date & time	**Sepsis fast track**	Order continue
V/S : BT.....^{O} C BP.....mmHg, P...../min RR...../min GCS : E….....V….....M..... qSOFA score ; ..... (>2/3 ข้อ) ☐ Alteration of conscious (GCS < 13) ☐ RR > 22 ☐ SBP < 100 แนะนำควรให้ ATB ภายใน 1 hr แรก ให้ ceftriaxone ในกรณีไม่ทราบ source/ไม่เสี่ยงดื้อยา ควรได้ IV fluid อย่างน้อย 1,500 ml ใน 3 hr แรก (Adequate volume > 30 ml/kg) **Septic shock / severe sepsis** ☐ BP < 90/60 mmHg ☐ Plt < 80,000 หรือ ลดลง > 50% ☐ Oliguria (urine < 25 hl/hr) ☐ Metabolic acidosis (bicarb < 16) ☐ Lactate > 4 ☐ SpO2 RA < 92% หรือ on ETT	1. CBC, BUN, Cr, Electrolyte 2. DTX stat : .....mg% then q 6 hr, keep 80-200 mg% 3. Lactate : .....mmol/L then repeat next 2 hr ☐ Clot blood 1 tubeฝากห้อง lab เผื่อG/M 4. H/C x 2 : เวลา .....น. 5. UA, if WBC > 10 ส่ง UC เพิ่ม 6. Stat IV Antibiotics : เวลา .....น. ☐ Ceftriaxone 2 gm IV ☐ ..... ☐ Sputum g/s, c/s ☐ PUS g/s, c/s (ที่ตำแหน่ง.....) 7. NSS 1,000 ml IV ☐ Load…….....ml ☐ Rate .....ml/hr **Severe sepsis / septic shock** 8. เปิด IV เส้นที่ 2 load NSS 1,000 ml then rate .....ml/hr 9. On O2 canular .....LPM 10. BP q 15 min keep MAP > 65 mmHg 11. Retained foley's cath สวน urine ทิ้ง ☐ (ได้urine.....ml) 12. Inotrope ☐ Levophed 4 mg in 5%DW 250 ml IV 10 ml/hr Then tritrate ขึ้นลงทีละ 5 ml/hr q 15 min (max dose 70 ml/hr) 13. ☐ CXR 14. ☐ EKG ลงชื่อ แพทย์.....	Diet : ☐ NPO ☐ …….. ……. Record V/S, I/O **Medication** ☐ Ceftriaxone 2 gm IV OD ☐ Ceftazidime ...2.... gm IV q .....8....hr (renal dose adjustment) ☐ Losec 40 mg IV OD ☐ PCM(500) 1 tab po prn q 6 hr ……. ……. ……. ……. ……. ……. ……. ……. ……. ……. ……. ……. ……. I/O…… …. ก่อนออกจาก ER…… …… BP……mmHg P……/min RR……/min O2 sat……% ลงชื่อ แพทย์.....