MSUH-FM-IC-004

แก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : 2 มิถุนยน 57

ใบสรุปการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล

หอผู้ป่วย………………………….ประจำเดือน………………….พ.ศ…………….

1. จำนวนผู้ป่วยที่เฝ้าระวัง……………………….……………………………..………………………………… ราย

2. จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่ายในรอบเดือน………………………………….………..……………………………. ราย

3. จำนวนผู้ป่วยผ่าตัด (รวม) ........................................................................................................ ครั้ง

 3.1 จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดที่เป็นแผลสะอาด (Clean wound ) .........................................................ครั้ง

 3.2 จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดที่เป็นแผลสะอาดกึ่งปนเปื้อน(Clean-contaminated wound) ................................ ครั้ง

 3.3 จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดที่เป็นแผลปนเปื้อน(contaminated wound ) .............................................................. ครั้ง

 3.4 จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดที่เป็นแผลสกปรก(Dirty wound) .............................................................. ครั้ง

4. จำนวนตำแหน่งที่มีการติดเชื้อทั้งหมด……….........................คน…………...............ครั้ง จำแนกตามตำแหน่งที่ติดเชื้อ ดังนี้

4.1 ชื่อ-สกุล………………………………………ตำแหน่ง…………………………เชื้อที่เป็นสาเหตุ………………………………

4.2 ชื่อ-สกุล………………………………………ตำแหน่ง…………………………เชื้อที่เป็นสาเหตุ………………………………

4.3 ชื่อ-สกุล………………………………………ตำแหน่ง…………………………เชื้อที่เป็นสาเหตุ………………………………

4.4 ชื่อ-สกุล………………………………………ตำแหน่ง…………………………เชื้อที่เป็นสาเหตุ………………………………

4.5 ชื่อ-สกุล………………………………………ตำแหน่ง…………………………เชื้อที่เป็นสาเหตุ………………………………

4.6 ชื่อ-สกุล………………………………………ตำแหน่ง…………………………เชื้อที่เป็นสาเหตุ………………………………

4.7 ชื่อ-สกุล………………………………………ตำแหน่ง…………………………เชื้อที่เป็นสาเหตุ………………………………

4.8 ชื่อ-สกุล………………………………………ตำแหน่ง…………………………เชื้อที่เป็นสาเหตุ………………………………

5. อัตราการติดเชื้อในหอผู้ป่วยต่อจำนวนผู้ป่วยจำหน่าย 100 ราย (Overall Infection Rate) คิดเป็นร้อยละ………………….

6. อัตราการติดเชื้อเฉพาะตำแหน่ง ดังนี้

6.1 อัตราการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะต่อจำนวนวันที่คาสายสวนปัสสาวะ(CAUTI) คิดเป็น......................1,000 cath. days

6.2 อัตราการติดเชื้อที่ตำแหน่งให้สารน้ำ/เลือด ทางหลอดเลือดดำ ส่วนกลาง (BSI line) คิดเป็น..………………1,000 line days

6.3 อัตราการติดเชื้อปอดอักเสบต่อจำนวนวันที่ใส่เครื่องช่วยหายใจ (VAP) คิดเป็น………..………………………1,000 vent. days

6.4 อัตราการติดเชื้อที่ตำแหน่งผ่าตัดต่อจำนวนผู้ป่วยผ่าตัด 100 ราย (SSI) คิดเป็นร้อยละ…………….………………

ลงชื่อ..................................................ผู้รายงาน ลงชื่อ...................................................ผู้ตรวจสอบ

 ( ) ( )

 ICWN ward / หัวหน้าหอผู้ป่วย

 วันที่รายงาน………………………………………..