

Karta oceny miesięcznej

Instrukcja: Proszę zebrać Indywidualne arkusze pacjentów, które były wypełniane w danym miesiącu i wypełnić poniższą kartę.

****Uwaga:** Podczas podliczania wyników można napotkać puste pola w Indywidualnym arkuszu pacjenta – jest to zamierzone. Puste pola nie powinny być brane pod uwagę w obliczeniach.

1. **Łączna liczba pacjentów wybranych do miesięcznego raportu.** Każdy pacjent powinien mieć wypełniony Indywidualny arkusz pacjenta: _____
2. **Wiarygodność zastosowania składowej 1 pakietu resuscytacyjnego sepsy, pomiar stężenia mleczanów w surowicy krwi:**
 - a) Proszę podliczyć liczbę odpowiedzi twierdzących na pytanie z punktu 4 Indywidualnego arkusza pacjenta: _____
 - b) **Wiarygodność zastosowania składowej 1 pakietu resuscytacyjnego sepsy:** podziel punkt 2a przez punkt 1 tej karty: _____

3. **Wskaźnik jakości # 1:** pobranie próbek krwi na posiew przed podaniem antybiotyku o szerokim spektrum działania:

- a) Proszę podliczyć liczbę odpowiedzi twierdzących na pytanie z punktu 6a Indywidualnego arkusza pacjenta: _____
- b) **Wiarygodność zastosowania składowej 2 pakietu resuscytacyjnego sepsy, wykonanie posiewu krwi przed włączeniem antybiotyku o szerokim spektrum działania:** podziel punkt 3a przez punkt 1 tej karty: _____*

Licznik wskaźnika poprawy (z punktu 3a tej karty): _____

Mianownik wskaźnika poprawy (z punktu 1 tej karty): _____

*W tym przypadku wiarygodność zastosowania składowej 2 pakietu jest taka sama jak wartość końcowa wskaźnika jakości # 1

4. **Wskaźnik jakości # 2, mediana czasu w minutach do podania antybiotyku o szerokim spektrum działania od czasu wystąpienia choroby:**
 - a) Proszę podliczyć liczbę odpowiedzi twierdzących na pytanie z punktu 5f Indywidualnego arkusza pacjenta: _____
 - b) Proszę podliczyć liczbę odpowiedzi twierdzących na pytanie z punktu 5g Indywidualnego arkusza pacjenta: _____
 - c) **Wiarygodność zastosowania składowej 3 pakietu resuscytacyjnego sepsy, włączenie antybiotyku o szerokim spektrum działania w ciągu 3 godzin od początku choroby dla przyjętych do Izby Przyjęć/SOR i w ciągu 1 godziny od początku choroby dla przyjętych do OIT nie z Izby Przyjęć/SOR:** dodaj punkt 4a i 4b i podziel przez punkt 1: _____
 - d) Oblicz medianę liczby minut do podania antybiotyku w następujący sposób:

- d) Liczba chorych we wstrząsie septycznym i/ lub stężeniem mleczanów w surowicy > 4 mmol/ l (36 mg/ dl), u których OCŻ \geq 8 mmHg w ciągu 6 godzin od czasu wystąpienia choroby: podlicz liczbę kart z odpowiedziami twierdzącymi na pytanie 8b Indywidualnego arkusza pacjenta: _____
- e) **Wiarygodność zastosowania składowej 5a pakietu resuscytacyjnego sepsy**, w przypadku utrzymującego się niedociśnienia pomimo wstępnego uzupełnienia płynów (wstrząs septyczny) i/ lub stężenia mleczanów w surowicy > 4 mmol/ l (36 mg/ dl) należy dążyć do uzyskania ciśnienia w żyłach centralnych na poziomie \geq 8 mmHg: proszę podzielić punkt 7d przez punkt 7c.*

Licznik wskaźnika poprawy (z punktu 7d tej karty): _____

Mianownik wskaźnika poprawy (z punktu 7c tej karty): _____

*W tym przypadku wiarygodność zastosowania składowej 5a pakietu resuscytacyjnego sepsy jest taka sama jak końcowa wartość wskaźnika jakości # 3.

8. Wskaźnik jakości # 4, uzyskanie wysycenia tlenem w żyłę centralnej $ScvO_2 \geq 70\%$ w ciągu 6 godzin od czasu wystąpienia wstrząsu septycznego lub stwierdzenia stężenia mleczanów w surowicy > 4 mmol/ l (36 mg/ dl):

- a) Łączna liczba chorych z punktu 7c tej karty: _____
- b) Liczba chorych we wstrząsie septycznym lub ze stężeniem mleczanów w surowicy powyżej 4 mmol/ dl (36 mg/ dl), u których $ScvO_2 \geq 70\%$ (lub $SvO_2 \geq 65\%$) w ciągu 6 godzin od wystąpienia choroby: podlicz liczbę kart z twierdzącą odpowiedzią na pytanie z punktu 9b Indywidualnego arkusza pacjenta: _____
- c) **Wiarygodność zastosowania składowej 5b pakietu resuscytacyjnego sepsy**, w przypadku utrzymującego się niedociśnienia pomimo wstępnego uzupełnienia płynów (wstrząs septyczny) i/ lub stężenia mleczanów w surowicy > 4 mmol/ l (36 mg/ dl) należy dążyć do uzyskania wysycenia tlenem krwi żyłnej centralnej ($ScvO_2$) na poziomie 70% (lub krwi żyłnej mieszanej (SvO_2) na poziomie 65%): podziel punkt 8b przez 8a tej karty: _____*

Licznik wskaźnika poprawy (z punktu 8b tej karty): _____

Mianownik wskaźnika poprawy (z punktu 8a tej karty): _____

*W tym przypadku wiarygodność zastosowania składowej 5b pakietu resuscytacyjnego sepsy jest taka sama jak ostateczna wartość wskaźnika jakości # 4.

9. Wskaźnik jakości # 5, niskie dawki steroidów podane zgodnie ze znormalizowaną strategią OIT w ciągu pierwszych 24 godzin od czasu wystąpienia wstrząsu septycznego:

- a) Ogólna liczba chorych we wstrząsie septycznym: punkt 7 tej karty: _____
- b) Proszę podliczyć liczbę twierdzących odpowiedzi na pytanie 10c Indywidualnego arkusza pacjenta: _____
- c) Proszę podliczyć liczbę twierdzących odpowiedzi na pytanie z punktu 10f Indywidualnego arkusza pacjenta: _____
- d) Liczba chorych, którym podano steroidy w niskich dawkach zgodnie ze znormalizowaną strategią ICU w ciągu 24 godzin od wystąpienia choroby: Dodaj punkty 9b i 9c z tej karty: _____

- e) **Wiarygodność zastosowania składowej 1 pakietu leczniczego sepsy, podanie steroidów w niskich dawkach zgodnie z ustaloną strategią OIT:** Podziel punkt 9d przez punkt 9a tej karty: _____*

Licznik wskaźnika poprawy (z punktu 9d tej karty): _____

Mianownik wskaźnika poprawy (z punktu 9a tej karty): _____

*W tym przypadku wiarygodność zastosowania składowej 1 pakietu leczniczego sepsy jest taka sama jak końcowa wartość wskaźnika jakości # 5.

10. Wskaźnik jakości # 6, podanie drotrekoginy alfa (aktywowanej) zgodnie z ustaloną strategią OIT w ciągu pierwszych 24 godzin od czasu wystąpienia wstrząsu septycznego

- a) Proszę podliczyć liczbę twierdzących odpowiedzi na pytanie 11b Indywidualnego arkusza pacjenta: _____
- b) Proszę podliczyć liczbę twierdzących odpowiedzi na pytanie z punktu 11c Indywidualnego arkusza pacjenta: _____
- c) Liczba chorych, którym podano drotrekoginę alfa (aktywowaną) zgodnie z ustaloną strategią OIT w ciągu 24 godzin od wystąpienia choroby: Dodaj punkty 10a i 10b z tej karty: _____
- d) **Wiarygodność zastosowania składowej 2 pakietu leczniczego sepsy, podanie drotrekoginy alfa (aktywowanej) zgodnie z ustaloną strategią OIT:** Podziel punkt 10c przez punkt 1 z tej karty: _____*

Licznik wskaźnika poprawy (z punktu 10c tej karty): _____

Mianownik wskaźnika poprawy (z punktu 1 tej karty): _____

*W tym przypadku wiarygodność zastosowania składowej 2 pakietu leczniczego sepsy jest taka sama jak końcowa wartość wskaźnika jakości # 6.

11. Wskaźnik jakości # 7, utrzymanie glikemii na poziomie \geq dolnej granicy normy i w medianie < 150 mg/dl (8,3 mmol/l) w ciągu 24 godzin od czasu wystąpienia ciężkiej sepsy, wstrząsu septycznego:

- e) Proszę podliczyć liczbę pacjentów, u których stwierdzono medianę stężenia glukozy < 150 w punkcie 12 Indywidualnego arkusza pacjenta i u których nie obserwowano epizodów hipoglikemii – punkt 12b: _____
- f) **Wiarygodność zastosowania składowej 3 pakietu leczniczego sepsy, utrzymanie kontroli glikemii \geq dolnej granicy normy i w medianie < 150 mg/dl (8,3 mmol/l):** Proszę podzielić punkt 11a tej karty przez punkt 1 tej karty: _____*

Licznik wskaźnika poprawy (z punktu 11a tej karty): _____

Mianownik wskaźnika poprawy (z punktu 1 tej karty): _____

*W tym przypadku wiarygodność zastosowania składowej 3 pakietu leczniczego sepsy jest taka sama jak końcowa wartość wskaźnika jakości # 7.

12. Wskaźnik jakości # 8, mediana ciśnienia końcowo- wdechowego plateau (IPP) < 30 cm H₂O w ciągu pierwszych 24 godzin u pacjentów z ciężką sepsą, wstrząsem septycznym wymagających mechanicznej wentylacji:

- a) Ogólna liczba chorych punktu 1 tej karty: _____
- b) Proszę podliczyć liczbę przypadków zaznaczonych jako niewłaściwe w punkcie 13 Indywidualnego arkusza pacjenta z uwagi na to, że chory nie był mechanicznie wentylowany: _____
- c) Liczba mechanicznie wentylowanych chorych: odejmij punkt 12b od punktu 12a tej karty: _____
- d) Proszę podliczyć liczbę chorych, u których mediana IPP była utrzymana na poziomie poniżej 30 cm H₂O w punkcie 13 Indywidualnego arkusza pacjenta: _____
- e) **Wiarygodność zastosowania składowej 4 pakietu leczniczego sepsy, u mechanicznie wentylowanych chorych utrzymanie ciśnienia plateau < 30 cm H₂O:** Proszę podzielić punkt 12d przez punkt 12c z tej karty: _____*

Licznik wskaźnika poprawy (z punktu 12d tej karty): _____
Mianownik wskaźnika poprawy (z punktu 12c tej karty): _____

*W tym przypadku wiarygodność zastosowania składowej 4 pakietu leczniczego sepsy jest taka sama jak końcowa wartość wskaźnika jakości # 8.

13. Wskaźnik jakości # 9, wiarygodność zastosowania wszystkich składowych pakietu resuscytacyjnego sepsy:

- a) Proszę podliczyć liczbę kart z zaznaczonymi wszystkimi polami (od 1 do 7) w punkcie 16 Indywidualnego arkusza pacjenta: _____
- b) **Proszę zsumować wiarygodność pakietu resuscytacyjnego sepsy:** proszę podzielić punkt 13(a) przez punkt 1: _____

Licznik wskaźnika poprawy (z punktu 13a tej karty): _____
Mianownik wskaźnika poprawy (z punktu 1 tej karty): _____

.

14. Wskaźnik jakości # 10, wiarygodność zastosowania wszystkich składowych pakietu leczniczego sepsy:

- a) Proszę podliczyć liczbę kart z zaznaczonymi wszystkimi polami (od A do D) w punkcie 17 Indywidualnego arkusza pacjenta: _____
- b) **Zsumuj wiarygodność pakietu leczniczego sepsy:** podziel punkt 14(a) przez punkt 1: _____

Licznik wskaźnika poprawy (z punktu 14a tej karty) : _____
Mianownik wskaźnika poprawy (z punktu 1 tej karty): _____

15. Wskaźnik jakości # 11, ogólna śmiertelność z powodu ciężkiej sepsy, wstrząsu septycznego:

- a) Proszę podliczyć liczbę zmarłych pacjentów, wpisaną w punkcie 15 Indywidualnego arkusza pacjenta: _____
- b) **Ogólna śmiertelność z powodu ciężkiej sepsy, wstrząsu septycznego:** podziel punkt 15a przez punkt 1: _____

Licznik wskaźnika poprawy (z punktu 15a tej karty): _____

Mianownik wskaźnika poprawy (z punktu 1 tej karty): _____