

บันทึกความก้าวหน้าอาการทางกาย [ Progress notes ]

วัน	เดือน	ปี	เวลา	
				พ. _____ ว. _____

วันเดือนปี / เวลา	บันทึกสหสาขาวิชาชีพ	คำสั่งแพทย์ [ Order for One day ]	คำสั่งแพทย์ [ Order for Continuation ]
ว. ค. ป. เวลา	แพทย์ _____ _____ _____	- Admit - 0.9 %NaCl 1000 cc iv drip _____ ml/hr - 5% D/N/2 1000 cc iv drip _____ ml/hr - Berodual (1:3) 1 NB stat x III dose then q _____ hrs - Dexamethasone _____ mg IV stat (ถ้าไม่มีไข้) then _____ mg IV q _____ hr <input type="checkbox"/> O2 cannula 3 LPM keep O2 sat 88-95 % <input type="checkbox"/> CBC (ถ้ามีไข้) <input type="checkbox"/> CXP PA upright <input type="checkbox"/> Consult PT pulmonary rehab <input type="checkbox"/> Consult เกษัช ประเมิน + สอนพ่นยา <input type="checkbox"/> Observe RR q 1 hr x 2 ครั้ง if stable obs. q 2 hr x 1 ครั้ง then q 4 hr Notify แพทย์ถ้า - RR > 28 ครั้ง/นาที - ผิดลูกผุดนึ่ง - ใช้ accessory muscle อย่างมาก - Abdominal paradoxical motion - O2sat ≤ 90% ขณะ on O2	- Soft diet - Record V/S <input type="checkbox"/> Record I/O <u>MED</u> <input type="checkbox"/> Ceftriazone 2 gm IV OD <input type="checkbox"/> Cefazolin 1 gm iv q 6 hr <input type="checkbox"/> Roxithromycin 1X2 O ac <input type="checkbox"/> TheodurSR _____ <input type="checkbox"/> Aminophyline _____ <input type="checkbox"/> GG _____ <input type="checkbox"/> Berodual MDI 2 puff prn <input type="checkbox"/> Budesonide MDI _____ <input type="checkbox"/> Seretide MDI _____ <input type="checkbox"/> Paracetamol(500) 1 tab oral prn q 4 hr

**พิจารณา ET-tube ถ้าวัดแล้วไม่ดีขึ้น**  
**รายงานแพทย์ทันที**

- RR > 35 ครั้ง/นาที/
- ซึมลง กระสับกระส่าย
- ใช้ accessory muscle อย่างมาก
- Abdominal paradoxical motion
- O2sat ≤ 90% ขณะ on O2/mask with bag
- arrest
- severe acidosis

Name of Patient	Age	HN.	AN.
Department or Service	Ward	Diagnosis	Attending Physician