

แบบฟอร์มการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลกุมภวาปี

สติกเกอร์

รับใหม่วันที่.....อาการแรกเริ่ม.....การวินิจฉัยโรคแรกเริ่ม.....

ปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อ IV fluid Central line On oxygen Ventilator Foley's cath Episiotomy สะดือเด็กแรกเกิด

แผลผ่าตัดบริเวณ.....ชนิดการผ่าตัดผ่าตัดวันที่.....แผลประเภท.....

อื่นๆ.....

การวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาล

Source	A		B	C	D	HAI	
BSI	ผล H/C พบเชื้อก่อโรคน้อย 1 ตัวอย่าง		ผล H/C ไม่สัมพันธ์กับการติดเชื้อตำแหน่งอื่น			A + B	
CLABSI BSI	อายุ >1 ปี <input type="checkbox"/> ใช้ T > 38°C <input type="checkbox"/> Chill <input type="checkbox"/> SBP <90mmHg.	อายุ ≤1ปี <input type="checkbox"/> T > 38°C , T < 36°C <input type="checkbox"/> หยุดหายใจ/หัวใจเต้นช้า	<input type="checkbox"/> ผล H/C เป็นเชื้อประจำถิ่น ตรวจพบเชื้อ > 2 ครั้งขึ้นไป จากการเจาะเลือดต่างตำแหน่ง หรือต่างเวลาในวันเดียวกัน หรือสองวันต่อเนื่องกัน	<input type="checkbox"/> ผลเพาะเชื้อจากเลือดที่พบไม่ สัมพันธ์กับการติดเชื้อที่ตำแหน่งอื่น	<input type="checkbox"/> On central line > 2 วันปฏิทิน <input type="checkbox"/> Off Central line ≤ 2 วันปฏิทิน	>1 ปี: 1A+B + C+2D	≤1ปี : 1A+B + C+2D
Pneumonia	CXR ตั้งแต่ 2 ภาพ ขึ้นไปพบความผิดปกติที่เกิดขึ้นใหม่และไม่หายไป หรือเป็นมากขึ้น (ผู้ที่ไม่มีโรคหัวใจ หรือ โรคปอดอยู่เดิม ใช้ CXR 1 ครั้ง ได้) <input type="checkbox"/> Infiltration <input type="checkbox"/> Consolidation <input type="checkbox"/> Cavitation		<input type="checkbox"/> ไข้ โดยไม่มีสาเหตุอื่น <input type="checkbox"/> wbc <4,000/mm ³ หรือ wbc >12,000/mm ³ <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยอายุ > 70ปี ความรู้สึกตัวผิดปกติ โดยไม่พบสาเหตุอื่น	<input type="checkbox"/> เสมหะเป็นหนอง /ลักษณะ เปลี่ยนไป /มากขึ้น <input type="checkbox"/> เริ่มไอ /ไอรุนแรงขึ้น/หายใจลำบาก หรือหายใจเร็ว หรือหายใจหอบเหนื่อย <input type="checkbox"/> พบ rale / bronchial breath sound <input type="checkbox"/> PaO ₂ /FiO ₂ <240		1A+1B+ 2C	
VAP					<input type="checkbox"/> On ventilator > 2 วันปฏิทิน <input type="checkbox"/> off ventilator ≤ 2 วันปฏิทิน	Pneumonia +2D	
superficial incisional SSI	<input type="checkbox"/> การติดเชื้อเกิดขึ้นภายใน 30 วันหลังผ่าตัด <input type="checkbox"/> ติดเชื้อที่ผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังบริเวณที่ผ่าตัด เท่านั้น		<input type="checkbox"/> มีหนองไหลออกมาจากปากแผลผ่าตัด <input type="checkbox"/> แยกเชื้อได้จากการตรวจเพาะเชื้อ Culture <input type="checkbox"/> แพทย์ให้เปิดปากแผลโดยไม่ได้เพาะเชื้อไว้ ร่วมกับมีอาการ อย่างน้อย 1 อย่าง คือ ปวด, กดเจ็บ, แผลบวมแดงร้อน <input type="checkbox"/> แพทย์การวินิจฉัย SSI			2A +1 B	
deep incisional SSI	<input type="checkbox"/> การติดเชื้อเกิดขึ้นภายใน 30 วันหรือ 90 วันหลังผ่าตัด ตามชนิดของการผ่าตัด <input type="checkbox"/> เป็นการติดเชื้อที่เนื้อเยื่อชั้นพังผืดและกล้ามเนื้อ		<input type="checkbox"/> มีหนองไหลจากชั้นใต้ผิวหนังบริเวณผ่าตัด <input type="checkbox"/> แผลผ่าตัดแยกเอง หรือแพทย์เปิดแผลผ่าตัด และผู้ป่วยมีไข้ หรือปวดหรือกดเจ็บบริเวณแผลผ่าตัดโดยไม่ได้เพาะเชื้อ (ถ้า เพาะเชื้อแล้วไม่พบเชื้อ ไม่เข้าเกณฑ์ข้อนี้) <input type="checkbox"/> พบฝีหรือหลักฐานอื่น ที่แสดงการติดเชื้อ			2A + 1B	

Source	A	B	C	D	HAI				
Organ/Space SSI	<input type="checkbox"/> การติดเชื้อเกิดขึ้นภายใน 30 วันหรือ 90 วันหลังผ่าตัดตามชนิดของการผ่าตัด และ <input type="checkbox"/> การติดเชื้อที่เกี่ยวข้องกับส่วนต่างๆของร่างกายที่ลึกกว่าผิวหนังบริเวณรอบแผลผ่าตัด ฟังผิด หรือกล้ามเนื้อที่ได้รับการผ่าตัด	<input type="checkbox"/> มีหนองออกจากท่อใส่ไว้ภายในอวัยวะหรือช่องโพรงในร่างกาย <input type="checkbox"/> แยกเชื้อได้จากของเหลวหรือเนื้อเยื่อจากอวัยวะหรือช่องโพรงในร่างกาย <input type="checkbox"/> พบฝีหรือหลักฐานการติดเชื้อจากการตรวจพบโดยตรง ขณะผ่าตัดใหม่ หรือจากการตรวจเนื้อเยื่อหรือการตรวจทางรังสีวิทยา	มีลักษณะที่เข้าเกณฑ์การวินิจฉัยการติดเชื้อในระบบอวัยวะต่างๆที่ระบุในตารางที่ 2 อย่างน้อย 1 ข้อในแต่ละตำแหน่งที่มีการติดเชื้อ		2A + 1B + C				
CAUTI	<input type="checkbox"/> คาสายสวนปัสสาวะมากกว่า 2 วันปฏิทิน <input type="checkbox"/> ถอดออกไม่เกิน 2 วันปฏิทิน	<table border="1"> <tr> <td>อายุ >1 ปี</td> <td>อายุ ≤1ปี</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> T > 38° C (ผู้ป่วยอายุ < 65 ปี) <input type="checkbox"/> กดเจ็บบริเวณหัวหน่าว <input type="checkbox"/> ปวดหลัง/กดเจ็บ CVA </td> <td> <input type="checkbox"/> T > 38° C , < 36° C <input type="checkbox"/> หยุดหายใจ/หัวใจเต้นช้า <input type="checkbox"/> ซึมลง <input type="checkbox"/> อาเจียน <input type="checkbox"/> กดเจ็บบริเวณหัวหน่าว </td> </tr> </table>	อายุ >1 ปี	อายุ ≤1ปี	<input type="checkbox"/> T > 38° C (ผู้ป่วยอายุ < 65 ปี) <input type="checkbox"/> กดเจ็บบริเวณหัวหน่าว <input type="checkbox"/> ปวดหลัง/กดเจ็บ CVA	<input type="checkbox"/> T > 38° C , < 36° C <input type="checkbox"/> หยุดหายใจ/หัวใจเต้นช้า <input type="checkbox"/> ซึมลง <input type="checkbox"/> อาเจียน <input type="checkbox"/> กดเจ็บบริเวณหัวหน่าว	ผล Urine culture พบเชื้อไม่เกิน 2 ชนิดโดยเชื้อแบคทีเรียอย่างน้อย 1 ชนิดมีจำนวน $\geq 10^5$ CFU/ml		2A+ 1B + C
อายุ >1 ปี	อายุ ≤1ปี								
<input type="checkbox"/> T > 38° C (ผู้ป่วยอายุ < 65 ปี) <input type="checkbox"/> กดเจ็บบริเวณหัวหน่าว <input type="checkbox"/> ปวดหลัง/กดเจ็บ CVA	<input type="checkbox"/> T > 38° C , < 36° C <input type="checkbox"/> หยุดหายใจ/หัวใจเต้นช้า <input type="checkbox"/> ซึมลง <input type="checkbox"/> อาเจียน <input type="checkbox"/> กดเจ็บบริเวณหัวหน่าว								
Episiotomy SiteInfection	ภายหลังคลอด <input type="checkbox"/> มีหนองออกมาจากแผล Episiotomy <input type="checkbox"/> ฝีที่แผล Episiotomy				1A				
Omphalitis (ทารกอายุ < 30 วัน)	สะดือของทารกมีลักษณะแดงหรือแฉะ ผิดปกติโดยไม่มีสาเหตุอื่น	<input type="checkbox"/> ตรวจพบเชื้อก่อโรคจากการเพาะเชื้อหรือวิธีการอื่นจากสิ่งส่งตรวจที่ได้จากการใช้เข็มดูด <input type="checkbox"/> เพาะเชื้อได้จากเลือด	สะดือของทารกมีลักษณะแดงและมีหนอง		A + 1B หรือ C				

สรุปการติดเชื้อ ไม่พบ HAI พบ HAI ตำแหน่งที่พบ 1.....วันที่พบ.....อาการที่เกี่ยวข้อง.....
2.....วันที่พบ.....อาการที่เกี่ยวข้อง.....
3.....วันที่พบ.....อาการที่เกี่ยวข้อง.....
3.....วันที่พบ.....อาการที่เกี่ยวข้อง.....

การจำหน่าย จำหน่ายวันที่จำหน่ายโดย อาการดีขึ้น อาการไม่ดีขึ้น Palliative care เสียชีวิต

กรณีเสียชีวิต หรือ Paaliative care เกี่ยวข้องกับ HAI เป็นสาเหตุให้เสียชีวิต การเสียชีวิตไม่เกี่ยวข้องกับ HAI

ผู้บันทึก.....

วันที่บันทึก.....