

STANDING ORDER FOR ฐำไม่ทราบชนิด BANNA HOSPITAL

Progress Note	Date time	Order for one Day	Date time	Order for Continuous
		☐ Admit ☐ NPO ☐ CBC , BUN , Cr, Electrolyte , BS PT , PTT , INR ☐ 5%D/N/2 1000 ml V rate cc/hr ☐ WB CT q 6 hr ถ้า WB CT $\geq$ 20 min please notify ☐ Record V/S ทุก 1 hr. ☐ Observe - เลือดออกตามไรฟัน - อาเจียนเป็นเลือด - ปัสสาวะเป็นสีน้ำตาล้ำเนื้อหรือเลือด , เลือดออกผิดปกติ - หนังตาตก, palpabral fissure <0.5 cm. - พุดไม่ชัด - หายใจลำบาก If มีอาการ 1 ใน 6 ข้อ please notify ☐ Peak Flow ทุก 1hr. X 6 ครั้ง If < 200 LPM please notify ☐ Record Urine out put q 2 hr. If Urine out put $\leq$ 1 cc/kg. please notify ☐ แจ้งเกล็ดช้เตรียม Hemato / Neuro Polyvalent Snake antivenin ☐ เตรียมอุปกรณ์การใส่ ET- tube		☐ NPO ☐ Record V/S ☐ Record I/O ☐ BUN , Cr , OD x 3 day ☐ นอนยก สูง Medication ☐ Para(500) tab oral prn for pain q 4-6 hr.
Name of Patient		Age		H.N. A.N.
Department of Service		Ward		Attending Physician