

แบบเฝ้าระวังการติดเชื้อ ที่ปอด (pneumonia) (HAP /VAP)



- ไม่ได้ใส่ ET-Tube/TT
- ใส่ ET-tube /TT ระบุ ว/ด/ป..... เวลา
- ถอด ET-tube /TT ระบุ ว/ด/ป..... เวลา

ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง

- 1) ON ET-Tube > 48 ชั่วโมง
- 2).Re-Intubate tube
- 3).ผู้ป่วยมีโรคปอด
- 4).ผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว
- 5).ผู้ป่วยขับเสมหะออกเองไม่ได้
- 6)อื่น ๆ

เกณฑ์เฝ้าระวัง	D		E		N		D		E		N		D		E		N	
1.มีอาการหรืออาการแสดง มีไข้ โดยไม่พบสาเหตุอื่น																		
2.เสมหะปริมาณมากขึ้น																		
3.เสมหะเปลี่ยนสี เช่นจากใสเป็นขุ่น /ขุ่นเป็นเหลือง/เหลืองเป็นเขียว																		
4.ออกซิเจนในเลือด ลดลง(SPaO ₂ หรือ O ₂ Sat หรือ PaO ₂ ลดลง3-5 %จากbase line)																		
5. ผู้ป่วยมีอาการเหนื่อย Respiratory Rate เพิ่มขึ้น หรือ Trachycardia เพิ่มขึ้น หรือ Blood Pressure drop																		
6.Suction ได้ BD Content																		
7. Cuff Pressure รั่ว (<20-30cmH ₂ O)																		
9.ผลอ่าน ภาพรังสีเอ็กซเรย์ปอด พบ New infiltration																		

หมายเหตุ

พบเพียงข้อใดข้อหนึ่ง ให้ปฏิบัติดังต่อไปนี้ (ข้อ 3- 10 ให้ปฏิบัติตามแนวทางในการดูแลผู้ป่วยทุกราย แม้ไม่พบความเสี่ยง)

1. แจ้งแพทย์เจ้าของไข้ สงสัย VAP /HAP เพื่อพิจารณา

- CXR, sputum G/S, Sptum C/S, H/C x 2sps, พิจารณา empirical Antibiotic,

W พิจารณา ข้อบ่งชี้การใส่ท่อ เพื่อ Wean/ Off ET-tube

2.แจ้งICN ภายใน 24 ชั่วโมง โดยสามารถประสานงาน คุณซอซมพู่ พูนสูงเนิน หรือ คุณปาริชาติ ดอนบรรจง ได้ ในเวลาราชการได้ที่ เบอร์ภายใน 7720, นอกเวลาราชการให้แจ้งหัวหน้าหน่วย

บทวนกระบวนการดูแล ตาม Bundle VAP /Bundle HAP

H 3. การล้างมือ ตามหลัก5 Moment เช่นการล้างมือ ก่อนการดูดเสมหะ, การดูแลVentilation circuit หรือ ก่อนให้การดูแล ผู้ป่วย

A 4. การกระตุ้นambulation /ศีรษะสูง 30-45องศา อย่างน้อยวันละ 2 เวลา และกรณีหลังFeed อย่างน้อย 30 นาที

A 5.Monitor cuff pressure 20-30 cmH₂O : วัด Cuff Pressure ทุกเวอร์และลงในใบ V/S

6.ดูดเสมหะโดยปฏิบัติตามหลัก Aseptic technique ใช้การSuction 2 step (Suction 2 ครั้ง ในปาก และในท่อ โดยเปลี่ยนสาย) :

A และ ต้อง ดูดเสมหะที่ Sub glottic

7.ดูแลVentilation circuit ให้อยู่ระบบปิด และมีการเปลี่ยนชุดทุก 14 days. หรือทันทีที่ปนเปื้อน โดยมีการกำหนดวันเปลี่ยน

P ซัดเจน และมีการDrainage condensate (เท่านั้นใน Circuit)

8. สอนและให้ความรู้ ในการดูแลและการทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วย สมาชิก

O 9.Oral Care with Chlorhexidine 0.12% บ้วนปาก /เช็ดในช่องปากหลังแปรงฟัน วันละ 2 ครั้ง

10.พิจารณาปรึกษาทีม Physical Medicine and Rehabilitation (PM&R) เพื่อdrain Secretion

ชื่อ-นามสกุล อายุ เพศ..... HN AN

Ward เตียง แพทย์