

Clinical Tracer Highlight: Sepsis

โรงพยาบาล	ค่ายสรรพสิทธิประสงค์
สาขา	อายุรกรรม
สถานะทางคลินิก	Sepsis
วันที่	ธันวาคม 2557

1. บริบท

Sepsis , severe sepsis และ septic shock เป็นปัญหาที่พบบ่อยและมีอัตราการเสียชีวิตสูงเป็น 1 ใน 5 ของรพ.ค่ายฯทุกปี จากการทบทวนการดูแลผู้ป่วย sepsis ปี 2553 จำนวน 215 ราย เสียชีวิต 35 ราย เกิด septic shock 6 ราย ปฏิบัติตาม CPG 95% ปัญหาที่พบคือการปฏิบัติตาม CPG ไม่ครอบคลุม จากผู้ปฏิบัติงานขาดความรู้เรื่องโรคและ CPG ไม่ชัดเจน จึงมีการปรับปรุง CPG เช่น septic work up และให้ antibiotic เร็วขึ้น ปี 2554 จำนวนผู้ป่วย 270 ราย เสียชีวิต 18 ราย เกิด septic shock 7 ราย ทบทวนพบ ไม่ปฏิบัติตาม CPG ขาดความรู้และทักษะการดูแลผู้ป่วย sepsis โดยเฉพาะการเฝ้าระวัง V/S change ,Early warning signs ยังไม่มีประสิทธิภาพ จึงมีการจัดอบรมเพื่อให้สามารถปฏิบัติตาม CPG, Early warning signs นิเทศ ติดตามการปฏิบัติ ปี 2555 จำนวนผู้ป่วย 319 ราย เสียชีวิต 22 ราย เกิด septic shock 5 ราย จากการทบทวนพบว่า เกณฑ์การวินิจฉัยของแพทย์ไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน การปฏิบัติตามแนวทางการ Admit เข้า Unit ที่ไม่เหมาะสม ทำให้เกิดการย้ายลง ICU โดยไม่ได้วางแผน พัฒนาโดยเน้นการปฏิบัติตาม CPG และการนิเทศ ติดตาม

2. ประเด็นสำคัญ / ความเสี่ยงสำคัญ

1. การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยภาวะ sepsis ตาม CPG โดยเน้น early diagnosis , early investigation และ early treatment
2. ลดอัตราการตายจากภาวะ severe sepsis / septic shock
3. ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะ sepsis (ARDS, ARF, CHF, septic shock)

3. เป้าหมายการพัฒนา

1. มีการวินิจฉัยและรักษาโรค ตาม CPG ครบถ้วน 100%
2. ลดอัตราการตายไม่เกิน 50 %
3. ลดอัตราเกิดภาวะแทรกซ้อน < 10 %

4. กระบวนการเพื่อให้ได้คุณภาพ

การตรวจวินิจฉัย

-กำหนดแนวทางในการวินิจฉัยและการรักษาผู้ป่วย Sepsis Syndrome อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ (CPG)

-กำหนด Early warning sign และการรายงานค่า Critical lab value

การดูแลผู้ป่วย

-พัฒนาการเฝ้าระวังและการรายงานผลเชื้อดื้อยาปฏิชีวนะต่อแพทย์ผู้รักษาเพื่อนำไปพิจารณาการเลือกใช้ Antibiotic อย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพและทันทั่วทั้ง

- ให้ความรู้แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดูแลรักษาผู้ป่วย
 - อบรมแพทย์เพิ่มพูนทักษะการใช้ CPG และ Early Goal Directed Therapy
 - อบรม นิเทศงาน และประเมินความรู้ของพยาบาล
- ICN ร่วมกับ ICWN นิเทศติดตามและประเมินผลเป็นระยะ เพื่อช่วยให้เกิดการแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ มีประสิทธิภาพและเกิดการพัฒนางาน IC อย่างต่อเนื่อง

5. ผลการพัฒนา

ลำดับ	เครื่องชี้วัด	เป้าหมาย	2553	2554	2555	2556	2557
1.	อัตราการตายรวม	< 50 %	15.28 (35 ราย)	6.6 (18 ราย)	4.34 (7 ราย)	5.31	8.46
2.	อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน (ARDS , ARF, CHF, Septic shock)	< 10 %	2.62 (6ราย)	2.43 (7 ราย)	1.57 (5 ราย)	3.7	6.92
3.	อัตราทีมผู้ดูแลปฏิบัติตามขั้นตอนการดูแลผู้ป่วย (CPG)	100%	95	97	98		
	- ระยะเวลาการให้ยาปฏิชีวนะภายหลังการวินิจฉัยภายใน 1 ชั่วโมง	100%	96	98	98	98.4	98.4
	- ระยะเวลาการเจาะเลือดเพื่อเพาะเชื้อ (H/C) และ culture อื่นๆ ภายใน 30 นาที	100%	95	98	98.4	98	96.6
	- IV fluid resuscitate in severe sepsis	100%	94	98	97.6	98.4	98

6. แผนการพัฒนาต่อเนื่อง

1. อบรมให้ความรู้แก่แพทย์เพิ่มพูนทักษะและพยาบาลทุกปี รวมทั้งการติดตาม โดยการนิเทศการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง
2. ทบทวนการเสียชีวิตทุกรายร่วมกับกรรมการ IC เพื่อนำมาปรับปรุงแนวทางการดูแลให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น