



โรงพยาบาลค่ายสรรพลีทติประสงค์

Heat stroke 2015

Standing Order

ชื่อ.....

อายุ.....ปี Ward.....

HN.....AN.....

สั่งครั้งเดียว

วันที่

สั่งใช้ตลอดไป

**ปัจจัยเสี่ยง**

- ฝึก / ออกกำลังกาย / เสื้อผ้าหนา
- Hx ใช้น้ำมาก่อน
- Hx ท้องเสีย อาเจียน คลื่นไส้ ปวดศีรษะ
- รูปร่างอ้วน ท้วม อาการชัก ปวดต้นคอ
- ดื่มสุราและใช้สารเสพติด
- การใช้ยา เช่น ยาลดน้ำมูก.....
- โรคประจำตัว.....

- Admit ICU
- Notify แพทย์เวรอายุรกรรม (พ.....)
- ใส่ ET tube ถ้า GCS  $\leq$  8 คะแนนหรือมีข้อบ่งชี้อื่นๆ
- เช็ดตัว ลดไข้ ประคบ cold pack
- พ่นน้ำอุณหภูมิห้อง / ใช้ dryer พ่น
- ทำซ้ำจนกว่า core body temp  $<$  38°
- ใส่ NG tube lavage ด้วย cold saline ถ้าอุณหภูมิไม่ลดต่ำกว่า 38° ใน 15 นาที

**LAB.**

- DTX.....mg%
- If  $<$  60 mg% ให้ 50% glucose 50 cc iv (keep CBG 60 - 150 mg%)
- CBC, Coagulogram, H/C x II ถ้ามีไข้  $\geq$  38°
- U/A , Urine amphetamine
- BS, BUN, Cr, Electrolyte, Uric acid, LFT Ca, Mg, P, CPK, Malaria
- 0.9% NaCl 1000 cc. iv load x II เส้น (0.9% NaCl แข็งเย็นที่ 4°c)
- ถ้าชักหรือโวยวายให้ Valium 10 mg iv slow push ใน 1 นาที ไม่ควรเกิน 2 dose (ห้ามHaldol)
- Retain F/C
- .....
- .....

**First Diagnosis**

- Heat stroke (โรคลมร้อน)
- มีไข้  $\geq$  40° สับสน พูดไม่รู้เรื่อง ชัก สับสน กระวน กระวาย เดินเซ อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน หน้ามืด เป็นลม หมดสติ ไม่มีเหงื่อออก

- NPO       เช็ดตัว ลดไข้บ่อยๆ
- Record V/S as usual
- Record I/O cc OD
- Monitor EKG / O2 saturation
- Observe N/S
- O<sub>2</sub> canular 4 LPM keep O<sub>2</sub> sat  $>$  90% ( ถ้าหายใจเร็ว เกร็ง มือจับ งดให้ O<sub>2</sub> )

**Medication**

- Paracetamol (500 mg) 1 tabs oral prn มีไข้ หรือปวด ทุก 4-6 ชม.
- Losec (20) 1 x 1 oral ac
- MTV 1 x 3 oral pc
- Cef-3 2 gm. iv OD
- .....
- .....
- .....
- .....

ลงชื่อแพทย์.....ผู้ Admit