

แบบเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล
โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อผู้ป่วย..... อายุ..... ปี เพศ.....
รับไว้ในโรงพยาบาลเมื่อ..... จำหน่ายเมื่อ..... รวมเวลาอยู่..... วัน
การวินิจฉัยครั้งสุดท้าย.....

อาการสำคัญ

1. ระยะเวลา 1 เดือน ที่ผ่านมามีเคยเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลหรือไม่

ไม่เคย เคย เมื่อ..... จำหน่ายเมื่อ.....
การวินิจฉัย.....

2. มีไข้มากกว่า 38 องศาเซลเซียส

แรกรับ หลังรับไว้เมื่อ..... ระยะเวลาที่มีไข้..... วัน

3. อาการอื่นๆ ที่ปรากฏ

ไอมีเสมหะ เมื่อ.....
 อูจาระร่วง เมื่อ.....
 ปัสสาวะขุ่น เมื่อ.....
 ปัสสาวะแสบขัด เมื่อ.....
 หนอง เมื่อ..... ตำแหน่งที่พบ.....
 แผล/ผื่นเมื่อ..... ตำแหน่งที่พบ.....
 แผลกดทับเมื่อ..... หนอง มี ไม่มี
 อื่นๆ ระบุ.....

Phlebitis

Grade 0 ไม่มีอาการ

Grade 1 แดงบริเวณที่แทงไม่มีอาการปวด

Grade 2 ปวดบริเวณที่แทงหรือมีบวม แดง ร่วมด้วย

Grade 3 ปวดบริเวณที่แทงมีบวมแดง ร่วมเส้นเลือด

ค่าได้เส้นแข็ง ≤ 1 นิ้วฟูต

Grade 4 ปวดบริเวณที่แทง มีบวมแดง ร่วมกับเส้น

เลือดค่าได้เส้นแข็ง ≥ 1 นิ้วฟูต

4. การใช้เครื่องมือพิเศษ

ผ่าตัดเมื่อ..... ชนิดผ่าตัด.....
 ปัสสาวะครั้งคราว เมื่อ..... เวลา.....
เมื่อ..... เวลา.....
เมื่อ..... เวลา.....
 สวนปัสสาวะคา เมื่อ..... หยุด.....
เมื่อ..... หยุด.....
 การให้น้ำเกลือ เริ่ม..... หยุด..... grade.....
เริ่ม..... หยุด..... grade.....
เริ่ม..... หยุด..... grade.....
เริ่ม..... หยุด..... grade.....

- ON HL เริ่ม.....หยุด.....grade.....
 เริ่ม.....หยุด.....grade.....
 เริ่ม.....หยุด.....grade.....
- การใส่ท่อช่วยหายใจ ONETT เมื่อ..... จากรพ.....หยุด.....
 ONTT เมื่อ..... จากรพ.....หยุด.....
- การใส่ ICD เมื่อ..... จากรพ.....หยุด.....
- ทำ Cut Down เมื่อ.....
- เจาะปอด เมื่อ.....
- เจาะท้อง เมื่อ.....
- เจาะหลัง เมื่อ.....
- ON NG TUBE เมื่อ.....หยุด.....

5.ยาปฏิชีวนะที่ได้รับ

ชนิด	ขนาดยา/วัน	วันที่เริ่มให้	วันที่หยุด	ระยะเวลา	รวมขนาดยา
.....
.....
.....
.....

6. ผลสรุป

- ติดเชื้อในโรงพยาบาลตำแหน่ง.....เชื้อ.....
 เชื้อ.....วันที่เริ่มติดเชื้อ.....
 สาเหตุ/ปัจจัยส่งเสริม
 ไม่ติดเชื้อในโรงพยาบาล
 ติดเชื้อในชุมชน
- ติดเชื้อจากรพ.อื่น ระบุ.....
 ติดเชื้อคือยา.....ตำแหน่งที่ติดเชื้อ.....
 ติดเชื้อคือยา.....ตำแหน่งที่ติดเชื้อ.....
- สรุปไม่ได้ เพราะ.....

ลงชื่อ.....ผู้บันทึก
 (.....)
 วันที่.....