

PRASAT HOSPITAL DOCTOR ORDER SHEET

TKR 1/2

ชื่อ-สกุล.....HN.....อายุ.....

Attending physician.....สิทธิบัตร.....อาคารนอน.....เตียง.....

Progress not	Date	Order for one day	Order for continuation
<p>Date</p> <p>Dx.</p> <p>U/D</p> <p>ประวัติแพทย์</p>		<p style="text-align: center;">Admit ward</p> <p><input type="checkbox"/> CBC, UA</p> <p><input type="checkbox"/> BUN, Cr, E'lyte, LFT, BS</p> <p><input type="checkbox"/> PT, PTT, INR</p> <p><input type="checkbox"/> EKG 12 lead</p> <p><input type="checkbox"/> CXR</p> <p><input type="checkbox"/> Film Lt, Rt Knee jt. AP, lat, Standing</p> <p><input type="checkbox"/> Film both knee Scanogram</p> <p><input type="checkbox"/> Consult Anesthesia</p> <p><input type="checkbox"/> Consult PM & R</p> <p><input type="checkbox"/> Consult ทันตกรรม</p> <p>Set OR for TKR.....</p> <p>- NPO AMN</p> <p>- IV fluid.....</p> <p>- เตรียมยาไป OR, อุปกรณ์ไป OR</p> <p><input type="checkbox"/> Cefazolin 1 g.</p> <p><input type="checkbox"/> Transamin 2 g.</p> <p><input type="checkbox"/> MO 10 mg.</p> <p><input type="checkbox"/> Bupivacaine 1 amp</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Foley's catheter ไป OR</p> <p><input type="checkbox"/> จอง ICU</p> <p><input type="checkbox"/> Notify PM & R</p> <p>- G/M จอง PRC</p> <p>- Anti-HIV</p>	

- หมายถึงเลือกทำได้
- หมายถึงให้ปฏิบัติ

FM-ORTHO-002/1 ประกาศใช้ 13 ก.ย.2562
งานเอกสารคุณภาพ ศูนย์พัฒนาคุณภาพ

PRASAT HOSPITAL DOCTOR ORDER SHEET

TKR 2/2

ชื่อ-สกุล.....HN.....อายุ.....

Attending physician.....สิทธิบัตร.....อาคารนอน.....เตียง.....

Progress not	Date	Order for one day	Order for continuation
Date		<p align="center">Post-op OR for TKR</p> <ul style="list-style-type: none"> - Post-op care <ul style="list-style-type: none"> record vital sign q 15 min x IV <li style="padding-left: 40px;">q 30 min x II <li style="padding-left: 40px;">q 1 hr x I Until stable q 2 hr x 24 hr - IV fluid..... - Observe Radivac drain <ul style="list-style-type: none"> If > 200 cc ใน 1 hr notify - Record I/O q 2 hr <ul style="list-style-type: none"> If urine.....cc in 2 hr notify - Hct stat at ward then q.....hr <ul style="list-style-type: none"> If Hct < 30% ให้ PRC 1 unit <li style="padding-left: 40px;">< 25% ให้ PRC 2 unit - Film Lt, Rt Knee jt. AP, lat - Pain control <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mo.....mg. IV q.....hr <input type="checkbox"/> Pethidine.....mg. IV q.....hr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Intermittent pneumatic compression 	<ul style="list-style-type: none"> -Diet <ul style="list-style-type: none"> -V/S MED <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cefazolin 1 g. IV q 6 hr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

- หมายถึงเลือกทำได้
- หมายถึงให้ปฏิบัติ

FM-ORTHO-002/2 ประกาศใช้ 13 ก.ย.2562
งานเอกสารคุณภาพ ศูนย์พัฒนาคุณภาพ