

The Effect of Implementing Sepsis Bundle on Critically III Patients Outcomes

By Dalia Zaki Rehbeini

This Thesis Submitted for Master Degree Requirements in Nursing Science
(Medical Surgical Nursing)

Supervised by
Dr. Mona Mohamed Elhady
Assistant Professor of Emergency and Critical Care Nursing
Dr. Elham Alnagshabandi
Associate Professor of Adult Health and Critical Care Nursing

FACULTY OF NURSING

KING ABDULAZIZ UNIVERSITY

JEDDAH- King SAUDI ARABIA

Shawal 1441H - June 2020G

تأثير تطبيق حزمه التعفن على نتائج المرضى الحرجين

دالیا زکی رهبینی

المستخلص

المقدمة: الإنتان مرض منتشر في جميع أنحاء العالم ولا يزال يظهر معدلات عالية من الوفيات. استخدام حزمه التعفن واحدة من الحزم الرئيسية التي تدمج منهجية التشخيص والعلاج ، مثل تزويد المريض بالاكسجين ،اخد عينه دم لحمض اللاكتيك ، اخذ مزارعه قبل إعطاء المضادات الحيوية ، استبدال السوائل ، بدا العلاج بالمضادات الحيوية واسعة الطيف وإذا حالة تدهور المريض تبدأ التنفس الصناعي.

الهدف: الهدف من البحث كان تقييم أثر تنفيذ حزمة التعفن على نتائج المرضى الحرجين.

منهج الدراسة: أتبع هذا البحث المنهج شبه التجريبي. المكان: قسم الطوارى في مستشفى جامعه الملك عبدالعزيز و مستشفى شرق جده العام. العينه: شملت الدراسه ١٠٠ مريضا تم تقسيم العينة إلى قسمين مجموعة تتلقى حزمه التعفن (في مستشفى شرق جدة العام).

أداة البحث: تم استخدام نموذج تقييم حزمه التعفن لجمع البيانات المرضى ، وكان النموذج يسمى "حزمة ٣ ساعات" ويبدا العلاج في الساعه الاولى من اكتشاف المرض ويتكون من تزويد المريض باالاوكسجين, جمع حمض اللاكتيك في الدم و سحب المزرعه ، وبدء استخدام المضادات الحيوية واسعة النطاق ، إعطاء السوائل إذا كان الضغط منخفض أو اذا كان حمض اللاكتيك في الدم اعلى من ٢ مليمول / لتر اذا تدهور حاله المريض البدء باستخدام التنفس الصناعي.

النتائج: كان هناك انخفاض في اجمالي معدل الوفيات بالنسبه للمجموعه التى تلقت حزمه التعفن بالإضافة إلى قصر مده التنويم في قسم الطوارئ وقسم العنايه المركزه مقارنه بي المجموعه التي لم تتلقى حزمه التعفن ولكن لا تظهر أهمية فيما يتعلق باستخدام التنفس الصناعي

.الخاتمة: تلعب الممرضات دورًا حيويًا في الاكتشاف المبكر للمرضى الذين يعانون من االتعفن وبدء العلاج الأساسي لمنع الضرر وتحسين النتائج بشكل ملحوظ. تطبيق قسم الطوارى لحزمه التعفن يؤدي الى نتائج ايجابيه لمرضى التعف.

التوصيات: يوصى الباحثون باستخدام حزمه التعفن في قسم الطوارئ و ايضا يرى الباحثون بضرورة اعادة البحث على حجم عينة اكبر.



The Effect of Implementing Sepsis Bundle on Critically III Patients Outcomes

By Dalia Zaki Rehbeini

This Thesis Submitted for Master Degree Requirements in Nursing Science
(Medical Surgical Nursing)

Supervised by
Dr. Mona Mohamed Elhady
Assistant Professor of Emergency and Critical Care Nursing
Dr. Elham Alnagshabandi
Associate Professor of Adult Health and Critical Care Nursing

FACULTY OF NURSING
KING ABDULAZIZ UNIVERSITY
JEDDAH- King SAUDI ARABIA
Shawal 1441H - June 2020G

The Effect of Implementing Sepsis Bundle on Critically III Patients Outcomes

By Dalia Zaki Rehbeini

Abstract

Background: Sepsis is a prevalent disease worldwide and still exhibits high rates of mortality. The use of managed care sepsis bundles was one of the main ones that integrate the systemization of diagnosis and treatment, such as standardization of oxygen administration, serum lactate, cultures prior to administering antibiotics, fluid replacement, administer broad spectrum antibiotics therapy and if patient deterioration condition start mechanical ventilation.

Aim: To evaluate the effect of implementing sepsis bundle on critically ill patient's outcomes.

Methods: A quasi experimental design was conducted on a convenient sample of 100 patients admitted to the emergency department at King Abdulaziz university hospital and the East Jeddah General hospital. The sample divided In two groups, the bundle group patients (Intervention group patient who received septic bundle care at King abdulaziz university hospital) and non-bundle care (Control group patient who received routine care at the East Jeddah General hospital).

Tools: Septic bundle outcomes evaluation sheets were utilized to collect data from patients in intervention group. In the first hour of sepsis diagnosis, used 3-h the bundle against the patient outcomes consisted of obtaining lactates and culture, oxygen supply, the commencement of broadspectrum antibiotics, volume replacement with crystalloid if hypotension or lactate $\geq 2 \,$ mmol/L and mechanical ventilation if patient condition deteriorated.

Results: There was a statistically significant reduction ($p \le 0.05$) in mortality rate among bundle groups of patients who received 3hours bundle as well as a shorter emergency department stay and ICU admission versus non bundle group but show not significant differences regarding use mechanical ventilation between bundle and not bundle groups.

Conclusion: Nurses play a vital role in identifying patients with sepsis and starting essential treatment to prevent harm and significantly improve outcomes. The compliance with a sepsis bundle starting in the emergency department was positively associated with the outcomes of the septic patients.

Recommendation: the researchers recommend using the sepsis bundle in the emergency department, as well as conduction of further clinical trials research.