

โรงพยาบาลบ้านผือ
Standing order for Severe sepsis/Septic shock

Progress Note	Date/ Time	Order for one day	Order for Continuous
มาโรงพยาบาล เวลา_____น. 1. เริ่ม IV fluid ได้ ไม่ได้ เวลา_____น. ☐ ☐ (ภายใน 30 นาที) 2. Hemoculture ☐ ☐ เวลา_____น. (ก่อน start ATB) 3. Antibiotic ☐ ☐ เวลา_____น. (ภายใน 1 ชม.) - เวลาที่เข้า ICU_____น. (ภายใน 3 ชม.) Diagnosis เวลา_____น. _____ _____ _____ _____		☐ Admit หอผู้ป่วย...../ICU ☐ CBC, BUN, Cr, Electrolyte ☐ PT/INR, PTT ☐ LFT ☐ H/C 2 ขวดพร้อมกัน จากแขนข้างละ 1 - ให้ยา ATB ภายใน 1 ชม. หลังทำ H/C at ER ☐ UA, U/C ☐ Sputum G/S, C/S ☐ ABG ☐ Blood lactate_____ ☐ DTX stat_____then q 6 hr. keep 80 - 180 mg% on RI scale ☐ CXR and EKG 12 lead ก่อน admit ☐ O2 (Cannula/Mask with bag) Spo2 = ____ % ☐ Retain Foley's cath. Urine_____ml. ☐ 0.9% NaCl 1,000 ml. IV load.....ml. - อย่างน้อย 30ml/kg. อายุ < 60 ปี และไม่มีโรคหัวใจ ไต Then NSS 1000 ml. IV drip_____ml/hr. ☐ 5% DN/2 1000 ml. IV drip ____ml/hr. ☐ Ultrasound IVC_____ ☐ Norepinephrine 4 mg.+ 5% DW 250 ml. (4:250) IV_____ml/hr. titrate ____ml/hr. q 15 min keep ≥ BP90/60, MAP ≥ 65 mmHg ระวัง Phlebitis ☐ Hydrocortisone 100 mg iv stat then 200 mg iv drip in 24 hr. (เจาะ cortisol level ก่อนให้ Hydrocortisone) ☐ 7.5% NaHCO₃_____amp IV push then _____amp drip in_____hr. (if arterial pH < 7.20)	Record ☐ SOS score q 1 hr. if < 4 then q 4 hr. ☐ NPO ☐ Soft diet ☐ Regular diet ☐ Record V/S as usual, I/O Keep urine output > 0.5 ml/kg/hr. ☐ DTX premeal & hs. Keep 80/180 mg% on RI scale Medication ☐ Paracetamol (500) 1 tab po prn for fever q 4 hr. ☐ Omeprazole 40 mg IV OD ☐ Antibiotic With stat dose at ER ☐ Antibiotic ลงชื่อแพทย์..... ผู้ Admit

- Melioidosis risk factor : DM, Major thalassemia, CKD, Alcoholic, Farmer แนะนำให้ Ceftazidime IV