

โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์	 กองกรุณาภิบาลอนามัย MINISTRY OF PUBLIC HEALTH สานักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โรงพยาบาลปราสาท	แบบฟอร์ม (Form : FM) รหัส FM-PCTPED-004-00			
<p>เรื่อง : Standing order for COVID-19 infection in Children (เมื่อทราบผลตรวจนับยืนยันแล้ว):</p> <p>Asymptomatic or Mild symptoms Case</p>					
ชื่อหน่วยงาน : PCT กรมการเวชกรรม		ฉบับแรก (จำนวน 3 หน้ารวมปก) วันที่อนุมัติใช้ 12 ก.ค. 2564			
<table border="0"> <tr> <td style="width: 33%;"> ผู้จัดทำ นางสาวปิยดา พรใหม่ </td> <td style="width: 33%;"> ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ </td> <td style="width: 33%;"> ลายมือชื่อ  </td> </tr> </table>			ผู้จัดทำ นางสาวปิยดา พรใหม่	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ	ลายมือชื่อ 
ผู้จัดทำ นางสาวปิยดา พรใหม่	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ	ลายมือชื่อ 			
ผู้ตรวจสอบ (นางสาวปิยดา พรใหม่) ประธาน PCT กรมการเวชกรรม		ผู้อนุมัติ (นายสมภพ สารวนางกูร) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท			
หน่วยงานที่นำไปใช้ <ul style="list-style-type: none"> 1) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน 2) หอผู้ป่วยระบบทางเดินหายใจ 					

การควบคุมระบบเอกสารคุณภาพ

ประวัติการแก้ไข :



Standing order for COVID-19 infection in Children (ເນື້ອທາບຜລຕຽບຢັ້ງຢັ້ງແລ້ວ)

Asymptomatic or Mild symptoms Case (Prasat Hospital)

Date/ Time	Order for one day	Date/ Time	Order for continuation
	<p>Admit Cohort ward.</p> <p><input type="checkbox"/> On heparin lock</p> <p><input type="checkbox"/> 5%D/N/ _____ 500/1000 ml rate _____ ml/hr.</p> <p><input type="checkbox"/> CXR portable</p> <p><input type="checkbox"/> Repeat CXR portable at Day _____</p> <p><input type="checkbox"/> Blood for <input type="checkbox"/> CBC <input type="checkbox"/> BUN <input type="checkbox"/> Cr <input type="checkbox"/> Electrolyte</p> <p><input type="checkbox"/> LFT <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> DTX</p> <p><input type="checkbox"/> No O₂ support</p> <p>- On O₂ support</p> <p><input type="checkbox"/> O₂ cannula _____ LPM</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ประเมิน Risk factors</p> <p><input type="checkbox"/> No risk factors</p> <p><input type="checkbox"/> อายุນ້ອຍກວ່າ 1 ປີ</p> <p><input type="checkbox"/> Immunocompromised host</p> <p><input type="checkbox"/> Chronic lung disease เช่น asthma, BPD เป็นต้น</p> <p><input type="checkbox"/> Chronic kidney disease</p> <p><input type="checkbox"/> Cardiovascular disease</p> <p><input type="checkbox"/> Cerebrovascular disease</p> <p><input type="checkbox"/> Obesity BMI ≥ 35 kg/m²</p> <p><input type="checkbox"/> Diabetes mellitus</p> <p><input type="checkbox"/> Chronic liver disease</p> <p><input type="checkbox"/> Absolute lymphocyte < 1,000 cells/mm³</p> <p>ลงชื่อ.....</p>		<p><input type="checkbox"/> regular diet <input type="checkbox"/> soft diet <input type="checkbox"/> ນມ.....</p> <p><input type="checkbox"/> NPO</p> <p>- Record V/S, SpO₂ (room air) as usual(4-12hr.)</p> <p>- Notify ຖະນາຍຸມພາບຍໍ່ ຕ້າ SpO₂<96% ອີ່ວິ້ ດາມຊ່ວງອາຍຸ >60 ຄຮ້າ/ນາທີ ໃນເຕັກ < 2 ເດືອນ</p> <p>>50 ຄຮ້າ/ນາທີ ໃນເຕັກ 2 ເດືອນ - <1 ປີ</p> <p>>40 ຄຮ້າ/ນາທີ ໃນເຕັກ 1-<5 ປີ</p> <p>>30 ຄຮ້າ/ນາທີ ໃນເຕັກ 5-<10 ປີ</p> <p>>24 ຄຮ້າ/ນາທີ ໃນເຕັກ 10-15 ປີ</p> <p>Medication</p> <p>1. Supportive treatment</p> <p><input type="checkbox"/> Paracetamol (10-15 mg/kg/dose) (_____) po prn for fever q 4-6 hr</p> <p><input type="checkbox"/> Bromhexine _____ tid pc</p> <p><input type="checkbox"/> Glycerol Guaiacolate _____ tid pc</p> <p><input type="checkbox"/> Dextromethorphan _____ tid pc</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2. Specific treatment</p> <p>หากພິຈາລະນາໃຫ້ (ປັບປຸງກຸມພາບຍໍ່ໂຄຕິດເຂົ້າທຸກ case)</p> <p><input type="checkbox"/> Favipiravir (200mg/tab) (30mg./kg./dose (D1) then 10 mg./kg./dose (D2-5 or D2-10)) Sig _____ tab po bid pc *Day1 Then _____ tab po bid pc *Day2-Day5 (or Day2-Day10)</p> <p>ลงชื่อ.....</p>



การรักษา COVID-19 ในผู้ป่วยเด็กอายุ < 15 ปี

1. ผู้ติดเชื้อ COVID-19 ไม่มีอาการ (Confirmed case : asymptomatic COVID-19)
 - แนะนำให้ดูแลรักษาตามดุลยพินิจของแพทย์
2. ผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง ไม่มีปอดบวม ไม่มีปัจจัยเสี่ยง (symptomatic COVID-19 without pneumonia and no risk factor)
 - แนะนำให้ดูแลรักษาตามอาการ พิจารณาให้ favipiravir เป็นเวลา 5 วัน
3. ผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง แต่มีปัจจัยเสี่ยง หรือมีอาการปอดบวม (pneumonia) เล็กน้อยไม่เข้าเกณฑ์ข้อ 4 (symptomatic COVID-19 without pneumonia but with risk factor)
 - ปัจจัยเสี่ยง/โรคร่วมสำคัญ ได้แก่ อายุน้อยกว่า 1 ปี, โรคปอดเรื้อรัง, โรคหัวใจพิการแต่กำเนิด, โรคไตaway เรื้อรัง, Lymphocyte count $< 1000/\text{mm}^3$, ไดร์บยากดภูมิ เช่น steroids, ภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง
 - แนะนำให้ favipiravir เป็นเวลา 5-10 วัน ขึ้นกับอาการทางคลินิกโดยแพทย์พิจารณาตามความเหมาะสม
4. ผู้ป่วยยืนยันที่มีอาการปอดบวม หายใจเร็วว่าอัตราการหายใจตามกำหนดอายุ ($60 \text{ ครั้ง}/\text{นาที}$ ในเด็กอายุ < 2 เดือน, $50 \text{ ครั้ง}/\text{นาที}$ ในเด็กอายุ $2-12$ เดือน, $40 \text{ ครั้ง}/\text{นาที}$ ในเด็กอายุ $1-5$ ปี, $30 \text{ ครั้ง}/\text{นาที}$ ในเด็กอายุ > 5 ปี, $24 \text{ ครั้ง}/\text{นาที}$ ในเด็กอายุ $10-15$ ปี)
 - แนะนำให้ favipiravir เป็นเวลา 5-10 วัน (อาจพิจารณาให้ร่วมกับ lopinavir/ritonavir เป็นเวลา 5-10 วัน)
 - แนะนำให้ corticosteroid