บิลตาขาว/8ชม  |           | $\leq 160$              | 161-319  | $\geq 320$        |                                 |                                  |                                       |
| บิลตาขาว/4ชม  |           | $\leq 80$               | 81-159   | $\geq 160$        |                                 |                                  |                                       |
| บิลตาขาว/1ชม. |           | $\leq 20$               | 21-39  | $\geq 40$         |                                 |                                  |                                       |



## ข้อเสนอแนะ

1. การพัฒนารูปแบบประเมินผู้ป่วยที่มีภาวะ SEPSIS

