

Prasat Hospital

Doctor order Sheet

ชื่อ-สกุล..... HN..... อายุ.....			
Attending physician..... สิทธิบัตร..... อาคารนอน..... เตียง.....			
Progress note	Date	Order for one day	Order for continuation
		<p style="text-align: center;">Order for Pre-eclampsia with severe feature</p> <input type="checkbox"/> Admit LR <input type="checkbox"/> Ultrasound, EFM <input type="checkbox"/> CBC, BUN, Cr, LFT, Coagulogram, E'lyte <input type="checkbox"/> UA <input type="checkbox"/> Urine protein 24 hour. <input type="checkbox"/> Urine protein / creatinin ratio <input type="checkbox"/> Nicardipine _____mg dilute vein slow push at _____น. (dilute with 0.9%NSS up to 10cc.) (Nicardipine 0.2-0.5 mg. dilute vein push ได้ ทุก 15-30 นาที โดยพยายามลดให้ DBP อยู่ระหว่าง 90 - 100 mmHg) <input type="checkbox"/> 5%DN/2 1000cc iv drip _____น.	

ชื่อ-สกุล..... HN..... อายุ.....			
Attending physician..... สิทธิบัตร..... อาคารนอน..... เตียง.....			
Progress note	Date	Order for one day	Order for continuation
		<input type="checkbox"/> 10% MgSO ₄ ___gms + 5%DW (up to 100 ml. iv drip in 15-20min) <input type="checkbox"/> 50% MgSO ₄ 10 gms. +5%D/W 500 ml V50 cc/hr. (1gms/hr.) until 24hr. หลังคลอด <input type="checkbox"/> Retain foley Cath, I/O <input type="checkbox"/> Record Urine Output if < 100 ml/ 4 hr. PI notify <input type="checkbox"/> Observe BP if > 160/110 mmHg - Urine output q 4 hr. if < 100ml/4 hr. - DTR ทุ 4 hr. if absent - RR if <14/min PI notify <input type="checkbox"/> Obs.clinical ปวดศีรษะ ตาพร่ามัว จุกแน่นลิ้นปี่ notify <input type="checkbox"/> Continuous EFM <input type="checkbox"/> G/M จอง PRC 1 บี	

FM-OBG-013-00 ประกาศใช้ 30 เม.ย. 2564
งานเอกสารคุณภาพ ศูนย์พัฒนาคุณภาพ