



## Review Treatment COVID-19 สำหรับย้าย Green Cohort ward โรงพยาบาลปราสาท

Progress note	Order for one day	Order for continuation
<p>วันที่...../...../.....</p> <p>ชื่อ.....</p> <p>HN.....</p> <p>BW.....kg. BMI.....</p> <p>Admit รพ. วันที่.....</p> <p><b>Dx. Confirmed COVID -19</b> โปรตรระบุ.....</p> <p><input type="checkbox"/> Asymptomatic /Symptom <b>no</b> risk factor</p> <p><input type="checkbox"/> Asymptomatic /Symptom <b>with</b> risk factor.....</p> <p><input type="checkbox"/> Pneumonia ,<b>no</b> hypoxemia</p> <p><input type="checkbox"/> Pneumonia ,<b>with hypoxemia</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Severe pneumonia</b> on HFNC/NIV/Ventilator</p> <p>โรคประจำตัว.....</p> <p>ประวัติแพ้ยา .....</p> <p><b>Plan of treatment</b> (โปรดระบุ)</p> <p><input type="checkbox"/> Symptomatic treatment</p> <p><input type="checkbox"/> Specific treatment</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="radio"/> 2.1 Favipiravir ..... days</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="radio"/> 2.2 Prednisolone (5) ..... days</p> <p><input type="checkbox"/> FU CXR Day.....วันที่.....</p> <p><input type="checkbox"/> ครบจำหน่าย 14 วัน วันที่ .....</p> <p><input type="checkbox"/> ครบจำหน่าย 21 วัน วันที่.....</p> <p>ในกรณี severe pneumonia(HFNC/Ventilator) หรือ immunocompromised host</p> <p><input type="checkbox"/> นัดติดตามหลังจำหน่าย</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="radio"/> นัด 2 สัปดาห์ ในกรณีผู้ป่วย pneumonia พร้อม CXR</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="radio"/> นัด 1 เดือน ในกรณีผู้ป่วย severe pneumonia พร้อม CXR และ Lab อื่นๆ ระบุ.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p>	<p>วันที่...../...../.....</p> <p><input type="checkbox"/> ย้าย Green Cohort ward</p> <p>ลงชื่อ.....</p>	<p>วันที่...../...../.....</p> <p><input type="checkbox"/> Regular diet</p> <p><input type="checkbox"/> Record V/S, Record SpO<sub>2</sub> (Room air และหลังออกกำลังกาย 3 นาที) If SpO<sub>2</sub> RA ≤96% หรือหลังออกกำลังกาย แล้ววัดลง ≥ 3 % notify</p> <p><input type="checkbox"/> If RR</p> <p style="margin-left: 20px;">&gt; 60/min ในเด็ก &lt; 2 เดือน</p> <p style="margin-left: 20px;">&gt; 50/min ในเด็ก 2 เดือน – 1 ปี</p> <p style="margin-left: 20px;">&gt; 40/min ในเด็ก 1-5 ปี</p> <p style="margin-left: 20px;">&gt; 30/min ในเด็ก 5-10 ปี</p> <p style="margin-left: 20px;">&gt; 24/min ในเด็ก 10-15 ปี</p> <p><b>Medication</b></p> <p><input type="checkbox"/> Continue Favipiravir (200 mg.) จนครบ.....days วันที่.....เวลา..... (15 mg./kg./dose).....mg. q̄ 12 hrs.</p> <p><input type="checkbox"/> Paracetamol ..... ..... oral prn q̄ 6 hrs.</p> <p><input type="checkbox"/> Prednisolone (5) .....</p> <p><input type="checkbox"/> ยาอื่นๆ.....</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 20px auto;">Sticker ชื่อผู้ป่วย</p> <p>ลงชื่อ.....</p>