



โรงพยาบาลค่ายสรรพลีธิประสงค์

Acute ischemic stroke

ชื่อ.....
อายุ.....ปี Ward.....
HN.....AN.....

Standing Order

สั่งครั้งเดียว

วันที่

สั่งใช้ตลอดไป

- Admit หอผู้ป่วย.....
- Consult แพทย์เวร Med. (พ.....รับทราบ)
- ปฏิบัติตาม Clinical pathway
- DTX at ER =mg% , O2 sat.....%
- CT Brain (no contrast) ด่วนใน 1 ชม.
- ASA gr. V 1 tab oral stat (หาก CT Brain ไม่มี Hemorrhage)
- CBC U/A
- BUN, Cr, Electrolyte
- FBS, Lipid profile พรุ่งนี้เช้า
- CXR EKG 12 leads
- Monitor O2 saturation
- NSS 1000 cc. IV drip 80 cc/hr
- On lock
- On Foley's cath.
- สั่งทำ Echo. หากสงสัย Embolic stroke
- Observe N/S (ตามแบบบันทึก neuro. sign)
Notify แพทย์ด่วน หากผู้ป่วยมีอาการ
 - ซึมลง
 - แขนขาอ่อนแรงมากขึ้น
 - SBP > 220 หรือ DBP 120 > mmHg
 - หายใจเร็ว แรง หอบเหนื่อย
- แจ้งสหสาขาวิชาชีพภายใน 1-2 วันหลัง Admit
- แจ้ง Nurse Case Manager ระบุชื่อ.....
- แจ้งนักกายภาพบำบัด
- แจ้งโภชนากร
- ให้ความรู้และแนะนำเรื่องโรคและการปฏิบัติตัวแก่ผู้ป่วยและญาติ
-
-

- **** Acute Stroke ****
- ข้าวต้ม ข้าวธรรมดา (ระวังการสำลัก)
 - BD (1:1)cc xfeeds (หากกลืนลำบาก)
 - NPO หากซึมและสงสัยว่าจะมี massive infarction หรือมีแนวโน้มที่จะได้รับการผ่าตัด
 - Record V/S as usual
 - Record I/O cc OD
 - พลิกตัว ทุก 4 ชม. (เฝ้าระวังแผลกดทับ)
 - DTX OD หากมีเบาหวาน (ควรมีค่าอยู่ระหว่าง 140-180 mg%)
 -
- Medication
- ASA gr. V 1x1 oral pc
 - Losec (20) 1x1 oral ac
 - Folic acid 1 x 1 oral pc
 - Nootropil (400) 1 x 3 oral pc
- ยา Statin
- Atorvastatin (40) 1 x 1 oral pd or
 - Simvastatin (40) 1 x 1 oral pd
 -
 -
 -
 -
- ลงชื่อแพทย์.....ผู้ Admit