

# Sepsis registry

Korean Sepsis Alliance  
Korean Society of Critical Care Medicine

# Anyone can get sick and develop sepsis

HOME > 자연 > 건강

## 패혈증 사망'웃음 전도사' 황수관·전두환 닳은꼴' 박용식·가수 신해철도 희생양

박진야 | 승인 2017.06.17 01:31

댓글 0 | 트위터 | 페이스북



## 김태원 "패혈증으로 중환자실에서 사경 해맸다"

강수진 기자 kant@kyunghyang.com

가- 가+

입력 : 2016.08.25 15:40:01 | 수정 : 2016.08.25 16:12:29

그룹 부활의 김태원이 패혈증을 앓고 사경을 헤맸던 사연을 뒤늦게 털어놓았다.

김태원은 지난 9일부터 23일까지 자신이 진행하던 MBC라디오 표준 FM <원더풀 라디오 김태원입니다>에 모습을 드러내지 않아 청취자들의 궁금증을 사웠다. 제작진 등은 그가 휴가차 프로그램을 잠시 떠나 있는 것으로 알려졌었다.

24일 오후 라디오 DJ로 복귀한 김태원은 "사실은 2주간 패혈증으로 매우 위급한 상황에 있었다"며 그간의 일을 고백했다.

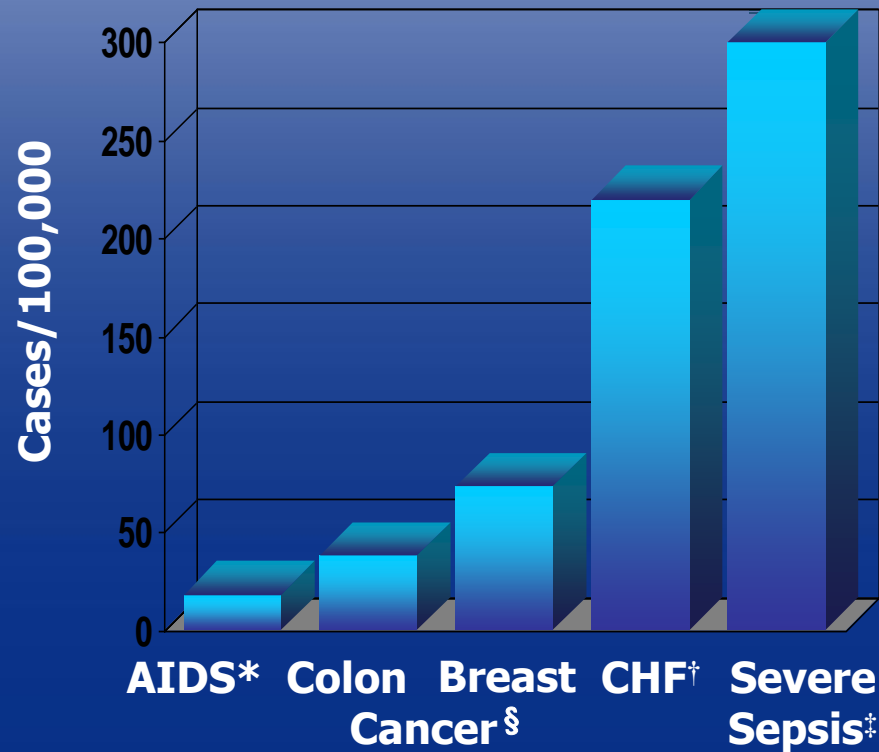
김태원은 "감기가 낫지 않는 것으로 판단해 1주일 가량 집에 누워있다가 매니저에 의해 발견돼 병원으로 실려갔다"면서 "병원에 가기 직전에 이미 환청과 기억상실, 호흡 곤란 등을 겪었다"며 위험천만했던 당시를 언급했다.



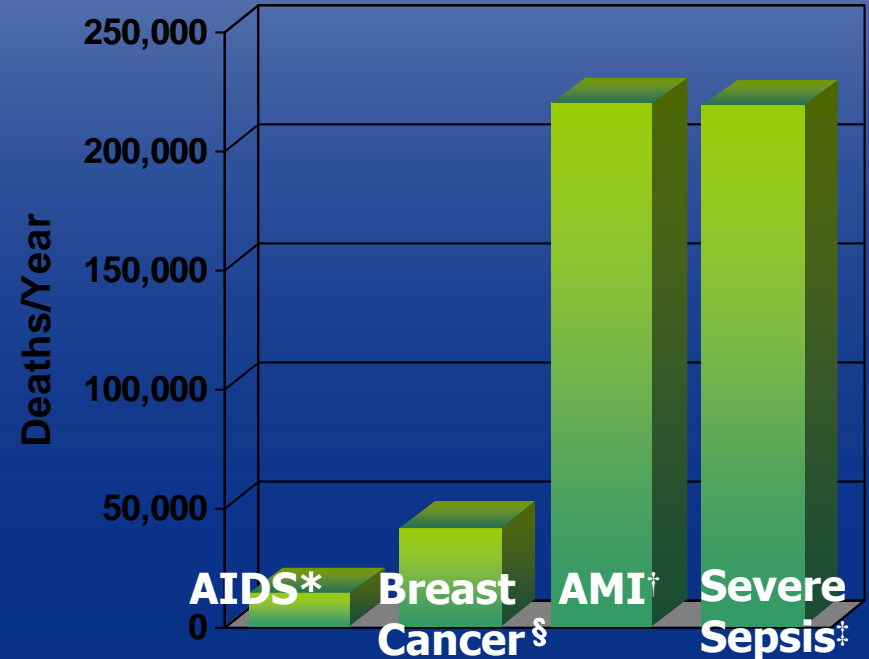


# Severe Sepsis: Comparison With Other Major Diseases

## Incidence of Severe Sepsis

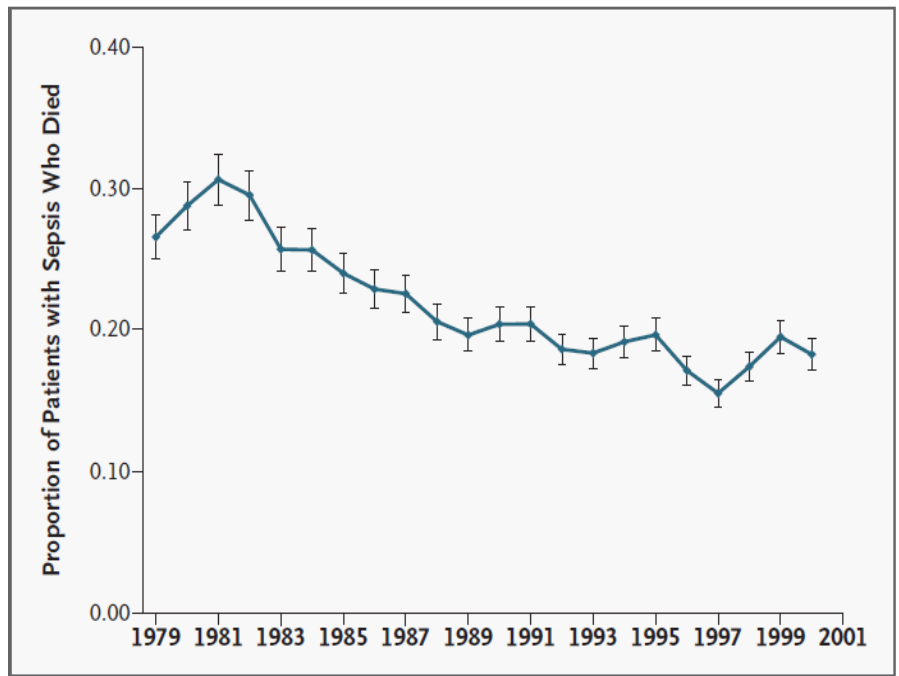
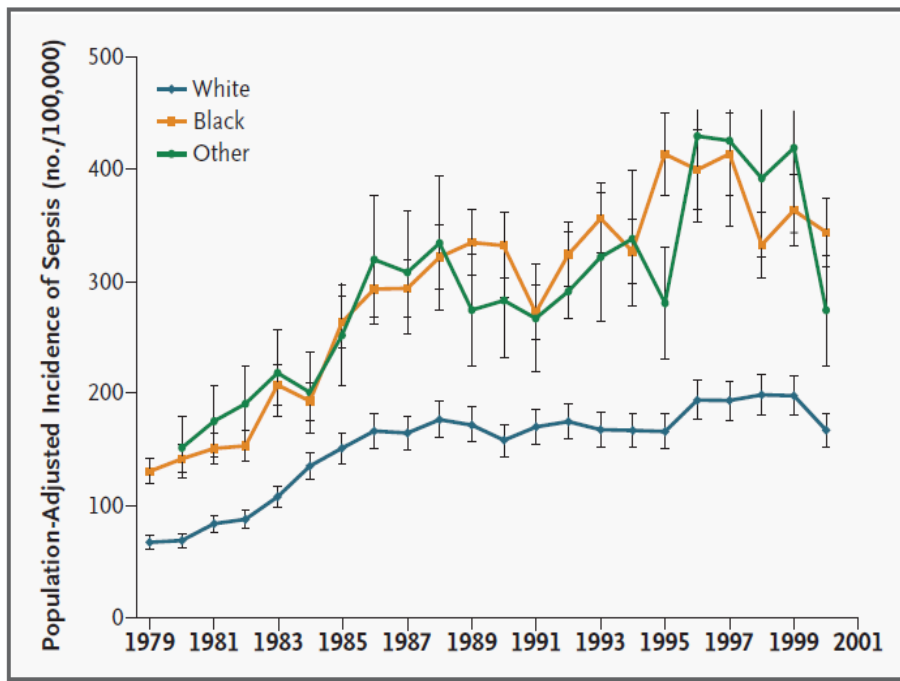


## Mortality of Severe Sepsis



†National Center for Health Statistics, 2001. §American Cancer Society, 2001. \*American Heart Association, 2000. ‡Angus DC et al. *Crit Care Med.* 2001 (In Press).

# Increased incidence but decreased mortality in the U.S. (1979 – 2001)



# Annual incidence of sepsis in Korea

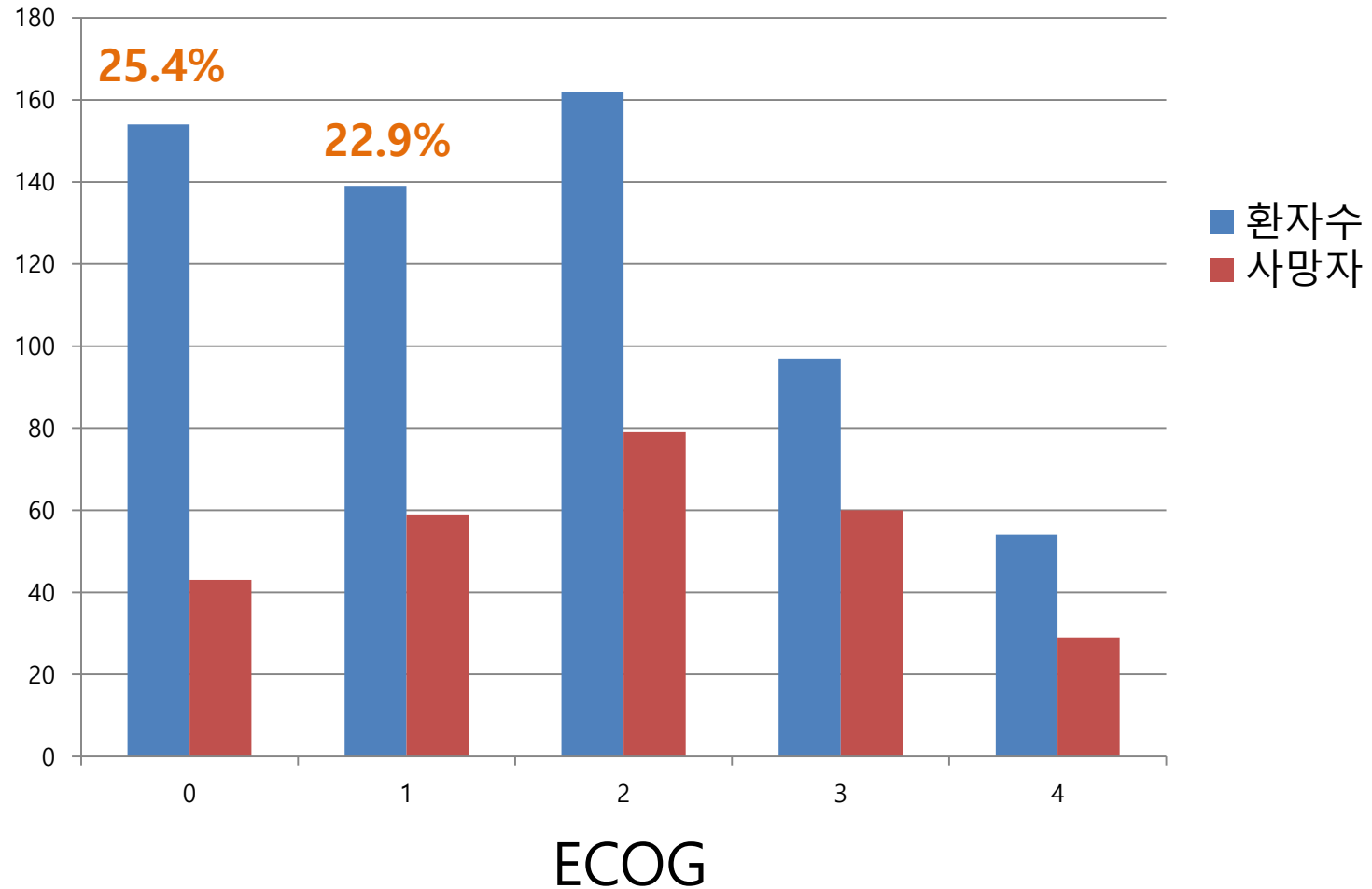
	2009	2010	2011	2012	2013
결핵 <sup>1</sup>	35,845	36,305	39,557	39,545	36,089
패혈증 <sup>2</sup>	37,897	38,793	36,547	38,988	33,518

<sup>1</sup>질병관리본부 결핵환자 신고현황 연보

<sup>2</sup>오승영 대한중환자의학회지 2015; 30(4): 249-257.

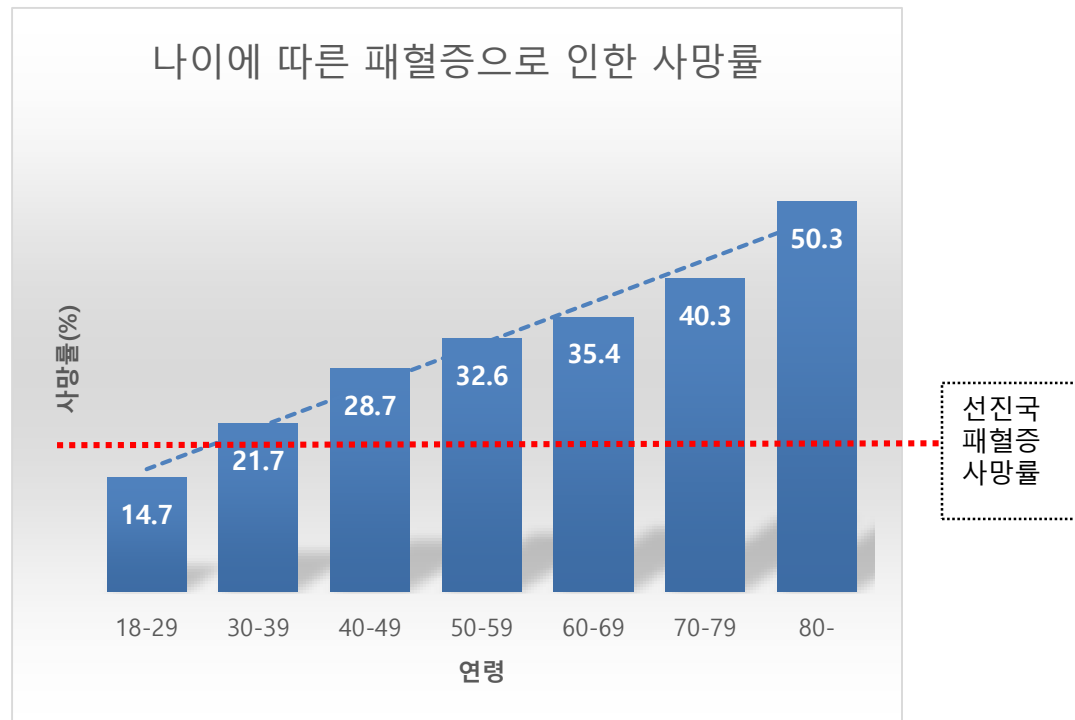
# Fifteen percent of patients had sepsis at ICU admission

(N = 626/4061)



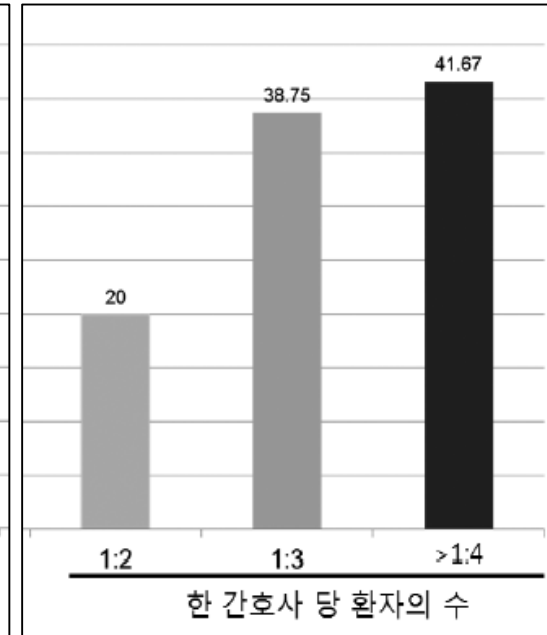
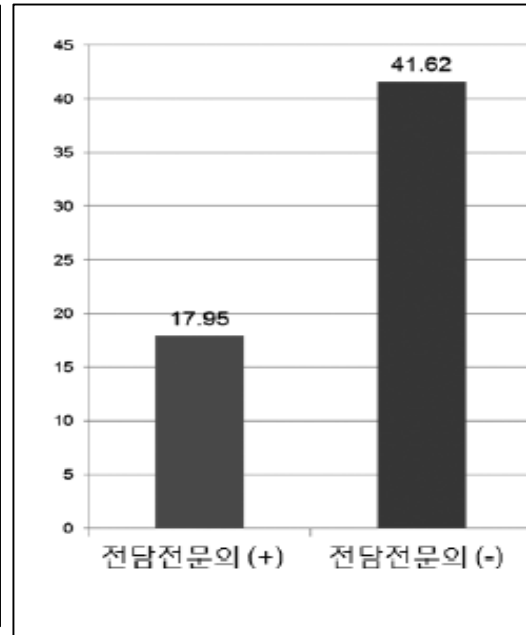
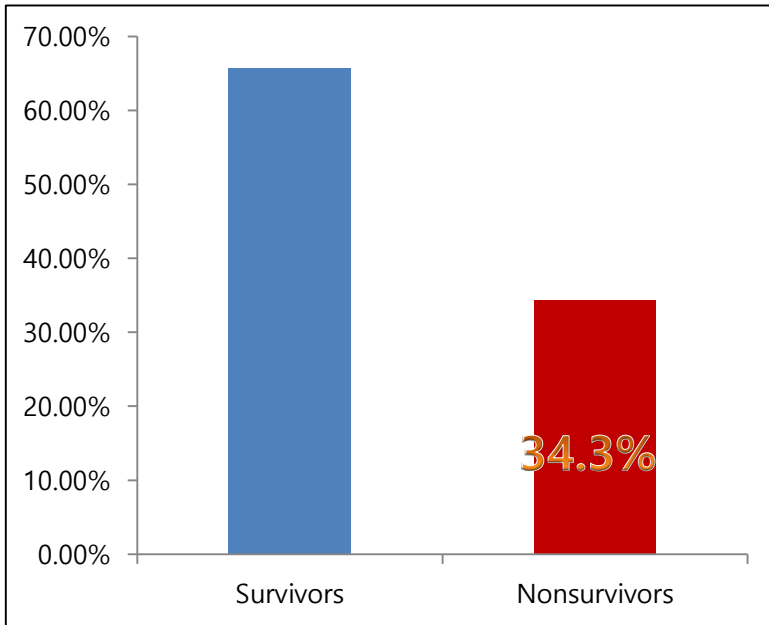
# Sepsis mortality in Korea

(NIH data 2009 – 2013)




# Septic shock mortality in Korea


(from MOSAICS 2009)





# Rory's Regulations

N.Y. / REGION | A Boy's Life Is Lost to Sepsis. Thousands Are Saved in His Wake. Subscribe

 In Ruins by the Shore, Some See Connecticut's 'Crown Jewel'

 Officials Fault Charter Bus Industry After Fatal Queens Crash

 Details of Luxury Travel Dominate Robert Menendez's Corruption Trial

 A Blackmail Case With Prostitutes, a Video and Sex Abuse Charges

**PAID POST: BOTTEGA VENETA**  
When German Practicality Meets Italian Luxury — in a Rag

## *A Boy's Life Is Lost to Sepsis. Thousands Are Saved in His Wake.*

About New York f t e p

By JIM DWYER | APRIL 13, 2017

A note arrived, asking about a subject that was covered here five years ago.

"I am a nursing instructor at Marian University in Indianapolis," Diane Friedman wrote. "I teach research and informatics to the undergraduate students. I am going to present the articles you wrote about enhanced suspicion and early detection of [sepsis](#), based on your reporting of Rory Staunton."

In March 2012, Rory, age 12, dived for a basketball at his private school in Queens and cut his arm.

He awoke the next day [vomiting](#), feverish and with pain in his leg. Through the day, he got sicker. That evening, he threw up on his pediatrician, who sent him to the emergency room at NYU Langone Medical Center, where he was given anti-nausea drugs, Tylenol and intravenous fluids. His blood was drawn for tests. Then he was sent home with a diagnosis of a stomach bug.

That was a Thursday night. Rory was back in the hospital Friday evening, his organs failing. Only then did anyone pay attention to the blood test results from the previous night, which showed extraordinarily high levels of white blood cells, signs that his body was then in an escalating fight against infection.

In [sepsis](#), the body's own [immune response](#) turns into a tornado of self-destruction that picks up speed. The earlier it is spotted, the better chance a

**About New York**  
Twice a week, a chronicle of New York and New Yorkers.

Online Chats Tie Politicians to the Troll of Staten Island SEP 7

A Troll in Staten Island Politics AUG 31

Showing the Algorithms Behind New York City Services AUG 24

A 'Common Sense' Flood Zone Rule Gets Lost in the Trump Storm AUG 17

In Case of Nuclear Attack, Don't Forget the Groceries AUG 10

[See More >](#)

# Sepsis Reporting System of New York State

The screenshot shows a web browser window displaying the NYU Health Sciences Library Data Catalog. The page title is "New York State Department of Health Sepsis Reporting: NYULMC Submission". The URL is "https://datacatalog.med.nyu.edu/dataset/new-york-state-department-of-health-sepsis-reporting-nyulmc-submission". The page features a purple header with the NYU Health Sciences Library logo and "Data Catalog" text. A search bar is present with the text "Search here to find large public and licensed datasets". The main content area is divided into two columns. The left column contains metadata: "NYU Dataset", "Alternate Titles(s): NYS DOH Sepsis Reporting", "UID: 10079", "Description" (This is the NYULMC submission to the New York State Department of Health (NYS DOH) Sepsis Reporting registry...), "Timeframe" (2013 - Present), "Geographic Coverage" (New York (State) - New York City), "Local Expert" (Anne Wetzold), "Subject Domain" (Delivery of Health Care, Quality of Health Care, Risk Factors), and "Keywords" (Comorbidity, Complication rates, Health care providers and facilities). The right column contains a "Feedback" button and sections for "Access via DataCore", "Access Restrictions" (Application Required, NYULMC personnel only), "Access Instructions" (Complete the NYULMC DataCore data request form...), "PubMed Search" (View articles which use this dataset), "Data Type" (Administrative), and "Related Datasets" (New York State Department of Health Percutaneous Coronary Interventions: NYULMC Submission, New York State Department of Health Adult Cardiac Surgery: NYULMC Submission, New York State Department of Health Congenital Cardiac Surgery: NYULMC Submission).

New York State Department of Health Sepsis Reporting: NYULMC Submission

**NYU Dataset**

Alternate Titles(s): NYS DOH Sepsis Reporting

UID: 10079

**Description**

This is the NYULMC submission to the New York State Department of Health (NYS DOH) Sepsis Reporting registry. The NYS DOH Sepsis Reporting Registry collects data on sepsis at participating New York State hospitals. The registry collects data on demographics, adherence, severity adjustments, and comorbidity, combining to provide 80 different data points on sepsis. The registry provides quarterly Data Integrity reports comparing submitted data to SPARCS data.

**Timeframe**

2013 - Present

**Geographic Coverage**

New York (State) - New York City

**Local Expert**

Anne Wetzold

**Subject Domain**

Delivery of Health Care  
Quality of Health Care  
Risk Factors

**Keywords**

Comorbidity  
Complication rates  
Health care providers and facilities

**Access via DataCore**

**Access Restrictions**

Application Required  
NYULMC personnel only

**Access Instructions**

Complete the NYULMC DataCore data request form to begin the data access process.

**PubMed Search**

[View articles which use this dataset](#)

**Data Type**

Administrative

**Related Datasets**

New York State Department of Health Percutaneous Coronary Interventions: NYULMC Submission  
| Also a NYS DOH registry

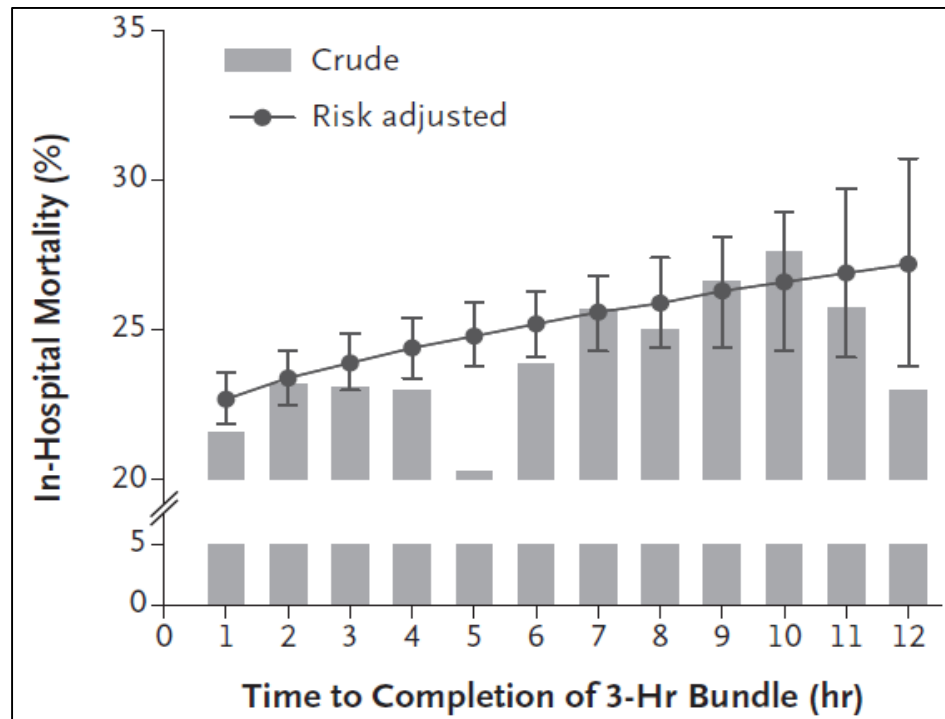
New York State Department of Health Adult Cardiac Surgery: NYULMC Submission  
| Also a NYS DOH registry

New York State Department of Health Congenital Cardiac Surgery: NYULMC Submission

[Feedback](#)

https://datacatalog.med.nyu.edu/dataset/new-york-state-department-of-health-sepsis-reporting-nyulmc-submission

# Mortality according to the completion of 3-h sepsis bundle in New York State



Browser: About CORE x  
 www.anzics.com.au/Pages/CORE/About-CORE.aspx

Search this site [ ]  
 Pay ANZICS Membership

ANZICS

About Committees Membership Conferences and Events News and Resources

ANZICS Core

CORE Home  
 CORE Portal  
 CORE Portal Information  
 COMET Implementation  
 CORE Registries  
 Adult Patient Database (APD)  
 ANZPIC Registry  
 Critical Care Resources (CCR) Survey  
 CLABSI  
 Tools and Resources  
 Information Requests  
 Data collection tools  
 Data collection software  
 Severity score and risk of death calculator  
 Our expertise  
 Annual Reports  
 Publications  
 Contacts  
 Events  
 More CORE documents

Centre for Outcome and Resource Evaluation

The ANZICS Centre for Outcome and Resource Evaluation (ANZICS CORE) is a bi-national peer review and quality assurance program which has provided audit and analysis of the performance of Australian and New Zealand intensive care since 1992. This capability is uniquely provided by ANZICS, which offers an overview across regional, state, federal and international jurisdictions.

All Australian and New Zealand Intensive Care Units are invited to contribute to the ANZICS CORE Registries. Free software is provided to units to assist in collection of data.

ANZICS CORE is made up of 4 data registries

- Adult Patient Database (APD)
- ANZICS Paediatric Intensive Care (ANZPICR) Registry
- Critical Care Resources (CCR) Registry
- Central Line Associated Bloodstream Infection (CLABSI) Registry

ANZICS CORE supports research on resource issues and planning, state-wide infrastructure planning, influenza pandemic planning, biosecurity and terrorism planning, critical care workforce and local hospital staffing, demographic aspects, quality activities, processes of care and international trends and comparators. The centre also researches the availability and utilisation of critical care resources, patient outcomes, mortality, disease patterns and the effectiveness of critical care interventions.

ANZICS Core

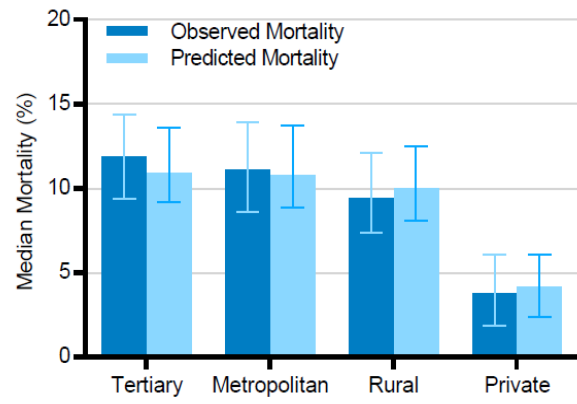
Monitoring and Benchmarking ICU Outcomes and Activity  
 Profile of Intensive Care Services across Australia and New Zealand

Region	ICU Beds	PICU Beds
Northern Territory	21 ICU Beds (2 Adult ICU)	
Western Australia	152 ICU Beds (102 Adult ICU, 50 PICU)	
Queensland	337 ICU Beds (239 Adult ICU, 98 PICU)	2 PICU

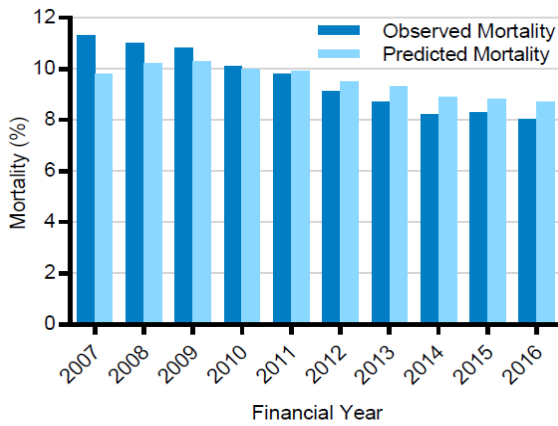
The map shows all available ICU and PICU beds in Australia and New Zealand in 2013/14 based on CCR data and follow up of all non-contributing sites. Non-contributing sites are predominantly smaller rural and private ICUs that admit a small number of ICU patients compared with other sites that contribute data to CORE.

Windows taskbar: 슬라이드 3/3, "Office 테마", 한국어(대한민국), 105%, 오후 4:37, 2017-07-30

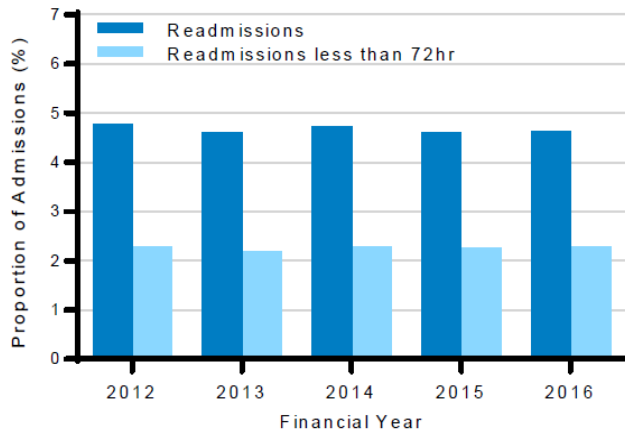
**Figure 7: Observed and predicted hospital mortality**



**Figure 8: Observed and predicted hospital mortality – 10 year trend**



**Figure 15: Adult Readmissions**



**Table 3: Top diagnoses groups\* for patients admitted to adult ICUs by mortality rate**

<b>Australia</b>	<b>Number</b>	<b>Mortality Rate %</b>
Cardiac arrest	2,645	51.8%
Stroke & intracerebral haemorrhage	2,031	34.3%
Subarachnoid haemorrhage (operative and non-operative)	1,315	18.1%
Pneumonia	4,992	16.3%
Head injury +/- multi-trauma (operative and non-operative)	2,106	15.6%
Sepsis & other ICU infections (not pneumonia)	10,322	15.5%
COPD	2,753	12.3%
<b>New Zealand</b>	<b>Number</b>	<b>Mortality Rate %</b>
Cardiac arrest	422	43.8%
Subarachnoid haemorrhage (operative and non-operative)	130	34.6%
Stroke & intracerebral haemorrhage	244	28.7%
COPD	160	18.8%
Pneumonia	522	18.4%
Head injury +/- multi-trauma (operative and non-operative)	390	17.9%
Sepsis & other ICU infections (not pneumonia)	1,117	15.5%

\* Individual APACHE diagnoses have been collapsed into broader diagnostic groups to ensure more than 100 patients per group

stop sepsis save lives

대한중환자의학회

World Sepsis Day  
세계 패혈증의 날  
2012.9.13

**심포지엄**  
일시 | 2012년 9월 13일(목) 오후7시  
장소 | 삼성서울병원 암센터 지하층 대강당  
주최 | 대한중환자의학회

조기치료 시 생존율을  
30% 향상 시킬 수 있습니다.



# Timeline

- 패혈증등록사업 시행 결정(**2017/02**)
- 제안서검토 (2017.04) - 이사회승인
- 참여기관모집 (2017/05-06)
- KRPIA fund 로 결정
- KRPIA 신청서제출 (2017/6/21)
- Korean Neonatal Network 설명회 (2017/6/30)
- KRPIA 심사결과 -보류결정 (2017/7/31)
- KRPIA 재신청 (**2017/8월**)
- KRPIA 심사 - 축소승인 (**2017/9월**)



이른둥이의 건강한 미래,  
knn 이 **약속** 하겠습니다.

KNN (Korean Neonatal Network, 한국 신생아 네트워크)은 전국 신생아 중환자실의 출생 체중 1,500 g 미만의 극소저체중 출생아 (very low birth weight infant, VLBWI)를 대상으로 한 전국적 웹 기반 네트워크입니다.

[KNN에 대하여 자세히 알아보기](#)

**공지사항** +

- Gestational age-specific sex difference ...	2017-07-27
- 2017년 제 8차 연구논문 워크샵 안내	2017-01-18
- 2016년 KNN 자문 및 PI 위원회, 제 7차연구...	2016-09-20
- 2014년 일반인 대상 연차보고서 배포 완료 ...	2016-06-16
- 2016년 KNN 교육세미나 개최	2016-03-22
- 2015년 KNN 자문 및 위원회 개최안내	2015-08-26



- CRF 등록하기**  
Web-CRF 등록
- 주요일정**  
KNN관련 행사 및 학회일정
- 자문 및 실행위원**  
KNN 자문 및 실행위원 명단
- 대한신생아학회**  
사이트 바로가기

## 신생아 호흡곤란 증후군(Respiratory distress syndrome, RDS)

- 전체 극소저체중 출생아의 79.5%에서 신생아 호흡곤란 증후군이 발생하였음
- 재태주수가 어릴수록 출생체중이 작을수록 더 많이 발생하였음
- 재태주수가 29주 미만이거나 출생체중이 1,000g미만인 경우 90% 이상에서 신생아 호흡곤란 증후군이 발생하였음
- 신생아 호흡곤란 증후군의 치료는 인공 폐표면활성제(서팩턴트) 투여로 전체 극소저체중 출생아의 80.3%에서 투여가 되었음
- 재태주수가 30주 미만이거나 출생체중이 1,000 g 미만인 경우 90% 이상에서 인공 폐표면활성제 투여가 이루어졌음

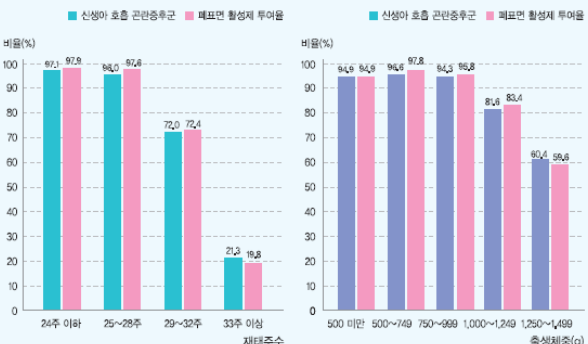


그림 4-5 극소저체중 출생아의 재태주수별 신생아 호흡곤란 증후군 발생률 및 폐표면활성제 투여율  
그림 4-6 극소저체중 출생아의 출생체중별 신생아 호흡곤란 증후군 발생률 및 폐표면활성제 투여율

극소저체중 출생아는 대부분 재태주수34주 이전에 태어나는 미숙아들로 폐가 미성숙한 상태로 태어나게 된다. 특히 자궁 내에서 접어 있던 폐기 출생 후 폐지기 위해서는 폐표면활성물질, 일명 서팩턴트(surfactant)가 필요하지만 일찍 태어난 미숙아들에게는 서팩턴트가 대부분 부족하다. 이렇게 서팩턴트가 부족하여 출생 후 폐기 폐지지 않아 호흡부전을 겪게 되는 상태를 신생아 호흡곤란 증후군이라고 한다.

## 패혈증(Sepsis)

- 전체 극소저체중 출생아의 19.8%에서 패혈증이 발생하였음
- 재태주수가 어릴수록 출생체중이 작을수록 패혈증의 발생률이 높아짐 (단, 500 g 미만 군에서 패혈증이 낮은 이유는 사망률이 72.7% 매우 높아 패혈증 발생이 보고되지 않았기 때문으로 추정됨)
- 출생 후 7일 이내에 발생한 조기패혈증(54.2%)과 출생 후 7일 이후에 발생한 후기패혈증(64.8%)에서 모두 포도알균이 가장 흔한 원인균이었음

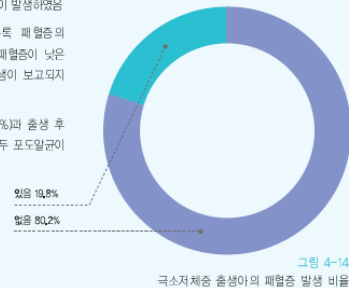
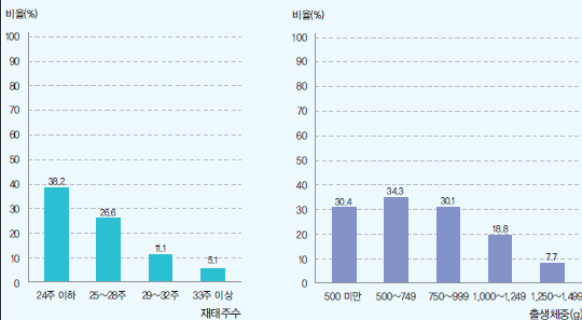


그림 4-15 극소저체중 출생아의 재태주수/출생체중 별 패혈증 발생 현황



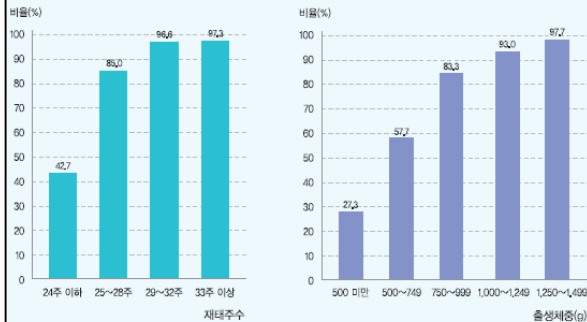
패혈증은 혈액배양검사서 세균 또는 진균이 자라고 전신적으로 균 감염의 증상이 있는 경우를 말한다

## 신생아 중환자실 입원기간 동안의 생존율

- 극소저체중 출생아들이 신생아중환자실의 치료 후 생존하여 퇴원한 경우는 86.4%였음
- 재태주수 24주이하 42.7%, 25~28주 85.0%, 29주 이상 98% 이상의 생존율을 보였음
- 출생체중 500 g 미만 27.3%, 500~749g 57.7%의 생존율을 보였으며 750g이상에서는 출생체중1,000g이상 대부분의 경우가 생존하였음

(※ 미숙아 사망은 대부분 생후 초기에 일어나므로 자료 수집에 대한 보호자의 동의를 얻기 어려운 경우가 많아 사망에 대한 데이터 누락으로 이어질 수 있다. 따라서 사망에 대한 외곽을 감소시키고자, 자료 획득에 대한 동의가 이루어지지 못하였던 257명에 대해 생존과 사망 여부를 추적하여 앞서 이루어진 2,400명의 극소저체중출생아 데이터와 합쳐 총 2,657명의 생존 사망 여부를 분석하였다.)

그림 5-1 극소저체중 출생아의 재태주수별 분포, 출생체중별 신생아 생존율(n=2,657)



재태주수와 출생체중이 작을수록 생존율이 낮았지만, 비슷한 기간 동안에 발표된 캐나다, 호주, 유럽연합의 미숙아의 재태주수와 출생체중에 따른 생존율에 근접하는 좋은 치료성적을 보였고, 세계 최고 수준인 일본의 성적에는 미치지 못하는 것으로 나타났다.

# Website and e-CRF



**대한중환자의학회**  
**패혈증 환자 등록사업 제안서**



**대한중환자의학회**  
**중환자관리를 위한 패혈증website**  
**구축 및 교육 홍보**

사업 목표	<p>높은 사망률을 보이는 패혈증(sepsis) 환자에 대한 전국적인 website를 구축하여 의료진을 교육하고 이를 통해 환자 조기발견 및 치료의 질을 높이고자 한다. 또한 국민 홍보를 통해 패혈증에 대한 인식도와 접근성을 높이고 궁극적으로 우리나라 패혈증의 사망률을 낮추고자 한다.</p>
사업 내용	<p><b>1. 우리나라의 대표성 있는 패혈증website 구축</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) 의료진들을 위한 교육자료 구축 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 패혈증에 대한 다양한 콘텐츠를 구축하고 실시간 update</li> <li>- 다양한 의료봉사자(healthcare provider, HCP)교육을 위한 콘텐츠 개발</li> </ul> </li> <li>2) 국민 홍보 및 교육자료 개발 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 패혈증에 대한 이해도를 높이기 위한 자료 구축</li> <li>- 패혈증의 날 행사</li> <li>- Q &amp; A 제작</li> </ul> </li> <li>3) E-CRF 구성 (web-based data collection) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 패혈증 환자에 대한 전향적 코호트 구축.</li> <li>- 우리나라 패혈증 환자의 역학적 특성, 발생률, 사망률 보고</li> </ul> </li> </ul> <p><b>2. 한국패혈증네트워크 (Korean Sepsis Network, KSN) 구축</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) 주요 업무: website 운영, 교육, 자료관리 및 분석, 출판, 홍보</li> <li>2) 소위원회 구성 <ul style="list-style-type: none"> <li>관리위원회 - website 관리, 자료관리, 방문모니터 및 Query 해결</li> <li>교육위원회 - 교육 콘텐츠 (지침 과 도구) 개발 및 교육워크샵</li> <li>홍보위원회 - 홍보 콘텐츠 개발 및 국민 홍보, 패혈증의 날 행사</li> <li>출판위원회 - 교육자료 출판, News letter 및 Annual report 작성, 결과보고</li> </ul> </li> </ul> <p><b>3. 사업 목표</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) 전국 주요상급종합병원 중환자실이 참여하는 패혈증website 구축</li> <li>2) Website 안에 다양한 교육 및 홍보 콘텐츠 구축 및 update</li> <li>3) 정기적인 의료진 교육을 통한 패혈증의 조기 발견 및 치료 질 향상</li> <li>4) 패혈증의 날 행사를 포함하여 국민 홍보를 통해 패혈증에 대한 인식도를 높이고, 예방과 조기 발견에 대한 효과를 높인다.</li> <li>5) 패혈증 환자의 실시간 자료 입력을 위한 E-CRF를 개발하고 주요 결과를 보여주는 디스플레이 프로그램 구축</li> <li>6) 패혈증 자료 분석을 통한 질 향상을 프로그램을 개발하고 제공한다.</li> </ul>
기대효과	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) 우리나라 중환자실의 대표성 있는 패혈증website를 구축한다.</li> <li>2) 의료계 봉사자 교육 및 교육 자료개발을 통해 패혈증 조기 발견 및 치료의 질을 높인다.</li> </ul>

## Website 구축

의료진을 위한 교육자료 구축

국민 홍보 및 교육자료 개발

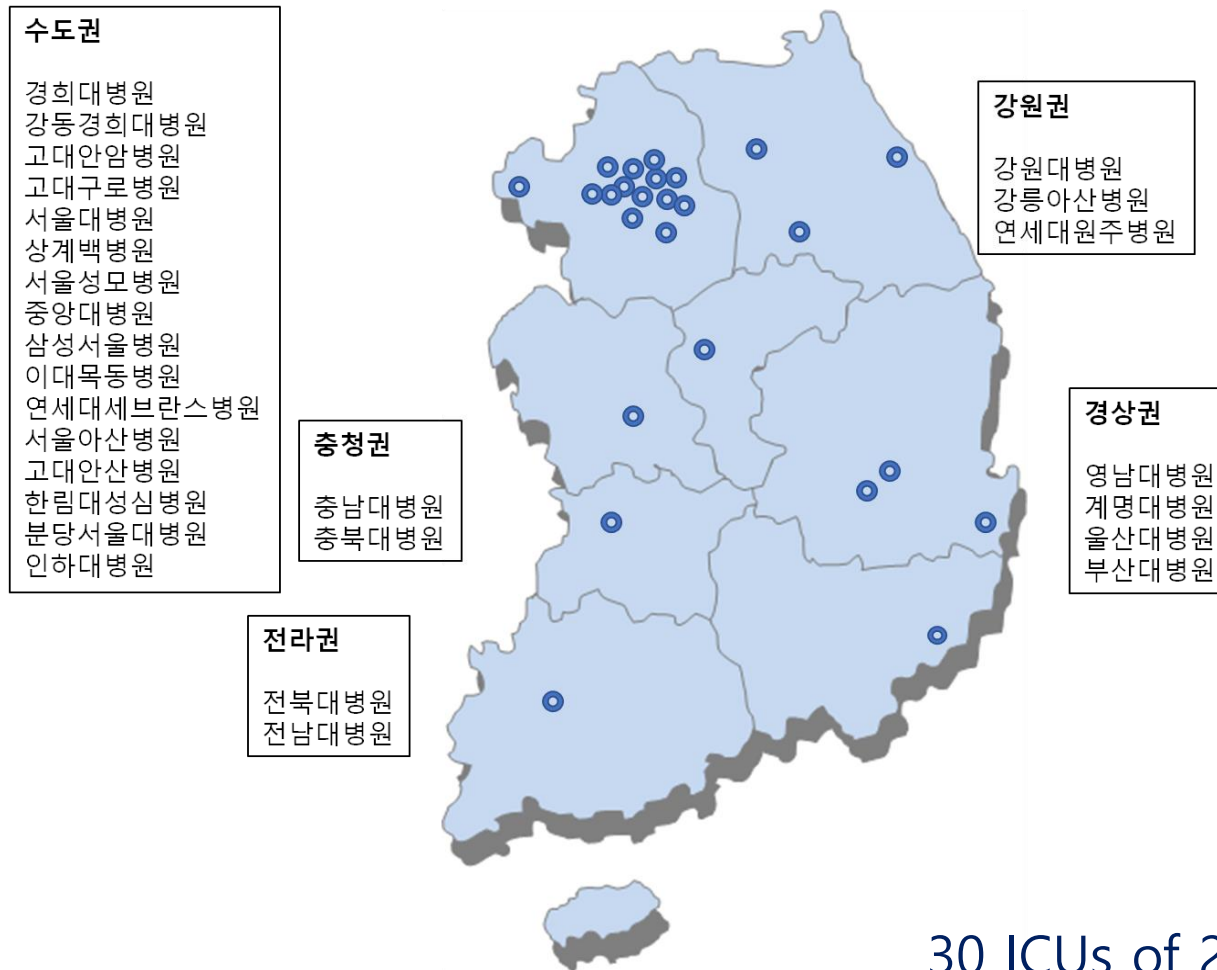
E-CRF 구성 (data collection)

## Korean Sepsis Alliance

# 기본 방침

- 우리나라의 대표성 있는 패혈증 website를 구축한다.
- 의료진 교육자료(지침과 도구)를 개발하고 지속적으로 update.
- 패혈증에 대한 국민 홍보 자료를 개발한다.
- '패혈증의 날' 캠페인을 통해 의료진의 참여와 국민 홍보 확대.
- Korean Sepsis Alliance를 만들고 소위원회를 구성 .
- 기초 자료 수집 결과를 상반기와 하반기로 매년 2번씩 정부 유관 기관에 알리고 일반 시민들에게 홍보한다.
- 1년 기초 사업을 수행하고, 추가 예산을 확보하여 총 5년간 진행.

# Participating hospitals for Sepsis Registry



30 ICUs of 27 hospitals

권역	참여기관	참여 연구자
수도권	경희대병원	박소영
	강동경희대병원	박소희
	고려대안암병원	정재승
	고대구로병원	이영석
	서울대병원	이상민
	상계백병원	장유진
	서울성모병원	김석찬
	중앙대병원	김재열
	이대목동병원	이영주
	삼성서울병원	전경만
	연세대세브란스병원	김영삼(내과계), 나성원(외과계)
	서울아산병원	홍삼범(내과계), 홍석경(외과계)
	고대안산병원	김제형, 김병기
	한림대성심병원	박성훈
	분당서울대병원	조영재
	인하대병원	조재화
강원권	강원대병원	홍윤기
	강릉아산병원	임재민
	연세대원주병원	리원연
충청권	충북대병원	이기만
	충남대병원	문재영
경상권	영남대병원	최은영
	계명대병원	최원일
	울산대병원	안종준
	부산대병원	이광하
전라권	전북대병원	이흥범(내과계), 임형선(외과계)
	전남대병원	곽상현

## Case report form for sepsis patients (Korean Sepsis Alliance)

Total number of beds of the hospital: \_\_\_\_\_ Number of bed of the participating ICU: \_\_\_\_\_

Intensivist staffing : Y / N ( \_\_\_\_\_ beds/doctor) ICU residents: Y / N ( \_\_\_\_\_ beds/doctor)

Nurse to patient ratio: \_\_\_\_\_

Name of the patient (Initials):  Age (years): \_\_\_\_\_ Sex: M / F

Residence before admission: Home/ Nursing home / other hospitals

Performance status (ECOG) before the admission: \_\_\_\_\_

### Past medical history

HTN	DM	CVA	Cardiac ds.	COPD	BE/TDL	CKD	LC	Cancer	Use of immune-suppressants

First date of symptom (YY/MM/DD) ( \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ )

Hospital admission date (YY/MM/DD) ( \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ )

ICU admission date (YY/MM/DD) ( \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ )

## Case report form for sepsis patients

- 3-h and 6-h sepsis bundle
- Antibiotics
- Severity of illness – SAPS3
- SOFA score and laboratory findings
  - day0, day3, day7, day14
- Vasopressors and adjunctive therapies
- Sedatives
- ICU- and hospital-mortality rates

On Friday, May 26th, 2017, the World Health Assembly and the World Health Organization made sepsis a global health priority, by adopting a resolution to improve, prevent, diagnose, and manage sepsis.



Global  
Sepsis  
Alliance

SEPSIS WHAT WE DO BECOME INVOLVED

Donate



May 26, 2017

## WHA Adopts Resolution on Sepsis



# Despite the long history since Hippocrates

- Sepsis stays in **backwater**, .....is dealt with very well at the clinical and scientific level, but not visible to the public, political leaders, and leaders of healthcare system.....
- **"Garbage code"** in the global burden of disease statistics
- Low community awareness

**Increasing awareness is a crucial step**

# Poor ICU organization

## Number of beds per intensivist

	미국	유럽	호주	한국
평균병상수	≤ 14 병상	6-8 병상	8-15 병상	44.7 병상
사망률	22.8% <sup>1</sup>	24.3% (독일) <sup>2</sup> 24.6% (영국) <sup>3</sup>	18.4% <sup>4</sup>	38.9% <sup>5</sup> 44.7% <sup>6</sup>

## Nurse-to-patient ratio

병상 수 : 간호사수	간호사 수 : 환자 수	비고
1.10 : 1	1 : 5	적정성평가 _ 전체 평균
0.61 : 1	1 : 3.3	적정성평가 _ 상급종합병원 평균
0.5 : 1	1 : 2.5	간호관리료 차등수가제 1등급 기준
0.43 : 1	1 : 2.2	적정성 평가 _ 현재 국내 최고 등급
0.38 : 1	1 : 2	간호사가 모두 2명 담당, 미국 중환자실 간호사 최소배치 기준
0.33 : 1	1 : 1.7	최고 중환은 1:1도 가능한 등급
0.25 : 1	1 : 1.1	선진국 수준

2017 1  
국정감사 정책자료집

10월12일(목)

# 우리나라 패혈증 실태와 정책제언



국회보건복지위원회

바른정당

서울송파갑  
국회의원 박인숙

## 목 차

1. 패혈증이란 (1 page)
  - 1-1. 패혈증의 정의
  - 1-2. 패혈증 관리가 왜 중요한가?
  - 1-3. 선진국의 패혈증 관리
  - 1-4. 2017 WHO 권고안
  - 1-5. 조기진단 및 치료의 중요성
2. 우리나라 패혈증의 현실 (15 page)
  - 2-1. 우리나라 패혈증 현실
  - 2-2. 우리나라 패혈증 사망률
  - 2-3. 패혈증의 의료경제학적 중요성
3. 패혈증 관리의 문제점 (23 page)
  - 3-1. 패혈증 관리시스템의 미비
  - 3-2. 중환자실이 인력 부족과 미숙련성으로 위험한 곳이 되어 있다
4. 패혈증 사망자를 줄이기 위해 어떤 방법이 필요한가? (35 page)
  - 4-1. 전담전문의를 상주시키면 패혈증 사망자 줄일 수 있다.
  - 4-2. 중환자실 간호인력 늘리면 패혈증 사망자 줄일 수 있다.
  - 4-3. 정부지원이 절실하다.
5. 결론 및 정책제언 (요약) (40 page)

# Conclusions

- We need our **own epidemiologic data of sepsis**, so that we can realize the situation and take measures to control the nationwide incidence.
- Based on the objective data, we should be able to **enhance the adherence to sepsis guidelines** and **standardized the sepsis treatment** across the nation.