

บันทึกคำสั่งแพทย์ เพื่อรักษาภาวะครรภ์เป็นพิษ หรือภาวะชักในมารดา จังหวัดพัทลุง

Standing Order for Severe preeclampsia or Eclampsia

Progress note	Order for one day	Order for continuation
<p>มารดาอายุ.....</p> <p>G.....P.....A.....</p> <p>CC :</p> <p>แรกวันที่..... เวลา.....</p> <p>BP.....mmHg</p> <p>วัดซ้ำทุก 10 -15 นาที</p> <p>BP.....(time.....)</p> <p>BP.....(time.....)</p> <p>อาการแสดง (ใช้เครื่องหมาย ○)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ปวดหัว/ตาพร่า/จุดแน่นลึนปี : มี / ไม่มี ● ชักเกร็งกระตุก นาน.....: มี / ไม่มี <p>Physical examination</p> <p><input type="checkbox"/> Edema+</p> <p><input type="checkbox"/> DTR.....+</p> <p><input type="checkbox"/> Pulmonary edema, crepitation</p> <p><input type="checkbox"/> Seizure</p> <p>Lab เบื้องต้น : urine dipstick</p> <p>Fetus : U/S.....</p> <p>.....</p> <p>Consult Staff</p> <p>Time.....</p> <p>Dx.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Admit - Lab : CBC, BUN,Cr, Electrolyte, AST, ALT, PT, PTT, INR, Uric acid, LDH, G/M PRC 2 U - UA, urine dipstick - 10%MgSO4 4 g IV slowly push in 10 min - then 50%MgSO4 20g + 5%DW 500 ml IV drip 25 หรือ 50 ml /hr. (1-2 g/hr.) - NSS / 5%DN/2 1000 ml IV ml/hr. - Retained foley cath Keep DTR + ve, RR > 14 min, UO > 100 ml/4hr - BP q 15 min keep < 160/110 <i>Choice of Antihypertensive drug</i> <input type="checkbox"/> Hydralazine 5 – 10 mg IV <input type="checkbox"/> Hydralazine 5 – 10 mg IV Or <input type="checkbox"/> Labetalol 20 mg IV slowly push <input type="checkbox"/> Labetalol 40 mg IV slowly push <input type="checkbox"/> Labetalol 80 mg IV slowly push Or <input type="checkbox"/> Nifedipine 10 mg PO <input type="checkbox"/> Nifedipine20 mg PO - Monitor EFM - Advice risk: eclampsia/PPH/fetal distress - If GA < 37 wk <input type="checkbox"/> Dexamethasone 6 mg IM q 12 hr. x 4 dose - กรณีชักซ้ำ 10%MgSO4 2 g IV slowly push - <input type="checkbox"/> O2 mask with bag 10 LPM 	<ul style="list-style-type: none"> - NPO - Record v/s, I/O
<p>Name.....</p> <p>HN..... ward.....</p>		<p>.....</p> <p>ลงชื่อแพทย์</p>