

ภาคผนวก ก

วิธีการเตรียมอาหารเลี้ยงเชื้อที่ใช้ในงานวิจัย

1. **Nutrient agar** สำหรับส่งไปยังโรงพยาบาลที่เข้าร่วมการศึกษา เพื่อเก็บตัวอย่างเชื้อจากสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วย

ชั่งอาหารสำเร็จรูป nutrient agar 2.3 กรัม ละลายในน้ำกลั่น 100 มิลลิลิตร นำมาต้มให้เดือดและละลายเป็นเนื้อเดียวกัน นำไป autoclave ที่ 121 °C เป็นเวลา 15 นาที นำออกมารวมให้อุณหภูมิลดลงเหลือประมาณ 50 °C ใส่อินซูลินขวดที่มีฝาปิดหลอดละ 3 มิลลิลิตร ปิดจุกแล้วเตรียมส่งไปยังหน่วยงานจุลชีววิทยาของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ

2. **Mackocy agar** สำหรับการเพาะเชื้อซ้ำ

ชั่งอาหารสำเร็จรูป mackocy agar 25 กรัม ละลายในน้ำกลั่น 500 มิลลิลิตร นำมาต้มให้เดือดและละลายเป็นเนื้อเดียวกัน นำไป autoclave ที่ 121 °C เป็นเวลา 15 นาที นำออกมารวมให้อุณหภูมิลดลงเหลือประมาณ 50 °C ใส่อินซูลินขวดที่มีฝาปิดหลอดละ 3 มิลลิลิตร ปิดจุกแล้ว ปริมาตร mackocy agar 20 มิลลิลิตร ต่อ 1 plate

3. **Tryptic soy broth** ที่เติม glycerol สำหรับการเก็บตัวอย่างเชื้อไว้ศึกษาต่อไป

ชั่งอาหารสำเร็จรูป tryptic soy broth 3 กรัม เติม glycerol ลงไป 100 มิลลิลิตร และละลายในน้ำกลั่นปรับจนให้ได้ปริมาตร 100 มิลลิลิตร นำมาต้มให้เดือดและละลายเป็นเนื้อเดียวกัน ใส่อินซูลินขวดที่มีฝาปิดหลอดละ 3 มิลลิลิตร ปิดจุกไว้แล้วนำไป autoclave ที่ 121 °C เป็นเวลา 15 นาที

4. **Mueller Hinton broth** สำหรับการเตรียม inoculum, สำหรับการตรวจยืนยันการสร้างเอนไซม์ ESBL ด้วยวิธี combination disc diffusion

ชั่งอาหารสำเร็จรูป Mueller-Hinton broth 10.5 กรัม ละลายในน้ำกลั่น 500 มิลลิลิตร นำมาต้มให้เดือดและละลายเป็นเนื้อเดียวกัน นำไป autoclave ที่ 121 °C เป็นเวลา 15 นาที นำออกมารวมให้อุณหภูมิลดลงเหลือประมาณ 50 °C ใส่อินซูลินขวดที่มีฝาปิดหลอดละ 1 มิลลิลิตร ปิดจุกไว้

5. **Mueller Hinton agar** สำหรับการหา MIC ด้วยวิธี E test

ชั่งอาหารสำเร็จรูป Mueller Hinton agar 38 กรัม ละลายในน้ำกลั่น 1,000 มิลลิลิตร นำมาต้มให้เดือดและละลายเป็นเนื้อเดียวกัน นำไป autoclave ที่ 121 °C เป็นเวลา 15 นาที นำออกมารวมให้อุณหภูมิลดลงเหลือประมาณ 50 °C ใส่อินซูลินขวดที่มีฝาปิดหลอดละ 1 มิลลิลิตร ปิดจุกไว้

ปริมาตร Mueller Hinton agar 20 มิลลิลิตรต่อ 1 plate และชุบใส่ petri dish ขนาด 150 มิลลิเมตรให้
ได้ปริมาตร Mueller Hinton agar 50 มิลลิลิตรต่อ 1 plate

ภาคผนวก ข

แบบรายงานผลการเพาะเชื้อและการสร้างเอนไซม์ ESBL ของเชื้อ *E. coli* หรือ *K. pneumoniae* ในกระแสเลือด

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าชื่อที่ต้องการเลือกและเติมข้อมูลลงในช่องว่าง
 โรงพยาบาล 1. สงขลาครินทร์ 2. หาดใหญ่

No. LAB	วันเดือนปี ที่เก็บตัวอย่างเลือด	HN/AN	Research number	ชื่อ - สกุลผู้ป่วย	อายุ(ปี)	เพศ	หอผู้ป่วย	Type of organism
		HN..... AN.....				<input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง		<input type="checkbox"/> <i>E. coli</i> <input type="checkbox"/> <i>K. pneumoniae</i>
Inhibition of combination disc			CD01.....mm		CD02.....mm		CD03.....mm	
Inhibition zone of single cephalosporin disc			cefepodoxime.....mm		ceftazidime.....mm		cefotaxime.....mm	
Interpretation			<input type="checkbox"/> ESBL + <input type="checkbox"/> ESBL -		<input type="checkbox"/> ESBL + <input type="checkbox"/> ESBL -		<input type="checkbox"/> ESBL + <input type="checkbox"/> ESBL -	

ภาคผนวก ค

ภาพตัวอย่างแสดงวิธีการอ่านค่า MIC จากแผ่นทดสอบ E-test

ORGANISM RELATED EFFECTS

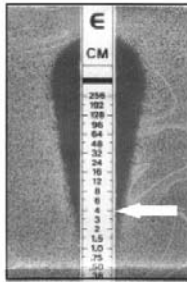


Figure 5. Microcolonies at end-points of bactericidal agents e.g. with enterococci. MIC 4 µg/ml.

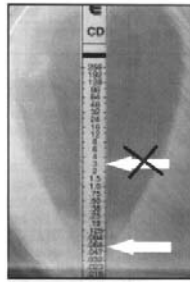


Figure 6. Ignore swarming by Proteus. MIC 0.064 µg/ml.

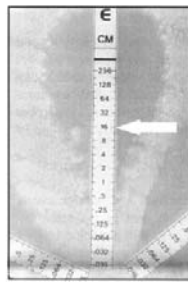


Figure 7. Read all colonies in the clindamycin ellipse for anaerobes. MIC 16 µg/ml.

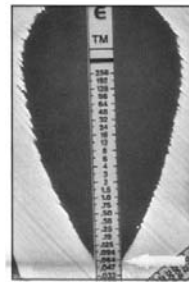


Figure 14. Bactericidal agents like aminoglycosides give sharp ellipses. MIC 0.064 µg/ml.

DRUG RELATED EFFECTS

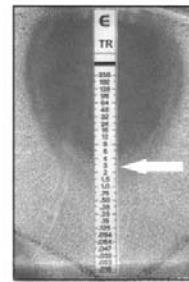


Figure 15. Bacteriostatic agents like trim/sulpha can give hazy end-points. MIC 3 µg/ml.

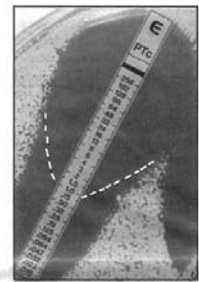


Figure 16. β-lactamase inhibitors with intrinsic activity e.g. tazobactam, can extend the ellipse below the MIC of the combination. Extrapolate the upper curvature to the strip to get the result. MIC 0.75 µg/ml.

RESISTANCE MECHANISM RELATED EFFECTS



Figure 8. Tilt the plate to see pin-point colonies and hazes, especially with enterococci, pneumococci, fusobacteria, Acinetobacter and Stenotrophomonas spp. MIC 1 µg/ml.

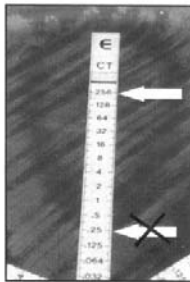


Figure 9. Paradoxical effect; initial inhibition at a low value then regrowth at higher value. MIC > 256 µg/ml.

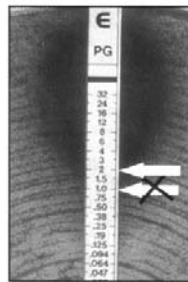


Figure 10. Scrutinize pneumococcal β-lactam end-points carefully for hazes and microcolonies. MIC 2 µg/ml.

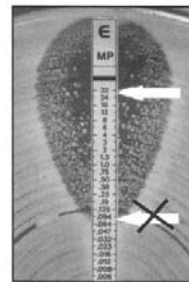


Figure 17. Read at complete inhibition of the resistant sub-population for a β-lactam. MIC >32 µg/ml.

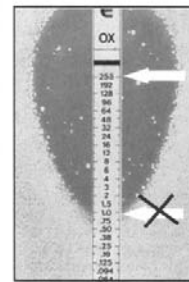


Figure 18. Isolated colonies in the ellipse represent resistant sub-populations e.g. MRSA. MIC >256 µg/ml.

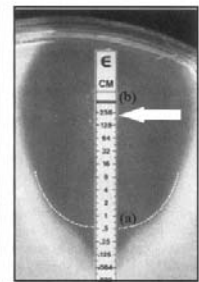


Figure 19. A "dip" effect seen with inducible macrolide resistance. Extrapolate the upper curvature to the strip at: MIC 0.38 µg/ml; if colonies appear at the upper end, read the higher value b: MIC > 256 µg/ml.

TECHNICAL AND HANDLING EFFECTS

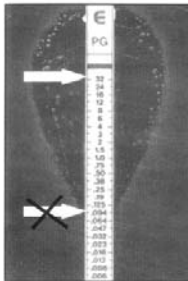


Figure 11. A resistant sub-population in a pneumococci MIC >32 µg/ml.

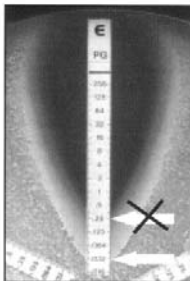


Figure 12. Ignore haemolysis of the blood and read at inhibition of growth. MIC 0.032 µg/ml.

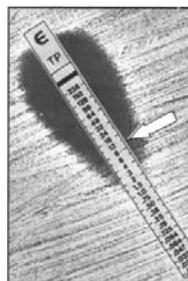


Figure 13. Trailing due to glycopeptide resistant sub-populations in staphylococci. MIC 12 µg/ml.

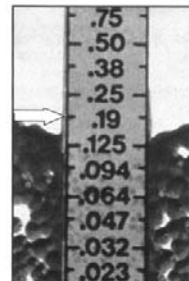


Figure 20. Intersection in between markings, read at the upper value. MIC 0.19 µg/ml.

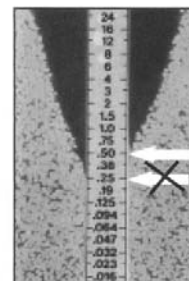


Figure 21. Different intersections at the strip, read the higher value (MIC 0.5 µg/ml). If >1 dilution difference, repeat the test.

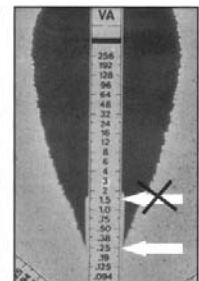


Figure 22. Ignore a thin line of growth at the edge of the strip. MIC 0.25 µg/ml.

ภาคผนวก จ

แบบประเมิน SAP II Score (Simplified Acute Physiology II Score)

กรุณาวางกลมหรือทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าชื่อที่ต้องการเลือก **Research number.....** โรงพยาบาล

1. สงขลานครินทร์ 2. หาดใหญ่ วันที่ทำการประเมิน...../...../..... (Admit day.....)

Variable	Points				Variable Value
Age (years)			0	7	12 15 16 18
			<40	40-59	60-69 70-74 75-79 ≥80
Heart rate (beats/min)	11	2	0	4	7
	<40	40-69	70-119	120-189	≥ 160
Systolic BP (mmHg)	13	5	0	2	
	<70	70-99	100-199	≥200	
Body temperature (°C)			0	3	
			<39	≥39	
PaO₂ (mmHg/FiO₂)	1		9	6	
	<100		100-199	≥200	
PaO₂ (kPa/FiO₂)	11		9	6	
	<13.3		13.3-26.5	≥26.6	
Urinary output (L/d)	11		4	0	
	<0.500		0.500-0.999	≥1.000	
Serum urea level (mmol/L, g/L) or Serum urea nitrogen level (mg./dL)			0	6	10
			<10.0(<0.60)	10.0-29.9(6.0-1.79)	≥30.0 (≥1.80)
			<28	28-83	≥ 84
WBC count (10 ³ /mm ³)	12		0	3	
	<1.0		1.0-19.9	≥20.0	
Serum potassium (mmol/L)	3		0	3	
	<3.0		3.0-4.9	≥5	
Serum sodium level (mmol/L)	5		0	1	
	<125		125-144	≥145	
Serum bicarbonate level (mEq/L)	6	13	0		
	<15	15-19	≥20		
Bilirubin level (μmol/L,mg/dL)			0	4	9
			<68.4 (<4.0)	68.4-102.5(4.0-5.9)	≥102.6 (≥6.0)
Glasgow Coma Score	26	13	7	5	0
	<6	6-8	9-10	11-13	14-15
Chronic diseases	9		10	17	
	Metastatic cancer		Hematologic Malignancy	AIDS	
Type of admission			0	6	8
			Scheduled surgical	Medical	Unscheduled surgical
Sum of points					

Total SAPS II Score = Points

Risk of Hospital Death = %

ภาคผนวก ฉ

ใบเชิญชวนเข้าร่วมโครงการวิจัยและใบสมัครใจเข้าร่วมโครงการ

ขอเชิญเข้าร่วมโครงการวิจัย

ชื่อโครงการ

ปัจจัยเสี่ยงและผลการรักษาโรคติดเชื้อในกระแสเลือดที่เกิดจากเชื้อเอสเชอริเชีย โคลิ (*E. coli*) หรือ เคาเปเซลลานิว โมนิเอ (*K. pneumoniae*) ที่สร้างเอนไซม์อีเอสบีแอล (ESBL)

เรียนท่านผู้อ่านที่นับถือ

พวกเราคณะผู้วิจัยขอเล่าถึงโครงการที่กำลังทำอยู่และขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการ ดังรายละเอียดดังนี้ โรคติดเชื้อในกระแสเลือดถือเป็นโรคติดเชื้อชนิดรุนแรงโดยพบว่าเชื้อเอสเชอริเชีย โคลิและ เคาเปเซลลานิว โมนิเอเป็นเชื้อก่อโรคที่พบได้บ่อยและยังไปกว่านั้นปัญหาสำคัญของการติดเชื้อดังกล่าวคือการดื้อยาต้านจุลชีพหลายชนิดจากการสร้างเอนไซม์อีเอสบีแอลของเชื้อดังกล่าว ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญที่ทำให้เกิดผลการรักษา อันไม่พึงประสงค์ตามมาเช่น การมีอัตราการตายเพิ่มสูงขึ้น การเกิดความล้มเหลวในการรักษา เป็นต้น ดังนั้นการศึกษเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงและผลการรักษาของโรคติดเชื้อในกระแสเลือดที่มีสาเหตุจากเชื้อก่อโรสดังกล่าวจึงเป็นสิ่งที่จำเป็นเพื่อเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจในการเลือกใช้ยาต้านจุลชีพและเป็นแนวทางในการป้องกันหรือลดปัจจัยเสี่ยงดังกล่าวต่อไป

ด้วยสาเหตุนี้คณะผู้วิจัยจึงได้ร่วมมือกันเพื่อทำการศึกษาดังกล่าวจากผู้ป่วยที่เป็นโรคติดเชื้อในกระแสเลือดที่มีสาเหตุมาจากเชื้อเอสเชอริเชีย โคลิและเคาเปเซลลานิว โมนิเอ โดยการศึกษาจำเป็นต้องมีผู้ป่วยจำนวนประมาณ 80 คน เข้าร่วมโครงการพวกเราคณะผู้วิจัยจึงใคร่ขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการนี้

ถ้าท่านตัดสินใจเข้าร่วมโครงการนี้จะมีขั้นตอนของการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับท่านคือนอกจากได้รับการรักษาตามวิธีมาตรฐานอย่างครบถ้วนแล้ว ท่านจะได้รับการตรวจยืนยันการสร้างเอนไซม์อีเอสบีแอลจากเชื้อก่อโรสดังกล่าวด้วยวิธีการทางห้องปฏิบัติการ ท่านจะได้รับการติดตามผลการรักษาจากผู้วิจัยในวันแรกที่ได้รับบริการวินิจฉัย วันที่ 3 ของการรักษาด้วยยาต้านจุลชีพ วันสิ้นสุดการรักษาด้วยยาต้านจุลชีพและวันที่ถูกจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล แต่ผู้วิจัยอาจจะจำเป็นต้องขอเจาะเลือดท่านเพิ่มรวมถึงการเจาะเลือดซ้ำอีกครั้งเพื่อส่งตรวจตัวอย่างเลือดในวันสิ้นสุดการรักษาด้วยยาต้านจุลชีพเพื่อตรวจยืนยันว่าเชื้อก่อโรคมดไปจากเลือดของท่านหรือไม่หากยังได้ข้อมูลไม่ครบถ้วน แต่อย่างไรก็ตามผู้วิจัยจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในส่วนนี้เอง

ไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้หรือไม่ ท่านจะยังได้รับการรักษาที่ดีเช่นเดียวกันกับผู้ป่วยคนอื่นๆ และถ้าท่านต้องการที่จะถอนตัวออกจากการศึกษาเมื่อใดท่านก็สามารถทำได้อย่างอิสระและจะไม่มีผลต่อการรักษาโรคที่ท่านจะได้รับต่อไป คณะผู้วิจัยขอรับรองว่าจะเก็บข้อมูลท่านเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยอย่างเป็นทางการและเป็นความลับและจะเปิดเผยเฉพาะในรูปแบบที่เป็นผลสรุปการวิจัยเท่านั้น

ถ้าท่านมีคำถามใดๆ ก่อนที่จะตัดสินใจเข้าร่วมโครงการนี้ โปรดช้คำถามคณะผู้วิจัยได้อย่างเต็มที่โดยติดต่อ ญญ.อรนิตย์ เมตตามตะกุล โทร. 01-9596747 ได้ทุกวันในวันและเวลาราชการ

ขอขอบคุณอย่างสูง

คณะผู้วิจัย

ใบยินยอมเข้าร่วมโครงการ

ชื่อโครงการ ปัจจัยเสี่ยงและผลการรักษาโรคติดเชื้อในกระแสเลือดที่เกิดจากเชื้อเอสเซอริเชียโคไล (*E. coli*) หรือ เคปเซลลานิวโมนิเอ (*K. pneumoniae*) ที่สร้างเอนไซม์อีเอสบีแอล (ESBL)

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....(นามสกุล).....
 ยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยตามวิธีการที่เภสัชกรหญิง อรניתย์ เมตตามตะกุล ได้อธิบายให้ข้าพเจ้าทราบ (ดังใบเชิญชวนเข้าร่วมโครงการวิจัยที่แนบมานี้)

หากข้าพเจ้ามีข้อสงสัยเกี่ยวกับการศึกษา ข้าพเจ้ามีสิทธิซักถามเภสัชกรหญิง อรניתย์ เมตตามตะกุล ได้ในระหว่างการศึกษา หากการกระทำและการชี้แจงของเภสัชกรหญิง อรניתย์ เมตตามตะกุล ยังไม่เป็นที่พอใจข้าพเจ้ามีสิทธิแจ้งต่อประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน (คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ โทร. 074-451100) หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ (โทร. 074-451010) ได้และหากข้าพเจ้าไม่พอใจในการศึกษาข้าพเจ้ามีสิทธิปฏิเสธการศึกษาได้ทันทีโดยไม่เสียสิทธิในการรับการรักษาในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเกี่ยวกับการศึกษาทั้งหมดตามคำอธิบายข้างต้นแล้ว
 ข้าพเจ้ายินยอมรับการศึกษาดังกล่าว

.....

()

ลายเซ็นผู้ป่วย

วัน/เดือน/ปี

.....

()

ลายเซ็นพยาน

วัน/เดือน/ปี

.....

()

ลายเซ็นนักวิจัย

วัน/เดือน/ปี

ภาคผนวก ข

แบบเก็บข้อมูลทางคลินิกในผู้ป่วย

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อที่ต้องการเลือกและเติมข้อมูลลงในช่องว่าง

โรงพยาบาล 1. สงขลาครินทร์ 2. หาดใหญ่

Research number.....

Cohort Control

วันที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล/...../..... สิทธิการรักษาพยาบาล (ระบุ).....	ผู้ป่วยเสียชีวิตจากการติดเชื้อในกระแสเลือดหรือไม่ <input type="checkbox"/> 1 = ใช่ <input type="checkbox"/> 2 = ไม่ใช่ ผู้ป่วย/ญาติไม่สมัครใจอยู่หรือไม่ <input type="checkbox"/> 1 = ใช่ <input type="checkbox"/> 2 = ไม่ใช่
วันที่เข้ารับการรักษาในไอซียู/...../.....	วันที่จำหน่ายจากไอซียู
แผนกที่เข้ารับการรักษา <input type="checkbox"/> 1 = อายุรกรรม <input type="checkbox"/> 2 = ศัลยกรรมทั่วไป <input type="checkbox"/> 3 = ศัลยกรรมกระดูก <input type="checkbox"/> 4 = ศัลยกรรมประสาท <input type="checkbox"/> 5 = สูติกรรม <input type="checkbox"/> 6 = กุมารเวช <input type="checkbox"/> 7 = อื่น ๆ	ประเภทของหอบผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา <input type="checkbox"/> 1 = หอบผู้ป่วยสามัญทั่วไป <input type="checkbox"/> 2 = หอบผู้ป่วยพิเศษ <input type="checkbox"/> 3 = หอบผู้ป่วยหนัก
เชื้อก่อโรค <input type="checkbox"/> <i>E. coli</i> <input type="checkbox"/> <i>K.pneumoniae</i>	At baseline of <i>E. coli</i> or <i>K. pneumoniae</i> bloodstream infection อายุปี เพศ <input type="checkbox"/> 1 = ชาย <input type="checkbox"/> 2 = หญิง น้ำหนักkg ส่วนสูงcm. Serum Creatininemg/dL Creatinine clearanceml/min
• ภาวะโรคร่วม <input type="checkbox"/> 1 = Asthma/COPD <input type="checkbox"/> 10 = radiation <input type="checkbox"/> 2 = CAD <input type="checkbox"/> 11 = solid organ transplant <input type="checkbox"/> 3 = Diabetes <input type="checkbox"/> 12 = ETT, tracheostomy <input type="checkbox"/> 4 = ESRD/CRF <input type="checkbox"/> 13 = foley <input type="checkbox"/> 5 = Hepatitis/Cirrhosis <input type="checkbox"/> 14 = surgery not related to infection therapy <input type="checkbox"/> 6 = Hypertension <input type="checkbox"/> 15 = IVDA <input type="checkbox"/> 7 = HIV Infection <input type="checkbox"/> 16 = EtOH addiction <input type="checkbox"/> 8 = Malignancy <input type="checkbox"/> 17 = tobacco addiction <input type="checkbox"/> 9 = Neutropenia, <input type="checkbox"/> 17 = tobacco addiction Immunosuppressive <input type="checkbox"/> 18 = Other	• ภาวะโรคหลักที่ทำให้ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาตัวในรพ. ในครั้งนี้
ที่อยู่ของผู้ป่วยก่อนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> 1 = บ้าน <input type="checkbox"/> 2 = โรงพยาบาลอื่น ๆ <input type="checkbox"/> 3 = อื่น ๆ.....	

แบบเก็บข้อมูลทางคลินิก

กรุณาทำเครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อที่ต้องการเลือกและเติมข้อมูลลงในช่องว่าง

โรงพยาบาล 1. สงขลาครินทร์ 2. หาดใหญ่

Research number.....

Cohort Control

ผู้ป่วยได้รับยาปฏิชีวนะมาก่อนหรือไม่

1 = ใช่ 2 = ไม่ใช่

ยาปฏิชีวนะที่ผู้ป่วยได้รับมาก่อน หมายถึง ยาปฏิชีวนะที่ได้รับมาภายใน 30 วันก่อนเข้ารับการรักษาในครั้ง
นี้และได้รับอย่างน้อยเป็น 24 ชั่วโมง

ยา (ระบุทั้งชนิด รูปแบบ ความแรงและขนาด ที่ใช้)	ได้รับยาก่อนเข้ารับการ รักษาในครั้งนี้ (PTA)	จำนวนวันทั้งหมดที่ได้ รับยาก่อนเข้ารับการ รักษาในครั้งนี้	ได้รับยาขณะเข้ารับการรักษาในครั้ง นี้ก่อนเกิดการติดเชื้อในเลือดที่มีสาเหตุ จากเชื้อ <i>E. coli</i> หรือ <i>K. pneumoniae</i>	จำนวนวันทั้งหมดที่ได้รับ ยาขณะเข้ารับการรักษาใน ครั้งนี้ก่อนเกิดภาวะติดเชื้อ ดังกล่าว
1 = Penicillins (ระบุ)	<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N		<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N	
2 = β -lactam/ β -lactamase inhibitor (ระบุ)	<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N		<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N	
3 = 1 st gen.cephalosporins (ระบุ)	<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N		<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N	
4 = 2 nd gen.cephalosporins (ระบุ)	<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N		<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N	
5 = 3 rd gen.cephalosporins (ระบุ)	<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N		<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N	
6 = 4 th gen.ceph alosporin (ระบุ)	<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N		<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N	
7 = Monobactams (ระบุ)	<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N		<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N	
8 = Imipenem (ระบุ)	<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N		<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N	
9 = Meropenem (ระบุ)	<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N		<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N	
10 = Aminoglycosides (ระบุ)	<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N		<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N	
11 = Fluoroquinolones (ระบุ)	<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N		<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N	
12 = Other (ระบุ)	<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N		<input type="checkbox"/> 1 = Y <input type="checkbox"/> 2 = N	

แบบเก็บข้อมูลทางคลินิก

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อที่ต้องการเลือกและเติมข้อมูลลงในช่องว่าง

โรงพยาบาล 1. สงขลาครินทร์ 2. หาดใหญ่

Research number.....

Cohort Control

ตำแหน่งที่คิดว่าหรือเป็นสาเหตุของภาวะติดเชื้อ: กรณีที่การติดเชื้อในกระแสเลือดไม่ใช่ Primary infection

Source (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อที่เกี่ยวข้องได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. CNS | <input type="checkbox"/> 2. Pleural (pneumonia/respiratory tract) |
| <input type="checkbox"/> 3. Catheter-related | <input type="checkbox"/> 4. Intraabdominal (intestinal tract) |
| <input type="checkbox"/> 5. Intraabdominal (biliary tract) | <input type="checkbox"/> 6. Peritoneum |
| <input type="checkbox"/> 7. Urinary tract | <input type="checkbox"/> 8. Pelvis |
| <input type="checkbox"/> 9. Surgical site | <input type="checkbox"/> 10. Other : (ระบุ)..... |

Culture and sensitivity test

Date...../...../..... Organism <input type="checkbox"/> 1. <i>E. coli</i> <input type="checkbox"/> 2. <i>K. pneumoniae</i>		
Susceptible	Intermediate	Resistance

การรักษาภาวะติดเชื้อด้วยวิธีอื่นๆ ที่ไม่ใช่ยา :

● รหัสของหัตถการต่างๆ*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 = IV catheter removal | <input type="checkbox"/> 2 = Central line removal |
| <input type="checkbox"/> 3 = Aspiration | <input type="checkbox"/> 4 = Incision and drainage |
| <input type="checkbox"/> 5 = Urinary catheter removal | <input type="checkbox"/> 6 = Surgery (ที่ไม่ใช่ I&D; ระบุรายละเอียดไว้ในส่วนของหมายเหตุ) |
| <input type="checkbox"/> 7 = อื่น ๆ (ระบุรายละเอียดไว้ในส่วนของหมายเหตุ) | |

● รหัสของเหตุผลในการทำหัตถการ**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 = เพื่อการรักษา ร่วมกับการใช้ยา | <input type="checkbox"/> 2 = เกิดอาการอันไม่พึงประสงค์ |
| <input type="checkbox"/> 3 = เพื่อการวินิจฉัยภาวะติดเชื้อ | <input type="checkbox"/> 4 = การรักษาล้มเหลว |
| <input type="checkbox"/> 5 = กลับเป็นซ้ำ | <input type="checkbox"/> 6 = อื่น ๆ |

วัน เดือน ปี	หัตถการ*	เหตุผลในการทำหัตถการ**	หมายเหตุ

แบบเก็บข้อมูลทางคลินิก

กรุณาทำเครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อที่ต้องการเลือกและเติมข้อมูลลงในช่องว่าง

โรงพยาบาล 1. สงขลาครินทร์ 2. หาดใหญ่ **Research number.....**

Cohort Control

Data	Baseline	Day 3	Day 7	Day 10	Day 14	EOT (Day....)	Discharge (Day.....)
	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../.....
Tmax (°C)							
WBC (cells/mm³) : PMN (%) : Band (%)							
BP (mmHg)							
RR (ครั้ง/นาที)							
HR (ครั้ง/นาที)							
Pulse (ครั้ง/นาที)							
Vasopressors (y/n)	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
O₂ therapy (y/n)	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
SAP II Score (%)							
อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับ อาการ, อาการแสดง ของการติดเชื้อ							

หมายเหตุ

1. เป็นข้อมูลภายใน +/-24 ชั่วโมงของเวลาที่กำหนดไว้ และกรอกข้อมูลลงในแต่ละช่วงเวลา
2. ถ้าไม่มีข้อมูลของช่วงเวลาใดๆ หรือถ้าไม่มีข้อมูลใดให้ระบุ "N/A" (Data not available = N/A)
3. EOT = end of therapy สิ้นสุดการรักษาด้วยยาต้านจุลชีพ

ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มให้การรักษานจนกระทั่งไม่มีไข้ :day/hour (...../...../.....)

ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มให้การรักษานจนกระทั่ง WBC < 12,000 cells/mm³ : day/hour (...../...../.....)

แบบเก็บข้อมูลทางคลินิก

กรุณาทำเครื่องหมาย ในช่อง หน้าชื่อที่ต้องการเลือกและเติมข้อมูลลงในช่องว่าง

โรงพยาบาล 1. สงขลาครินทร์ 2. หาดใหญ่ **Research number**.....

Cohort Control

แบบสรุปการประเมิน clinical outcome ของผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดที่มีสาเหตุจากเชื้อ *E. coli* หรือ *K. pneumoniae*
(สำหรับแพทย์เจ้าของไข้)

หัวข้อที่ทำการประเมิน	Baseline (ก่อนการรักษา)	Day 3	EOT (day.....)
/...../...../...../...../...../.....
Tmax (°C)			
BP (mmHg)			
RR (ครั้ง/นาที)			
HR (ครั้ง/นาที)			
Pulse (ครั้ง/นาที)			
WBC (cells/mm ³)			
: PMN (%)			
: Band (%)			
Sign/symptom			
Clinical outcome		<input type="checkbox"/> 1 = Cure <input type="checkbox"/> 2 = Improve <input type="checkbox"/> 3 = Failure <input type="checkbox"/> 4 = Dead <input type="checkbox"/> 5 = Undetermined	<input type="checkbox"/> 1 = Cure <input type="checkbox"/> 2 = Improve <input type="checkbox"/> 3 = Failure <input type="checkbox"/> 4 = Dead <input type="checkbox"/> 5 = Undetermined
ผู้ประเมิน ลงชื่อ.....แพทย์เจ้าของไข้ (นพ./พญ.....) วันที่/...../..... <input type="checkbox"/> แพทย์ประจำบ้านปีที่..... <input type="checkbox"/> แพทย์อาวุโสด้านสาขา..... <input type="checkbox"/> อาจารย์แพทย์สาขา.....			

หมายเหตุ

1. เป็นข้อมูลภายใน +/-24 ชั่วโมงของเวลาที่กำหนดไว้ และกรอกข้อมูลลงในแต่ละช่วงเวลา
2. ถ้าไม่มีข้อมูลของช่วงเวลาใดๆ หรือถ้าไม่มีข้อมูลใดให้ระบุ "N/A" (Data not available = N/A)
3. EOT = end of therapy สิ้นสุดการรักษาด้วยยาต้านจุลชีพ

● Clinical outcome

1. การรักษาหาย (clinical cure) หมายถึง ผู้ป่วยไม่มีอาการและอาการแสดงของการติดเชื้อเช่น หายจากอาการไข้หรือ หายจากการมี leukocytosis เป็นต้น
2. การรักษาคีขึ้น (clinical improvement) หมายถึง ผู้ป่วยมีอาการและอาการแสดงของการติดเชื้อบางอย่างดีขึ้นแต่ยังไม่หมดไป เช่น หายจากอาการไข้แต่ยังคงมี leukocytosis หรือ ยังคงมีไข้อยู่แต่ไข้มีแนวโน้มลดลงเรื่อยๆ เป็นต้น
3. การรักษาล้มเหลว (clinical failure) หมายถึง ผู้ป่วยยังมีอาการและอาการแสดงคงเดิมหรือแย่ลงอันเนื่องมาจากภาวะติดเชื้อดังกล่าว หรือเป็นผลให้มีการเปลี่ยนแปลงยาต้านจุลชีพให้อยู่เดิมเป็นยาต้านจุลชีพตัวอื่น หรือจำเป็นต้องผ่าตัดเพื่อรักษาภาวะติดเชื้อ แต่ไม่รวมถึงการเปลี่ยนยาเนื่องจากอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาหรือการเปลี่ยนยาที่ให้ทางหลอดเลือดดำเป็นรูปแบบรับประทาน
4. การเสียชีวิตของผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อ (dead) หมายถึง การที่ผู้ป่วยเสียชีวิตโดยมีอาการหรืออาการแสดงทางคลินิกที่แสดงถึงภาวะติดเชื้อหรือการตายที่มีสาเหตุจาก organ failure อันเนื่องมาจากภาวะติดเชื้อ เช่น ผู้ป่วยยังคงมีอาการหรืออาการแสดงของการติดเชื้ออยู่ในขณะที่ตายและ/หรือเสียชีวิตภายใน 7 วัน หลังจากเกิดการติดเชื้อในกระแสเลือดโดยไม่สามารถหาสาเหตุการตายจากอย่างอื่นมาอธิบายได้อย่างชัดเจน (Le Gall, *et al.*, 1993)
5. ไม่สามารถประเมินผลการรักษาได้ (undetermined) หมายถึง การขาดการติดตามผลหรือเหตุผลใดก็ตามที่ทำให้ไม่สามารถประเมินผลการรักษาได้

แบบเก็บข้อมูลทางคลินิก

กรุณาทำเครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อที่ต้องการเลือกและเติมข้อมูลลงในช่องว่าง

โรงพยาบาล 1. สงขลาครินทร์ 2. หาดใหญ่ **Research number**.....

Cohort Control

แบบสรุปการประเมิน clinical outcome ของผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดที่มีสาเหตุจากเชื้อ *E. coli* หรือ *K. pneumoniae*
(สำหรับผู้ป่วย)

Clinical outcome at day 3 (...../...../.....)	
<input type="checkbox"/> 1 = Cure	<input type="checkbox"/> 2 = Improve
<input type="checkbox"/> 3 = Failure	<input type="checkbox"/> 4 = Dead
<input type="checkbox"/> 5 = Undetermined	
ผู้ป่วย เ ร ะ เ มื น ลง ชื่อ..... ผู้วิจัย (ภญ. อรนิติย์ เมตตามตะกุล) วัน ที่...../...../.....	
Final microbiological outcome (...../...../.....) <input type="checkbox"/> 1 = Eradicated <input type="checkbox"/> 2 = Persist <input type="checkbox"/> 3 = Undetermined ระยะเวลาจนกระทั่งเชื้อ <i>E. coli</i> หรือ <i>K. pneumoniae</i> ใน เลือดถูกกำจัดหมดไป.....	Final clinical outcome (...../...../.....) <input type="checkbox"/> 1 = Cure <input type="checkbox"/> 2 = Improve <input type="checkbox"/> 3 = Failure <input type="checkbox"/> 4 = Dead <input type="checkbox"/> 5 = Undetermined
ผู้ป่วย เ ร ะ เ มื น ลง ชื่อ..... ผู้วิจัย (ภญ. อรนิติย์ เมตตามตะกุล) วัน ที่...../...../.....	

● **Clinical outcome**

1. การรักษาหาย (clinical cure) หมายถึง ผู้ป่วยไม่มีอาการและอาการแสดงของการติดเชื้อเช่น หายจากอาการไข้หรือหายจากามี leukocytosis เป็นต้น
2. การรักษาดีขึ้น (clinical improvement) หมายถึง ผู้ป่วยมีอาการและอาการแสดงของการติดเชื้อบางอย่างดีขึ้นแต่ยังไม่หมดไป เช่น หายจากอาการไข้แต่ยังคงมี leukocytosis หรือ ยังคงมีไข้อยู่แต่ไข้มีแนวโน้มลดลงเรื่อยๆ เป็นต้น
3. การรักษาล้มเหลว (clinical failure) หมายถึง ผู้ป่วยยังมีอาการและอาการแสดงคงเดิมหรือแย่ลงอันเนื่องมาจากภาวะติดเชื้อดังกล่าวหรือเป็นผลให้มีการเปลี่ยนแปลงขนาดานจุลชีพให้อยู่เดิมเป็นขนาดานจุลชีพตัวอื่น หรือจำเป็นต้องผ่าตัดเพื่อรักษาภาวะติดเชื้อแต่ไม่รวมถึงการเปลี่ยนยาเนื่องจากอาการอื่นไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาหรือการเปลี่ยนยาที่ให้ทางหลอดเลือดดำเป็นรูปแบบรับประทาน
4. การเสียชีวิตของผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อ (dead) หมายถึง การที่ผู้ป่วยเสียชีวิตโดยมีอาการหรืออาการแสดงทางคลินิกที่แสดงถึงภาวะติดเชื้อหรือการตายที่มีสาเหตุจาก organ failure อันเนื่องมาจากภาวะติดเชื้อ เช่น ผู้ป่วยยังคงมีอาการหรืออาการแสดงของการติดเชื้อขณะที่ตายและ/หรือเสียชีวิตภายใน 7 วัน หลังจากเกิดการติดเชื้อในกระแสเลือดโดยไม่สามารถหาสาเหตุการตายจากอย่างอื่นมาอธิบายได้อย่างชัดเจน (Le Gall, et al., 1993)
5. ไม่สามารถประเมินผลการรักษาได้ (undetermined) หมายถึง การขาดการติดตามผลหรือเหตุผลใดก็ตามที่ทำให้ไม่สามารถประเมินผลการรักษาได้

● **Microbiological outcome** ผลการเพาะเชื้อซ้ำหลังจากมีการรักษาด้วยขนาดานจุลชีพแบ่งเป็น

1. Eradicated หมายถึง ไม่พบเชื้อก่อโรคที่ตรวจพบครั้งแรกก่อนการรักษาจากเลือดเมื่อทำการเพาะเชื้อซ้ำอีกครั้ง ในระหว่างให้การรักษาหรือภายหลังจากสิ้นสุดการรักษา
2. Persisted หมายถึง ยังคงพบเชื้อก่อโรคที่ตรวจพบครั้งแรกก่อนการรักษาจากเลือดเมื่อทำการเพาะเชื้อซ้ำอีกครั้ง ในระหว่างให้การรักษาหรือภายหลังจากสิ้นสุดการรักษา
3. Undetermined หมายถึง การขาดการติดตามผลหรือไม่สามารถประเมินผลได้ไม่ว่าด้วยเหตุผลใดก็ตาม

แบบเก็บข้อมูลทางคลินิก

กรุณาทำเครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อที่ต้องการเลือกและเติมข้อมูลลงในช่องว่าง
 โรงพยาบาล 1. สงขลาครินทร์ 2. หาดใหญ่ **Research number**.....
 Case **Control**

การประเมินผลการรักษาผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดที่มีสาเหตุจาก *E. coli* หรือ *K. pneumoniae*

1. ประเมินผลวันที่ 3 ของการรักษา

Clinical outcomes

Date of Assessment :

1 = Cure 2 = Improvement 3 = Failure 4 = Dead
 5 = Undetermined 6 = ผู้ป่วยมี infection อื่นเกิดขึ้นในระหว่างการใช้ยา

หมายเหตุ :

Microbiological Outcome

Date of Assessment :

1 = Eradicated 2 = Persisted 3 = Undetermined

หมายเหตุ :

2. ประเมินผลวันที่ 7 ของการรักษา

Clinical outcomes

Date of Assessment :

1 = Cure 2 = Improvement 3 = Failure 4 = Dead
 5 = Undetermined 6 = ผู้ป่วยมี infection อื่นเกิดขึ้นในระหว่างการใช้ยา

หมายเหตุ :

Microbiological Outcome

Date of Assessment :

1 = Eradicated 2 = Persisted 3 = Undetermined

หมายเหตุ :

3. ประเมินผลวันที่ 14 ของการรักษา

Clinical outcomes

Date of Assessment :

1 = Cure 2 = Improvement 3 = Failure 4 = Dead
 5 = Undetermined 6 = ผู้ป่วยมี infection อื่นเกิดขึ้นในระหว่างการใช้ยา

หมายเหตุ :

Microbiological Outcome Date of Assessment :

1 = Eradicated 2 = Persisted 3 = Undetermined

หมายเหตุ :

4. ประเมินผลวันที่สิ้นสุดการรักษาโรคติดเชื้อ โดยการใช้ยาต้านจุลชีพ**Clinical outcomes Date of Assessment :**

1 = Cure 2 = Improvement 3 = Failure 4 = Dead

5 = Undetermined 6 = ผู้ป่วยมี infection อื่นเกิดขึ้นในระหว่างการรักษา

หมายเหตุ :

Microbiological Outcome Date of Assessment :

1 = Eradicated 2 = Persisted 3 = Undetermined

หมายเหตุ :

● **Clinical outcome**

1. การรักษาหาย (clinical cure) หมายถึง ผู้ป่วยไม่มีอาการและอาการแสดงของการติดเชื้อ เช่น หายจากอาการไข้หรือหายจากการมี leukocytosis เป็นต้น
2. การรักษาดีขึ้น (clinical improvement) หมายถึง ผู้ป่วยมีอาการและอาการแสดงของการติดเชื้อบางอย่างดีขึ้นแต่ยังไม่หมดไป เช่น หายจากอาการไข้แต่ยังคงมี leukocytosis หรือยังคงมีไข้อยู่แต่ไข้มีแนวโน้มลดลงเรื่อยๆ เป็นต้น
3. การรักษาล้มเหลว (clinical failure) หมายถึง ผู้ป่วยยังมีอาการและอาการแสดงคงเดิมหรือแย่ลงอันเนื่องมาจากภาวะติดเชื้อดังกล่าวหรือเป็นผลให้มีการเปลี่ยนแปลงยาด้านจุลชีพให้อยู่เดิมเป็นยาด้านจุลชีพตัวอื่น หรือจำเป็นต้องผ่าตัดเพื่อรักษาภาวะติดเชื้อ แต่ไม่รวมถึงการเปลี่ยนยาเนื่องจากอาการอื่นไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาหรือการเปลี่ยนยาที่ให้ทางหลอดเลือดดำเป็นรูปแบบรับประทาน
4. การเสียชีวิตของผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อ (dead) หมายถึง การที่ผู้ป่วยเสียชีวิตโดยมีอาการหรืออาการแสดงทางคลินิกที่แสดงถึงภาวะติดเชื้อหรือการตายที่มีสาเหตุจาก organ failure อันเนื่องมาจากภาวะติดเชื้อ เช่น ผู้ป่วยยังคงมีอาการ หรืออาการแสดงของการติดเชื้ออยู่ในขณะที่ตายและ/หรือเสียชีวิตภายใน 7 วัน หลังจากเกิดการติดเชื้อในกระแสเลือดโดยไม่สามารถหาสาเหตุการตายจากอย่างอื่นมาอธิบายได้อย่างชัดเจน (Le Gall, *et al.*, 1993)
5. ไม่สามารถประเมินผลการรักษาได้ (undetermined) หมายถึง การขาดการติดตามผลหรือเหตุผลใดก็ตามที่ทำให้ไม่สามารถประเมินผลการรักษาได้

● **Microbiological outcome** ผลการเพาะเชื้อซ้ำหลังจากมีการรักษาด้วยยาด้านจุลชีพแบ่งเป็น

1. Eradicated หมายถึง ไม่พบเชื้อก่อโรคที่ตรวจพบครั้งแรกก่อนการรักษาจากเลือดเมื่อทำการเพาะเชื้อซ้ำอีกครั้งในระหว่างให้การรักษาหรือภายหลังสิ้นสุดการรักษา
2. Persisted หมายถึง ยังคงพบเชื้อก่อโรคที่ตรวจพบครั้งแรกก่อนการรักษาจากเลือดเมื่อทำการเพาะเชื้อซ้ำ อีกครั้ง ในระหว่างให้การรักษาหรือภายหลังสิ้นสุดการรักษา
3. Undetermined หมายถึง การขาดการติดตามผลหรือไม่สามารถประเมินผลได้ไม่ว่าด้วยเหตุผลใดก็ตาม

แบบเก็บข้อมูลทางคลินิก

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อที่ต้องการเลือกและเติมข้อมูลลงในช่องว่าง
 โรงพยาบาล 1. สงขลาครินทร์ 2. หาดใหญ่ **Research number.....**
 Cohort **Control**

การประเมินผลการรักษาผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดที่มีสาเหตุจาก *E. coli* หรือ *K. pneumoniae*

<p style="text-align: center;">● ประเภทของการจำหน่าย</p> <p><input type="checkbox"/> 1. จำหน่ายกลับบ้าน</p> <p><input type="checkbox"/> 2. ส่งตัวไปรักษาต่อยังโรงพยาบาลใกล้เคียง</p> <p><input type="checkbox"/> 3. ส่งตัวไปรักษาต่อยังโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า</p> <p><input type="checkbox"/> 4. ผู้ป่วยหรือญาติไม่สมัครใจอยู่</p> <p><input type="checkbox"/> 5. ผู้ป่วยเสียชีวิต</p> <p>● ผู้ป่วยเสียชีวิตภายใน 7 วัน หลังเกิดภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดจากเชื้อ <i>E. coli</i> หรือ <i>K. pneumoniae</i> หรือไม่</p> <p><input type="checkbox"/> 1 = ใช่ <input type="checkbox"/> 2 = ไม่ใช่</p>	<p>● หากผู้ป่วยเสียชีวิต การเสียชีวิตของผู้ป่วยเกี่ยวข้องกับภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดที่มีสาเหตุจากเชื้อ <i>E. coli</i> หรือ <i>K. pneumoniae</i> หรือไม่</p> <p><input type="checkbox"/> 1 = ใช่ <input type="checkbox"/> 2 = ไม่ใช่</p> <p>● หากจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน ผู้ป่วยกลับมา Admit เข้าภายใน 1 สัปดาห์หรือไม่</p> <p><input type="checkbox"/> 1 = ใช่ <input type="checkbox"/> 2 = ไม่ใช่ และเกี่ยวข้องกับภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดที่มีสาเหตุจากเชื้อ <i>E. coli</i> หรือ <i>K. pneumoniae</i> หรือไม่</p> <p><input type="checkbox"/> 1 = ใช่ <input type="checkbox"/> 2 = ไม่ใช่</p>
--	--

แบบเก็บข้อมูลทางคลินิก

กรุณาทำเครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อที่ต้องการเลือกและเติมข้อมูลลงในช่องว่าง

โรงพยาบาล 1. สงขลาครินทร์ 2. หาดใหญ่ **Research number**.....

Cohort Control

การรักษาด้วยยาปฏิชีวนะ

(เฉพาะที่ใช้รักษาภาวะการติดเชื้อในกระแสเลือดที่มีสาเหตุจากเชื้อ *E. coli* หรือ *K. pneumoniae*)

วันที่เริ่มให้ยา	ยาปฏิชีวนะที่ใช้ (ระบุชื่อยา ขนาดยา วิธีและเวลาบริหารยา)	วันที่หยุดยา
	/...../..... รวม.....วัน จำนวน.....dose
สาเหตุของการหยุดยาด้านจุลชีพที่ผู้ป่วยได้รับ		
<input type="checkbox"/> ครบกำหนดการรักษาและผู้ป่วยหายจากการรักษาด้วยยาดังกล่าว <input type="checkbox"/> ครบกำหนดการรักษาถึงแม้ว่าผู้ป่วยยังไม่ดีขึ้นจากการรักษาด้วยยาดังกล่าว <input type="checkbox"/> เปลี่ยนยาตามผล culture and sensitivity test ที่รายงานจากห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> เปลี่ยนเป็นยาชนิดอื่นหรือรับประทานหลังจากผู้ป่วยดีขึ้นจากการรักษาด้วยยาดังกล่าว <input type="checkbox"/> เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา ระบุ..... อื่น ๆ		