

ชื่อเรื่อง: "Sepsis Smart Care: Enhancing Response Time with Screening & Protocols"

นายอเนก เพ็ชรภักดี และคณะ

งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลห้วยแถลง เบอร์โทร 0960130332

บทคัดย่อ

บทนำ

โรงพยาบาลห้วยแถลง ซึ่งเป็นโรงพยาบาลชุมชนระดับ F2 ขาดแคลนแพทย์เฉพาะทางและไม่มีหน่วย ICU จึงมีข้อจำกัดในการดูแลผู้ป่วย Sepsis ที่ต้องการการรักษาเร่งด่วน จากสถิติปี 2562-2566 พบว่าจำนวนผู้ป่วย Sepsis เพิ่มขึ้นต่อเนื่องทุกปี (160, 258, 267, 224 และ 277 ราย) และมีการส่งต่อภายใน 24 ชั่วโมงจากอาการทรุดลง สาเหตุหลักคือการได้รับยาปฏิชีวนะ (ATB) ที่ล่าช้า ส่งผลให้อัตราภาวะแทรกซ้อนและการเสียชีวิตสูงขึ้น โครงการพัฒนาระบบการคัดกรองและการดูแลผู้ป่วย Sepsis นี้จึงถูกออกแบบภายใต้แนวคิด SMART โดยตั้งเป้าเพิ่มอัตราการให้ยาปฏิชีวนะภายใน 1 ชั่วโมง 100% ภายในปี 2568 ด้วยการนำระบบคัดกรองและแจ้งเตือน (Sepsis Screening Tool, Sepsis Alert System) มาใช้ ปรับปรุง Sepsis Protocol ให้เหมาะสมกับศักยภาพโรงพยาบาล จัดลำดับความสำคัญการตรวจ (Priority LAB) และประกันเวลาจัดส่งยาที่รวดเร็ว

กระบวนการพัฒนา

1)ระบบคัดกรองและวินิจฉัยเร็ว: ใช้ *Sepsis Screening Tool* ในการคัดกรองเบื้องต้นและแจ้งเตือนด้วย *Sepsis Alert* เพื่อให้ทีมแพทย์เข้าดำเนินการเร็วที่สุด 2)*Sepsis Protocol*: ปรับปรุง *Clinical Practice Guideline (CPG)* เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถส่งจ่ายยาได้ภายใน 1 ชั่วโมงโดยไม่ต้องรอแพทย์เฉพาะทาง พร้อมทั้งมี *Standing Orders* สำหรับการให้ ATB และสารน้ำทันที 3)*LAB Priority*: ตั้งระบบ *Priority LAB* สำหรับ Sepsis เพื่อให้ CBC และ Blood Lactate ตรวจได้ในเวลาจำกัด 4)*การประกันเวลาจัดส่งยา*: กำหนดให้ ATB จัดส่งถึงผู้ป่วยภายใน 15 นาทีหลังสั่งยา และผู้ป่วยต้องได้รับยาภายใน 1 ชั่วโมง 5)*การติดตามผลและการประเมิน* ใช้ระบบบันทึกเวลาการให้ยาปฏิชีวนะและประเมินผู้ป่วย Sepsis พร้อมทบทวนกรณีล่าช้าเพื่อปรับปรุงกระบวนการ

ผลการพัฒนา

1.ร้อยละของผู้ป่วย Sepsis ได้รับ ATB ภายใน 1 ชม.ตั้งแต่มาถึงโรงพยาบาล ปี 2562-2566 คือ 56.72, 52.08, 73.73, 87.46 และ 93.92 2.ร้อยละผลการตรวจ CBC/ Blood lactate ออกภายใน 30 นาที จากเดือน ม.ค.-ก.ย. 2567 ร้อยละ 72.38

สรุปและข้อเสนอแนะ: การใช้ระบบ *Sepsis Screening Tool* และ *Sepsis Protocol* ช่วยลดภาวะแทรกซ้อนและอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย Sepsis โดยให้ยาปฏิชีวนะได้ภายใน 1 ชั่วโมง

ข้อเสนอแนะ: ควรขยายการใช้ระบบการคัดกรอง Sepsis และการจัดการยาปฏิชีวนะในโรงพยาบาลทุกระดับ พร้อมจัดอบรมบุคลากรให้เชี่ยวชาญในการใช้เครื่องมือและโปรโตคอลเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาผู้ป่วย Sepsis

คำสำคัญ Sepsis Screening, Sepsis Alert System, Sepsis Protocol