

Standing order for patient who's clinical suspected sepsis

DATE HOUR	PROGRESS NOTE	ORDER FOR ONEDAY	ORDER FOR CONTINUATION		
			DATE	ORDER	DATE N. SINNATURE
		<input type="checkbox"/> Diagnosis time..... <input type="checkbox"/> Suspected souce..... <input type="checkbox"/> Empirical ATB time..... <input type="checkbox"/> last admission..... >3 months ≤3 months Diagnosis..... Organism..... Received ATB..... One day <input type="checkbox"/> CBC,BUN,Cr,Electrolyte <input type="checkbox"/> Coag (If central line planned) <input type="checkbox"/> Blood lactate <input type="checkbox"/> H/C x 2from peripheral site เวลา..... <input type="checkbox"/> Urine analysis <input type="checkbox"/> Urine culture <input type="checkbox"/> CXR <input type="checkbox"/> EKG <input type="checkbox"/> Sputum gram stain/Sputum culture <input type="checkbox"/> Dischage gram stain/ culture from..... <input type="checkbox"/> LP as need..... <input type="checkbox"/> Surgical consultation for..... <input type="checkbox"/> Empirical ATB <input type="checkbox"/> Central line insertion at..... <input type="checkbox"/> IV fluid..... <input type="checkbox"/> Vasopressor..... <input type="checkbox"/> O2 support..... <input type="checkbox"/> ETT เวลา..... <input type="checkbox"/> Retain foley's catheter O2 sat ก่อนใส่.....%O2 sat หลังใส่.....% VS monitoring <input type="checkbox"/> BP ทุก.....ชม. If <90/60 mmHg. หรือ<100/60 mmHg ในรายที่เป็น HT Notify <input type="checkbox"/> HR > 120ครั้ง/นาที notify <input type="checkbox"/> RR > 35ครั้ง/นาที notify <input type="checkbox"/> O2 sat ทุก.....Hrs if<% notify <input type="checkbox"/> Urine output ทุก.....ชม..if<cc notify <input type="checkbox"/> วัด CVPทุก..... hrs Keep.....cmH2O		ถือให้ผู้ป่วยมีภาวะ sepsisถ้ามี 2/4 <input type="checkbox"/> T ≥38 C or ≤ 36 C <input type="checkbox"/> HR ≥ 90 bpm <input type="checkbox"/> RR ≥ 20 cpm <input type="checkbox"/> WBC≥ 12,000 or ≤ 4,000 cell/cumm or immature neutrophil ≥ 10% **ในกรณีที่สงสัยภาวะ sepsis แต่ไม่ครบเกณฑ์ เช่น พบแหล่งติดเชื้อหรือมีอาการแสดงของ inflamatory response,poor tissue perfusion ที่หาสาเหตุอื่นไม่ได้หากยังสงสัยให้ใช้แบบฟอร์มนี้ <input type="checkbox"/> I / O	