REPORT-RG501-2015

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

Hospital In Patient Summary

AN 620006418	Patient Identification Number or Passport Number 3-6407-00394-06-0	Hospital Number 0268940

Patient Name นายปราโรม ไข่แจ้ง Patient Address 100/2 หมู่ 6 ต.เมืองบางขลัง อ.สวรรคโลก จ.สุโขทัย โทรศัพท์	สิทธิการรักษา ประกันสังคม รพท. ศรีสังวรสุโขทัย	Person to be Notified Name นางสุภาพ ไข่แจ้ง Address 100/2 หมู่ 6 ต.เมืองบางขลัง อ.สวรรคโลก จ.สุโขทัย โทรศัพท์ สถานะ คู่สมรส

Sex	Marital Status	Ethnic Group	Occupation
ชาย	คู่	ไทย	รับจ้าง

Date of Birth	Age at Admission	Years	Months	Days	Birth Weight
1 เมษายน 1968		51	1	23	0 Grams

Gravida	Parity	Living Child	ผู้บันทึก Admit
0	0	0	mrs011

Department	Ward
ศัลยกรรม	ศัลยกรรมชาย

	Date	Time
Admission	24 พฤษภาคม 2019	11:27
Discharge	31 พ.ค. 62	11.00

Length of Stay: 7

Total Leave Day

Diagnosis

Principle Diagnosis บันทึกได้เพียงโรคเดียวเท่านั้น
Spleen injury

Pre Admission Diagnosis (Comobidity) (s)
- Traumatic shock -

Post Admission Diagnosis (Comobidity or Complication) (s)
- Hypokalemia. - Acute post-hemorrhagic anemia

Other Diagnosis

External Cause (s) of Injury ชนรถ

Diagnosis ICD Coding

By Coder _____

Main Condition (มีได้รายเดียว): S360

Comobidity (s): T794

Complication (s): E876 D62

Other

External Cause: V846

Operation

Operating Room Procedures	Date	Time in	Time out
1. Total splenectomy	24 พ.ค.	12.10	13.00
2.			
3.			
4.			

Important Non Operating Room Procedures

1. _____
2. _____
3. _____

☐ Respirator Support < 96 hrs (96.71) ☐ Chemotherapy (99.25)
☐ Respirator Support > 96 hrs (96.72) ☐ Hemodialysis (39.95)
☐ CPR (99.60) ☐ CPR ด้วย Defib. (99.62) ☐ Tracheostomy (31.1)
☑ Infusion Blood Component PRC gr B ✓
☐ Scope _____

Special Investigations

1. FAST (U/S)
2. _____
3. _____

☐ MRI _____
☐ CT Scan _____
☐ Echocardiogram

Procedure ICD Coding

By Coder _____

Main (มีได้รายเดียว): 416

Other (s): 9904 9904

Discharge Status

☐ 1. Complete Recovered
☑ 2. Improved
☐ 3. Not Improved
☐ 4. Delivered
☐ 5. Undelivered
☐ 6. Normal Child Discharge with Mother
☐ 7. Normal Child Discharge Separately
☐ 9. Dead

Discharge Type

☑ 1. With Approval
☐ 2. Against Advice
☐ 3. Escape
☐ 4. By Transfer
ชื่อสถานพยาบาลที่ส่งต่อ _____
☐ 5. Other _____
☐ 8. Dead, Autopsy
☐ 9. Dead, No Autopsy

Attending Physician _____ Signature
(นพ.เกตุ ชูพันธ์)
ว.29297

ลง ICD - 10 แล้ว

Approved By _____ Signature
(นพ.เกตุ ชูพันธ์)
ว.29297

6 มิ.ย. 2562

แบบสำหรับส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ

เลขที่ 56201/62 HN 75621 วันที่ 24 เดือน พ.ค. พ.ศ. 62

จาก รพ.สวรรค์โลก/ศูนย์สุขภาพชุมชน..... (โทรศัพท์.....)

ถึง ม. สุโขทัย I 36407-00394-06-0

พร้อมหนังสือนี้ ขอส่งผู้ป่วยชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง เพศ ชาย

อายุ 51 ปี อยู่บ้านเลขที่ 100/2 หมู่ที่ 6 ถนน.....

ตำบล เมืองบน อำเภอ สวรรคโลก จังหวัด สุโขทัย

สถานที่ใกล้เคียง/เบอร์โทรศัพท์ติดต่อญาติ คือ..... มาเพื่อโปรด:-

☑ รับไว้รักษา ☐ ตรวจชันสูตร ☐ คุมไว้สังเกต ☐ ขอทราบผล

๑. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต และประวัติครอบครัว
mic 51 yrs no UID.

๒. ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน 30 min ขึ้นไปบนบ้านถม เสียหลักตกลงมา
ตกมาจมูกชนรถที่จอดไว้ข้างล่าง มีอาการปวดท้อง เหงื่อออกก่ำเป็น
PE BP 55/26 P66 RR 20

๓. ผลการตรวจชันสูตรทางห้องทดลองที่สำคัญ A: ท้องโต, no c-spine fx.
B: Hct 24% BS
C: no active external bleeding [x] tender, guarding
[x] FAST - ⊕ hemoperitoneal, pelvis.

๔. การวินิจฉัยโรคขั้นต้น D: E4 V5 M6 pupil 2 mm RTLRE motor yr. Kpll

๕. การรักษาที่ได้ให้ไว้แล้ว Dx Blunt abdominal injury
- Hct 38%, DTX 177%.
10.00 NSS 2000 ml @ 100 then 120 ml/hr
10.30 ใส่ x-match ตรวจ 1 ขี, retain NG, foley - ได้ปัสสาวะเหลืองใส ~ 50 ml

๖. สาเหตุที่ส่ง Ex proper mx (พ.เกตุ โบกบาลด์) NPO 08.30 น.

๗. รายละเอียดอื่นๆ สิทธิการรักษา ☐ เบิกได้ ☑ ประกันสังคม..... ☐ พรบ.อุบัติเหตุการจราจร.....

☑ สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เลขที่.....

■ หน่วยรับบริการประจำ ☑ โรงพยาบาลสวรรคโลก ☐ อื่นๆ ระบุ รพ..... (เรียกเก็บ รพ.ดังกล่าว)

■ การส่งตัวครั้งนี้ใช้ได้ ☑ ๑ ครั้ง ☐ ไม่เกิน ๙๐ วัน ถึงวันที่...../...../๒๕.....

■ ใช้ได้กับโรคที่มีการระบุในใบส่งตัว และยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

■ กรณีเป็นผู้ป่วยนอก เรียกเก็บที่ รพ.สวรรคโลก ส่วนกรณีผู้ป่วยในเรียกเก็บที่ สปสช.

ขอแสดงความนับถือ

(ถ้าเป็นโรคติดต่อ ☐ แจ้งความแล้ว ☐ ยังไม่ได้แจ้ง) (ลงชื่อ).....

(นายสาน คงทอง)

จากหน่วย/งาน ER เบอร์โทร 055-641592 วันที่ 24 พ.ค. 62

พญาวิชาลัยณ์ โตทอง

ต่อ 124

2.53483

แบบแจ้งผลการตรวจ การรักษาหรือส่งผู้ป่วยกลับ

เลขที่...../..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จาก.....(โทรศัพท์.....)

ถึง.....

ตามที่ท่านได้ส่ง.....เพศ.....อายุ.....ปี

มาเพื่อดำเนินการตามประสงค์นั้น ขอส่งรายละเอียดมาเพื่อทราบ ดังนี้ :-

๑. ผลการชันสูตรที่สำคัญ.....

.....

.....

.....

.....

.....

๒. การวินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย.....

๓. การรักษาที่ให้.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๔. ขอให้ดำเนินการต่อ ดังนี้.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

...../...../.....

แก้ไข ก.พ.2559

ใบยินยอมให้ทำการรักษาในโรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

วันที่ 24 พ.ค. 2562 เดือน.....พ.ศ..... ข้อมูลผู้ป่วย ชื่อ-ส

อายุ 71-20 ปี

ข้าพเจ้า ยินยอมให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย ทำการรักษา เพื่อวินิจฉัยบำบัด ฟื้นฟู ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การผดุงครรภ์และการฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจทางการแพทย์ เช่น การให้ยาระงับความรู้สึก การฉีดยา หรือสารเข้าร่างกาย การผ่าตัด การรักษาด้วยวิธีพิเศษทุกชนิด และข้าพเจ้ายอมรับผลที่เกิดขึ้นจากการวินิจฉัยรักษาพยาบาลนั้นๆ รวมทั้งยินยอมให้ส่งตัวเพื่อไปรับการตรวจรักษา ณ สถานพยาบาลอื่นเมื่อมีเหตุอันสมควร

หากได้รับอันตรายอันเนื่องจากการทำการรักษา ตามวรรคแรก ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องหรือฟ้องร้องดำเนินคดีในทางอาญาและทางแพ่งกับเจ้าหน้าที่และส่วนราชการเจ้าสังกัดของโรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัยแต่อย่างใด

รายละเอียดอื่น ๆ - เหตุผลในการนอนโรงพยาบาล เส้นดองงอกในช่องท้อง

- แนวทางการรักษา ผ่าตัด
- ระยะเวลาในการรักษาประมาณ 7-14 วัน ถ้าไม่มีภาวะแทรกซ้อน
- ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ ☑ ติดเชื้อ ☑ แพ้ยา ☑ เลือดออกผิดปกติ
  ☑ เสียชีวิตเนื่องจากมีความเสี่ยงสูงมาก
  ☐ อื่น ๆ.....
- ทางเลือกในการรักษาอื่นและข้อดี / ข้อเสีย

ทางเลือกในการรักษาอื่น ๆ	ข้อดี – ข้อเสีย
.....	.....
.....	.....

ผู้ให้คำอธิบาย ลงชื่อ.....
(นพ.สุภัคชา เสือจอย)
ตำแหน่ง แพทย์ ว. 60353

ผู้ให้คำยินยอมลงชื่อ.....
(นายปราโรม ไข่แจ้ง)
เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยในฐานะ.....

พยานฝ่ายเจ้าหน้าที่ ลงชื่อ.....
(นพ.วรชัย รวม)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

พยานฝ่ายผู้ป่วย ลงชื่อ.....
(.....)
เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยในฐานะ.....

☐ ไม่มีพยานเนื่องจากมาคนเดียว

หมายเหตุ ให้ชี้แจงทุกครั้งก่อนลงลายมือชื่อในหนังสือคำยินยอมให้ทำการรักษา ผู้ให้คำยินยอม ได้แก่

1. ผู้ป่วย กรณีบรรลุนิติภาวะและมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์
2. สามีหรือภรรยาตามกฎหมายและฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งไม่มีสติสัมปชัญญะ
3. ผู้แทนโดยชอบธรรม กรณีผู้ป่วยยังไม่บรรลุนิติภาวะ
4. ผู้อนุบาล กรณีผู้ป่วยเป็นคนวิกลจริตหรือไร้ความสามารถ
5. ผู้พิทักษ์ กรณีผู้ป่วยเป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ

แบบคำยินยอมให้ทำหัตถการ/ผ่าตัด/ให้ยาระงับความรู้สึก โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

วันที่ : 24 พค 2562

ข้อมูลผู้ป่วย :

ชื่อ ..... ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
HN ..26.. สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

ยินยอมให้ทำการให้ยาระงับความรู้สึกแบบ

☑ การให้ยาสลบแบบทั่วไป

☐ การฉีดยาชาเฉพาะที่เข้าช่องไขสันหลัง

☐ การฉีดยาชาระงับความรู้สึกเส้นประสาทแขนหรือเฉพาะที่

โดยได้รับคำอธิบายจนเป็นที่เข้าใจและทราบถึงภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ เช่น

1.คลื่นไส้,อาเจียน,มึนงง	1.ปวดศีรษะขณะเปลี่ยนท่า	1.แพ้ยาชา/เป็นพิษจากยาชาเฉพาะที่
2.ภาวะแทรกซ้อนเกี่ยวกับทางเดินหายใจส่วนบน	2.การชาที่สูงมาก	2.มีก้อนเลือด/การอักเสบบริเวณฉีดยา
3.ภาวะแทรกซ้อนจากการฉีดยาทางสายน้ำเกลือ	3.ปวดเมื่อยและปวดหลัง	3.ตาแดง/หนังตาตก
4.สำลักอาหารจากกระเพาะอาหารเข้าไปในปอด	4.คลื่นไส้,อาเจียน	4.มีลมในช่องปอดจากเข็มฉีดยาชา
5.ภาวะแทรกซ้อนจากการใส่ท่อช่วยหายใจ เช่น ฟันหัก,เจ็บคอ,กล่องเสียงบวม,เสียงแหบ,ติดเชื้อฯ	5.แพ้ยาชา	
	6.ปัสสาวะลำบาก	

..... ผู้ให้คำอธิบาย

ยินยอมให้ทำหัตถการ/การผ่าตัด .....

เหตุที่ต้องทำหัตถการ/ผ่าตัดนี้ เนื่องจาก .....

โดยได้รับคำอธิบายจนเป็นที่เข้าใจและทราบถึงภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ เช่น .....

.....

.....

ทราบทางเลือกในการรักษาอื่นและข้อดี/ข้อเสีย

ทางเลือกในการรักษาอื่นๆ	ข้อดี–ข้อเสีย
.....	.....
.....	.....
.....	.....

..... ผู้ให้คำอธิบาย

นายสุภาพ ไข่แจ้ง (.....) ผู้ให้ความยินยอม เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยในฐานะ ปู่ย่า

..... (.....) พยานฝ่ายผู้ป่วย เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยในฐานะ .....

☑ ไม่มีพยานเนื่องจากผู้ป่วยมาคนเดียว

..... (.....) พยานเจ้าหน้าที่ ตำแหน่ง .....

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

Admission Note & First Day Doctor Order for Trauma

ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง HN 268940 วันที่ 24 พ.ค. 62

Chief Complaint: ปวดท้อง 30 min PTA

PI: 30 min PTA ขับรถไถ เดินตาม เสียหลักตกถนน ถูกมือจับขับรถ ล้มที่ท้องใต้ลิ้นปี่ เหวี่ยงๆ ตัวเป็น ปวดท้องมาก ไป รพ. BP 50/26 → refer

Past History: โรคประจำตัวหรือการผ่าตัด: ☑ ไม่มี ☐ มี ..... แพ้ยา สารเคมี: ☑ ไม่มี ☐ มี .....

Personal History: ☑ ไม่มี ☐ สูบบุหรี่ ..... ☑ ดื่มสุรา เป็นครั้งคราว ☐ อื่น .....

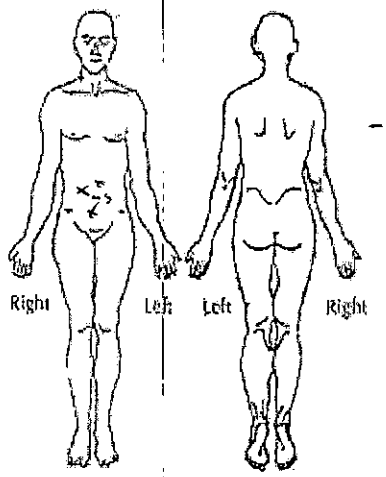
☐ ยาที่ใช้ประจำ ปฏิเสธ

Vaccine (เด็ก): ☐ ครบ ☐ ไม่ครบ LMP (♀): ..... History Source: ☑ ผู้ป่วย ☐ ญาติ ☑ ใบส่งตัว

Physical Exam

Temp 37 °c BP 102/72 mmHg PR 58 /min RR ..... /min SpO2 100%

BW 55 Kg Ht ..... cm. GCS=E 4 V 5 M 6 Pupil Lt 3 Rt 3



Abdomen

- generalized guarding
generalized tenderness

lungs: clear, equal BS, ⊖ subcutaneous, trachea in midline

A: allergy –

M: med –

P: Past Hx –

L: NPO time –

E: Event –

Investigation: FAST ⊕ hepatorenal area

Dx: Blunt abdominal injury & hypovolemic shock - Traumatic shock

Indication for Admission Plan of Management

☐ Close Observation ☐ Further investigation ☐ Medication Treatment

☑ Surgical Treatment explore laparotomy

Admit ตึก ..... แผนก Surgery แพทย์ กฤต (.....)

ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

บันทึกคำสั่งแพทย์
(Doctor's Order Sheet)

FR-NUR-07
แก้ไขครั้งที่ 01 (11/07/48)

DATE / TIME	PROGRESS NOTE	ORDER FOR ONE DAY	ORDER FOR CONTINUATION

Trauma Fast Track

ER รพ.ศรีสังวรสุโขทัย (Resuscitation ไม่เกิน 2 ชั่วโมง)

ชื่อ-สกุล ทพปราโรม ไชแจ้ง อายุ 51 ปี HN 268940 วันที่/เวลา 24 ม.ค. 62

Consult time 11.05 ศัลยแพทย์มา 11.05

Tension pneumothorax ☑ No ☐ Yes

แรกรับ T.....BP 102/70 P 66 R 26 Hct 39.1 %

GCS E 4 V 5 M 6

1. Primary Survey and Resuscitation
   - A. Airway management with C- spine protection
   - B. Breathing and Ventilation
   - C. Circulation with hemorrhage control
   - D. Disability : Neurologic status
   - E. Exposure / Environment control
     Prevent hyperthermia(ห่มผ้า , น้ำเกลืออุ่น, ปิดแอร์)

NAME BED WARD

Progress	ORDER FOR ONE DAY
Airway/Breathing	☐ Philadelphia ☐ On cervical collar ☐ On Nasal airway ☑ On O_2mask with bag 10 L/min ☐ On canular.....L/min ☐ On ETT No.....mark.....cm.
Circulation	☑ RLS 1000 ml แทงเข็ม No 16,18 ตำแหน่ง 2 แห่ง then @ 120 ml/hr ☑ 2000 ml in 15 min for adult ☐ 20ml/kg in 15 min for children...rate..... ☑ Hctปั่นด่วน , ~~CBC~~,~~BUN~~ ,~~Cr~~ ,~~Electrolyte~~,~~PT~~,~~PTT~~,~~INR~~,..... ☑ UA ☐ UPT NAME BED 10 WARD
Disability	☑ G/M ☑ PRC 6 ....ü, ☑ FFP 6 ....ü. Plt Cons 4 ü...(ประมาณ 60 นาที) ☐ Uncross match.....ü(ประมาณ 5 นาที กรณี Bleeding class III-IV • FAST at time 11.09 (+) repeat FAST at time..... ☑ CXR ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ..... ☐ ICD ข้าง ☐ Lt ☐ Rt ☐ 1ขวด ☐ 2ขวด ☐ 3ขวด Massive Hemothorax> 1500 ☐ No ☐ Yes พิจารณา Refer ☐ Pelvic Binding ☐ Splint • Spinal Board + Keep Warm
2.Secondary Survey and Management	☐ CT Scan ☐ Brain ☐ Chest ☐ Whole Abdomen ☐ Film..... ☑ Retain foley catheter ☑ NG ☐ OG ☐ Suture

- US abdomen
- free fluid
- Transfer shock

- Hct
- combined IHCP
- resuscitation

ชื่อ นายปราโรม ไชแจ้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

ชื่อ AGE 51 BED HN
WARD ATTENDING PHYSICIAN พญ.สุภัคชา เสือจกม สิทธิ
ว. 60353

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

บันทึกคำสั่งแพทย์
(Doctor's Order Sheet)

FR-NUR-07
แก้ไขครั้งที่ 01 (11/07/48)

DATE / TIME	PROGRESS NOTE	ORDER FOR ONE DAY	ORDER FOR CONTINUATION
		Set OR for explore lap (E) by [illegible] 11.50 Ceftriaxone 2 gm (V) 11.50 metronidazole 500 mg (V) 11.45 vit B10 mg (V) 11.47 Tranexame 250 mg (V) shape at abdomen	ก่อนไป OR EC. 11.50.
		NAME BED WARD	
		24 พ.ค. 62 — Post-op order for splenectomy - Up ๆ 15 min x IV 30 min → II 1 hr → stable - RLS 1000 cc 138 mg-1 L drip 120 cc/hr - Hep 10% ๆ 6 hr	- NPO - Remove Ur. Bag - NPO smoking. - Med - Cefazolin [illegible] - omeprazole [illegible]
		NAME Hct <30% — PRC 1 U BED	
		<25% — PRC 2 U Off 250-300 mg% PRC 4 U 301-350 mg% PRC 6 U 351-400 mg% PRC 8 U >400 mg% PRC 10 U <100 mg% = 50% glucose - Pethidine 50 mg epm ๆ - Fentanyl 4 amp + NSS 100 cc drip 5 cc/hr	- vit K [illegible] - Tranexamic [illegible] 15.00 [illegible]

PATIENT'S NAME: นายปราโรม ไข่แจ้ง HN 0268940 อายุ 51 ปี 1 เดือน สิทธิ ประกันสังคม Ward ศัลยกรรมชาย AN 620006418 เตียง แผนกศัลยกรรม

BED Lap HN 02689CED สิทธิ [illegible]

DEPARTMENT OF S

ATTENDING PHYSICIAN [illegible]

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

บันทึกคำสั่งแพทย์
(Doctor's Order Sheet)

FR-NUR-07
แก้ไขครั้งที่ 01 (11/07/48)

DATE / TIME	PROGRESS NOTE	ORDER FOR ONE DAY	ORDER FOR CONTINUATION
	# Hypokalemia	Set OR for explore lap (E) EKG 12 leads — D/W 2CU add KCL in IV 4u PRC (V) ไกล่เกลี่ย พญ.สุภัคชา เสือจอม ว. 60353	
		NAME	BED WARD
	14.00 วัดBp 83/57 mmHg HR 53 ครั้ง/นาที O2 100% # Transmetastasis shock	ทอดทิ้ง mm — load (IV) เกลือ 500 ml — HA ช่วย — Dopac (2:1) เริ่ม 10 mcg/min keep Bp >90/60 mmHg	
		NAME นาง ปราโมท ไพ่แจ้ง	BED 14 WARD ศป
	15.25น Bp 126/66 mmHg HR 60 ครั้ง O2 100% HA 32%	ทอดทิ้ง mm — Hold Fentanyl อาการทรง 14 ตุลา พรุ่ง 27 ตุลา	

PATIENT'S NAME	นายปราโมท ไข่แจ้ง HN 0268940 AN 620006418 อายุ 51 ปี 1 เดือน เตียง 14 สิทธิ ประกันสังคม Ward ศัลยกรรมชาย แผนกศัลยกรรม	HN 02689 Ceo สิทธิ ประกันสังคม	
DEPARTMENT OF SERVICE		ATTENDING PHYSICIAN	พ. เกษม

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

บันทึกคำสั่งแพทย์
(Doctor's Order Sheet)

FR-NUR-07
แก้ไขครั้งที่ 01 (11/07/48)

DATE / TIME	PROGRESS NOTE	ORDER FOR ONE DAY	ORDER FOR CONTINUATION
		25 พ.ค. 62 - Hct ทุก 6 hr - 5% D/N/2 1000 cc drip 100 cc/hr - Inj ยา Dopamine - Pethidine 50 mg e prn ทุก 6 hr NAME	BED WARD
		- ดูแลทั่วไป - ดูแลตามแผนการรักษา - ตรวจ ทุก 4 hrs if ผิดปกติ → report 10 00 น พว.ปิ่นปินัทธ์ ศิลปะชัย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ NAME	BED WARD
		26 พ.ค. 62 Hct / BP ทุก 4 hr - off N-tube - ดูแลตามแผนการรักษา, ทั่วไป - ดูแลทั่วไป - 5% D/N/2 1000 cc - Pethidine drip 100 cc/hr 50 mg e prn ทุก 6 hr - Dynastat 1 ap @ start (นายทิพย์วรรณ พริ้งเหม) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ 26 พ.ค. 62 10.00	

PATIENT'S NAME	ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง HN : 0268940 AN : 620006418 อายุ 51 ปี เตียง sm14	HN 0268940	สิทธิ ประกันสังคม
DEPARTMENT OF SERVICE	สิทธิ : ประกันสังคม Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม	ATTENDING PHYSICIAN	

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

บันทึกคำสั่งแพทย์
(Doctor's Order Sheet)

FR-NUR-07
แก้ไขครั้งที่ 01 (11/07/48)

DATE / TIME	PROGRESS NOTE	ORDER FOR ONE DAY	ORDER FOR CONTINUATION
26/5/62	9 / 13230 / 82 26 / 18 0000 / 10 134 / 3.5 / 8.1 101 / 32 / 0.9 ฉ Acute Shock bore Anemia -R/S PRC Tony	- 6 IM PRC 1 ชิ @ drip in 4 hr - Hct ผู้ป่วยนอก วิทย์.ส่ง ฯ พญ.สุภัคชา เสือจอย ว. 60353 (นางทิพย์วรรณ พริ้งเหม) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ NAME	BED WARD
22 พ.ค.	Hct 29% Notify แพทย์ - ให้ PRC 10 @ drip 27 พ.ค. 62 ร.ก.ส.พญ. สุภัคชา - liquid diet ทดลอง ผลออกแล้ว 22.15น. 26-5-62 - ok cells - Bethrilam 50 mg e pm - โลซ่า 50 mg e stat NAME	BED WARD	
	1 - ตรวจ CPA บุหรี่ 24	(นางทิพย์วรรณ พริ้งเหม) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ BED WARD	

PATIENT'S NAME	ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง HN : 0268940 AN : 620006418 อายุ 51 ปี เตียง sm14 สิทธิ : ประกันสังคม Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม	HN 0268940	สิทธิ ประกันสังคม
DEPARTMENT OF SERVICE		ATTENDING PHYSICIAN	

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

บันทึกคำสั่งแพทย์
(Doctor's Order Sheet)

FR-NUR-07
แก้ไขครั้งที่ 01 (11/07/48)

DATE / TIME	PROGRESS NOTE	ORDER FOR ONE DAY	ORDER FOR CONTINUATION
		NAME	BED / WARD
		NAME	BED / WARD
		NAME	BED / WARD

PATIENT'S NAME

DEPARTMENT OF SERVICE

ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

DING PHYSICIAN

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

บันทึกคำสั่งแพทย์
(Doctor's Order Sheet)

FR-NUR-07
แก้ไขครั้งที่ 01 (11/07/48)

DATE / TIME	PROGRESS NOTE	ORDER FOR ONE DAY	ORDER FOR CONTINUATION
		รพ ศรี - D/C - [illegible] - [illegible] - [illegible] - [illegible] 2 เม็ด 12 มี.ค. 62 NAME [illegible]	BED WARD
		- Dicloxacillin 250 mg [illegible] 2 - [illegible] 43 2 - [illegible] 2 1 tab 6 pm จ. ลด	BED WARD
	วันที่ 31 พ.ก.62 จำนวนเงิน 32,43m.25 บาท ชำระ — บาท เลขที่ใบเสร็จ — ขอลดหย่อน — บาท สิทธิบัตร ประกันสังคม [illegible] ของผู้ป่วย [illegible]คมสงเคราะห์		100 ชม [illegible] 31 [illegible] พว.ปิ่นปินัทธ์ ศิลปะชัย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ชื่อ นายปราโรม ไข่แข้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm19
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

AGE 51 BED 19 HN 0268940 สิทธิ ประกันสังคม
WARD [illegible] ATTENDING PHYSICIAN [illegible]

FR-NUR-06

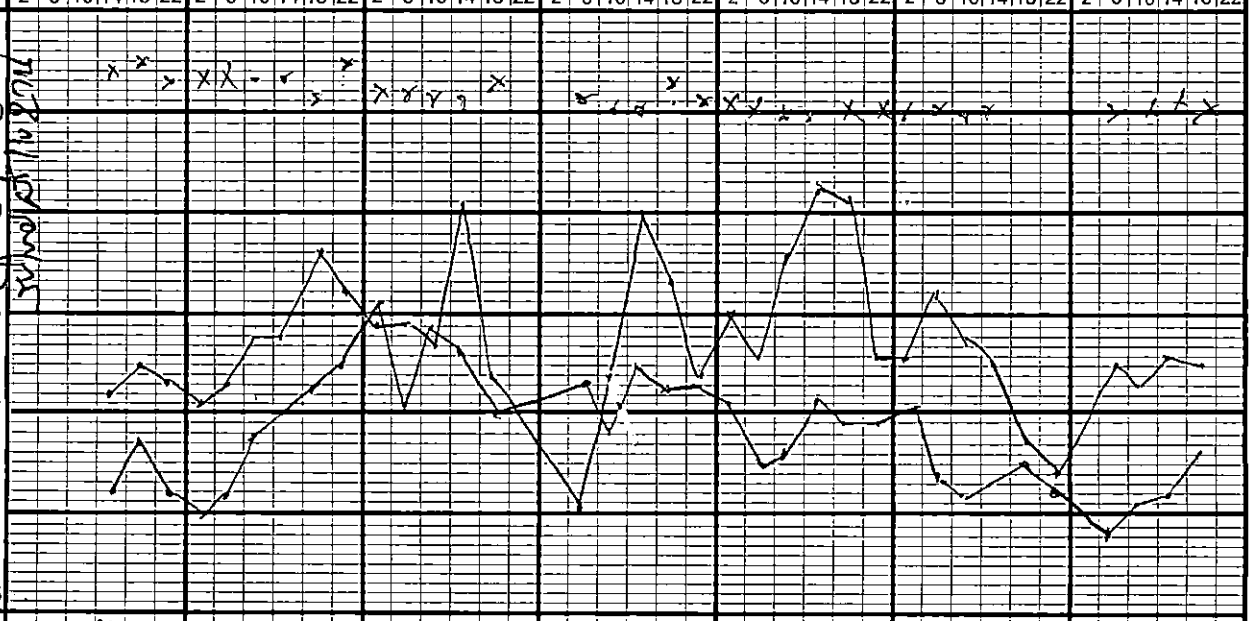
ฟอร์มปรอท

แบบ ร.บ. 2ต. 02

Date	24 พค 62	25 พค 62	26 พค 62	27 พค 62	28 พค 62	29 พค 62	30 พค 62
Day after Admission / Operation	1	2	3	4	5	6	7

Pulse: F 105.8, 104, 102.2, 100.4, 98.6, 96.8, 95 — C 41, 40, 39, 38, 37, 36, 35

(Indicate Pulse in Red)



		24 พค 62	25 พค 62	26 พค 62	27 พค 62	28 พค 62	29 พค 62	30 พค 62
Respiration		24 20 18	20 22 20 20 22 20	20 22 20 22 20	20 20 20 18 20	20 20 18 18 18 20	18 20 20 20 20	18 20 20 22
B.P.	Systolic	80 108 116	105 113 123 114 124 112	113 110 106 86 94	114 114 124 114	111 115 108 115 105 106	108 103 112 108 114	114 104 94 104
	Diastolic	53 56 65 57	60 67 61 62 65	59 58 61 59 69	58 73 72 62	75 79 84 80 70 78	76 64 73 70 57	75 69 77 76
Wt.and Ht.		58 kg 160 cm						
Diet		NPO	NPO/ทิ้งน้ำ	ดื่มน้ำ 1 แก้ว/ชั่วโมง	อินทร์ช.	1 แก้ว/ชั่วโมง	Other	อื่นๆ
Fluid Intake: Oral Fluid							200 ml	1500 ml
Parenteral		4960 ml	2410 ml	2300	1700 ml	1400 ml	1000 ml	
PRC		470 ml		PRC จ่าย 280 280.				
Total		5430 ml	2410 ml	2830	1700 ml	1400 ml	1200 ml	1500 ml
Fluid Output: Urine		1950 ml	1650 ml	700	900 ml + 1 ครั้ง	1100 ml	1300 ml	1200 ml
Emesis		200 ml						
Drainage SD		70 ml	120 ml	10	5 ml	ตัดกันหาย	0 ml	off
Aspiration NG		100 ml	100 ml	ง				
Total		2320 ml	1870 ml	710	905 ml + 1 ครั้ง	1100 ml	1300 ml	1200 ml
Stool		1 1	0	0 0	1 0	0 2	3 3	2 2
Urine		R R.	R.	R R	R 3.	2 3	4 4.	3 4
Medications				Para 1 tab 14.00	Para 1 tab 14.00 Para 1 tab 18	Para 1 tab 02.00 Para 1 tab 10 Para 1 tab 14 Para 1 tab 17	Para 1 tab 6	

Name of Patient	Hospital Number
นายปราโรม ไข่แก้ง HN 0268940 AN 620006418 อายุ 51 ปี 1 เดือน เตียง 14 สิทธิ ประกันสังคม Ward ศัลยกรรมชาย แผนกศัลยกรรม	
Department of Service	**Attending Physician**
	นพ

T.P.R.

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

ฟอร์มปรอท

FR-NUR-06
แบบ รบ. 2ต. 02

Date	31 ก.ค.62	1 ส.ค.62	2 ส.ค.62	3 ส.ค.62	4 ส.ค.62	5 ส.ค.62	6 ส.ค.62
Day after Admission	8	9	10	11	12	13	14
Day after Operation	7	8	9	10	11	12	13

รับใหม่.....น. Operation.....

มา ER / OPD เวลา.....

Scale: Pulse / C | 2 6 10 14 18 22

Pain

การแปลผล BP,T,P
ไม่มีสี = 0
เขียว = 1
เหลือง = 2
แดง = 3

Respiration Rate
9 - 20 = 0
21 - 25 = 1
26 - 35 = 2
≤8 หรือ≥35 = 3

Conscious
Alert = 0
to voice = 1
confusion,Agitate =1
to pain = 2
Unresponse=3

Urine Out Put
24 : 8 : 4 : 1 ชม
≥1000 : 320 : 160 : 40 = 0
501-999, 161-319, 81 -159, 21 - 36 =1
≤ 500 : 160: 80 : 20 = 2

Pulse: 130, 120, 110, 100, 90, 80, 70, 60, 50, 40
C: 41, 40, 39, 38, 37, 36, 35

6" 5" 4" 3" 2" 1"

Respiration rate (min)	24						
BP Systolic mmHg	110						
BP Diastolic mmHg	70						
Wt. and Ht							
Diet	ดัด						
เวร ดึก / เช้า / บ่าย	24-8 / 8-16 / 16-24						
O2 Sat							
Pressure cuff							
GCS							
SOS Score							
Barden Score							
NIHSS Score							
Fall Score							
คะแนน P P S							
I Fluid in take: Oral	300						
I Fluid in take: IV							
I Fluid in take: Blood/Plasma							
I Fluid in take:							
I Fluid in take: Total	300						
O Fluid Out put: Urine	700						
O Fluid Out put: Drain							
O Fluid Out put:							
O Fluid Out put: Total	700						
Stool	1						
Urine	2						
Lochia							
Medication							

ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

Attending Physician

แบบ ร.พ. 2 ต. 05

บันทึกการผ่าตัด

Date of operation 24/05/62 Time started 12.10 น. Time ended 13.00

Surgeon ผ.ศ.ภาคฯ First assistant พ.ท.ธีรฯ

Second assistant ศ.อ.ศาน. Surgical nurse พ.ท.อ่ , พ.ท.ผ.ว.

Clinical diagnosis Blunt abdominal trauma with shock

Post-operative diagnosis Splenic injury / Hemoperitoneum

Operation Exploratory with splenectomy

Anesthesia GAT Anesthesist พ.ต.ศิริชัยฯ / อ.ก้าย / พ.ท.อ.อ.ว.น.

อาจ.

DESCRIPTION OF OPERATION

Finding: - Hemoperitoneum 800 cc.
- Spleen hilum was tear with active bleeding.

Operation: - long midline incision
- Four quadrant packing was done
- lower quadrant was checked and swab removed.
- Entire abdominal organ was assessed
- Splenectomy was done - Bleeding was checked & controlled
- one soft drain
- Abdominal wall approximated & vicryl / nylon

นายปราโรม ไชแจ้ง HN 0268940 อายุ 51 ปี 1 เดือน สิทธิ ประกันสังคม Ward ศัลยกรรมชาย AN 620006418 เตียง แผนกศัลยกรรม	Age	Hospital Number
	Ward	Signature

OPERATIVE RECORD SHEET

- EBL 250 cc

(ผศ.นพ.ภาคฯ ศุภนิมิตร)

แบบบันทึกการให้ยาระงับความรู้สึกในระหว่างผ่าตัด

FR-ANE-02

SURGICAL ANESTHETIC RECORD (modified 1/10/2560) Srisangwornsukhothai Hospital

OR # 2

TIME 12 13 14

B.P. 90/68

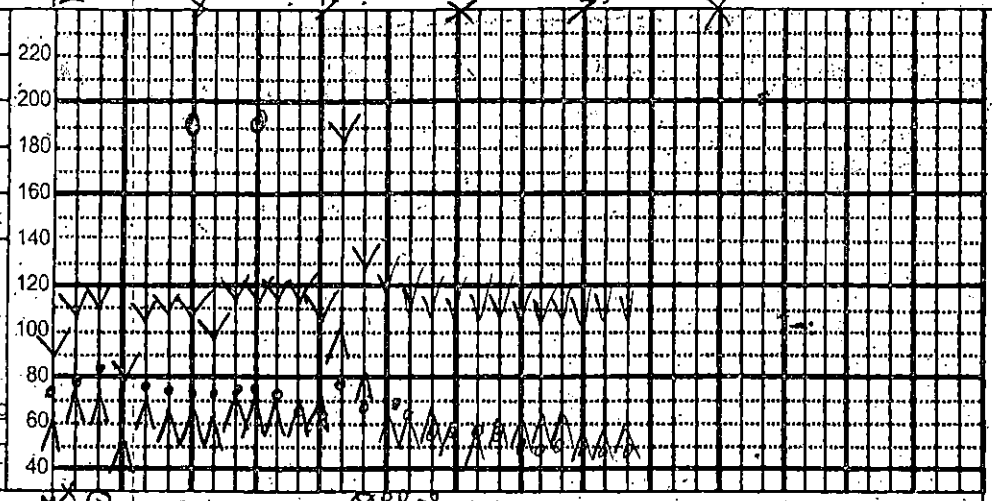
Pulse 72

Start Anes. X

Start Op. O

End Anes. x

POSITION: Supine, Prone, Lateral Rt. Lt., Lithotomy, Jack Knife, Sitting, Trenderlenburg, LUD



SYMBOLS: M × ⊙ ⊗ RR ↓

AWP	20	14	14	16						
ETCO2	28	28	29	28						
ETGAS	0.9	0.5	0.9	0.6						
SpO2	100	97	100	100	100	99	99	100	100	
N2O / L/Min	1—1	—1	—1	—1	1/					
O2 L/Min	1—1	—1	—1	—1	1/	8→	8—	8—	8—	8—
Sevo/Iso %	1—1	—1	—1	—1	1/					
AGENTS: Propofol/Thio	150									
Succinyl	100									
Vec/Cis/Tra	7					RR.				
MO/Fen/Peth		25		25		50				
Dormicum	2									
Atropine	0.3 → bleed. ห้องน้ำ									
BLOOD: LOST	<600 →	200		>						
PRC/WB	gr B 1203 (220) gr O 1850 (250) ////									
FFP/pltcone										
FLUIDS: 0.9NSS + KCl 40 mEq @ drip off										
RLS 900	<→	→	→	1000	> — 80 — 60 — 50 — 50 —					
5D/N/2										
NSS 1000	<→	→	→	300	> — 60 —					
Urine ml. 200	<→	→	→	50	>			100		

	TOTAL
	150 mg
	100 mg
	7 mg
	50 mg
	2 mg
	0.3 mg
	200
	470
	1000 + 500
	300 + 500
	250

รายการค่าใช้จ่าย

☐ 70110 GA 1st hr	1,400
☐ 70111 GA TF (hr) 1,000 x ... =	
☐ 70120 TIVA (hr) 700 x ... =	
☐ 70130 RA 1st hr	1,200
☐ 70131 RA TF (hr) 900 x ... =	
☐ 70140 LA / MAC	500
☐ 70201 An. Gas (hr) 450 x 1 =	450
☐ 70301 EtCO2	280
☐ 70310 EtGas	300
☐ ET Tube No	200
☐ 70340 Infusion pump	60
☐ 52320/O2+อุปกรณ์	160
☐ 52999 Warmer =	100
☐ 52999 Pressure line	1,475
☐ DTX ครั้ง	= 40
☐ HCT ครั้ง	= 30
☐ 42001 Flueoroscopy	600
☐ Slab =	
☐ ค่าส่งชิ้นเนื้อไม่ด่วน	

- Exbansian – 1
- Three way – 2
- Set IV – 2
- Blood set – 2

EBL 200 ml

AF – ml

Total PRC 470 ml RR

Total IV Fluid 1300 ml + 250 RR

Urine out put 250 ml + 100

Reverse with
1. Atropine 1.2 mg
2. Prostigmine 2.5 mg Sab 1305

- O Spontaneous
- O Eye opened
- O Follow commands
- O Strong hand grip/head lift
- O Extubate
- O Remains intubate

BP 129/81 HR 70 Spo2 100

An Level

นอนราบถึงเวลา

REMARK

- ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี on O_2 mask o bag 10 LPM.
on NS 1000 ml + KCl 40 mEq @ drip 80 cc/h.
- At. 12.15 น. HR 52 /min BP 80/56 mmHg Atropine 0.3 mg.
- At. 12.16 น. DTX 119 mg
- Metronidazol 500 mg @ drip at 12.15 น.

-soft drain – I

-41.5 = 8,000

☐LA ☐BB 1% / 2% Xylocaine c ADR.....cc 1% / 2% Xylocain .....cc. ☐ By U/S

☐SB ☐EDB ☐5% Heavy / ISO marcaine.....cc. + MO.....mg at L... approach..... Needle No,....G ..... attemp AN Level.....

GA ☐ TIVA ☐ MASK ☐ LMA ☑ E.T Tube Size 8.0 ☑ Cuff. Dept 20 cm. ☑ Oral ☐ Nasal ☑ Rap.with CP ☑ Direct ☐ Blind ☐ Difficult ☐ Video scope

MONITORING ☑ NIBP ☑ SpO_2 ☑ EKG ☐ CVP ☐ ART PRESS ☑ EtCO2 ☑ EtGas ☑ Case ใหญ่ ☐ Case เล็ก

DIAGNOSIS: Blunt abdomen → splenic injury / Hemoperitoneum

OPERATION: Explor-lap. splenectomy

LAB: HB/Hct 37/1 Plt 175,000

Physical Status: 1 2 (3) 4 5 E

Pre-op Problem: - smoker - on O_2 mask o bag

Pre Anes. Check: ☑ Chart ☑ Consent ☑ CXR ☑ EKG

HT cm. 160 WT kg. 56

Wound Contamination: Level 1 (2) 3 4

นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN 0268940 AN 620006418
อายุ 51 ปี 1 เดือน เตียง
สิทธิ ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนกศัลยกรรม

E yr.	SERVICE	WARD	Scrub Nurse	Sponge Count	Drains Penrose/ Vac/ Tube
51	Surg	ศัลย์	ศิวาภรณ์	ok.	soft -

AN	Date	Anesthesia Time	DURATION	Anesthesiologist	Surgeon	Packs Swab.....Gauze.....
	21/05/62	12.00 – 13.10	1 hr 10 min	พ. ศิริญา AN1	พ. ธาดา AN2	Operat. Cost 8000 / Anest. Cost 2350

☑ preop.By ☐ Ward ☑ PR ☐ RR by time 13.10 - 14.20 น. Elective set ☐ before ☐ after 15:00 น. ☐ ลงทะเบียน – 10350 –

Explor- lap

OR 2 / พ. สิริชญา.

FR – ANE – 01

Lab ตพ5 - Hct 37.1 %.

แบบประเมินผู้ป่วยก่อนให้ยาระงับความรู้สึก (Pre-Anesthesia Evaluation) (Modified May.2018)

24/5/62 Hct 31 %.

ชื่อ นายปราโมม ไข่แจ้ง อายุ 51 ปี

ตึก ER เตียง 1122 HN 268940 AN

ผ่าตัดวันที่ 24 พค 2562 เวลา E น.

Diagnosis Blunt abdominal

Planned Procedure Explor -

Surgeon พ. กม

ประวัติการเจ็บป่วย 09-30น. ขึ้นรถกิ ปวดท้องน้อย

โรคประจำตัว ☐ ปฏิเสธ Refer จาก รพ. สิรินธร

☐ HT รพ. BP. 55/26 Fast Eve

☐ hepatorenal

☐ - 0-9 NSS 2000 cc 120 cc/h

☐ - Un & - math 1 u - (B)

☐ ER A 102/79 58 26 100%

O2 Mask ⊇ bag 10 L/h

เคยผ่าตัด NPO 08-30น.

2 E4M5V6 -

☐ No

☐ เหล้า ☐ อาหารทะเล ☐ No

☐ บุหรี่ 10 ☐ สุรา - ☐ No

ตรวจร่างกาย BW. ~ 56 Kg. Ht. cm. BMI

รูปร่าง ☐ อ้วน ☑ สันทัด ☐ ปานกลาง ☐ ผอม

ฟัน ☑ ครบ ☐ ปลอม ☐ โยก ☐ หรอ ☐ ขึ้น

คอยาว ☑ มากกว่า 6 ซม. ☐ 6 ซม. ☐ น้อยกว่า 6 ซม.

คาง ☑ ปกติ ☐ หลิม ☐ สั้น

อ้าปาก Mallampati grade ☐ I ☑ II ☐ III ☐ IV

ตรวจตามระบบ

Functional class good conscious

1. ระบบหัวใจและหลอดเลือด 100/80 58 26 100%

2. ระบบทางเดินหายใจ

3. ระบบต่อมไร้ท่อ

4. ระบบทางเดินอา

5. การทำงานของตา

6. การทำงานของไต

7. ระบบประสาท กระดูกและกล้ามเนื้อ

ชื่อ นายปราโมม ไข่แจ้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

- 0-9

Hct 37.1 %(M36-51,F33-47) Plt 175,000 (140,000-400,000)

Electrolytes Na..... (135-145) Cl .....(97-108)

K .....(3.5-5.5) CO2 .....(22-29)

BUN ..... (7.9-20.0) Cr..... (M=0.8-1.3, F=0.5-0.9)

FBS ..... (76-110) DTX.....

Coag: PT 11.7 (9.16-11.44) INR 0.97 PTT 25.0 (22.52-30.08)

TFT FT3.....(2.77-5.27) FT4.....(0.78-2.19)

TSH.....(0.465-4.68)

LFT

CXR รพช สิรินธร → in cam

EKG A

2125

☐ WB....u. ☑ PRC. 6 u. ☑ FFP 6 u. ☑ Plt conc. 10 u.

ASA Class III E

Pre-med

Anesthesia Plan GAT

Plan ICU ☑ Yes, ☐ ได้เตียง ☐ คิวที่

ระยะเวลาการงดอาหารก่อนให้ยาระงับความรู้สึก

NPO ☐ AMN

☐ 2 ชม. น้ำหรือของเหลวใส ☐ 4 ชม. นมแม่

☐ 6 ชม. นมผสม น้ำผลไม้ไม่มีกาก ☐ 8 ชม. อาหารแข็ง

☑ ให้คำแนะนำผู้ป่วย/ญาติ ก่อนให้ยาระงับความรู้สึก

1. อธิบายถึงวิธีการให้ยาระงับความรู้สึกและอาการแทรกซ้อน ความเสี่ยง / ทางเลือก พร้อมแจกเอกสารแผ่นพับ
2. แนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังให้ยาระงับความรู้สึก เช่น Early ambulation, Breathing exercise, นอนราบ 6 ช.ม.
3. สภาพห้องผ่าตัด, ห้องพักฟื้น, สถานที่ญาตินั่งรอขณะผ่าตัด
4. ถอดเครื่องประดับ, ฟันปลอม, ตัดเล็บ, ล้างสีทาเล็บ, สระผม
5. การพักผ่อน พูดคุย ปลอบโยน ให้กำลังใจ

ประเมินผลการเยี่ยมก่อนให้ยาระงับความรู้สึก

☐ รับฟังและซักถามเพิ่มเติม ☐ รับฟังแต่ไม่ซักถาม ☐ ไม่รับฟัง

☐ ตอบคำถามได้ดี ☐ ตอบได้บ้าง ☐ ตอบไม่ได้

☐ ไม่มีความวิตกกังวล ☐ มีเล็กน้อย ☐ มีความวิตกกังวลมาก

☑ Consent

ผู้เยี่ยม พ. วิสัญญีพยาบาล

วันที่ 24 / พค / 62 เวลา 11-30 น.

Post Anesthesia Evaluation (FR-ANE-03 - 04) พลิกด้านหลัง

FR – ANE – 03

FR – ANE – 04

แบบประเมินผู้ป่วยหลังการให้ยาระงับความรู้สึกในห้องพักฟื้น (Post-Anesthesia Evaluation in P.R.)

FR- ANE- 03

Recovery Room เวลา (นาที)

เกณฑ์ประเมิน	คะแนน	IN	15	30	45	60	90	D/C
สี	แดง = 2 , ซีด,กล้ำเป็นจ้ำ = 1 , เขียว (ตามแพทย์) = 0	2	2	2	2	2		
ความรู้สึก	ตื่น = 2, ปลุกตื่น =1, ไม่ตอบสนอง (ตามแพทย์) = 0	1	2	2	2	2		
ระบบไหลเวียนเลือด	BP ± 20 % = 2, ±20 – 50% = 1, ± 50 %= 0	2	2	2	2	2		
ระบบหายใจ	เข้า-ออกได้ลึก = 2,ได้น้อย =1 ,ทางเดินหายใจอุดกั้น = 0	2	2	2	2	2		
ความเคลื่อนไหว	แขน+ขา 3 ข้าง = 2,แขน+ ขา 2 ข้าง =1,เคลื่อนไหวไม่ได้ = 0	2	2	2	2	2		
คะแนนรวม	< 8 ตามแพทย์, ≥ 8 คิดตามต่อไป	9	10	10	10	10		

กิจกรรมที่ให้ในห้องพักฟื้น / Monitoring : ☑ NIBP ☑ SpO2 ☑ O2 10 L / min ☑ Keep warm ☐ EKG

Nausia / Vomitting ☑ ไม่มี ☐ มี ☐ Onsia / Plasil .....

Shivering ☑ ไม่มี ☐ มี ☐ Pethidine .....

Pain (Pain Score,NRS) 0 = ไม่ปวด - 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 - 7 - 8 – 9 – 10 = ปวดมากที่สุด เท่าที่จะคิดได้

ได้รับยา Fentanyl 50 µg for pain at. 13.10 น. Pain Score = ...

Remark .....

0.9 % NSS 50

Intake in Recovery Room IV Fluid RLS 200 cc. WB ..... cc. PRC จ.B ต่อใน OR cc.

Out put Urine F/C 100 cc. เลือดออกทาง Drain 30 cc. Pad .....

ก่อนส่งออก BP 106 / 57 mmHg. P 48-50 /min. RR 18-20 /min. SpO2 100 % SB / EDB AN Level .....

ส่งออกเวลา 14.20 น. ☑ O2 c reservoir mask ☐ O2 c Canular ☐ On E.T.Tube c Ambu bag

ลงชื่อผู้ดูแลในห้องพักฟื้น นง. พิทยาลัย ศรีวิเชียร (วิสัญญีพยาบาล, วิสัญญีแพทย์)

FR – ANE– 04

แบบประเมินหลังการให้ยาระงับความรู้สึกภายใน 24 ชม. (Post-Anesthesia Evaluation)

1. ภาวะแทรกซ้อนทางวิสัญญี ☐ ไม่มีภาวะแทรกซ้อน on O2 canula 6 L/min BP 90/60 mmHg P. 70 on Depa 2:1 Pad ชุ่มน้ำ

☐มีภาวะแทรกซ้อนได้แก่ ☐Awarness ☐คลื่นไส้ ☐อาเจียน ☐เจ็บคอ ☐ไอ,ระคายคอ ☐เสียงแหบ ☐ปวดศีรษะ

☐ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ☐ฟันโยก ☐ฟันหัก/บิ่น ☐เจ็บแขนข้างที่ให้ IV. ☐ขยับแขน/ ขาไม่ได้ ☐คัน ☐ปัสสาวะไม่ออก/สวนปล่อย

2. การระงับปวดหลังผ่าตัด

2.1 คะแนนความเจ็บปวด (NRS) ใน 24 ชม.ขณะพัก 3 คะแนน ขณะเคลื่อนไหว 5 คะแนน

2.2 วิธีระงับปวด ☐ Oral Analgesic ..... ☐ IM ..... ☑ IV Pethidine 50 mg 0 hr ☐ EDB + Opioid ☐ SB. + Opioid

2.3 ผู้ป่วยพักผ่อนไม่ได้เนื่องจากความเจ็บปวด ☐ ใช่ ☑ ไม่ใช่ Fentanyl 4 Amp + NSS 100 cc → 5 cc/h

3. ประเมินผลการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยหลังการได้รับยาระงับความรู้สึกอยู่ในเกณฑ์ ☑ ดีมาก ☐ ดี ☐ ปานกลาง ☐ น้อย

4. ความพึงพอใจ ต่อบริการระงับความรู้สึก ☑ พอใจมาก ☐ พอใจ ☐ ไม่พอใจ ☐ ไม่พอใจมาก .....

ลงชื่อผู้เขียน ..... วิสัญญีพยาบาล. วันที่ ..... เวลา 18.45 น.

Surgical safety checklist

ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง .....
HN 0268940 AN 620006418
อายุ 51 ปี 1 เดือน เตียง .....
สิทธิ ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนกศัลยกรรม .....
วันที่ 24 ม.ค. 62

Sign in (ยืนยันก่อนการระงับความรู้สึก)	Time out (ยืนยันก่อนลงมีดผ่าตัด)	Sign out (ยืนยันก่อนออกจากห้องผ่าตัด)
Circulate nurse กล่าวตามรายการต่อไปนี้	Circulate nurse กล่าวตามรายการต่อไปนี้	Circulate nurse กล่าวตามรายการต่อไปนี้
☐ 1. ดิฉัน// ผม ชื่อ – สกุล..... ขอทำ Safety checklist ก่อนดมยา	☐ 1. ทีมผ่าตัดแนะนำ ชื่อ – สกุล ตำแหน่ง	☐ 1. ขอสอบถามศัลยแพทย์ว่าผ่าตัดอะไรบ้าง
☑ 2. ขอตรวจสอบความถูกต้องของตัวผู้ป่วย ดังนี้ () ผู้ป่วย ชื่อ – สกุล.... () ผ่าตัด... (อ่านภาษาไทย) () ตำแหน่งที่จะผ่าตัด... () เซ็นใบยินยอม	☐ 2. บอกชื่อ ผู้ป่วยชื่อ – สกุล..... อายุ..... ผ่าตัด..... อุปกรณ์ผ่าตัดพร้อม	☑ 2. Surub นับเครื่องมือ ก๊อส Swab และของมีคม
☑ 3. ศัลยแพทย์ช่วยยืนยันตำแหน่งผ่าตัด	☑ 3. ผู้ป่วยรายนี้ต้องให้ Antibiotic หรือไม่ () ไม่จำเป็นต้องให้ (✓) ให้แล้ว	☑ 3. ได้ส่งชิ้นเนื้อตรวจหรือไม่ (✓) ไม่มี () ส่ง และติดป้ายชื่อถูกต้องทุกชิ้น
☑ 4. วิสัญญีตรวจสอบความพร้อมของ (✓) เครื่องดมยา (✓) ยาที่จะใช้ (✓) Laryngoscope with Blade (✓) ETT / Laryngeal mask (✓) Suction	☐ 4. แพทย์ผ่าตัดคาดว่าจะมีปัญหาอะไรบ้างในขณะผ่าตัด	☐ 4. ศัลยแพทย์ วิสัญญี Scrub จะเน้นการดูแลต่อเนื่องอะไรเป็นพิเศษ
☑ 5. ปัญหาด้าน Airway และการเฝ้าระวังต่อสำลัก () ไม่มี (✓) มี ได้เตรียมอุปกรณ์/ผู้ช่วย	☐ 5. วิสัญญีมีอะไรจะแจ้งต่อทีมหรือไม่	
☑ 6. มี Pulse oximeter ติดให้ผู้ป่วยและใช้การได้	☑ 6. Scrub ได้ตรวจสอบเครื่องมือผ่าตัดตามมาตรฐาน	
☐ 7. ผู้ป่วยมีการแพ้ยาและอื่นๆ (✓) ไม่แพ้ () แพ้	☐ 7. ติดฟิล์ม X – ray หรืออุปกรณ์ภาพ ถูกต้องหรือไม่	
☑ 8. การผ่าตัดนี้มีโอกาสเสียเลือดเกิน 500 ml. () ไม่มี (✓) มีและเตรียมเลือดพร้อม	ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง HN : 0268940 AN : 620006418 อายุ 51 ปี เตียง sm14 สิทธิ : ประกันสังคม Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม	

มาสัน <วิสัญญีนอกเวลา>

บันทึกการพยาบาลผ่าตัด

แก้ไขครั้งที่ 4

นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN 0268940 AN 620006418
อายุ 51 ปี 1 เดือน เตียง
สิทธิ ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนกศัลยกรรม

1. ข้อมูล
ชื่อ ..... อายุ 51 ปี
HN..... Bed.....
วันที่ set ผ่าตัด 24 พ.ค. 62 เวลา..... น.
วันที่ทำผ่าตัด 24 พ.ค. 62 เวลา 8 น.
Pre-op Diagnosis Blunt abdominal
Operation Planing Explor-Lap
Surgeon พ.ต.ท.
Post Diagsosis Blunt abdominal c rupture spleen
Operation Explorlap c splenectomy
Note.....
ผู้เยี่ยม..... ตำแหน่ง..... วันที่..... เวลา..... น.

2. ข้อมูลบริการผ่าตัด : ถึง OR เวลา 12.00 น. เข้าห้อง 2 เวลา 12.01 น.
1. ชนิดการผ่าตัด ☐ Elective ☐ Urgency ☑ Emergency ☐ Add-on
2. ชนิดการวางยา ☑ GA ☐ SA ☐ LA ☐ None ☐
3. ลงมีดผ่าตัดเวลา 12.10 น. เย็บแผลเสร็จ เวลา 13.05 น.
4. ส่งไป ☑ ห้องพักฟื้น ☐ ICU/ward เวลา 13.10 น.
5. ผู้บันทึกข้อมูลก่อนผ่าตัด ธีรจพัฒ ☑ RN
6. ชื่อ Nurse assistant ชุมทธิญ ☑ RN
7. ชื่อ Scrub ( )1 คน ( )2 คน เข้าจอ, ธีรางคณา ☑ RN ☑ ~~Aid~~ PN
8. ชื่อ.Circulate ( )1 คน ( )2 คน บุญเชิน ☐ RN ☑ Aid
9. ผู้บันทึกข้อมูลขณะผ่าตัด/เสร็จผ่าตัด พุทธวิภา ☑ RN
10. วิสัญญี พญ. ลิขิตพรา / ภกษ์

3. การพยาบาลผ่าตัด
- การเดินทางมา OR ☑ รถนอน ☐ รถนั่ง ☐ Incubator transfer + ☑ จนท.เปล + ☐ ญาติ + ☐ พยาบาล
- สิ่งที่ติดมากับผู้ป่วย ☑ Chart ☐ X-ray ☐ Drung ☐ Other
- ☑ IV fluid 0.9% NS + KCl 20 mEq/L 100 cc/hr ☑ Foley's catheter 200 cc Color เหลือง
- สัญญาณชีพ : BP = 113/60 mmHg P = 92 /min R = 24 /min Temp = °C
- อาการแรกรับที่ OR ซีดมาก เหงื่อออก ตาลอย ไม่รู้สึกตัว ท้องอืด ปวดท้อง
Time out at..... น.

วินิจฉัย/ปัญหาการพยาบาลผ่าตัด และปัจจัยเสี่ยง	ก่อนผ่าตัด	เข้าผ่าตัด	กิจกรรมการพยาบาลผ่าตัด	ก่อนผ่าตัด	เข้าผ่าตัด	เป้าหมายและเกณฑ์การประเมินผล	ก่อนผ่าตัด	ขณะผ่าตัด	เสร็จผ่าตัด
1. เสี่ยงต่อขาดความรู้เรื่องแผนการผ่าตัด ปัจจัยเสี่ยง ( )กลัว ( )กังวล ( )สูงอายุ ( )เด็ก ( ) การจำ ฟัง มอง พูด บกพร่อง ( ) ไม่เคยมีประสบการณ์ผ่าตัด ( ) ความเชื่อเกี่ยวกับศาสนา ( ) ความเชื่อเกี่ยวกับวัฒนธรรม ( )	✓	✓	1. ตรวจสอบการเซ็นยินยอมผ่าตัด 2. แนะนำชื่อ ตำแหน่ง ก่อนพูดคุย 3. ถามข้อมูล / ความรู้ที่ได้รับ 4.ประเมินความพร้อมก่อนให้ข้อมูลเพิ่ม 5. ให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการผ่าตัด Explor-Lap 6. ให้กำลังใจ ดูแลและช่วยเหลือ 7. ให้ญาติมีส่วนร่วมดูแล	✓		เป้าหมาย : มีความรู้ ความเข้าใจในแผนการผ่าตัด ประเมินผล 1. รู้ข้อมูลผ่าตัดตรงกับใบยินยอมผ่าตัด 2. บอกข้อมูลเรื่องการผ่าตัดได้ 3. เข้าใจการดูแลหลังผ่าตัด	✓		
2. เสี่ยงต่อบริการผู้ป่วย ผิดคน ปัจจัยเสี่ยง ( ) มีทั้งข้างซ้ายและขวา ( ) ฉุกเฉิน ( ) OR มีหลาย Case ( )เปลี่ยนห้อง ( ) ชื่อ/สกุลผู้ป่วยอาจเหมือนกัน ( ) ข้อมูล Set ผ่าตัดอาจผิดพลาด ( ) ไม่มีป้ายชื่อ ( ) ไม่มี mark site ( ) ผ่าตัดคลอด ( ) มีสิ่งส่งตรวจ ( )	✓	✓	1. ตรวจสอบ chart, film, ชื่อ-สกุล, ป้ายชื่อ Mark site, sticker ให้ตรงกัน 2. ยืนยัน ชื่อ-สกุล หัตถการข้าง ตำแหน่ง ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง HN : 0268940 AN : 620006418 อายุ 51 ปี เตียง sm14 สิทธิ : ประกันสังคม Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม ( ) ชาย ( ) หญิง เกิดเวลา.....:.....น ( ) ชาย ( ) หญิง เกิดเวลา.....:.....น	✓	✓	เป้าหมาย : ได้รับบริการถูกคน ประเมินผล 1. ไม่พบข้อมูลคลาดเคลื่อน 2. ผ่าตัดถูกคน ถูกข้าง 3. สิ่งที่ส่งตรวจถูกต้อง ครบถ้วน 4. ผู้Pack..... 5.ทวรกคลอดมีป้ายชื่อข้อมือและติดป้ายข้อมูล ที่บนผ้าห่อ 6.ส่งทารกถูกมารดา	✓	✓	✓

วินิจฉัย/ปัญหา การพยาบาลผ่าตัด และปัจจัยเสี่ยง	ก่อนผ่าตัด	เข้าผ่าตัด	กิจกรรมการพยาบาลผ่าตัด	ก่อนผ่าตัด	เข้าผ่าตัด	เป้าหมายและ เกณฑ์การประเมินผล	ก่อนผ่าตัด	เข้าผ่าตัด	เสร็จผ่าตัด
3. เสี่ยงต่อระดับความรู้สึกตัวทรุดลง ปัจจัยเสี่ยง ( ) DM (✓) NPO ( ) LA ( ) มีพยาธิสภาพทางสมอง ( ) On RI ( ) On ET tube ( ) BP> 140/100 ( ) มีประวัติชัก เป็นลม หน้ามืด ( ) การผ่าตัดสมอง( ) E.....M.....V..... (✓) Blunt abdominal			1. ประเมินระดับความรู้สึกตัว 2. ประเมินอาการหน้ามืด ใจสั่น เหงื่อออก 3. ดูแลการให้สารน้ำทาง IV 4. ตรวจสอบการให้ RI และ Infusion p. 5. ตรวจสอบค่าCBG at .....น.=.....%			เป้าหมาย : ความรู้สึกตัวไม่ทรุดลง ประเมินผล 1. รู้สึกตัวดี : สื่อสารรู้เรื่อง 2.สับสน: รู้สึกตัว ถามตอบไม่รู้เรื่อง 3. ซึม : ตอบสนองลดลง ปลุกตื่น 4. ซึมลึก : ตอบสนองต่อเจ็บปวด 5. ไม่รู้สึกตัว : ไม่ตอบสนอง			
4. เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ ปัจจัยเสี่ยง (✓) ต้องเคลื่อนย้าย (✓) รถ/เตียงผ่าตัดมีขนาดเล็ก ( ) ไม่รู้สึกตัว ( ) อ้วน ( ) สูงอายุ ( ) โรคของข้อ กระดูกกล้ามเนื้อ ( ) ได้ยากลุ่ม tranquilizer (✓) On IV fluid (✓) ใส่ NG , Cath ( ) On ET tube ( ) ตั้งครรภ์ ( ) ท่าหัวต่ำ/หัวสูง ( ) ท่าตะแคง ( )			1. แนะนำและช่วยเหลือการเคลื่อนย้าย 2. ใช้ Patslide ช่วยเคลื่อนย้าย 3. ตรวจสอบสายต่างๆ ก่อน–หลังเคลื่อนย้าย 4. ประเมินความพร้อมของทีมก่อนย้าย 5. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลตลอดเวลา 6. ยกเหล็กกั้นเตียงขึ้น 2 ข้าง 7. รัดแขน รัดขาไม่ให้แน่นมาก 8. ดูแลสายต่าง ๆไม่ให้หลุดเลื่อน 9. ตรวจสอบอุปกรณ์เตียง			เป้าหมาย : ไม่มีอุบัติเหตุ ประเมินผล 1.ไม่ตกเตียง 2. ลำตัว แขน ขาไม่บาดเจ็บ 3. สายต่าง ๆไม่มีเลื่อน/หลุด 4. ท่อช่วยหายใจไม่มีเลื่อน/หลุด			
5. เสี่ยงต่อการหายใจทรุดลง ปัจจัยเสี่ยง ( ) ไอ ( ) หอบหืด (✓) อาจมีฟันปลอมติดมา ( ) COPD (✓) อาจแพ้ยา/สารเคมี ( ) มีเสมหะ ( ) On ET tube ( ) ใช้O_2 transfer ( ) คลุมผ้าผ่าตัด(LA,SB) ( ) ท่าคว่ำ ( ) หากผ่าตัดคลอด ( ) ท่าหัวต่ำ ( ) ผ่าตัดบริเวณ/ใกล้ทางเดินหายใจ ( ) ประวัติสูบบุหรี่ ( ).....			1. ดูแลการให้ O2 = ...L/Min 2.สอบถามการแพ้ยา/ตรวจสอบการใส่ฟันปลอม 3. ดูแลไม่ให้ผ้าผ่าตัดคลุมทับจมูก(LA,SB) 4. ประเมินการหายใจในผู้ป่วยได้รับยาชา 5. ประเมินสีคล้ำของเลือด 6. ประสานงานกับสูติแพทย์/กุมารแพทย์ 7. ตรวจสอบชุด CPR/ช่วยเหลือทารก 8. Pack/ใส่ Drain/ท่อ..... บริเวณ(.)จมูก ( )คอ ( )หลอดลม ( )ช่องอก			เป้าหมาย : การหายใจไม่ทรุดลง ประเมินผล on O2 mask & bag 1. หายใจได้เอง สม่ำเสมอ 2. หายใจได้เอง ไม่สม่ำเสมอ 3. หายใจเร็ว 4. หายใจลำบาก(ช้า ลึกมาก) 5. ใช้ Ambu bag + O2 6. ใส่ ET, TT tube 7. APGAR score=			
6. เสี่ยงต่อการแพ้จากยา/เลือด/สารเคมี ปัจจัยเสี่ยง ( ) เคยแพ้..... (✓) ได้รับการฟอกและทายาฆ่าเชื้อ (✓) ได้รับยามาจาก ward ( ) ได้รับเลือด (✓) On IV fluid (✓) ผิวหนังสัมผัสกับถุงมือผ่าตัด ( )			1. สอบถามการแพ้ยา 2. ประเมินอาการแพ้ : ลมพิษ คัน หายใจขัด 3. ฟอกผิวหนัง ( ) hibitane scrub (✓) 7.5%Povidine scrub 4. ทายา ( ) hibitane + alcohol (✓) 10% povidine solution 5. ให้ยา.....			เป้าหมาย : ไม่แพ้ยาซ้ำ, ปลอดภัยจากการแพ้ ประเมินผล 1. ผิวหนังไม่มีผื่นลมพิษ คัน 2. ไม่มีหายใจขัด 3. ไม่มีรอยจ้ำเลือด			
7. เสี่ยงต่อการบาดเจ็บจากท่าผ่าตัด ปัจจัยเสี่ยง ( ) มีข้อติด ( ) อายุ > 65 ปี ( ) เด็ก ( ) อ้วน ( ) ผอม ( ) ผิวขึ้น ( ) ผิวบาง ( ) ผ่าตัดนาน > 2 ชม.( ) Alb< 3 ( ) Hb < 10 ( ) มี prosthesis ( ) มี paralyze (✓) มีการจัดท่าผ่าตัด ( ).....			1. ประเมินความสามารถการงอ/ยืดของข้อ 2. ท่าผ่าตัด (✓) หงาย (✓) กางแขน < 90° ( ) ขึ้นขาหยั่ง ( ) คว่ำ ( ) ตะแคง ☐ ขวา ☐ ซ้าย 3. Support ด้วย ( ) ผ้า ( ) หมอน..... ( ) Jelly บริเวณ ( ) หน้าอก ( ) รักแร้ ( ) สะโพก ( ) ข้อเท้า ( ) ..... 4. ดูแลความปลอดภัยในขณะที่เปลี่ยนท่า 5. ยกขา 2 ข้างขึ้นขาหยั่งพร้อมกัน 6.....			เป้าหมาย : ไม่มีอาการบาดเจ็บ ประเมินผล ผิวหนังที่กดทับ 1. ไม่มีพุพอง 2. ไม่มีรอยถลอก/ฉีกขาด 3. ไม่มีรอยจ้ำเลือด 4. capillary refill time 3< นาที			

วินิจฉัย/ปัญหา การพยาบาลผ่าตัดและปัจจัยเสี่ยง	ก่อนผ่าตัด	เข้าผ่าตัด	กิจกรรมการพยาบาลผ่าตัด	ก่อนผ่าตัด	เข้าผ่าตัด	เป้าหมายและเกณฑ์การประเมินผล	ก่อนผ่าตัด	เข้าผ่าตัด	เสร็จผ่าตัด
8. เสี่ยงต่อการบาดเจ็บจากเครื่องจี้ไฟฟ้า ปัจจัยเสี่ยง ( ) Bleed มาก ( ) laparoscopy (✓) เตียง/อุปกรณ์ผ่าตัดเป็นโลหะ ( ) อาจมีโลหะติดตัวมา..... ( ) ใส่ pace maker ( )	✓	✓	1. ดูแลผิวหนังไม่ให้สัมผัสโลหะของเตียง 2.ประเมินผิวหนังก่อนติด dispersive pad 3.ติดแผ่นสื่อ ( )ต้นขา ( )ต้นแขน (✓)น่อง ( ) สะโพกข้าง ☐ R ☑ L โดยไม่ให้ไฟฟ้าไหล ผ่านอก 4. เช็ดหัวจี้ไม่ให้มีคราบเลือดตลอดเวลา 5. ประสานวิสัญญีว่ามี pace maker		✓	เป้าหมาย : ไม่มีอาการบาดเจ็บจากเครื่องจี้ไฟฟ้า ประเมินผล 1. นิ้ว แขนขาไม่มีรอยแดงหรือดำ หรือพุพอง 2. ผิวหนังที่ติด dispersive pad ไม่มีรอยแดงหรือดำหรือพุพอง	✓	✓	✓
9. เสี่ยงต่อเลือดไปเลี้ยงเนื้อเยื่อไม่เพียงพอ ปัจจัยเสี่ยง ( ) Shock ( ) DM ( ) บวม ( ) Rheumatoid ( ) Arterialthrombosis ( )Renal fail (✓) ผูกมัด (✓) มีการดึงรั้ง ( ) ใส่เฝือก ( ) พันแขน/ขา ( ) ท่าขึ้นขาหยั่ง ( ) ท่าตะแคง ( ) ใช้ tourniquet (✓) ผ่าตัดหัวใจและหลอดเลือด ( )	✓	✓	1. ทดสอบการผูกมัดแขนขาไม่ให้แน่นมาก 2. ตรวจสอบการปิดแผล,พันแผล,ใส่เฝือก 3. ตรวจสอบ tourniquet cuff ก่อนใช้งาน 4. พัน webill ก่อนพัน tourniquet cuff 5. On tourniquet ( )แขน R, L ( )ขา R,L 1St : Start.....off .....P.....mmhg 2 nd: Start.....off.....P.....mmhg 6. Clamp time : On.....off..... 7.ใช้ขาหยั่งบุฟองน้ำนุ่ม	✓	✓	เป้าหมาย : เลือดไปเลี้ยงเนื้อเยื่อส่วนปลายเพียงพอ ประเมินผล 1. ปลายมือปลายเท้าไม่เย็น 2. ปลายมือปลายเท้าไม่ซีด 3. ปลายมือปลายเท้าไม่เขียว 4. ปลายมือปลายเท้าไม่บวม	✓	✓	✓
10. เสี่ยงต่อแผลผ่าตัดติดเชื้อ ปัจจัยเสี่ยง (✓)มีเชื้อโรคบริเวณผิวหนัง ( ) DM ( ) RF ( ) อายุ > 65 ปี ( )อ้วน ( ) เด็ก(แรกเกิด – 1ปี) ( ) WBC < 5,000 ( ) Hb <10 ( ) Alb < 3 ( ) ได้ ATB > 1 ชม. ก่อนลงมีด ( ) มีแผลเปิดที่ผิวหนัง ( ) Implant.....	✓	✓	1. ตรวจสอบการprep / shave 2. ตรวจสอบยา ATB ที่ให้และส่งมา OR 3.ตรวจสอบsterile,expire date วัสดุผ่าตัดทุกชิ้น 4. ฟอกผิวหนังและทายาด้วย Antiseptic 5. ใช้ sterile เทคนิคเคร่งครัดทุกขั้นตอน 6. เย็บปิดผิวหนังด้วย Nylon 7. Dressing ( ) dry ( ) wet ( )pressure	✓	✓	เป้าหมาย : ลดโอกาสติดเชื้อ ประเมินผล 1. ไม่มีปนเปื้อน 2. Wound class = ( ) clean (✓) clean con ( ) contaminated ( ) dirty 3. การตัดไหม (✓) ตัด ( ) ไม่ตัด	✓	✓	✓
11. เสี่ยงต่ออุณหภูมิกายต่ำ ปัจจัยเสี่ยง ( ) เด็กแรกเกิด – 3 ปี ( ) อายุ > 65 ปี (✓) GA ( ) Burn ( ) ผิวหนังเย็น (✓) ผ่าตัดบาน (✓) เปิดแผลกว้าง (✓) มีการล้างแผล ( ) ทารกผ่าตัดคลอด (✓) มีโอกาสสัมผัสความเย็นใน OR ( )	✓	✓	1.ตรวจสอบอุณหภูมิกาย 2.ให้ความอบอุ่น : (✓) คลุมผม ( ) ใช้ผ้าห่มอุ่น (✓) ห่มผ้าปิดชิด 3.เปิดแอร์ ( ) ไม่เปิด (✓) เปิด:temp= 22 °c 4.ใช้ NSS ล้างแผล ( ) น้ำอุ่น ( ) ไม่ได้อุ่น 5 ใช้ผ้าอุ่นรับทารกผ่าตัดคลอด 6. เปิด warmer ให้ทารกผ่าตัดคลอด 7. ขณะแก้ทารกเปิดแอร์ temp= ..... °c.	✓	✓	เป้าหมาย: ปลอดภัยจากอุณหภูมิกายต่ำ ประเมินผล 1. ผิวหนังอุ่น 2. ไม่มีอาการหนาวสั่น 3. Rectal temp ทารกก่อนส่ง ward = ... °C	✓	✓	✓
12.เสี่ยงต่ อวัสดุตกค้างในแผลผ่าตัด ปัจจัยเสี่ยง ( ) อ้วน (✓) emergency case (✓) มี Bleeding มาก (✓) การผ่าตัดในช่องหรือโพรง (✓) มีการ pack ระหว่างผ่าตัด ( ) มีการเปลี่ยนทีม/เวร ( ) มีเปลี่ย นแผนการผ่าตัด (✓) ผ่าตัดเ ฉาน ( ) ใส่ dra in ( ).....	✓	✓	1. นับเครื่องมือ gauge , sponge , swab, มีดเข็ม, หัวจี้, ก่อนผ่าตัด เอาออกเพิ่ม และก่อนเย็บปิด 2. บันทึกการ Packing ระหว่างผ่าตัด 3. รายงานแพทย์ทันทีเมื่อนับไม่ครบ Note.....	✓	✓	เป้าหมาย : ไม่มีวัสดุตกค้าง ประเมินผล 1. จำนวนเครื่องมือครบ 2. จำนวนก๊อส , DS, Swab ครบ 3. จำนวนเข็ม หัวจี้ ครบ 4. Pack .....กลับward จำนวน..... 5. ใส่ drain..... จำนวน..... 6. ประสานกับ X-ray.....	✓	✓	✓

ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

ชื่อ นายปราโรม ..... อายุ 71 ปี HN 268940 AN 6418 Ward ศัล

วินิจฉัย/ปัญหา การพยาบาลผ่าตัด และปัจจัยเสี่ยง	ก่อนผ่าตัด	เข้าผ่าตัด	กิจกรรมการพยาบาลผ่าตัด	ก่อนผ่าตัด	เข้าผ่าตัด	เป้าหมายและ เกณฑ์การประเมินผล	ก่อนผ่าตัด	เข้าผ่าตัด	เสร็จผ่าตัด
13. เสี่ยงต่อการไม่สมดุลของน้ำ/เกลือแร่ ปัจจัยเสี่ยง (✓) NPO เวลา.....วันที่..... (✓) Bleeding ( ) On RI + infusion (✓) Trauma ( ) Peritonitis ( ) SSE ( ) On ASA ( ) On warfarin ( ) PT, PTT prolong ( ) INR > 1.5 ( ) มีไข้.....°C (✓) ผ่าตัดใหญ่ (✓) ผ่าบริเวณอวัยวะที่มีโอกาส Bleed ( )	✓	✓	1. ตรวจสอบค่าผล lab ที่ผิดปกติ..... 2. ตรวจสอบสารน้ำที่ได้รับ/ การจองเลือด 3. ตรวจสอบการทำงานของเครื่องจี้ไฟฟ้า 4. จัดเครื่องมือห้ามเลือดพร้อมและพอใช้ 5. เตรียม chemical hemostasis พร้อมใช้ 6. ประเมิน Blood loss จาก suction, swab, gauze , drain 7. ประสานงานกับทีมผ่าตัด เมื่อมี Active bleed, เสี่ยงเลือดออกมาก,Stop bleed ไม่ได้	..... ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	.... ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	เป้าหมาย : ปลอดภัยจากการไม่สมดุลของน้ำ/เกลือแร่ ประเมินผล 1.Total intake = 1300 cc. 2. Urine out put = 250 cc. 3. ELB = 800 cc. 4. แผลผ่าตัดไม่มี bleeding 5. content drainage.....cc. 6. AF.....cc. ☐ clear ☐mild ☐moderate ☐thick 7. PRC gr. B 470 ml	✓	✓	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

INTRAOPERATIVE NURSING RECORD

- Midline incision เปิด Explor lap เจอตกเลือด มี Blood clot เต็มช่องท้อง rupture spleen ทำ Splenectomy อื่นๆ ในช่องท้องปกติ ใส่ Soft drain 1 เส้น
- Suture skin by Nylon (ตลอดไหม)
- เฝ้าระวังอาการ Hb observe ต่อ RR

• การดูแลผู้ป่วยก่อนออกจากห้องผ่าตัด ☑ ทำความสะอาดร่างกาย ☑ ให้ความอบอุ่นร่างกาย ☑ เฝ้าระวังผู้ป่วย

POST OPERATIVE NURSING RECORD

• ประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนส่งกลับหอผู้ป่วย

RESPIRATORY ☐ Room air ☐ ET tube c ambu bag ☑ O_2 mask c.reservoir bag ☐ O_2 canular ☐ Other .....

BLEEDING WOUND ☑ ไม่ซึม ☐ ซึมเล็กน้อย ☐ ซึมมาก ระบุ .....การพยาบาลที่ให้.....

DRAIN WORK ☐ No ☐ Yes

NOTE..... - ปลายท่อ ใส่กลับ พร้อม O2 mask c by กระดาษ

.....ลงชื่อ วิลัยพร ตำแหน่ง RN วันที่ 24 ก.ค. 62 เวลา 14.30 น.

Goal : เพื่อประเมินสภาพผู้ป่วยและให้ความรู้ในการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด

1. ประเมินสภาพร่างกาย
   - ☐ ช่วยเหลือตัวเองได้ ☐ ลุกทำกิจกรรม
   - ☐ ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ☐ ทำกิจกรรมบนเตียง
2. แผลผ่าตัด
   - ☐ แห้งดี
   - ☐ มี discharge ระบุ.....
3. แผล DRAIN
   - ☐ ไม่มี discharge ซึม
   - ☐ มี discharge ระบุ.....
4. การรับรู้ของผู้ป่วยเกี่ยวกับการผ่าตัด
   - ☐ ทราบ
   - ☐ ไม่ทราบ
5. ภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด
   - ☐ ไม่มี ☐ มีระบุ.....
   - การพยาบาลและการแก้ไข.....
6. คำแนะนำหลังผ่าตัด
   - ☐ Early ambulation ☐ การปฏิบัติตัวเฉพาะโรค
   - ☐ อาหารความสะอาดร่างกายและแผลผ่าตัด
   - ☐ การออกกำลังกาย ☐ การพักผ่อน
7. คำแนะนำก่อนกลับบ้าน
   - ☐ อาหาร ☐ การออกกำลังกาย
   - ☐ อาการผิดปกติที่ควรพบแพทย์
   - ☐ การตัดไหม ☐การมาตรวจตามนัด
   - ☐ อื่น ๆ.....

NOTE.....

.....ผู้เยี่ยม.....ตำแหน่ง.....วันที่.....เวลา.....น.

หมายเหตุ NA (Non applicable) หมายถึง ไม่มีเหตุการณ์ที่จะเกิดขึ้น หรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องจะทำให้กับผู้ป่วย

ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ IPD

Request Form: CLINICALCHEMMISTRY LABOR.

SEPSIS ปลอดภัย ร่วมใส่ใจ ดูแล

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย
กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อผู้ป่วย : นายปราโรม ไข่แจ้ง สิทธิ :

HN : 0268940 Request Doctor: Ward ศัลยกรรมชาย AN 620006418

อายุ : 51 ปี 1เดือน 28 วัน Request Date: 29/05/2019 09:37:10 แผนก: Lab Order: 1911045

ลำดับ	รายการ	ผล	หน่วย	ค่าปกติ	ลำดับ	รายการ	ผล	หน่วย	ค่าปกติ
creatinine - eGFR									
1	Creatinine	1.0	mg/dL	M 0.8-1.3/F 0.5-0.9					
2	eGFR	86.76							
Electrolyte									
3	Na	136	mmol/L	135-145					
4	K	3.2	mmol/L	3.5-5.5					
5	Cl	101	mmol/L	97-108					
6	CO2	29	mmol/L	22-29					
Other Lab									
7	BUN	5.3	mg/dL	7.8-20.0					

180

Result Note

ผู้รายงาน แคทรียา เขียวฤทธิ์ ทน.13192 ผู้ตรวจสอบ แคทรียา เขียวฤทธิ์ ทน.13192 พิมพ์เวลา 29/05/19 13:14:45

ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ IPD

Request Form: Hematology

ชื่อผู้ป่วย : นายปราโรม ไข่แจ้ง สิทธิ :

SEPSIS ปลอดภัย ร่วมใส่ใจ ดูแล

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย กระทรวงสาธารณสุข

HN : 0268940 Request Doctor: Ward ศัลยกรรมชาย AN 620006418

อายุ : 51 ปี 1เดือน 28 วัน Request Date: 29/05/2019 09:37:37 แผนก: Lab Order: 1911046

ลำดับ	รายการ	ผล	หน่วย	ค่าปกติ	ลำดับ	รายการ	ผล	หน่วย	ค่าปกติ
1	ANC	6032	cells/uL		12	Platelets count	300000	cells/uL	140,000 - 440,000
2	RBC Morphology	Abnormal RBC		Normochromic Normocytic	13	Neutrophil	70.8	%	55-75
3	WBC count	8520	cells/uL	5,000-10,000	14	Lymphocyte	14.1	%	25-35
4	RBC	4370000	cells/uL	4,500,000 - 6,000,000	15	Monocyte	10.0	%	2-6
5	Hb	11.6	g/dl	12-18	16	Eosinophil	4.7	%	1-3
6	Hct	33.6	%	M 36-51,F 33-47	17	Basophil	0.4	%	0-1
7	MCV	77	fl	80-95	18	Hypochromia	Few		Normochromic
8	MCH	27	pg	27 - 33	19	Anisocytosis	Few	-	Normocytic
9	MCHC	35	g/dl	32-37	20	Microcyte	Few	-	-
10	RDW	17.3	%	11.5-14.5	21	NRBC	0	% WBC	Not found
11	Platelets smear	Adequate		Adequate	22	Malaria Parasite	Not found		Not found

Result Note

Result Note

ผู้รายงาน ปาวีณา พรมภักดี ทน.16543 ผู้ตรวจสอบ ปาวีณา พรมภักดี ทน.16543 พิมพ์เวลา 29/05/19 13:15:27

รับใบLAB 29/05/2019 09:52 รายงานผล 29/05/2019 10:27 FORM LabReport1 หน้า 1/1

ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ IPD

Request Form: CLINICALCHEMMISTRY LABOR.

SEPSIS ปลอดภัย ร่วมใส่ใจ ดูแล

ชื่อผู้ป่วย : นายปราโรม ไข่แจ้ง สิทธิ :

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย กระทรวงสาธารณสุข

HN : 0268940 Request Doctor: Ward ศัลยกรรมชาย AN 620006418

อายุ : 51 ปี 1เดือน 27 วัน Request Date: 28/05/2019 08:50:38 แผนก: Lab Order: 1910144

ลำดับ	รายการ	ผล	หน่วย	ค่าปกติ	ลำดับ	รายการ	ผล	หน่วย	ค่าปกติ
Other Lab									
1	Amylase	61	U/L	28-100					

100

Result Note

ผู้รายงาน แคทรียา เขียวฤทธิ์ ทน.13192 ผู้ตรวจสอบ แคทรียา เขียวฤทธิ์ ทน.13192 พิมพ์เวลา 28/05/19 11:42:24

รับใบLAB 28/05/2019 09:13 รายงานผล 28/05/2019 10:38 *FORM-LabReport1* หน้า 1 / 1

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย
กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อผู้ป่วย :

HN : 0268940

อายุ : 51 ปี 1เดือน 27 วัน

Request Doctor:

Request Date: 28/05/2019 08:50:38

แผนก:

Lab Order: 1910144

ลำดับ	รายการ	ผล	หน่วย	ค่าปกติ
Other Lab				
1	Amylase	61	U/L	28-100

Result Note

ผู้รายงาน แคทรียา เขียวฤทธิ์ ทน.13192

รับใบLAB 28/05/2019 09:13

ผู้ตรวจสอบ แคทรียา เขียวฤทธิ์ ทน.13192

รายงานผล 28/05/2019 10:38

พิมพ์เวลา 28/05/19 11:42:0

FORM-LabReport1 หน้า 1/

Srisangwornsukhothai Hospital IPD Laboratory Request

Ward : ศัลยกรรมชาย ***Date :*** 27 /05 /2019 ***Time :*** 6:00:00 ราคา : **30.00** บาท

Doctor : ***Diagnosis :*** ***Antimicrobial Used :***

HN 0268940 **AN** 620006418 ***Name*** นายปราโรม ไข่แจ้ง ***Age*** 51 ***yr*** ***Bed*** sm14 ***Lab No:*** 1909032

REQUEST	ราคา	*REQUEST*	ราคา

Hematology

1 Hct (stat) 30

06.00น. = 33 %

(30)

Request by : _____

Srisangwornsukhothai Hospital IPD Laboratory Request

Ward : ศัลยกรรมชาย *Date :* 26 /05 /2019 *Time :* 22:13:10 ราคา : 30.00 บาท

Doctor : *Diagnosis :* *Antimicrobial Used :*

HN 0268940 AN 620006418 *Name* นายปราโรม ไข่แจ้ง *Age* 51 *yr* *Bed* sm14 *Lab No:* 1909010

REQUEST	ราคา

REQUEST	ราคา

Hematology

1 Hct (stat) 30

22.06.

29 %

30

Request by : .....

Srisangwornsukhothai Hospital IPD Laboratory Request

Ward : ศัลยกรรมชาย ***Date :*** 26 /05 /2019 ***Time :*** 14:00:00 **ราคา : 30.00 บาท**

Doctor : สายรุ้ง มะเฟือง ***Diagnosis :*** ***Antimicrobial Used :***

HN 0268940 **AN** 620006418 ***Name*** นายปราโรม ไข่แจ้ง ***Age*** 51 ***yr*** ***Bed*** sm14 ***Lab No:*** 1908946

REQUEST	ราคา	*REQUEST*	ราคา

Hematology

1	Hct (stat)	30

Hct 28 %

30

Request by : ----------

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย
กระทรวงสาธารณสุข

ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ IPD

Request Form: Hematology

SEPSIS ปลอดภัย ร่วมใส่ใจ ดูแล

ชื่อผู้ป่วย : นายปราโรม ไข่แข้ง สิทธิ :

HN : 0268940 Request Doctor: สายรุ้ง มะเฟือง Ward ศัลยกรรมชาย AN 620006418

อายุ : 51 ปี 1เดือน 25 วัน Request Date: 26/05/2019 10:35:15 แผนก: Lab Order: 1908925

ลำดับ	รายการ	ผล	หน่วย	ค่าปกติ
1	ANC	10941	cells/uL	
2	RBC Morphology	Abnormal RBC		Normochromic Normocytic
3	WBC count	13230	cells/uL	5,000-10,000
4	RBC	3220000	cells/uL	4,500,000 - 6,000,000
5	Hb	9.3	g/dl	12-18
6	Hct	26.6	%	M 36-51,F 33-47
7	MCV	83	fl	80-95
8	MCH	29	pg	27 - 33
9	MCHC	35	g/dl	32-37
10	RDW	14.0	%	11.5-14.5
11	Platelets smear	Adequate		Adequate
12	Platelets count	150000	cells/uL	140,000 - 440,000
13	Neutrophil	82.7	%	55-75
14	Lymphocyte	10.8	%	25-35
15	Monocyte	6.3	%	2-6
16	Eosinophil	0.0	%	1-3
17	Basophil	0.2	%	0-1
18	Hypochromia	Few		Normochromic
19	NRBC	0	% WBC	Not found
20	Malaria Parasite	Not found		Not found

Result Note

Result Note 90

ผู้รายงาน อุดม เปลี่ยนประเสริฐ ผู้ตรวจสอบ อุดม เปลี่ยนประเสริฐ พิมพ์เวลา 26/05/19 13:11:39

รับใบLAB 26/05/2019 10:57 รายงานผล 26/05/2019 11:12 *FORM-LabReport1* หน้า 1 / 1

โรงพยาบาลศรีสังวรอุโขทัย
กระทรวงสาธารณสุข

ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ IPD

Request Form: CLINICALCHEMMISTRY LABOR.

SEPSIS ปลอดภัย ร่วมใส่ใจ ดูแล

ชื่อผู้ป่วย : นายปราโรม ไข่แจ้ง สิทธิ :

HN : 0268940 Request Doctor: สายรุ้ง มะเฟือง Ward ศัลยกรรมชาย AN 620006418

อายุ : 51 ปี 1เดือน 25 วัน Request Date: 26/05/2019 10:34:30 แผนก: Lab Order: 1908923

ลำดับ	รายการ	ผล	หน่วย	ค่าปกติ
	creatinine - eGFR			
1	Creatinine	0.9	mg/dL	M 0.8-1.3/F 0.5-0.9
2	eGFR	98.54		
	Electrolyte			
3	Na	134	mmol/L	135-145
4	K	3.5	mmol/L	3.5-5.5
5	Cl	101	mmol/L	97-108
6	CO2	32	mmol/L	22-29
	Other Lab			
7	BUN	8.1	mg/dL	7.8-20.0

ลำดับ	รายการ	ผล	หน่วย	ค่าปกติ
	Liver Function Test			
8	Total Protein	4.7	g/dL	6.6-8.3
9	Albumin	3.1	g/dL	3.5-5.3
10	Globulin	1.6	g/dL	2.4-3.2
11	Total Bilirubin	0.6	mg/dL	0.1-1.2
12	Direct Bilirubin	0.2	mg/dL	0-0.3
13	Alkaline Phos.(ALP)	39	U/L	30-120
14	SGPT(ALT).	19	U/L	M 0-45/F 0-34
15	SGOT(AST).	38	U/L	M 0-35/F 0-31

Result Note

Result Note 470

ผู้รายงาน จอมขวัญ กาญจนอำพล ทน.14347 ผู้ตรวจสอบ จอมขวัญ กาญจนอำพล ทน.14347 พิมพ์เวลา 26/05/19 13:11:21

รับใบLAB 26/05/2019 10:57 รายงานผล 26/05/2019 11:21 *FORM-LabReport1* หน้า 1 / 1

Srisangwornsukhothai Hospital IPD Laboratory Request

Ward : ศัลยกรรมชาย *Date :* 26 /05 /2019 *Time :* 6:05:41 ราคา : 30.00 บาท

Doctor : สายรุ้ง มะเฟือง *Diagnosis :* *Antimicrobial Used :*

HN 0268940 **AN** 620006418 *Name* นายปราโรม ไข่แจ้ง *Age* 51 *yr* *Bed* sm14 *Lab No:* 1908840

REQUEST	ราคา

REQUEST	ราคา

Hematology

1	Hct (stat)	30

06.00H = 30%

30

LAB-IPD-REQUEST-2 หน้า1 / 1

Request by : _____

Srisangwornsukhothai Hospital IPD Laboratory Request

Ward : ศัลยกรรมชาย *Date :* 25 /05 /2019 *Time :* 23:37:15 ราคา : **30.00** บาท

Doctor : *Diagnosis :* *Antimicrobial Used :*

HN 0268940 **AN** 620006418 *Name* นายปราโรม ไข่แจ้ง *Age* 51 *yr* *Bed* sm14 *Lab No:* 1908811

REQUEST	ราคา
Hematology	
1 Hct (stat)	30

REQUEST	ราคา

Hct 30

30

Request by : .....

Srisangwornsukhothai Hospital IPD Laboratory Request

Ward : ศัลยกรรมชาย *Date :* 25 /05 /2019 *Time :* 18:00:00 ราคา : 30.00 บาท

Doctor : สายรุ้ง มะเฟือง *Diagnosis :* *Antimicrobial Used :*

HN 0268940 AN 620006418 *Name* นายปราโรม ไข่แจ้ง *Age* 51 *yr* *Bed* sm14 *Lab No:* 1908764

REQUEST	ราคา
Hematology	
1 Hct (stat)	30

Hct 32

REQUEST	ราคา

30

Request by : ----------

LAB-IPD-REQUEST-2 หน้า1 / 1

Srisangwornsukhothai Hospital IPD Laboratory Request

Ward : ศัลยกรรมชาย *Date :* 25 /05 /2019 *Time :* 5:47:09 ราคา : 30.00 บาท

Doctor : *Diagnosis :* *Antimicrobial Used :*

HN 0268940 AN 620006418 *Name* นายปราโรม ไข่แจ้ง *Age* 51 *yr* *Bed* sm14 *Lab No:* 1908561

REQUEST	ราคา	REQUEST	ราคา

Hematology

1 Hct (stat) 30

331

30

Request by : ----------

Ward : ศัลยกรรมชาย *Date :* 25 /05 /2019 *Time :* 14:32:40

Antimicrobial Used :

Doctor : สายรุ้ง มะเฟือง *Diagnosis :*

Age 51 *yr* *Bed* sm14 *Lab No:* 1908720

HN 0268940 AN 620006418 *Name* นายปราโรม ไข่แจ้ง

	REQUEST	ราคา

REQUEST	ราคา

Hematology

1 Hct (stat) 30

12.00น Hct 30 %

30

LAB-IPD-REQUEST-2 หน้า 1 / 1

Request by : ----------

Srisangwornsukhothai Hospital IPD Laboratory Request

Ward : ศัลยกรรมชาย *Date :* 24 /05 /2019 *Time :* 22:06:12 ราคา : 30.00 บาท

Doctor : ชวนพิศ นามอยู่ *Diagnosis :* *Antimicrobial Used :*

HN 0268940 AN 620006418 *Name* นายปราโรม ไข่แจ้ง *Age* 51 *yr* *Bed* sm14 *Lab No:* 1908510

REQUEST	ราคา
Hematology	
1 Hct (stat)	30

REQUEST	ราคา

21.00 Hct 35 %

Request by : .....

Srisangwornsukhothai Hospital IPD Laboratory Request

Ward : ศัลยกรรมชาย ***Date :*** 24 /05 /2019 ***Time :*** 18:00:00 ราคา : **30.00** บาท

Doctor : ทัศไนย เนียมสัมฤทธิ์ ***Diagnosis :*** ***Antimicrobial Used :***

HN 0268940 AN 620006418 ***Name*** นายปราโรม ไข่แจ้ง ***Age*** 51 ***yr*** ***Bed*** sm14 ***Lab No:*** 1908468

REQUEST	ราคา	*REQUEST*	ราคา

Hematology

1	Hct (stat)	30

Hct 38

30

Request by : ----------

LAB-IPD-REQUEST-2 หน้า1 / 1

Srisangwornsukhothai Hospital IPD Laboratory Request

Ward : ศัลยกรรมชาย *Date :* 24 /05 /2019 *Time :* 15:43:50 ราคา : 30.00 บาท

Doctor : ชวนพิศ นามอยู่ *Diagnosis :* *Antimicrobial Used :*

HN 0268940 AN 620006418 *Name* นายปราโรม ไข่แจ้ง *Age* 51 *yr* *Bed* sm14 *Lab No:* 1908425

REQUEST	ราคา	*REQUEST*	ราคา

Hematology

1 Hct (stat) 30

Hct post op 14 3 04 32%

30

Request by : .....

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย
กระทรวงสาธารณสุข

ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ IPD

Request Form: Hematology

ชื่อผู้ป่วย : นายปราโรม ไข่แข้ง สิทธิ :

SEPSIS ปลอดภัย ร่วมใส่ใจ ดูแล

HN : 0268940 Request Doctor: Ward ศัลยกรรมชาย AN 620006418

อายุ : 51 ปี 1เดือน 23 วัน Request Date: 24/05/2019 11:21:17 แผนก: Lab Order: 1908331

ลำดับ	รายการ	ผล	หน่วย	ค่าปกติ	ลำดับ	รายการ	ผล	หน่วย	ค่าปกติ
Other Lab									
1	Hct (stat)	31	%	M 36-51,F 33-47					

30

Result Note

ผู้รายงาน รัชนีวรรณ ต่ายเพ็ชร ทน.3447

รับใบLAB 24/05/2019 11:24

ผู้ตรวจสอบ รัชนีวรรณ ต่ายเพ็ชร ทน.3447

รายงานผล 24/05/2019 11:33

พิมพ์เวลา 24/05/19 11:32:22

FORM-LabReport1 หน้า 1 / 1

ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ IPD

Request Form: Hematology

ชื่อผู้ป่วย : นายปราโรม ไข่แจ้ง สิทธิ :

SEPSIS ปลอดภัย ร่วมใส่ใจ ดูแล

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย
กระทรวงสาธารณสุข

HN : 0268940 Request Doctor: Ward ศัลยกรรมชาย AN 620006418

อายุ : 51 ปี 1เดือน 23 วัน Request Date: 24/05/2019 11:22:13 แผนก: Lab Order: 1908336

ลำดับ	รายการ	ผล	หน่วย	ค่าปกติ	ลำดับ	รายการ	ผล	หน่วย	ค่าปกติ
1	ANC	11057	cells/uL		12	Platelets count	143000	cells/uL	140,000 - 440,000
2	RBC Morphology	Normochromic Normocytic		Normochromic Normocytic	13	Neutrophil	83.7	%	55-75
3	WBC count	13210	cells/uL	5,000-10,000	14	Lymphocyte	11.8	%	25-35
4	RBC	3430000	cells/uL	4,500,000 - 6,000,000	15	Monocyte	4.1	%	2-6
5	Hb	10.0	g/dl	12-18	16	Eosinophil	0.2	%	1-3
6	Hct	28.9	%	M 36-51,F 33-47	17	Basophil	0.2	%	0-1
7	MCV	84	fl	80-95	18	NRBC	0	% WBC	Not found
8	MCH	29	pg	27 - 33	19	Malaria Parasite	Not found		Not found
9	MCHC	35	g/dl	32-37	**Other Lab**				
10	RDW	12.4	%	11.5-14.5	20	PT	13.30	sec	9.2 - 11.4
11	Platelets smear	Adequate		Adequate	21	INR	1.29	-	-
					22	PTT	25.0	sec	22.52-30.08

Result Note

Result Note

ผู้รายงาน รัชนีวรรณ ค่ายเพ็ชร ทน.3447 ผู้ตรวจสอบ รัชนีวรรณ ค่ายเพ็ชร ทน.3447 พิมพ์เวลา 24/05/19 12:33:29

รับใบLAB 24/05/2019 11:22 รายงานผล 24/05/2019 11:54 *FORM-LabReport1* หน้า 1 / 1

250

ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ IPD

Request Form: CLINICALCHEMMISTRY LABOR

SEPSIS ปลอดภัย ร่วมใส่ใจ ดูแล

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย
กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อผู้ป่วย : นายปราโรม ไข่แจ้ง สิทธิ :

HN : 0268940 Request Doctor: Ward ศัลยกรรมชาย AN 620006418

อายุ : 51 ปี 1เดือน 23 วัน Request Date: 24/05/2019 11:21:44 แผนก: Lab Order: 1908335

ลำดับ	รายการ	ผล	หน่วย	ค่าปกติ	ลำดับ	รายการ	ผล	หน่วย	ค่าปกติ
creatinine - eGFR									
1	Creatinine	1.0	mg/dL	M 0.8-1.3/F 0.5-0.9					
2	eGFR	86.76							
Electrolyte									
3	Na	140	mmol/L	135-145					
4	K	3.9	mmol/L	3.5-5.5					
5	Cl	114	mmol/L	97-108					
6	CO2	25	mmol/L	22-29					
Other Lab									
7	BUN	10.3	mg/dL	7.8-20.0					

Result Note

ผู้รายงาน ธีรวัฒน์ ผาลี ผู้ตรวจสอบ ธีรวัฒน์ ผาลี พิมพ์เวลา 24/05/19 12:33:19

รับใบLAB 24/05/2019 11:22 รายงานผล 24/05/2019 11:59 *FORM-LabReport1* หน้า 1 / 1

แบบบันทึกประเมินสมรรถนะผู้ป่วยแรกรับ

วันเดือนปี ที่รับใหม่/ รับย้าย 24 พ.ค.62 เวลา 14.30 น. ( ) เดินมา ( ) รถนั่ง (✓) รถนอน ( ) อื่น ๆ .....
รับใหม่/ รับย้าย จาก ( ) OPD ( ) ER อื่นๆ ระบุ..... รับ Refer จาก รพ. สวรรคโลก
การวินิจฉัยโรคแรกรับ Blunt Abd Injury
ผู้ให้ข้อมูล ( ) ผู้ป่วย ( ) บิดา / มารดา ( ) บุตร (✓) ญาติ ( ) อื่น ๆ ภรรยา
บุคคลที่ติดต่อได้ หมู่สุภาพ ไข่แจ้ง เกี่ยวข้องเป็น ภรรยา เบอร์โทรที่ติดต่อได้ 0860013551
สถานภาพสมรส คู่ ระดับการศึกษา ประถม อาชีพ ลูกจ้างชั่วคราว (ตกปลา) ศาสนา พุทธ
สิทธิการรักษา ☐ ข้าราชการ/ รัฐวิสาหกิจ ☑ บัตรประกันสังคม ☐ บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า ☐ พรบ. ☐ อื่นๆ ระบุ.....

อาการสำคัญ ปวดท้อง 5 hr PTA
ประวัติเจ็บป่วยปัจจุบัน ~10 โมง ขับรถไถ เท้าโค้ง แล้วรถตีกลับ โดนท้อง มีอาการปวดท้อง ไป รักษาที่ รพ. สวรรคโลก ส่ง refer มารักษาต่อ

แบบแผนสุขภาพของผู้ป่วย (11 ขั้นตอนของกอร์ดอน)

1. การรับรู้และการดูแลสุขภาพ
   - โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☑ มี ( ) เบาหวาน ( ) ความดันโลหิตสูง (✓) ไขมันในเลือดสูง ( ) โรคหัวใจ ( ) โรคหอบหืด ( ) โรคไต อื่นๆ ระบุ.....
   - การดูแลตนเองเมื่อเจ็บป่วย ( ) ซื้อยากินเอง ( ) ไปคลินิก ( ) รพ.เอกชน (✓) อื่น ๆ รพ.สต. ขอนตุ่ง
   - ผู้ดูแลเมื่อเจ็บป่วย ( ) ดูแลตนเอง (✓) มีผู้ดูแล ระบุ ภรรยา
   - เคยรักษาตัวใน รพ.แห่งนี้ ( ) ไม่เคย (✓) เคย 2 ครั้ง ครั้งสุดท้าย/ ว.ด.ป. 2-3 ปีก่อน ด้วยโรค กระดูกขาเส้น
   - การรับการผ่าตัด (✓) ไม่เคย ( ) เคย .....ครั้ง ชนิดของการผ่าตัด.....ปีที่รับการผ่าตัด.....
   - สิ่งเสพติด เหล้า ( ) ไม่ดื่ม (✓) ดื่ม ระบุปริมาณ ความถี่ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ เลิกมานาน .....
     บุหรี่ ( ) ไม่สูบ (✓) สูบ ระบุปริมาณ ความถี่ 20-30 มวน/ชม เลิกมานาน.....
   - สารเสพติดอื่น ๆ (✓) ไม่มี ( ) มี ระบุชนิด ..... ระบุปริมาณความถี่ ..... เลิกมานาน.....
   - ยาชุด/ ยาสูบกลอน (✓) ไม่กิน ( ) กิน ระบุปริมาณ ความถี่ ..... เลิกมานาน .....
   - การแพ้ยา / อาหาร/ สารเคมี/ เลือด (✓) ไม่มี ( ) มี ระบุ ..... อาการ .....

2. อาหารและการเผาผลาญสารอาหาร
   - การรับประทาน (✓) เป็นเวลา (✓) ไม่เป็นเวลา ( ) อื่นๆ ระบุ.....
   - รูปแบบการรับประทานอาหาร (✓) รับประทานเอง ( ) คนอื่นป้อน ( ) อาหารทางสายยาง โดยให้ปริมาณ .....ซี.ซี/ครั้ง วันละ.....ครั้ง
   - รสชาติอาหารที่ชอบ (✓) เปรี้ยว (✓) หวาน (✓) มัน (✓) เค็ม (✓) เผ็ด (✓) จืด ( ) อื่น ๆ ระบุ .....
   - การดื่มน้ำ ดื่มน้ำวันละ 8-10 แก้ว
   - ลักษณะผิวหนังที่แสดงถึงภาวะโภชนาการ (✓) ปกติ ( ) ไม่ปกติ ระบุ .....
   - ลักษณะทางร่างกาย (✓) แข็งแรง ( ) ผอม ( ) อ้วน ( ) อื่นๆ ระบุ.....

3. กิจกรรมและการออกกำลังกาย
   - การเคลื่อนไหว (✓) เดินได้เอง ( ) ใช้อุปกรณ์ช่วย ระบุ ..... ( ) คนอื่นช่วย ระบุ .....
   - การทำกิจวัตรประจำวัน (การทำความสะอาดร่างกาย/ การอาบน้ำ/ การแต่งตัว/ การรับประทานอาหาร/ การขับถ่าย ฯลฯ)
     (✓) ทำได้เองทั้งหมด ( ) ทำเองได้บางส่วน ระบุ .....
     ( ) ทำเองไม่ได้เลย
   - การออกกำลังกาย ระบุประเภท .....ความถี่ ..... วัน / สัปดาห์
   - สภาพร่างกายหลังออกกำลังกาย ( ) ปกติ ( ) ไม่ปกติ ระบุ .....
   - งานอดิเรก ระบุกิจกรรม .....

ชื่อ - นายปราโรม ไข่แจ้ง HN 0268940 AN 620006418 อายุ 51 ปี 1 เดือน เตียง 14 ..... อายุ .....ปี เตียง .....
สิทธิ ประกันสังคม
HN. Ward ศัลยกรรมชาย แผนกศัลยกรรม ..... หอผู้ป่วย ..... แพทย์เจ้าของไข้ พ.เกง

4. การขับถ่าย
- ปัสสาวะ 5-6 ครั้ง / วัน ลักษณะ (✓) ปกติ ( ) ไม่ปกติ ระบุปัญหา .....
- อุจจาระ 1 ครั้ง / วัน ลักษณะ (✓) ปกติ ( ) ไม่ปกติ ระบุปัญหา .....

5. การพักผ่อนนอนหลับ
- นอนหลับวันละ 6-8 ชม./วัน
- การใช้ยานอนหลับ (✓) ไม่ใช้ ( ) ใช้ ระบุความถี่ .....

6. สติปัญญาและการรับรู้
- ระดับความรู้สึกตัว (✓) รู้สึกตัวดี ( ) สับสน ( ) ซึม ( ) ไม่รู้สึกตัว ( ) อื่นๆระบุ.....
- การมองเห็น (✓) ปกติ ( ) ไม่ปกติ ระบุ .....
- การได้ยิน (✓) ปกติ ( ) ไม่ปกติ ระบุ .....
- อาการปวด ( ) ไม่มี (✓) มี ระดับ 6-7 คะแนน บริเวณแผลผ่าตัด
- วิธีการบรรเทาปวดที่ใช้ได้ผลดี.....
- การพูด (ยกเว้นในผู้ป่วยทารก) (✓) ปกติ ( ) ไม่ปกติ ระบุ .....
- ประสาทการสัมผัส (ยกเว้นในผู้ป่วยทารก) (✓) ปกติ ( ) ไม่ปกติ ระบุ .....
- ความจำและการโต้ตอบ (ยกเว้นในผู้ป่วยทารก) (✓) ปกติ ( ) ไม่ปกติ ระบุ.....

7. การรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์ (ประเมินผู้ป่วยและผู้ดูแล)
ความเจ็บป่วยครั้งนี้มีผลกระทบต่อ
ภาพลักษณ์ (✓) ไม่มี ( ) มี ระบุ .....
อารมณ์และจิตใจ (✓) ไม่มี ( ) มี ระบุ .....

8. บทบาทและสัมพันธภาพ
- จำนวนสมาชิกในครอบครัว 4 คน
- การเจ็บป่วยครั้งนี้มีผลกระทบต่อบทบาท ☑ ไม่มี ☐ มี ( ) ด้านครอบครัว ระบุ .....
( ) ด้านอาชีพ ระบุ ..... ( ) การศึกษา ระบุ .....
( ) อื่น ๆ ระบุ.....
- การเจ็บป่วยครั้งนี้มีผลกระทบต่อสัมพันธภาพ ☑ ไม่มี ☐ มี ( ) ด้านการสื่อสาร ( ) ครอบครัว ( ) สัมพันธภาพกับผู้อื่น
( ) อื่น ๆ ระบุ.....

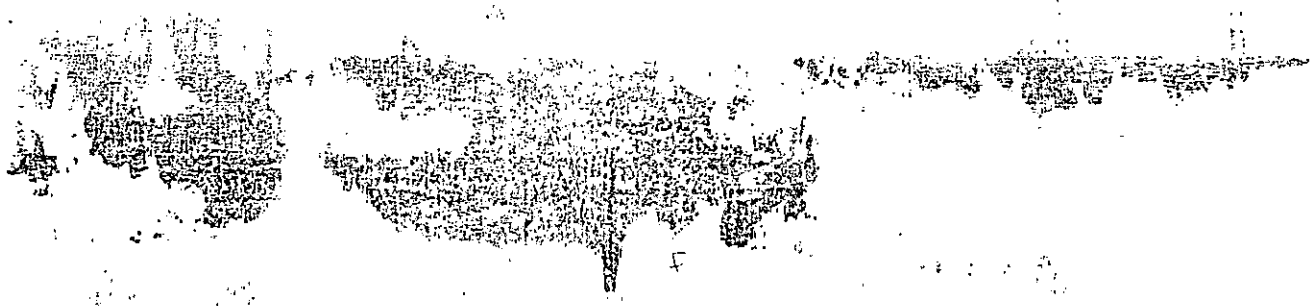
9. เพศและการเจริญพันธุ์
ประจำเดือน ( ) ปกติ (✓) ไม่ปกติ ระบุ เพศชาย ประจำเดือนครั้งสุดท้าย .....
โรคทางเพศสัมพันธุ์ (✓) ไม่มี ( ) มี ระบุ .....
การคุมกำเนิด ( ) ไม่คุม ( ) คุม ระบุ.....

10. การปรับตัวและความทนต่อสภาพความเครียด
- ความรู้สึกต่อการเจ็บป่วยครั้งนี้ ( ) เฉยๆ ( ) กลัว (✓) วิตกกังวล ( ) หมดหวัง ( ) โดดเดี่ยว ( ) อื่นๆ ระบุ .....
- การปรับตัวเพื่อลดความเครียด (✓) พูดคุยกับคนใกล้ชิด ( ) อยู่คนเดียวเงียบๆ ( ) ทำสมาธิ ( ) อื่นๆ ระบุ.....
- ผู้ให้คำปรึกษา/ ผู้ดูแล ( ) ไม่มี ( ) มี ระบุ.....
- สิ่งกังวลขณะนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล (✓) ไม่มี ( ) มี ระบุ .....

11. คุณค่าและความเชื่อ
- เชื่อว่าสามารถหายจากโรคที่เป็นอยู่ ☑ ได้ ☐ ไม่ได้ เหตุผล .....
- สิ่งที่ยึดเหนี่ยวจิตใจ ☑ ศาสนา ☐ พ่อ-แม่ ☐ อื่นๆ ระบุ .....
- ความต้องการการปฏิบัติกิจทางศาสนา ☑ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....

ชื่อผู้บันทึก พ.อ.ดุลธรรม ต่ายนาจ่อง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ชื่อ – สก นายปราโรม ไข่แจ้ง ..... อายุ .....ปี เตียง .....
HN 0268940 AN 620006418
ยาย 51 ปี 1 เดือน เตียง 10
สิทธิ ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนกศัลยกรรม
HN ..... หอผู้ป่วย ..... แพทย์เจ้าของไข้ ว. เกตุ



FR - NUR - ๗๑
(๓๐ พ.ย. ๖๐)

ใบบันทึกผล DTX

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

วัน เดือน ปี	เวลา / ผล	ให้ยา / ผู้ตรวจ	เวลา / ผล	ให้ยา / ผู้ตรวจ	เวลา / ผล	ให้ยา / ผู้ตรวจ	เวลา / ผล	ให้ยา / ผู้ตรวจ
24 พ.ค. 62	1430		184		29.2			
	135 mg/dl	-	168 mg/dl		145 mg/dl			
25 พ.ค. 62	06.00				18.00		24.00	
	127 mg/dl							
26 พ.ค. 62			14.00		22	—		
			121 mg/dl		174 mg/dl			
27 พ.ค. 62	06.00 น.							
	123 mg/dl							
			DTX = 280					

ชื่อ.....

HN.....AN....

ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย - แผนก : ศัลยกรรม

.....แผ่นที่ 1

.นก.....แพทย์.....

FR – NUR – ๐๘
แก้ไขครั้งที่ ๓ (๙ มี.ค. ๕๕)

NURSING FOCUS LIST

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

No.	FOCUS	GOALS / OUTCOMES	ACTIVE	RESOLVED
1	มีภาวะshock	- BP ≥ 90/60 mmHg	24 ม.ค. 62	31 ม.ค. 62
2	post-op	- มีการไหลเวียนเลือดที่ดี	24 ม.ค. 62	31 ม.ค. 62
3	Risk SSI	ไม่เกิด	24 พ.ค. 62	31 ม.ค. 62
4	risk อุบัติเหตุ	ไม่เกิด	27 พ.ค. 62	31 ม.ค. 62
5	ลิ่มเลือดอุดตัน	ลดความเสี่ยงลิ่มเลือดอุดตัน	28 พ.ค. 62	31 ม.ค. 62
6	DM	- มีการควบคุมน้ำตาลในเลือดได้ดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	29 ม.ค. 62	31 ม.ค. 62

ชื่อ..... ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง .....ปี เตียง..... แผ่นที่.....
HN: 0268940 AN: 620006418
HN..... อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ: ประกันสังคม
Ward..... Ward ศัลยกรรมชาย แผนก: ศัลยกรรม ..... แพทย์.....

FR – NUR – ๐๘
แก้ไขครั้งที่ ๔(๓๐พ.ย. ๖๐)

NURSING FOCUS NOTE

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

DATE / SHIFT	TIME	FOCUS / Nursing Diagnosis & A: Assessment	PROGRESS NOTE I: Intervention (Planning + Implementation) E : Evaluation
24 พ.ค 62			รับผู้ป่วยจากห้องผ่าตัด ทำการ ตรวจร่างกาย
14.30-16.30	14.30น	- post-op	s/p Exploratory lap & splenectomy & soft
		- มีภาวะ shock.	Drug ยาเดิม, Retain NG & drain, foley
		A: cont Blut albd	cath: bag, on O2 Monitoring 10 LPM
		Inj ยาชาจากห้องผ่าตัด	แทงเส้นเลือดดำใหญ่ Blutr on RIS ⊕ drip
		เพื่อการรักษา ทางเวชปฏิบัติ	๐ ยาต่อเนื่อง ⊕ ยาฉุก
		ตรวจร่างกาย Exploratory-lap	I: ดูแลตามแผนการ
		(E)	๑ 30 mx 2
		I: Bp post op	๑ 1 hrwdth
		Bp 83/57 mmHg	- loxed ⊕ ยาต่อ 500 ml
		HR 53 ครั้ง/นาที ตรวจ	Hct สด 32%
		O2 sat 100%.	- Dopcr 2:1 ว่าง 10 ml/hr
		- notify monitoring	- cefuroxim 1 g IV
	15.25	- notify mo	- ตรวจ 400 ๑ 1 ชั่วโมง
		Bp 126/66 mmHg	- Hold fentanyl.
	1600	HR 60 ครั้ง/นาที	E: Bp 110/60 mmHg HR correct ตามปกติ
			O2 100%. ~~T 37 C~~ พว.ปิ่นปนัทธ์ ศิลปะชัย
			Hct 32% DTX 138 mg/% พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
1630-0.70.	21.00	post	I: ดูแล
		A: s/p splenectomy	2 ผ่า pethidin 50 mg IV pr
		PG = 6 ชั่ว	2 observe
			2 on monitor V/S, O2
			2 ดูแล Dopa (2:1) ให้ BP > 90/60
			2 เช็ค Hct / DTX ตามแผนการ
			2 cont IV ตามแผน
			2 ดูแลท่อระบายต่างๆ
			2 Record I/O.
			E: BP ทรงตัว RR 2T C
			Hct 38% DTX 168 mg (นางทิพย์วรรณ พริ้งเหม)

ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

ชื่อ..... .....อายุ.....ปี เตียง.....พยาบาลผู้รับผิดชอบ
HN..... .....แผนก..... แพทย์.....

NURSING FOCUS NOTE

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

DATE / SHIFT	TIME	FOCUS / Nursing Diagnosis & A: Assessment	PROGRESS NOTE I: Intervention (Planning + Implementation) E : Evaluation
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
		s/p splenectomy	[illegible]
		[illegible]	[illegible]
			[illegible]
			[illegible]
			[illegible]
			[illegible]
			[illegible]
			[illegible]
			[illegible]
			[illegible]
			(น.ส.ศิริรัตน์ อยู่นาน) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
0830-1630	1000	- pain A: post op SIP splenectomy PS 3-5 [illegible]	I: chart [illegible] [illegible] [illegible] pethidine [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] < 200 ml [illegible] [illegible] พว.บันลือ [illegible] พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
16.30-0.30	18.00	pain A: PS = 5 [illegible] SIP splenectomy	I: chart [illegible] : [illegible] pethidine 50 mg [illegible] : [illegible] : [illegible] E: PS = [illegible] (นางทิพย์วรรณ พริ้งเหม) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
[illegible]	[illegible]	[illegible] A: post splenectomy	I: [illegible] : [illegible] : [illegible] : [illegible] : [illegible] : [illegible] (นางดวงฤทัย [illegible]) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ชื่อ นายปราโรม ไข่แข้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

ชื่อ..... .....อายุ.....ปี เตียง.....แผ่นที่ 2
HN..... Ward.....แผนก..... แพทย์..... 0-1167

FR – NUR – ๐๘
แก้ไขครั้งที่ ๔(๓๐พ.ย. ๖๐)

NURSING FOCUS NOTE

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

DATE / SHIFT	TIME	FOCUS / Nursing Diagnosis & A: Assessment	PROGRESS NOTE I: Intervention (Planning + Implementation) E : Evaluation
26 พฤษ 8.30 – 16.30	10.๒	pain	
		A- S/P Splenectomy	I: check ๆ
		PS = 5 ๑	- ให้ pethidine 50 mg ฉีด
			- ดูการไหลเวียนเลือด
			- ให้ ออกกำลังกายเท่าที่ทนได้ ฝึก Dyna splint 1 mg ๒
			- off NG ตามอาการ
			- เฝ้า V/S, อาการผ่าตัด
			E: - PS = ๐๑ ปวด (นางทิพย์วรรณ พริ้งเหม)
			พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
16.30. ๐๐ พฤษ	18 พฤษ	Risk SSI	I: wound care
		A: S/P Explorlap ๆ	- ให้ยา
		Splenectomy	- ดูแลแผล
			- ให้ Hygiene
			- ให้ O
			E: T = ๓๗.๕ แผลไม่บวม/อาการดีขึ้นเรื่อย
27 พฤษ ๐๖.๐๐	๐๖	Pain	I: ให้ยา ๑๐ mg
		A: S/P Splenectomy	: ให้ Morphine
		PS. 7 ๑	: อาการ ๒
			: รายงานแพทย์
			: ดูแล
			E: ดี (นางดวงฤทัย เชื้อศรี)
			พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
8.30 – 16.30	10.๒	Risk SSE	I. ดูแล V/S ๑ q๔
		A: S/P Explorlap ๆ	- Hygiene ๑
		Splenectomy	- มีกำลังใจ support
			- ให้ดูแลตนเอง
			- ดูแลให้รับประทานอาหาร
			E: แผลแห้งดี (พ.ต.ต.หญิง ศันนิยม) (พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญปฏิบัติการ)

ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

ชื่อ.....อายุ.....ปี เตียง.....แผ่นที่ 3
HN.....Ward.....แผนก.....แพทย์ 179

FR – NUR – ๐๘
แก้ไขครั้งที่ ๔(๓๐พ.ย. ๖๐)

NURSING FOCUS NOTE

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

DATE / SHIFT	TIME	FOCUS / Nursing Diagnosis & A: Assessment	PROGRESS NOTE I: Intervention (Planning + Implementation) E : Evaluation
29 ก.พ. 60 16.30-00.00	18.00	Risk ...	I: care ช่วยเหลือกิจวัตร - ประคับประคองใจ - แนะนำปฏิบัติตนหลังจำหน่าย - NG tube - step diet - Rx
		A: ... แพลที่ศีรษะ ทำแผลไม่ชัดเจน	E: ทำกิจวัตรได้เกือบทั้งหมด / ทำแผลสะอาดแห้ง
01/03/60	0.00	RTA ...	I: ...
		A: ...	: Refer : Clear E: ...
			(นางดวงฤทัย เชื้อศรี) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
16.30-16.00	10.00	อัมพาตท่อนล่าง	I: Advice แนะนำการรักษาให้ทำใจ
		A: ผู้ป่วยมีอาการท่อนล่าง	- mental support
		สอบถามการรักษา	- ให้กำลังใจ
			- step diet
			care:
			- wound care
			- Rx
			E: ทำใจได้ / ทำแผลสะอาด / ทำแผลสะอาดแห้ง
16.00-00.00	18.00	Risk ...	I: ...
		A: ...	...
		A: ...	...
		...	...
		: step ...	...
			E: ...
			(น.ส.ศิรรัตน์ อยู่นาน) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

ชื่อ..... ปี เตียง..... แผ่นที่ 4
HN..... AN..... แผนก..... แพทย์..... 607

FR – NUR – ๐๘
แก้ไขครั้งที่ ๔(๓๐พ.ย. ๖๐)

NURSING FOCUS NOTE

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

DATE / SHIFT	TIME	FOCUS / Nursing Diagnosis & A: Assessment	PROGRESS NOTE I: Intervention (Planning + Implementation) E : Evaluation
29 พ.ค. 62	01.00	Pain จากแผล	I: ดูแลรักษาแผล
		A: s/p splenectomy	1. ดูแลรักษาแผลกรอง
		step diet	- ป้องกันการติดเชื้อ
			2. ให้ O2 ต่อ
			E: ไม่มีภาวะติดเชื้อ (นางทิพย์วรรณ พริ้งเหม) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
30 พ.ค. 62	10.00	Risk SSI	I: ให้ O2
		A: s/p Splenectomy	Advice ดูแลแผลกรอง
			- ประเมินสัญญาณชีพ
			- Hygiene ดี
			- ให้ Antibiotic
			E: แผลไม่มีอาการติดเชื้อ
			T = 37 °C - ทวีสิน ศรีรัตน์
16 ชั่วโมงหลัง	18.00	- Risk ติดเชื้อในช่องท้อง	S: ปวดแผล
		A: s/p	O: ไข้
		splenectomy	ดูแลแผลกรอง
			ให้ยาปฏิชีวนะ
			ดูแลสายต่างๆ
			ดูแลให้ได้รับอาหาร
			S: ปวดแผลน้อยลง
	04.00		(น.ส.ศิริรัตน์ อยู่บาน) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
30 พ.ค. 62	2.00	Risk SSI	I: ดูแลให้ VIS ดี
00.00 – 8.00		A: S/P splenectomy	- Hygiene ดี
			- Advice ดูแลแผล
			- ดูแลให้ได้รับอาหาร
			- DIW
			E: แผลแห้ง ดี (พ.อ.หญิง [illegible] ยิ่งยม (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
30 พ.ค. 62	10.00	- Pain จากแผล	S: ปวดแผลโดน
		A: s/p Splenectomy	ดูแลรักษาแผล
		- ภาวะซีด	ดูแลให้ได้รับ
			ให้ยา
			S: แผลไม่ติดเชื้อ (น.ส.ศิริรัตน์ อยู่บาน) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

ชื่อ.... HN.... อายุ 57 ปี เตียง 16 แผ่นที่ 5
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก ศัลยกรรม แพทย์ [illegible]

FR – NUR – ๐๘
แก้ไขครั้งที่ ๔(๓๐พ.ย. ๖๐)

NURSING FOCUS NOTE

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

DATE / SHIFT	TIME	FOCUS / Nursing Diagnosis & A: Assessment	PROGRESS NOTE I: Intervention (Planning + Implementation) E : Evaluation
31 พ.ค. 62 16 น.	8a	Plan discharge	S : ปวดท้อง
		A: SIP splenectomy	- อุจจาระ
			- ผายลมบ่อย
			- ไม่ Abd
			- ตรวจสอบ Hygiene
			- ดูแลให้ยาตามแผน
	24		S : ไม่มีปัญหา (น.ส.ศิริวัฒน์ อยู่บ้าน)
			พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
31 พ.ค. 00.30 – 8.30	2.00	Risk SSE	I: check VS q 4 hr
		A: SIP splenectomy	- Hygiene
			- Admit ตามคู่มือแพทย์
			- ดูแลให้ยาตามแผน
			- DIW พว.ภัทรารรณ์ เวียม
			E: แผลแห้งดี (พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ)
0630 – 11.00	11.00	- DIC	I: chart
		A: แผลผ่าตัดเปิดช่องท้อง	หมั่นสังเกตอาการเลือดออกทางช่องท้อง
		อาการทั่วไปค่อนข้างดี	ดูแลทำแผลที่ท้อง
			อธิบายการทำงานของ 3-4 ถุงต่อ
			อธิบายอาหารที่ควรรับประทานหลังผ่าตัด
			อธิบายสิทธิ์ในการเบิกค่าใช้จ่าย
			ประเมินอาการเจ็บแผลและให้ยาแก้ปวด
			E: รับการรักษาต่อเนื่องที่ห้องพิเศษ พว.ปิ่นปินัทธ์ ศิลปะชัย
			พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

ชื่อ..... HN.....

.....อายุ.....ปี เตียง.....แผ่นที่.....
Ward.....แผนก..... แพทย์.....

แบบสรุปการจำหน่าย (Discharge Nurse's Summary)

วันที่รับผู้ป่วย 29 ก.ค. 61 เวลา 14.16 วันที่จำหน่าย 31 พ.ค. 62 เวลา 9.00 รวม 2 วัน
จำหน่ายโดย (✓) แพทย์อนุญาต ( ) ไม่สมัครใจอยู่ ( ) หนีกลับ ( ) ถึงแก่กรรม ( ) Refer
การผ่าตัด/หัตถการ ( ) ไม่มี (✓) มี ระบุ Explor – lyp c Splenectomy
อุปกรณ์การรักษาที่ติดตัวกลับบ้าน (✓) ไม่มี ( ) มี ระบุ
ความต้องการการดูแล (✓) ต้องการผู้ดูแลบางครั้ง ( ) ต้องการผู้ดูแลตลอดเวลา ( ) ไม่ต้องการผู้ดูแล
ปัญหาที่ต้องส่งต่อดูแลต่อเนื่อง (✓) ไม่มี ( ) มี ระบุ
สถานที่ส่งต่อ
สภาพก่อนกลับบ้าน T= 37 C PR/ HR 80 /min RR 20 ~~40/วัน~~ /min BP 110/70 mmHg
ระดับความรู้สึกตัว (✓) รู้สึกตัว ( ) สับสน ( ) ซึม ( ) ไม่รู้สึกตัว ( ) อื่นๆ ระบุ

การให้ความรู้ และการประเมินความรู้ความเข้าใจเพื่อการดูแลต่อเนื่อง (DMETHOD)

ข้อมูลที่ให้	วันที่ Admit ให้ข้อมูลกับ☐ ผู้ป่วย ☐ ญาติ	วันที่จำหน่าย ให้ข้อมูลกับ☐ ผู้ป่วย ☐ ญาติ
D โรคและการสังเกตอาการผิดปกติ ซึ่งจำเป็นต้องกลับมาพบแพทย์ก่อนเวลานัด	☐ เรื่องโรค ☐ เหตุผลการนอนโรงพยาบาล ☐	☐ เรื่องโรค ☑ การสังเกตอาการผิดปกติและการดูแลเบื้องต้น ☐ ต้องติดตาม
M ความรู้เรื่องยา/ วิธีการใช้ การเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์/ วิธีแก้ไขเบื้องต้น	☐ 	☐ การใช้ยา Home med. ☐ ต้องติดตาม
E สิทธิบัตร/ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง การเตรียมสถานที่และของใช้ที่บ้าน การประสานให้ความช่วยเหลือทางเศรษฐกิจ	☐ สิทธิในการรักษา และขั้นตอนการใช้สิทธิ ☐	☑ สิทธิบัตรก่อนมา FU. ☐ เตรียมการดูแลที่บ้าน ☐ ต้องติดตาม
T การรักษาพยาบาลที่ต้องทำต่อเนื่อง การดูแล และการปฏิบัติตัวพิเศษเฉพาะโรค	☐ การเตรียมตรวจพิเศษ ☐ การเตรียมผ่าตัด ☐ การเตรียมญาติบริจาคเลือด ☐	☐ การดูแลเฉพาะโรค ☐ การดูแลแผล ☐ ต้องติดตาม
H การขับถ่ายปัสสาวะ/ อุจจาระ การทำความสะอาดร่างกาย/ การแต่งกาย การทำกิจกรรม/ การออกกำลังกาย การพักผ่อนนอนหลับ	☐ ☐	☑ การดูแลการขับถ่าย ☐ การดูแลกิจวัตรประจำวัน ☐ การออกกำลังกาย ☐ ต้องติดตาม 12 มิ.ย. 2562
O แหล่งบริการสุขอนามัยในการบำบัดต่อเนื่อง: การตรวจตามนัด การใช้บริการสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน	☐ ☐	☑ การมา FU ☐ OPD ☐ คลินิก ☐ ส่งต่อไปที่ ☐ ต้องติดตาม
D การรับประทานอาหาร/ สารน้ำต่างๆ ให้เหมาะสมกับสภาวะของโรค	☐ การรับประทานอาหารเฉพาะโรค ☐ การงดอาหารและน้ำ ☐	☐ การรับประทานอาหารและน้ำ ☐ อาหารเฉพาะโรค ☐ ต้องติดตาม

สิ่งที่ผู้ป่วยได้รับก่อนกลับบ้าน ( ) ยา ( ) ใบรับรองแพทย์ ( ) บัตรนัด ( ) อื่น ๆ ระบุ
ผู้รับผู้ป่วยกลับบ้าน ( ) บิดา/มารดา ( ) สามี/ภรรยา (✓) บุตร/ธิดา ( ) อื่น ๆ ระบุ
ที่อยู่ของผู้ป่วยหลังจำหน่าย 100/2 หมู่ 6 ต.เมืองนครนายก อ.เมืองนครนายก จ.นครนายก
ชื่อผู้ดูแล นพ.ศุภกาน ไพเจ้ง โทรศัพท์ 086-0013567
ชื่อผู้บันทึก นายปราโรม ไข่แจ้ง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ชื่อ – สกุลผู้ป่วย นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN 0268940 AN 620006418
อายุ 51 ปี 1 เดือน เตียง 14
สิทธิ ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนกศัลยกรรม
HN ..... ปี การวินิจฉัยโรค Blind abd injury
หอผู้ป่วย ..... แพทย์เจ้าของไข้ .....

[illegible]

[illegible]

[illegible]

FR-NUR-01

แก้ไขครั้งที่ 1 (31 พ.ค. 2555)

บันทึกการให้ยาและหัตถการ One Day ใบแรก

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

วัน เดือน ปี	รายการยา	เวลา/ชื่อผู้ให้	หัตถการอื่นๆ	เวลา/ชื่อผู้ให้
24พค62	-0.9% NSS 1000ml @		-NG-	
	drip rate 120 ml	4 วพร	-F/C-	4 วพ
	-PRC 1 ถุง		-Elo 12 hr	EP
	-RLS 1000 ml drip rate	/ดร	-Shop ที่ตึก	
	120 ml			
	-NSS 1000ml +	1142/ml		
	KCl 120 ml drip			
	30ml/h			
	-Vit K 10mg @	1147		
	-transamin 250mg @	1148		
	-Cef-3 2gm + NS 100	1150		
	ml drip 4 ชม			
	-Metamizol 500mg @	1200		

ประเภทผู้ป่วย.....	ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบันและอาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล.....
อาหาร.....	.....
สิทธิการรักษา.....	30 ก่อน มีรถชนเกิดตาม เสียนตกลงห้องท้อง ซุกตีนรถไถนิ
ประวัติการแพ้.....	สันหิ เนื้อออกตัวเขม แน่นท้อง ไปรพ RPA ⊕
.....	Refer มารักษาต่อ มาถึง เห็นอ ทันที
.....	.....

วันที่ 24 พค 62 เวลา 14.30 น. การวินิจฉัยครั้งแรก Blond abdomen เกิดจาก

การผ่าตัด Laparotomy & splenectomy วันที่ 24 พค 62 การวินิจฉัยครั้งสุดท้าย splenic injury วันที่ 24 พค

ผลการตรวจพิเศษ..... ..... แพทย์ ศ-ไกล

เตียง..... ชื่อผู้ป่วย..... นายปราโรม ไข่แก้ง HN 0268940 AN 620006418 อายุ 51 ปี 1 เดือน เตียง 14 สิทธิ ประกันสังคม Ward ศัลยกรรมชาย แผนกศัลยกรรม

..... AN..... แผ่นที่ 1

FR - NUR - 03

บันทึกการให้ยาและหัตถการ One Day

กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

วัน เดือน ปี	รายการยา	เวลา/ชื่อผู้ให้	หัตถการ/อื่น ๆ	เวลา/ชื่อผู้ให้
	Post-operative Sed splenectomy			
	-RL 1000 ml ⓥ 40 cm	I/N	-NPO	
		II IV	-Rest v/s 1 2/0	
	-pethidine 50-100		- Nutrition	
	mg IM	7.00 22.00	-V/S q 15 min x IV	
	- fentanyl 1 Amp		q 30 min x II	
	+ NSS 100 ⓥ 5 cc	I/N	q 1 hr - stable	13 169 165
			- DTX q 6 hr	14.30, 18, 24 06.00 127
			200-300 PRC 4 c	
			301-350 PRC 6 c	
			351 - 400 PRC 8 c	
			> 400 PRC 10 c	
			< 100 mg% ให้ 50% dextrose 50 ml	
			- Hct q 6 hr	32 14.30, 18, 24 28 35
			< 30% min PRC 1 c	06.00 337
			< 25% PRC 2 c	
25 ก.ค. 62	-5% DW/2 1000 ml ⓥ	I/N	-ให้ ยา Dopa	
	40 cc/hr	II IV	- อพท.ให้ยาต่อเนื่อง	3.00
	-pethidine 50-100	7.00	-ดูแล q 4 hr	1-2.00
	pm q 6 hr	18.00	1 f. < 200 ml/hr	16.00 400
		22.00		20.00 200
		05.00		24.00 200
				24.00
				08.00
			-Hct q 6 hr	30% 13 18 32
				30 24 30 301

ชื่อผู้ป่วย.....

การวินิจฉัยเบื้องต้น.....

นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN 0268940 AN 620006418
อายุ 51 ปี 1 เดือน เตียง 14
สิทธิ ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนกศัลยกรรม

.....ปี HN.....

.....แพทย์เจ้าของไข้.....พ.ท.ณ.....

แผ่นที่.....1.....

วัน เดือน ปี	รายการยา	เวลา/ชื่อผู้ให้	หัตถการ/อื่น ๆ	เวลา/ชื่อผู้ให้

ชื่อผู้ป่วย.....อายุ.....ปี HN.....

การวินิจฉัยเบื้องต้น..... .....หอผู้ป่วย.....แพทย์เจ้าของไข้.....

วิ่งงง.....

FR - NUR - 03

บันทึกการให้ยาและหัตถการ One Day

กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

วัน เดือน ปี	รายการยา	เวลา/ชื่อผู้ให้	หัตถการ/อื่น ๆ	เวลา/ชื่อผู้ให้
26 พ.ค. 62	5% D/N/2 1,000 ml 100 cc/h	I, II, III	- off NL, off IV	28 29
	pethidin 50 mg e pm ถ้าปวด	10.00	- Hct ทุก 8 ชม	14, 22, 06
	Dynastat 1 ap im stat	13.45	- NPO ทุก 8 ชม	14, 22, 06
	- PRC 1 U ช้า	13.45	- CBC, BUN, Cr, E, LFT	13.30
			- G/M PRC 2 U ไว้	
27 พ.ค. 62	pethidin 50 mg e pm ถ้าปวด	13.10	Hct ตัด -	6 - 33
	lasix 20 mg e stat	9.30	- I/O 1000 -	
			- off cath.	
			- CBC (PP repriz/N)	
28 พ.ค. 62	- 5% D/N/2 1,000 ml	I	- Amylase = 61	
	@ 60 cc/h	II	- off drip	
			- off vitek, omeprazole,	Transfusion @
29 พ.ค.	off @ off lock		CBC, BUN Cr, E'lyt	10.0
	- NL KU เวลา	116	8250 / 70.8 / 136	9.2 / 5.3
		33.6	300000 / 101 / 101	24 / 1.0
30 พ.ค. 62	-		- off Drain	
			- D/C PC	
			- ย้าย เตียง CCU	B19

ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง ..... อายุ ..... ปี HN .....
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14 19
สิทธิ : ประกันสังคม ..... หอผู้ป่วย ..... แพทย์เจ้าของไข้ .....
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม เตียง ..... แผ่นที่ .....

วัน เดือน ปี	รายการยา	เวลา/ชื่อผู้ให้	หัตถการ/อื่น ๆ	เวลา/ชื่อผู้ให้

FR - NUR - ๗๓
(๓๐ พ.ย. ๖๐)

ใบบันทึกสัญญาณชีพและอาการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

วัน เดือน ปี / เวลา	BT / C°	PR / Min	RR / Min	BP / mmHg	CVP / cmH_2O	Remark	ชื่อผู้บันทึก	ตำแหน่ง
24 พค 62								
14.30	37.2	64	20	80/54	PS=5	รู้ดี	[illegible]	[illegible]
14.45		50	22	88/57	PS=5	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15.00		56	22	86/63	PS=3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15.15								
15.30								
18.00	37.5	74	20	108/56	PS=5	[illegible]	[illegible]	[illegible]
22.00	37.3	62	20	116/65	PS=3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
25 พค 62								
02.00	37.1	60	20	105/55	PS=3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
06.00	37.3	64	20	113/60	PS=3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10.00	37.8	76	20	123/67	PS=3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14.00	37.8	80	20	110/61	PS=3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18.00	38.6	86	20	109/63	PS=1	[illegible]	[illegible]	[illegible]
22.00	38.2	90	20	112/65	PS=1	[illegible]	[illegible]	[illegible]

ชื่อ..... นายปราโรม ไข่แจ้ง HN 0268940 อายุ 51 ปี 1 เดือน สิทธิ ประกันสังคม Ward ศัลยกรรมชาย AN 620006418 เตียง 14 แผนกศัลยกรรม

ยง.....แผ่นที่.....1.....

HN.....AN.

แผนก.....แพทย์.....

FR - NUR - ๗๓
(๓๐ พ.ย. ๖๐)

ใบบันทึกสัญญาณชีพและอาการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

วัน เดือน ปี / เวลา	BT / C°	PR / Min	RR / Min	BP / mmHg	CVP / cmH_2O	Remark	ชื่อผู้บันทึก	ตำแหน่ง
26 พ.ค. 62								
01.00		102	20	88/58	PS=2	อาการทั่ว	[illegible]	AN
02.00	37.9	102	20	103/59	PS=2	อาการทั่ว	[illegible]	AN
03.00		102	20	118/66	PS=2	อาการทั่ว	[illegible]	A
04.00		92	20	105/60	PS=2	อาการทั่ว	[illegible]	A
05.00		90	20	104/71	PS=2	อาการทั่ว	[illegible]	A
06	37.9	82	20	101/58	PS=2	อาการทั่ว	[illegible]	A
07.00		82	20	107/61	PS=2	อาการทั่ว	[illegible]	A
10.00	37.7	98	20	106/61	CS=2	อาการทั่ว	อดิพ	CN
14.00	39.1	92	22	96/70	CS=2	อาการทั่ว	อดิพ	CN
18	37.4	80	20	94/60	CS=3	อาการทั่ว	เดือน	AN
27 พ.ค. 62								
02.00	36.5	88	20	100/60				
06.00	36	90	20	114/75	PS=3			
10.00	37.4	76	20	114/73	CS=0		อดิพ	CN
18	38.3	96	20	111/62	CS=3		เดือน	AN
28 พ.ค. 62								
02.00	38	92	20	112/75	PS=0		พรพร	AN
06.00	37.6	70	20	115/79	PS=0		พรพร	AN

ชื่อ นายปราโรม ไข่แข้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

....อายุ.....ปี เตียง.....แผ่นที่.....

....Ward.....แผนก.....แพทย์.....พ.ท.ใ.....

FR - NUR - ๗๓
(๓๐ พ.ย. ๖๐)

ใบบันทึกสัญญาณชีพและอาการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

วัน เดือน ปี / เวลา	BT / C°	PR / Min	RR / Min	BP / mmHg	CVP / cmH_2O	Remark	ชื่อผู้บันทึก	ตำแหน่ง
28 พ.ค. 62								
18.00	39.1	78	20	105/74	PS:0		พรพิ	พ
22.00	37.6	78	20	106/78	PS:0		พรพิ	พ
30 พ.ค. 62								
10.00	37.3	62	20	104/69	PS:0		พรพิ	NR
14.00	37.6	64	20	105/71	PS:0		พรพิ	NR
18	37.4	74	20	100/70	PS:0		[illegible]	[illegible]

ชื่อ นายปราโรม ไชยเชิง
HN : 02658940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

.....อายุ.....ปี เตียง.....แผนที่.....

.....Ward.....แผนก.....แพทย์.....

FR-NUR-๗๒
(๓๐ พ.ย. ๖๐)

ใบบันทึกปริมาณน้ำที่ร่างกายได้รับและสูญเสียใน ๒๔ ชั่วโมง

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

วัน เดือน ปี / เวลา	รายการ	ทางที่ให้	เริ่ม เวลา	เริ่ม จำนวน	สิ้นสุด เวลา	สิ้นสุด จำนวน	ปัสสาวะ (ครั้ง/ซีซี.)	อุจจาระ (ครั้ง)	ของเสียอื่นๆ(ซีซี.)	ผู้บันทึก	หมายเหตุ
24 พ.ค. 62 16 น.	-0.9% NS	V	OR	1000	16.30	1000	OR = 350 + 300	SD.	[illegible]		
	RLS	V	OR	1000	OR	1000					
	RLS	V	OR	1000	16.30	100					
	PLC	V	OR	470	OR	470					
					V	3000	650		-	อดิเทพ	ON
					PRC	470					
16.30 - 00.30	RLS	V	1630	1000	0030	1000	700	30	100	-	
	Dopa	V	1630	500	0030	130					
					V	1000	700	30	100	อดิเทพ	ON
25 พ.ค. 62 0030 - 08 น.	RLS	V	0030	1000	0830	800	600	40	0		
	Dopa	V	0030	370	08.30	160					
					V	960	600	40	0	[illegible]	~
					V =	4960	1950	70	100	[illegible]	~
					PRC	470					
08.30 - 16.30	RLS	V	0830	200	1000	200	12.00 = 390	SD	WS		
	Dopa	V	0830	210	16.30	60	16.00 = 40		V		
	5% D/N/2	V	12.00	1000	16.30	600	400				
					V	660	750	40	V	อดิเทพ	ON

ชื่อ..... นายปราโรม ไข่แข้ง HN 0268940 อายุ 51 ปี 1 เดือน สิทธิ ประกันสังคม Ward ศัลยกรรมชาย AN 620006418 เตียง 14 แผนกศัลยกรรม ..... แผ่นที่ 2

HN..... AN..... ..... แพทย์ [illegible]

(B)

FR-NUR-๗๒
(๓๐ พ.ย. ๖๐)

ใบบันทึกปริมาณน้ำที่ร่างกายได้รับและสูญเสียใน ๒๔ ชั่วโมง

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

วัน เดือน ปี / เวลา	รายการ	ทางที่ให้	เริ่ม เวลา	เริ่ม จำนวน	สิ้นสุด เวลา	สิ้นสุด จำนวน	ปัสสาวะ (ครั้ง/ซีซี.)	อุจจาระ (ครั้ง)	ของเสียอื่นๆ(ซีซี.)	ผู้บันทึก	หมายเหตุ
25 พ.ค. 62 16.30 - 00.30	5% D/NS	e	16.30	400	20น	400	200 + 200	SD -	NL		
	Dopa	e	16.30	150	0030	40	200	40	0		
	5-1/2 N	e	20.00	1000	0030	400					
					e	840	400	40	0	อ๊อมม์	m
26 พ.ค. 62 0030 - m	5-1/2 N	e	0030	600	04น	600	04 - 300				
	Dopa	e	0030	110	08น	110	08 - 200	40	100		
	8% D/N	e	04.น	100	08น	200					
					e	910	500	40	100	มฤ	Aiv
					e	2410	1650	120	100	มฤ	Aiv
27 พ.ค. 62	5-1/2 N	e	27น	800	16.30	600	12.00 = 100				
	Dopa	e	27น	500	14.00	500	16.00 = 100	10	off		
					e	1100	200	10	-	อดิเทม	EN
16.30 - 00.30	5% D/N	e	16.30	200	20น	200					
	5-1/2 N	e	20.00	1000	0030	600	200				
	PRC	e	16.00	280	20.00	280		ตกค้างนอน			
					e	800	200	ตกค้างนอน			
					PRC	280				อ๊อมม์	m

ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

.....อายุ.....ปี เตียง.....แผ่นที่.....

.....Ward.....แผนก.....แพทย์ ผ. กฤ.....

FR-NUR-๗๒
(๓๐ พ.ย. ๖๐)

ใบบันทึกปริมาณน้ำที่ร่างกายได้รับและสูญเสียใน ๒๔ ชั่วโมง

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

วัน เดือน ปี / เวลา	รายการ	ทางที่ให้	เริ่ม เวลา	เริ่ม จำนวน	สิ้นสุด เวลา	สิ้นสุด จำนวน	ปัสสาวะ (ครั้ง/ซีซี.)	อุจจาระ (ครั้ง)	ของเสียอื่นๆ(ซีซี.)	ผู้บันทึก	หมายเหตุ
27 ก.ค. 62	5%DN/2	e	00น	400	8.30	400		8D	Nc		
00น-8น	9%c	e	00น	250	02น	250	300	0	0		
					e	550	300	0	0		
					e	830	700	10	0		
8น 16น	5%DN/2	e	8น	1000	16.30	1000	400	0			
					e	100	400	0		[illegible]	[illegible]
16.30-00.30	5%DN/2	e	16.30	1000	00.30	800	100+100	0			
					e	800	100+100	0		[illegible]	Nc
28 ก.ค. 62	5%DN/2	e	00น	200	02.00	200	400	50			
00.30-8น	5%DN/2	e	02.00	1000	08.30	600		5			
					e	800	400	5		[illegible]	Nc
					e	1700	900+1ครั้ง	5		[illegible]	Nc

ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN : 0268940 AN : 620006418 ...อายุ.....ปี เตียง.....แผ่นที่.....
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม ..Ward.....แผนก.....แพทย์.....

[illegible]

[illegible]

[illegible]

FR-NUR-๗๒
(๓๐ พ.ย. ๖๐)

ใบบันทึกปริมาณน้ำที่ร่างกายได้รับและสูญเสียใน ๒๔ ชั่วโมง

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

วัน เดือน ปี / เวลา	รายการ	ทางที่ให้	เริ่ม		สิ้นสุด		ปัสสาวะ	อุจจาระ	ของเสียอื่นๆ(ซีซี.)	ผู้บันทึก	หมายเหตุ
			เวลา	จำนวน	เวลา	จำนวน	(ครั้ง/ซีซี.)	(ครั้ง)			
28 พ.ค.62 08.30-16.30	5%DIN 2	C	08.30	400	1630	400	300	SD ถ่ายเหลว			
					C	400	300	ถ่ายเหลว		[illegible]	[illegible]
1630-0030-	5%DW 2	C	1630	1000	0030	500	500	ถ่ายเหลว			
					C	500	500	ถ่ายเหลว		[illegible]	[illegible]
29 พ.ค.62 00.30-08.30	5%DIN 2	C	00.30	500	[illegible]	500	300	ถ่ายเหลว			
					C	500	300	ถ่ายเหลว		[illegible]	[illegible]
					C	100	100	ถ่ายเหลว		[illegible]	[illegible]
[illegible] 1630	5%DW 2	C	[illegible]	1000	1630	1000	1000	SD ถ่ายเหลว			
					C	1000	1000	ถ่ายเหลว		[illegible]	[illegible]

ชื่อ นายปราโรม ไข่แก้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

..อายุ.....ปี เตียง.....แผ่นที่.....

...Ward.....แผนก.....แพทย์.....

FR-NUR-๗๒
(๓๐ พ.ย. ๖๐)

ใบบันทึกปริมาณน้ำที่ร่างกายได้รับและสูญเสียใน ๒๔ ชั่วโมง

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

วัน เดือน ปี / เวลา	รายการ	ทางที่ให้	เริ่ม เวลา	เริ่ม จำนวน	สิ้นสุด เวลา	สิ้นสุด จำนวน	ปัสสาวะ (ครั้ง/ซีซี.)	อุจจาระ (ครั้ง)	ของเสียอื่นๆ(ซีซี.)	ผู้บันทึก	หมายเหตุ
๑๑ พค 62 0030_ตร	Wiki -	C	0030	1000	ตร	200	300	80 0			
					C	200	300.	0		อ้อม.	ตร
					C	1000 200	1300	0		อ้อม.	ตร
๘ ตร 1600.	Wiki	C	ตร	1000	16.30	1000	300				
					0	1000	300			พรพรรณ.	NR
16.30-00.30	water	0	16.30	1000	00.30	500	900				
					ตร	500	900			พรพ	A
					ตร	1500	1200			พรพ	A
31 พค 0030-ตร	-Wata	C	0030	1000	0700	300	700				
					C	300	700			อ้อม	ตร

ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

อายุ.....ปี เตียง.....แผ่นที่.....

Ward.....แผนก.....แพทย์ ไกร

ชื่อ นาย ปราโรม ไข่แจ้ง WARD ศัลย[redacted]รมชาย เตียง sm14 [redacted] วันที่ 24 พฤษภาคม 2019 14:52MAR รพ. ศรีสังวรสุโขทัย

MarNo 3823211 สิทธิ ประกันสังคม HN 0268940 AN 620006418 อายุ 51 ปี 1 เดือน 23 วัน น้ำหนัก ก.ก. สูง 165 ซ.ม.

ยาที่แพ้

อาการสำคัญ : ขับรถไถเดินตาม ด้ามรถไถตีท้อง ปวดแน่น เหงื่อออก ความดันโลหิตต่ำ

Lab 24/ 5/62 140 | 3.9 / 114 | 25 24/ 5/62 BUN = 10.3 Creatinine = 1 (eGFR = 86.75)24/ 5/62 INR = 1.29

type	ชื่อยา	วันเริ่ม	วัน off	วิธีใช้	จ่าย		24 พ.ค. 2019 / 15.00 น. - 24.00 น.					25 พ.ค. 19 / 00.01 น. - 14.00 น.					
C	1 cefazolin inj. 1 gm/vial [u.M&H : 24 hr at Tr]	24/5/2562		iv 1 gm in 3-5 min q 8 hr	4	รอบเวลาให้ยา		18			22		08		10		
						เวลาให้ยาจริง		18.10					02				
						ผู้ให้ยา		พว.จันทร์					พว.ชวนพิศ		พว.สายรุ้ง		
C	2 omeprazole inj. 40 mg/vial [ระวัง phlebitis]	24/5/2562		iv [40 mg+solvent] in 3-5 min q 12 hr	3	รอบเวลาให้ยา		Stat			24			12			
						เวลาให้ยาจริง		15.30			24.00			12.00			
						ผู้ให้ยา					พว.จันทร์			พว.สายรุ้ง			
C	3 vitamin K1inj. 10 mg/amp(1 ml) if iv :ให้ช้าๆ[ระวัง hypotension,cardiac arrest]	24/5/2562		iv 10 mg OD	2	รอบเวลาให้ยา		15.30						10			
						เวลาให้ยาจริง								14			
						ผู้ให้ยา								พว.สายรุ้ง			
C	4 transamine inj. 250 mg/amp(5 ml) iv:undiluted,rate=100 mg/min [ระวัง hypotension]	24/5/2562		iv 1 amp q 8 hr	4	รอบเวลาให้ยา		15.30			22		06		14		
						เวลาให้ยาจริง					22.00		06.00				
						ผู้ให้ยา					พว.จันทร์		พว.ชวนพิศ		พว.สายรุ้ง		
S	5 ringer lactate solution ถุง(1,000 ml)	24/5/2562		iv drip 120 ml/hr	3	รอบเวลาให้ยา											
						เวลาให้ยาจริง											
						ผู้ให้ยา											
S	6 insulin regular (Gensulin R) [unit] SC/IV	24/5/2562		SC ..... unit ตามผล DTX scale ที่แพทย์สั่ง	0	รอบเวลาให้ยา											
						เวลาให้ยาจริง											
						ผู้ให้ยา											
S	7 pethidine inj. 50 mg/amp(1 ml) [HAD]: (monitor BP,RR),im or diluted iv slowly	24/5/2562			0	รอบเวลาให้ยา											
						เวลาให้ยาจริง											
						ผู้ให้ยา											

post op

นพ.เกตุ ชูพันธ์ ph1017 เภสัชกรผู้จ่ายยา..... พยาบาลผู้เช็ค ยา / order พว.เอื้องกำแพง / พว.เอื้องกำแพง เวลาบันทึกรายการยา 24 พฤษภาคม 2019 14:51 น.

ชื่อ นาย ปราโรม ไข่แจ้ง WARD ศัลยกรรมชาย เตียง sm14 วันที่ 24 พฤษภาคม 2019 15:42MAR รพ. ศรีสังวรสุโขทัย

MarNo 3823295 สิทธิ ประกันสังคม HN 0268940 AN 620006418 อายุ 51 ปี 1 เดือน 23 วัน น้ำหนัก ก.ก. สูง 165 ซ.ม.

ยาที่แพ้

อาการสำคัญ : ขับรถไถเดินตาม ด้ามรถไถตีท้อง ปวดแน่น เหงื่อออก ความดันโลหิตต่ำ

Lab 24/ 5/62 140/114 3.9/25 24/ 5/62 BUN/= 10.3 Creatinine = 1 (eGFR = 86 .75)24/ 5/62 INR = 1.29

type	ชื่อยา	วันเริ่ม	วัน off	วิธีใช้	จ่าย		24 พ.ค. 2019 / 15.00 น. - 24.00 น.						25 พ.ค. 19 / 00.01 น. - 14.00 น.						
1 S	dopamine inj. 250 mg/amp(10 ml) [HAD] monitor : BP,HR ,I/O,ระวัง Extravasation	24/5/2562		[2:1] = 1,000 mg + NSS/D5W 500 ml iv drip keep BP.....	4	รอบเวลาให้ยา เวลาให้ยาจริง ผู้ให้ยา													
2 S	D5W 500 ml	24/5/2562			1	รอบเวลาให้ยา เวลาให้ยาจริง ผู้ให้ยา													

นพ.เกตุ ชูพันธ์ ph1015 เภสัชกรผู้จ่ายยา.....ฟ..... พยาบาลผู้เช็ค ยา / order พว.ลัดพรโพ/ พว.เชื่อมั่น..... เวลาบันทึกรายการยา 24 พฤษภาคม 201915:42 น.

ชื่อ นาย ปราโรม ไข่แจ้ง WARD ศัลยกรรมชาย เตียง sm14 วันที่ 24 พฤษภาคม 2019 12:06MAR รพ. ศรีสังวรสุโขทัย

MarNo 3823009 สิทธิ ประกันสังคม HN 0268940 AN 620006418 อายุ 51 ปี 1 เดือน 23 วัน น้ำหนัก ก.ก. สูง 165 ซ.ม.

ยาที่แพ้

อาการสำคัญ : ขับรถไถเดินตาม ด้ามรถไถตีท้อง ปวดแน่น เหงื่อออก ความดันโลหิตต่ำ

Lab 24/ 5/62 140/114 3.9/25 24/ 5/62 BUN = 10.3 Creatinine = 1 (eGFR = 86 .75)24/ 5/62 INR = 1.29

type	ชื่อยา	วันเริ่ม	วัน off	วิธีใช้	จ่าย		24 พ.ค. 2019 / 15.00 น. - 24.00 น.						25 พ.ค. 19 / 00.01 น. - 14.00 น.						
1 S	0.9 % NSS ถุง(1,000 ml)	24/5/2562	คืน ER		1	รอบเวลาให้ยา เวลาให้ยาจริง ผู้ให้ยา													
2 S	ringer lactate solution ถุง(1,000 ml)	24/5/2562	คืน ER		2	รอบเวลาให้ยา เวลาให้ยาจริง ผู้ให้ยา													
3 S	ceftriaxone inj. 1 gm/vial [หลังละลายคงตัว 24 hที่อุณหภูมิห้อง ,7 วัน ในตู้เย็น],[50-75 มก/กก./วัน]	24/5/2562	คืน ER		2	รอบเวลาให้ยา เวลาให้ยาจริง ผู้ให้ยา													
4 S	transamine inj. 250 mg/amp(5 ml) iv:undiluted,rate=100 mg/min [ระวัง hypotension]	24/5/2562	คืน ER		1	รอบเวลาให้ยา เวลาให้ยาจริง ผู้ให้ยา													
5 S	vitamin K1inj. 10 mg/amp(1 ml) if iv :ให้ช้าๆ[ระวัง hypotension,cardiac arrest]	24/5/2562	คืน ER		1	รอบเวลาให้ยา เวลาให้ยาจริง ผู้ให้ยา													

Phcup

พญ.สุภัคชา เสือจอย ph2003 เภสัชกรผู้จ่ายยา..... พยาบาลผู้เช็ค ยา / order ...../..... พว.ภัทรา... พว.เอื้องพ้าแพง เวลาบันทึกรายการยา 24 พฤษภาคม 201912:06 น.

ชื่อ นาย ปราโรม ไข่แจ้ง WARD ศัลยกรรม[redacted]าย เตียง sm14 [redacted] วันที่ 25 พฤษภาคม 2019 10:24MAR รพ. ศรีสังวรสุโขทัย

MarNo 3823808 สิทธิ ประกันสังคม HN 0268940 AN 620006418 อายุ 51 ปี 1 เดือน 24 วัน น้ำหนัก ก.ก. สูง 165 ซ.ม.

ยาที่แพ้

อาการสำคัญ : ขับรถไถเดินตาม ด้ามรถไถตีท้อง ปวดแน่น เหงื่อออก ความดันโลหิตต่ำ

Lab 24/05/62 140/114 3.9/25 24/05/62 BUN = 10.3 Creatinine = 1 (eGFR = 86 .75)24/05/62 INR = 1.29

type	ชื่อยา	วันเริ่ม	วัน off	วิธีใช้	จ่าย		25 พ.ค. 2019 / 15.00 น. - 24.00 น.						26 พ.ค. 19 / 00.01 น. - 14.00 น.						
C	1 cefazolin inj. 1 gm/vial [u.M&H : 24 hr at Tr]	24/05/2562		iv 1 gm in 3-5 min q 8 hr	3	รอบเวลาให้ยา													
						เวลาให้ยาจริง			18				02			10			
						ผู้ให้ยา			พว.จันทร์แรม				พว.ชวนพิศ			พว.สายรุ้ง			
C	2 omeprazole inj. 40 mg/vial [ระวัง phlebitis]	24/05/2562		iv [40 mg+solvent] in 3-5 min q 12 hr	2	รอบเวลาให้ยา													
						เวลาให้ยาจริง					24				12				
						ผู้ให้ยา					พว.จันทร์แรม				พว.สายรุ้ง				
C	3 vitamin K1inj. 10 mg/amp(1 ml) if iv :ให้ช้าๆ[ระวัง hypotension,cardiac arrest]	24/05/2562		iv 10 mg OD	1	รอบเวลาให้ยา													
						เวลาให้ยาจริง									10				
						ผู้ให้ยา									พว.สายรุ้ง				
C	4 transamine inj. 250 mg/amp(5 ml) iv:undiluted,rate=100 mg/min [ระวัง hypotension]	24/05/2562		iv 1 amp q 8 hr	3	รอบเวลาให้ยา													
						เวลาให้ยาจริง				22			06			14			
						ผู้ให้ยา				พว.จันทร์แรม			พว.ชวนพิศ						
S	5 D5S/2 ถุง(1,000 ml)	25/05/2562		iv drip 100 ml/hr	3	รอบเวลาให้ยา													
						เวลาให้ยาจริง													
						ผู้ให้ยา										พว.สายรุ้ง			
S	6 pethidine inj. 50 mg/amp(1 ml) [HAD]: (monitor BP,RR),im or diluted iv slowly	25/05/2562			0	รอบเวลาให้ยา													
						เวลาให้ยาจริง													
						ผู้ให้ยา													

นพ.เกตุ ชูพันธ์ ph1021 เภสัชกรผู้จ่ายยา.....ห..... พยาบาลผู้เช็ค ยา / order พว.สายรุ้ง พว.สายรุ้ง/..... เวลาบันทึกรายการยา 25 พฤษภาคม 201910:24 น.

ชื่อ นาย ปราโรม ไข่แจ้ง WARD ศัลยกรรมชาย เตียง sm14 วันที่ 26 พฤษภาคม 2019 11:06MAR รพ. ศรีสังวรสุโขทัย

MarNo 3824700 สิทธิ ประกันสังคม HN 0268940 AN 620006418 อายุ 51 ปี 1 เดือน 25 น้ำหนัก ก.ก. สูง 165 ซ.ม.

อาการสำคัญ : ขับรถไถเดินตาม ด้ามรถไถตีท้อง ปวดแน่น เหงื่อออก ความดันโลหิตต่ำ

ยาที่แพ้

Lab 24/ 5/62 140 | 3.9 / 114 | 25 24/ 5/62 BUN = 10.3 Creatinine = 1 (eGFR = 86 .75)24/ 5/62 INR = 1.29

type	ชื่อยา	วันเริ่ม	วัน off	วิธีใช้	จ่าย		26 พ.ค. 2019 / 15.00 น. - 24.00 น.						27 พ.ค. 19 / 00.01 น. - 14.00 น.						
									18:00				02:00			10:00			
C	1 cefazolin inj. 1 gm/vial [u.M&H : 24 hr at Tr]	24/5/2562		iv 1 gm in 3-5 min q 8 hr	3	รอบเวลาให้ยา เวลาให้ยาจริง ผู้ให้ยา			12 พว.ดวงฤทัย				OH พว.ดวงฤทัย			พว.จันทร์จรรโลม			
												23:59						12:00	
C	2 omeprazole inj. 40 mg/vial [ระวัง phlebitis]	24/5/2562		iv [40 mg+solvent] in 3-5 min q 12 hr	2	รอบเวลาให้ยา เวลาให้ยาจริง ผู้ให้ยา						22 พว.ดวงฤทัย						12 พว.จันทร์จรรโลม	
																10:00			
C	3 vitamin K1inj. 10 mg/amp(1 ml) if iv :ให้ช้าๆ[ระวัง hypotension,cardiac arrest]	24/5/2562		iv 10 mg OD	1	รอบเวลาให้ยา เวลาให้ยาจริง ผู้ให้ยา										10:00 พว.จันทร์จรรโลม			
											22:00			06:00					14:00
C	4 transamine inj. 250 mg/amp(5 ml) iv:undiluted,rate=100 mg/min [ระวัง hypotension]	24/5/2562		iv 1 amp q 8 hr	3	รอบเวลาให้ยา เวลาให้ยาจริง ผู้ให้ยา					พว.ดวงฤทัย			OH พว.ดวงฤทัย					12 พว.จันทร์จรรโลม
S	5 pethidine inj. 50 mg/amp(1 ml) [HAD]: (monitor BP,RR),im or diluted iv slowly	26/5/2562		คืน stock ward	4	รอบเวลาให้ยา เวลาให้ยาจริง ผู้ให้ยา													
S	6 D5S/2 ถุง(1,000 ml)	26/5/2562		iv drip 100 ml/hr	3	รอบเวลาให้ยา เวลาให้ยาจริง ผู้ให้ยา													
										13:45									
S	7 PARECOXIB (Dynastat) 40 mg INJ.	26/5/2562		1 amp im stat	1	รอบเวลาให้ยา เวลาให้ยาจริง ผู้ให้ยา				สาว									

พว.สายรุ้ง

นพ.เกตุ ชูพันธ์ ph1022 เภสัชกรผู้จ่ายยา..... พยาบาลผู้เช็ค ยา / order ..... พว.สายรุ้ง เวลาบันทึกรายการยา 26 พฤษภาคม 201911:06 น.

ชื่อ นาย ปราโรม ไข่แจ้ง WARD ศัลยกรรมช[redacted] เตียง sm14 [redacted] วันที่ 27 พฤษภาคม 2019 10:35MAR รพ. ศรีสังวรสุโขทัย

MarNo 3825312 สิทธิ ประกันสังคม HN 0268940 AN 620006418 อายุ 51 ปี 1 เดือน 26 วัน น้ำหนัก ก.ก. สูง 165 ซ.ม.

ยาที่แพ้

อาการสำคัญ : ขับรถไถเดินตาม ด้ามรถไถตีท้อง ปวดแน่น เหงื่อออก ความดันโลหิตต่ำ

Lab 26/ 5/62 134/101 3.5/32 26/ 5/62 BUN = 8.1 Creatinine = 0.9 (eGFR = 98.54)24/ 5/62 INR = 1.29

	type	ชื่อยา	วันเริ่ม	วัน off	วิธีใช้
1	C	cefazolin inj. 1 gm/vial [ป้องกัน : 24 hr at Tr]	24/5/2562		iv 1 gm in 3-5 min q 8 hr
2	C	omeprazole inj. 40 mg/vial [ระวัง phlebitis]	24/5/2562		iv [40 mg+solvent] in 3-5 min q 12 hr
3	C	vitamin K1inj. 10 mg/amp(1 ml) [ค่อยๆให้ช้าๆ[ระวัง hypotension,cardiac arrest]	24/5/2562		iv 10 mg OD
4	C	transamine inj. 250 mg/amp(5 ml) [iv drip diluted,rate=100 mg/min [ระวัง hypotension]	24/5/2562		iv 1 amp q 8 hr
5	S	pethidine inj. 50 mg/amp(1 ml) [ระวัง monitor BP,RR],im or diluted iv slowly	27/5/2562		
6	S	furosemide(Lasix)inj. 20 mg/amp(2 [ระวัง ototoxicity],monitor electro,BP	27/5/2562		iv 20 mg stat

จ่าย		27 พ.ค. 2019 / 15.00 น. - 24.00 น.					28 พ.ค. 19 / 00.01 น. - 14.00 น.					
3	รอบเวลาให้ยา			18:00			02:00			10:00		
	เวลาให้ยาจริง			เวรย			1-30 พว.ณิชาวรรณ			10น พว.จันทร์แรม		
	ผู้ให้ยา											
2	รอบเวลาให้ยา					23:59						12:00
	เวลาให้ยาจริง					เวรย	off					
	ผู้ให้ยา											
1	รอบเวลาให้ยา									10:00		
	เวลาให้ยาจริง						off					
	ผู้ให้ยา											
3	รอบเวลาให้ยา				22:00							14:00
	เวลาให้ยาจริง				เวรย		พว.ณิชาวรรณ 02:00	off				
	ผู้ให้ยา											
0	รอบเวลาให้ยา											
	เวลาให้ยาจริง											
	ผู้ให้ยา											
1	รอบเวลาให้ยา		10น									
	เวลาให้ยาจริง											
	ผู้ให้ยา											

นพ.เกตุ ชูพันธ์

(น.ส.จันทร์แรม ระเริง)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ พว.เชี่ยงกำแพง

ph2007 เภสัชกรผู้จ่ายยา N พยาบาลผู้เช็ค ยา / order เวลาบันทึกรายการยา 27 พฤษภาคม 2019 10:35 น.

ชื่อ นาย ปราโรม ไข่แจ้ง WARD ศัลยกรรมชาย เตียง sm14 วันที่ 28 พฤษภาคม 2019 10:55MAR รพ. ศรีสังวรสุโขทัย

MarNo 3826366 สิทธิ ประกันสังคม HN 0268940 AN 620006418 อายุ 51 ปี 1 เดือน 27 วัน น้ำหนัก ก.ก. สูง 165 ซ.ม.

อาการสำคัญ : ขับรถไถเดินตาม ด้ามรถไถตีท้อง ปวดแน่น เหงื่อออก ความดันโลหิตต่ำ

ยาที่แพ้

Lab 26/ 5/62 134 | 3.5 / 101 | 32 26/ 5/62 BUN = 8.1 Creatinine = 0.9 (eGFR = 98 .54)24/ 5/62 INR = 1.29

type		ชื่อยา	วันเริ่ม	วัน off	วิธีใช้
C	1	cefazolin inj. 1 gm/vial (u.M&H 24 hr at Tr)	24/5/2562		iv 1 gm in 3-5 min q 8 hr
S	2	pethidine inj. 50 mg/amp(1 ml) (HAD) (monitor BP,RR)im or diluted iv slowly	28/5/2562		คืน stock ward
S	3	D5S/2 ถุง(1,000 ml)	28/5/2562		iv drip 60 ml/hr

จ่าย		28 พ.ค. 2019 / 15.00 น. - 24.00 น.						29 พ.ค. 19 / 00.01 น. 14.00 น.						
3	รอบเวลาให้ยา			18:00				02:00						
	เวลาให้ยาจริง			18				02:10						
	ผู้ให้ยา			พว.สุคนธรัตน์				พว.จันทร์แรม						
1	รอบเวลาให้ยา													
	เวลาให้ยาจริง													
	ผู้ให้ยา													
2	รอบเวลาให้ยา													
	เวลาให้ยาจริง													
	ผู้ให้ยา													

นพ.เกตุ ชูพันธ์ ph2006 เภสัชกรผู้จ่ายยา ..... พยาบาลผู้เช็ค ยา / order ..... เวลาบันทึกรายการยา 28 พฤษภาคม 2019 10:55 น.

(น.ส.จันทร์แรม ระเริง)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ชื่อ นาย ปราโรม ไข่แจ้ง WARD ศัลยกรรม[redacted]ย เตียง sm14 19 [redacted] วันที่ 29 พฤษภาคม 2019 10:15MAR รพ. ศรีสังวรสุโขทัย

MarNo 3827278 สิทธิ ประกันสังคม HN 0268940 AN 620006418 อายุ 51 ปี 1 เดือน 28 วัน น้ำหนัก ก.ก. สูง 165 ซ.ม.

อาการสำคัญ : ขับรถไถเดินตาม ด้ามรถไถตีท้อง ปวดแน่น เหงื่อออก ความดันโลหิตต่ำ

ยาที่แพ้

Lab 26/ 5/62 $\frac{134 \mid 5.5}{107 \mid 32}$ 26/ 5/62 BUN = 8.1 Creatinine = 0.9 (eGFR = 98 .54)24/ 5/62 INR = 1.29

type	ชื่อยา	วันเริ่ม	วัน off	วิธีใช้
1	DICLOXACILLIN 500 mg/cap	29/5/2562		1x4 ac
C				

จ่าย		29 พ.ค. 2019 / 15.00 น 24.00 น.					30 พ.ค. 19 / 00.01 น. 14.00 น.				
5	รอบเวลาให้ยา			2000					200		1400
	เวลาให้ยาจริง										
	ผู้ให้ยา			พว.ภัทรวรรณ					พว.ภัท[illegible]	พว.จันทร์นรม	[illegible]

(น.ส.ปิ่นปินัทธ์ อโนดาษ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญ[illegible]

นพ.เกตุ ชูพันธ์ ph2003 เภสัชกรผู้จ่ายยา..... พยาบาลผู้เช็ก ยา / order ...../..... เวลาบันทึกรายการยา 29 พฤษภาคม 2019 10:15 น.

ชื่อ นาย ปราโรม ไข่แจ้ง WARD ศัลยกรรมช● เตียง sm14 19 ● วันที่ 30 พฤษภาคม 2019 9:42 MAR รพ. ศรีสังวรสุโขทัย

MarNo 3828151 สิทธิ ประกันสังคม HN 0268940 AN 620006418 อายุ 51 ปี 1 เดือน 29 วัน น้ำหนัก ก.ก. สูง 165 ซ.ม.

ยาที่แพ้

อาการสำคัญ : ขับรถไถเดินตาม ด้ามรถไถตีท้อง ปวดแน่น เหงื่อออก ความดันโลหิตต่ำ

Lab 29/ 5/62 136/101 3.2/29 29/ 5/62 BUN = 5.3 Creatinine = 1 (eGFR = 86.75)24/ 5/62 INR = 1.29

type	ชื่อยา	วันเริ่ม	วัน off	วิธีใช้
C	1 DICLOXACILLIN 500 mg/cap	29/5/2562		● 1x4 ac
S	2 10 % KCL Syrup. [IPD ซีซี] (20 mEq/15 ml),monitor e'lyte	30/5/2562		● 30 cc stat (ผสมน้ำ)

จ่าย		30 พ.ค. 2019 / 15.00 น. - 24.00 น.						31 พ.ค. 19 / 00.01 น. - 14.00 น.						
4	รอบเวลาให้ยา			9a				7a		11a		15a		
	เวลาให้ยาจริง			9a				7a		11a		15a		
	ผู้ให้ยา			พว.ดวงฤทัย				พว.ดวงฤทัย		พย.ดวงฤทัย		พว.ดวงฤทัย		
30	รอบเวลาให้ยา													
	เวลาให้ยาจริง													
	ผู้ให้ยา													

นพ.เกตุ ชูพันธ์ ph2003 เภสัชกรผู้จ่ายยา..... พยาบาลผู้เช็ค ยา order (น.ส.จันทร์แรม ระเริง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ..... เวลาบันทึกรายการยา 30 พฤษภาคม 201909:42 น.

แบบฟอร์มการให้เลือด

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

FR-NUR-๗๐
(๓๐ พ.ย.๖๐)

รายการส่วนประกอบเลือดที่ผู้ป่วยได้รับ	จำนวน ซีซี	วดป.เวลา ผู้ให้	วดป.เวลา ผู้ off	ภาวะแทรกซ้อน
H.N 268940 Ward ศัลยกรรมชาย Lab No. 6202261 Name นายปราโรม ไข่แจ้ง Unit No. 36562001208 Type WB AX Yes 220 B+ By สุธิรา Date 24/05/2562 Time 11:37	220	24/05/62 12.30 อาภร	24/05/62 12.45 ศศิ.	☑ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
H.N 268940 Ward ศัลยกรรมชาย Lab No. 6202261 Name นายปราโรม ไข่แจ้ง Unit No. 90062004850 Type RED CELL AX Yes B+ By สุธิรา Date 24/05/2562 Time 11:37	250	24/05/62 12.45 พ.ศลญา	24/05/62	☑ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
				☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
				☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
				☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
				☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....

นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN 0268940
อายุ 51 ปี 1 เดือน
สิทธิ ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย

AN 620006418
เตียง
แผนกศัลยกรรม

.....อายุ.....ปี เตียง.....แผนที่.....

.....Ward.....แผนก..... แพทย์.....

แบบฟอร์มการให้เลือด

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

FR-NUR-๗๐
(๓๐ พ.ย.๖๐)

รายการส่วนประกอบเลือดที่ผู้ป่วยได้รับ	จำนวน ซีซี	วดป.เวลา ผู้ให้	วดป.เวลา ผู้ off	ภาวะแทรกซ้อน
H.N 268940 Ward ศัลยกรรมชาย Lab No. 6202288 Name นายปราโรม ไข่แจ้ง Gro. B+ Unit No. 36562001278 Type WB AX: Rt / 37 c / IAT -- / Compat. Yes BX Donor group B+ By กัลยา Date 26/05/2562 Time 15:42	280	26 พค 62 สาย 16 น	26 พค 62 20.น พรวดิน	☑ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
H.N 268940 Ward ศัลยกรรมชาย Lab No. 6202288 Name นายปราโรม ไข่แจ้ง Gro. B+ Unit No. 36562001287 Type WB AX: Rt / 37 c / IAT -- / Compat. Yes BX Donor group B+ By กัลยา Date 26/05/2562 Time 15:42	280	26 พค 62 23.น พรวดิน	26 พค 62 02.น	☑ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
				☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
				☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
				☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
				☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....

ชื่อ..... ....อายุ.....ปี เตียง.....แผ่นที่.....

HN..... .....แผนก..... แพทย์.....

ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

FR-NUR-๐๒

(๑๐ พ.ย ๖๐)

แบบบันทึกการเฝ้าระวังและติดตาม ความก้าวหน้าแผลกดทับ

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

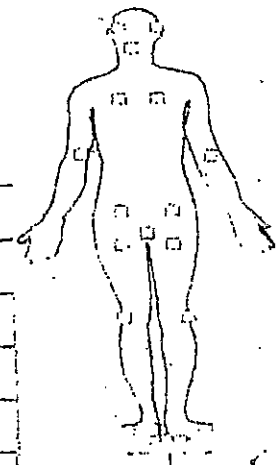
ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN : 0268940 AN : 620006418 .....
อายุ 51 ปี เตียง sm14 ...ปี
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

☑ รับใหม่จาก..... ☐ รับย้ายจาก..... ☑ รับ refer จาก ศูนย์โภค วันที่ 24 พ.ค 62

เกิดแผลกดทับ ☐ ใหม่ วันที่..... ☐ เดิมจาก.....

ตำแหน่งแผลกดทับ..... ระดับของแผลกดทับ.....

ขนาดแผล (กว้าง side to side) x (head to toe).....



วันที่/เวร							
ขนาดแผล กว้างxยาว							
พื้นที่ของแผล (ซม^2)							
1.คะแนนพื้นที่ของแผล							
2.สิ่งขับหลั่ง	none	0					
	Light	1					
	Moderate	2					
	Heavy	3					
3.พื้นผิวแผล	closed	0					
	Epithelial tissue	1					
	Granulation tissue	2					
	Slough	3					
	Necrotic tissue	4					
คะแนนรวม (1+2+3)							
การประเมิน (ดีขึ้น คงเดิม แย่ลง)							
ผู้ประเมิน							
วิธีการจัดการ							

พื้นที่ของแผล	เกณฑ์ให้คะแนน
< 0.3	1
0.3-0.6	2
0.7-1.0	3
1.1-2.0	4
2.1-3.0	5
3-1-4-0	6
4.1-8-0	7
8.1-12.0	8
12.1-24.0	9
>24	10

☐ ส่งHHC.....

Barden scale

คะแนน Barden	1	2	3	4	วันที่	24พ		
1. การรับรู้	ไม่ตอบสนอง	มี pain stimuli	สับสนบางครั้ง	ปกติ	คะแนน	4		
2. การเปียกชุ่ม	เปียกชุ่มตลอดเวลา	เปลี่ยนผ้า 1 ครั้ง/เวร	เปลี่ยนผ้า 1 ครั้ง/วัน	ไม่เปียก				
3. การทำกิจกรรม	อยู่บนเตียงตลอดเวลา	ทรงตัวไม่อยู่/ใช้รถเข็ญ	เดินได้ระยะสั้นๆต้องพยุง	ปกติ	วันที่	24ก		
4. การเคลื่อนไหว	เคลื่อนไหวไม่ได้ เปลี่ยนท่าเองไม่ได้	เคลื่อนไหวได้เล็กน้อย แต่เปลี่ยนท่าไม่ได้	เปลี่ยนท่าเองเล็กน้อย	ปกติ	คะแนน	4		
5. การได้รับอาหาร	NPO-กินได้ < 1/3 ถาด	feed ได้บางมื้อ-กินได้ ½ถาด	feed ได้หมด – กินได้>½ถาด	ปกติ	วันที่	24ก		
6. การเสียดสี	เกร็ง, นั่งพยุงตัวไม่ได้, ต้องช่วยในการยกขยับตัว	นั่งพยุงตัวได้บ้าง เลื่อนไหลเล็กน้อย	ไม่มีปัญหา	-	คะแนน	3		

***ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดกดทับ คือ ผู้ที่คะแนน ≤ 16 คะแนน หรือ ผู้ที่มีอายุ > 70 ปี มีคะแนน ≤ 18 คะแนน

เกณฑ์การประเมินการหายของแผล PUSH Tool 3.0

มีคะแนนสูงสุด 17 คะแนน หมายถึง แผลไม่ดีถ้าแผลที่ดีขึ้นคะแนน PUSH จะลดลงเรื่อยๆ จนคะแนนต่ำสุด 0 คะแนน หมายถึง แผลหายแล้ว

ลักษณะพื้นแผล(wound bed)

ชนิดของเนื้อเยื่อ	ลักษณะของเนื้อเยื่อที่ประเมินได้	คะแนน
Necrotictissue	พื้นแผล ที่เป็นเนื้อตายแข็ง สีดำ สีน้ำตาล	4
Slough	เนื้อตายสีเหลืองหรือสีขาว	3
Granulation tissue	เนื้อเยื่อสีชมพูหรือสีแดงเนื้อวัว ชุ่มชื้น มันวาว	2
Epithelial tissue	เนื้อเยื่อสีชมพูที่งอกจากขอบของแผล	1
Closed	แผลหายแล้วด้วยการมี epitheliumปกคลุม	0

สิ่งคัดหลั่ง (exudate)

ปริมาณสิ่งขับหลั่ง	ความชื้นบนพื้นผิวของแผลที่ประเมินได้	คะแนน
none	ไม่มีความชื้น แห้ง	0
light	เปียกชื้นเล็กน้อย (ประมาณ 1-25%ของพื้นผิวของแผล)	1
moderate	ชื้นแฉะ(ประมาณ 26-50%ของพื้นผิวของแผล)	2
hevy	มาก(มากกว่า50%ของพื้นผิวของแผล)	3

ข้อมูลการเฝ้าระวังความเสี่ยงต่อการตกเตียงและพลัดตกหกล้ม

ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องผลการประเมินให้ตรงกับที่ผู้ป่วยและญาติให้ข้อมูล

ผู้ให้ข้อมูล ( ) ผู้ป่วย ( ) ญาติเกี่ยวข้องเป็น.....

หัวข้อการประเมิน	วัน เดือน ปี														
	20m														
1.มีการพลัดตกหกล้ม/ตกเตียงในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา	—														
2.รับประทานยาดังนี้มากกว่าหรือเท่ากับ 2 เม็ดต่อวันหรือไม่ ยานอนหลับ(Sleeping tablet) ยาโรคหัวใจ (Heart tablet) ยาลดความดันโลหิต(Blood Pressure tablet) ยาระงับประสาท (Major Tranquilizers) ยาต้านภาวะซึมเศร้า (Antidepressant)	—														
3. ได้รับยาระงับความรู้สึก (GA , SB) ภายใน 24 ชั่วโมง	—														
4. ท่านรู้สึกเวียนศีรษะ หน้ามืด ตาลาย เมื่อลุกขึ้นยืนหรือขณะยืนบ่อยครั้ง	—														
5. มีปัญหาเกี่ยวกับการมองเห็น เช่น ตามัว มองเห็นไม่ชัด หรือผู้ป่วยที่ต้องปิด Eye shield / Eye pad ไว้ตลอด	—														
6. ผู้ป่วยที่มีอุปกรณ์ติดตัว เช่น Redivac drain,Foley's cath. ,IV fluid, ICD เป็นต้น	✓														
7. ผู้ป่วยที่มีอายุน้อยกว่า 7 ปี หรือ 60 ปีขึ้นไป	—														
8. เสียความทรงจำและการตัดสินใจ เช่น มีอาการหลงลืม/สับสนมาก															
9. มีปัญหาการทรงตัวหรือการเคลื่อนไหว เช่น แขนขาอ่อนแรงขณะยืน ยืนโอนเอน	—														
10. ผู้ป่วยที่มีประวัติเป็น Stroke Epilepsy หรือ Parkinson's Disease และรับการรักษาอยู่	—														
11. หลังผ่าตัด/หลัง Post partum complication ภายใน 24 ชั่วโมง / มีภาวะเลือดออกทางช่องคลอดผิดปกติ	—														
12. ใช้เครื่องพยุงร่างกาย เช่น Walker, ไม้ค้ำยัน	—														
13. Hct < 20%	—														
14. ไม่มีภาวะเสี่ยง	—														

หมายเหตุ : *ถ้าประเมินแล้วพบปัญหาอย่างน้อย 1 ข้อ ควรเฝ้าระวังความเสี่ยง*

แบบประเมินผู้ป่วยระหว่างส่งต่อ

เลขที่ใบส่งตัว 66 19 วันที่ [illegible]

จาก สวรรคโลก, รพช. ถึง ศรีสังวร, โรงพยาบาล

ผู้ป่วยชื่อ นาย ประโยง ไพรี เลขที่บัตรประชาชน 3 6407 00 3 04 00 เพศ ชาย อายุ 51 ปี

ประเภทผู้ป่วย Trauma ระดับความฉุกเฉิน Resuscitat การประสานงาน ประสานงานโดยพยาบาล

อธิบายเหตุผลการส่งต่อแก่ผู้ป่วยและญาติ ☑ อธิบาย ☐ ไม่อธิบาย เพราะ:

นำส่งผู้ป่วยโดย พยาบาล ชื่อ [illegible] การวินิจฉัย Blunt abdominal Injury

การบันทึกสัญญาณชีพระหว่างส่งต่อ.

เวลา	BP	PR	RR	SpO_2	E	V	M	Pupil Rt	Pupil Lt	Note
										-Hct 26%
10.40น.	142/83	68	20	100	4	5	6			-. NPO 08.30 น.
10.45	140/90	66	20	100	4	5	6			@ 120 ml/hr IMC (R)
11.00	100/60	68	20	99	4	5	6			-PRC group. B. 1 IMC (L)
11.05	100/70	72	20	99	4	5	6			- Urine by cath 100 ml

สำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลปลายทาง เวลาที่มาถึง _____ HN รพ.ปลายทาง _____ Admit _____

	☺		☹	☹
Airway care	☐ ไม่จำเป็น	☐ ทำเหมาะสม	☐ ทำไม่เหมาะสม	☐ ไม่ทำ
Breathing/Oxygen support	☐ ไม่จำเป็น	☐ ทำเหมาะสม	☐ ทำไม่เหมาะสม	☐ ไม่ทำ
Fluid therapy/resuscitation	☐ ไม่จำเป็น	☐ ทำเหมาะสม	☐ ทำไม่เหมาะสม	☐ ไม่ทำ
Monitor EKG	☐ ไม่จำเป็น	☐ ทำเหมาะสม	☐ ทำไม่เหมาะสม	☐ ไม่ทำ
Monitor SpO_2	☐ ไม่จำเป็น	☐ ทำเหมาะสม	☐ ทำไม่เหมาะสม	☐ ไม่ทำ
Bleeding control	☐ ไม่จำเป็น	☐ ทำเหมาะสม	☐ ทำไม่เหมาะสม	☐ ไม่ทำ
Extremities splint	☐ ไม่จำเป็น	☐ ทำเหมาะสม	☐ ทำไม่เหมาะสม	☐ ไม่ทำ
Pelvic splint	☐ ไม่จำเป็น	☐ ทำเหมาะสม	☐ ทำไม่เหมาะสม	☐ ไม่ทำ
Spine immobilization	☐ ไม่จำเป็น	☐ ทำเหมาะสม	☐ ทำไม่เหมาะสม	☐ ไม่ทำ

ปัญหาการส่งต่อ	แนวทางแก้ไข

ผู้ประเมินแพทย์ _____ พยาบาล _____

FR-PH2-06
เริ่มใช้ 1 ธ.ค.49
ปรับปรุง 1 พ.ค. 54

นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN 0268940 AN 620006418
อายุ 51 ปี 1 เดือน เตียง 14
สิทธิ ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนกศัลยกรรม

ตที่ 5

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

ชื่อ ปราโรม AN 620006418 หอผู้ป่วย ..... เตียง 14

ประเภทผู้ป่วย ☐ข้าราชการ ☐ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ☑ประกันสังคม ☐ ประกันภัยรถ ☐ชำระเงินเอง ☐ อื่น ๆ.....

รหัส	ประเภท	ราคา / หน่วย	วันที่ / เดือน / จำนวน										
			24/5	25/5	25/5	26/5	27/5	28/5	29/5	30/5	/	/	/
	Elastic bandage 2"												
	Elastic bandage 3"												
	Elastic bandage 4"				15.5								
	Eye pad												
	IV catheter no.18, 20, 22												
	IV catheter no.24												
	สาย Redivac drain												
	Skin traction เด็ก												
	Skin traction ผู้ใหญ่												
	Suction tube												
	Extension tube 18", 42"		5.5 1 ok.					12		12			
	Extension tube 48"ความจุ1.1-1.2												
	IV lock(Heparin lock)							1		1			
	Threeway		2 ok.										
	Adhesive bandage		70										
	Condom												
	สำลีเช็ดตา(เฉพาะกลับบ้าน)												
	Scalp vein (เฉพาะกลับบ้าน)												
	ชุดทำแผล (เฉพาะกลับบ้าน)												
	Syringe insulin (เฉพาะกลับบ้าน)												
	Syringe Irrigate แก้ว (เฉพาะกลับบ้าน)												
	Syringe Irrigate plastic (เฉพาะกลับบ้าน)		1000 cm										
9101	ชุด Radivac drainage (Dispos)		70+70 1 ok	70		70	70			70			
9102	ชุด Radivac drainage (soft drain)												
0201	IV set		2 2 บ.	2	4	2	2			2			
0201	Blood set		2 1 บ.	2	60								
0202	Microdrip set		ok.	60									
0204	Set CVP		40+120										
024040	Colostomy bag	10											
020700	Nasogastric tube	15											
023020	Foley cath 2 ทาง	30											
023020	Self cath	30					1418						
023000	Foley cath เด็ก(8-10)	200											
023803	Urine bag	15											
023801	Urine collecter	7											
	ผู้บันทึกข้อมูลใน HosXp		1155	70	98.5	70	70	12		42			

FR-PH2-05
เริ่มใช้ 1 ธ.ค.49
ปรับปรุง 1 พ.ค. 54

ชื่อ นายปราโรม ไข่แจ้ง
HN : 0268940 AN : 620006418
อายุ 51 ปี เตียง sm14
สิทธิ : ประกันสังคม
Ward ศัลยกรรมชาย แผนก : ศัลยกรรม

หมวดที่ 2, 7

าบัดรักษาโรคและค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ฯ โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

โดยบันท่ ชื่อ..

A.N. 620006418 หอผู้ป่วย ศ/ร เตียง 14

ประเภทผู้ป่วย ☐ข้าราชการ ☐ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ☑ประกันสังคม ☐ประกันภัยรถ ☐ชำระเงินเอง ☐อื่น ๆ.....

รหัส	ประเภท	เบิกได้	ราคา / หน่วย	วันที่ / เดือน / จำนวน									
				21/05	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3001	Endotracheal tube no cuff	100	140										
3002	Endotracheal tube low-p cuff	200	280	1 เส้น									
3003	Tracheostomy tube (พลาสติก)	1,900	1,900										
3005	Tracheostomy tube (โลหะ)	1,000	1,000										
3101	Thoracic catheter	300	300										
4901	Hyperaliamentation(cavafix)	300	420										
4902	Double lumen catheter (ชั่วคราว)	8,400	8,400										
5202	Sengstaken - blakemore tube	3,500	4,000										
5603	Set Dialysis	250	550										
5702	Colostomy bag(Stomahesive)	50	60										
5703	Colostomyflange(Stomahesive)	140	140										
8301	Soft Collar	250	250										
8302	Hard Collar	250	250										
8305	Night Taylor Brace	2,000	2,000										
8305	Jewett 's Brace	2,000	2,000										
8307	L-S Support	1,000	1,000										
8601	Clavical Spint	200	200										
8602	Arm sling	150	150										
8701	Pick -up-walker	700	700										
8703	ไม้เท้า 1 ปุ่ม	190	190										
8705	Axillary Crutches	250	250										
8902	รถนั่งคนพิการชนิดพับได้	4,000	4,000										
	ผู้บันทึกข้อมูลใน HosXp												
	ชำระส่วนเกิน / เลขที่ใบเสร็จ												
	ค่า Lab												
32308	Troponin												
	ผู้บันทึกข้อมูลใน HosXp												
	รายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ ในการบำบัดรักษาโรคและค่าใช้จ่าย ประเภทอื่น ที่ รพ.ไม่มีจำหน่าย			ค่าใช้จ่าย (บาท)									

หมวดที่ 12

FR-NUR-58

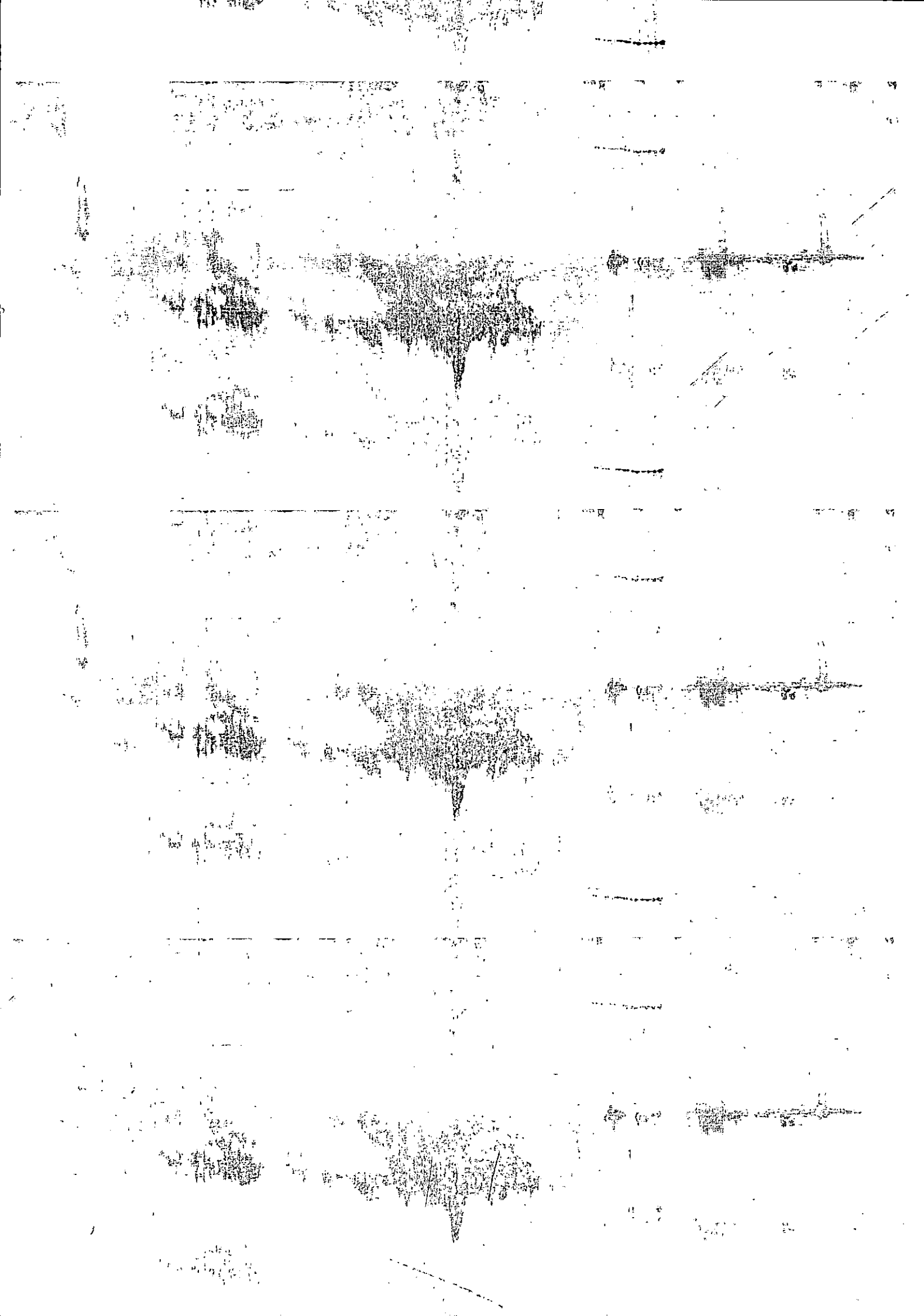
เริ่มใช้ 1 ธันวาคม 2549

ใบ นายปราโรม ไข่แจ้ง HN 0268940 AN 620006418 อายุ 51 ปี 1 เดือน เตียง 14 สิทธิ ประกันสังคม Ward ศัลยกรรมชาย แผนกศัลยกรรม ยใน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

ชื่อ..... หอผู้ป่วย ศร เตียง 14

ประเภทผู้ป่วย ☐ข้าราชการ ☐ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ☑ประกันสังคม ☐ประกันภัยรถ ☐ชำระเงินเอง ☐อื่นๆ

รหัสรายการ	รายการค่ารักษาพยาบาล	หน่วย	ว.ด.ป ราคา	24พค ราคา/ครั้ง	25 ราคา/ครั้ง	26/5 ราคา/ครั้ง	27/5 ราคา/ครั้ง	28/5 ราคา/ครั้ง	29/5 ราคา/ครั้ง	30/5 ราคา/ครั้ง	รวม ราคา/ครั้ง
55010	ค่าบริการพยาบาลทั่วไป (IPD) (รวมบริการพยาบาลพื้นฐานและรวมเข็ม Syringes ไม่รวมเวชภัณฑ์ สิ้นเปลืองอื่นๆ เช่น สาย Suction)	วัน	300	300	300	300	300	300	300		2100
55011	ค่าบริการพยาบาลทั่วไป Semi ICU (รวมบริการพยาบาลพื้นฐานและรวมเข็ม Syringes ไม่รวมเวชภัณฑ์ สิ้นเปลืองอื่นๆ เช่น สาย Suction)	วัน	500								
55012	ค่าบริการพยาบาลทั่วไปICU/NICU (รวมบริการพยาบาลพื้นฐานและรวมเข็ม Syringes ไม่รวมเวชภัณฑ์ สิ้นเปลืองอื่นๆ เช่น สาย Suction)	วัน	700								
55212	ล้างท่อน้ำดี	ครั้ง/ข้าง	70								
55220	ล้างจมูก	ครั้ง/ข้าง	70								
55510	การใส่สายยางกระเพาะอาหาร (ไม่รวมสาย NG)	ครั้ง	70								
55512	การล้างกระเพาะอาหาร (รวมน้ำเกลือ 3-7 ลิตร)	ครั้ง	220								
55520	การตรวจทางทวารหนัก(รวมวัสดุ)	ครั้ง	60								
55521	การสวนอุจจาระด้วยน้ำเกลือ (รวมน้ำเกลือ 2 ขวด)	ครั้ง	80								
55610	การสวนปัสสาวะทิ้ง(รวมสายสวนและน้ำยา)	ครั้ง	90								
55611	การสวนปัสสาวะคาสาย (ไม่รวมสายสวนและถุง)	ครั้ง	90								
55612	การล้างกระเพาะปัสสาวะ(รวมน้ำเกลือ 3 ลิตร)	ครั้ง	130								
55620	การตรวจภายใน(รวมน้ำยา ถุงมือ)	ครั้ง	100								
55621	การสวนล้างช่องคลอด(รวมชุด และน้ำยา)	ครั้ง	200								
55622	การอบไฟ Perinium (รวม Set flush น้ำยา ถุงมือ)	ครั้ง	60								
55810	การทำแผลแห้ง/แผลเย็บ (รวม Set น้ำยา พลาสเตอร์ กอส และสำลี ที่อยู่ในชุด อย่างละ 5-7 ชิ้น)	แผล/ครั้ง	70								980
55811	การทำแผลเปิด/ติดเชื้อ (รวมเพิ่ม Top dressing 3-7 ชิ้น Sterile glove, Syringe)	แผล/ครั้ง	140		140	140	140	140	140	140	1400
55812	การทำแผลเปิดขนาดใหญ่ (>15 นาที) (รวมเพิ่ม Top dressing 8-12 ชิ้น Sterile glove, Syringe)	แผล/ครั้ง	270								
55825	ค่าผสมยาเคมีบำบัด (ต่อคน) (รวมเข็ม และ Syringe)	ครั้ง	160								
	ตำแหน่ง + ตำแหน่ง			400	400	400	400	400	400	400	
	off N2					50					50
	off Cath						50				50
	Off Drain									50	50
	รวม(ใส่ FR-NUR-16 ข้อ 12)										
	ผู้บันทึกประจำวัน										

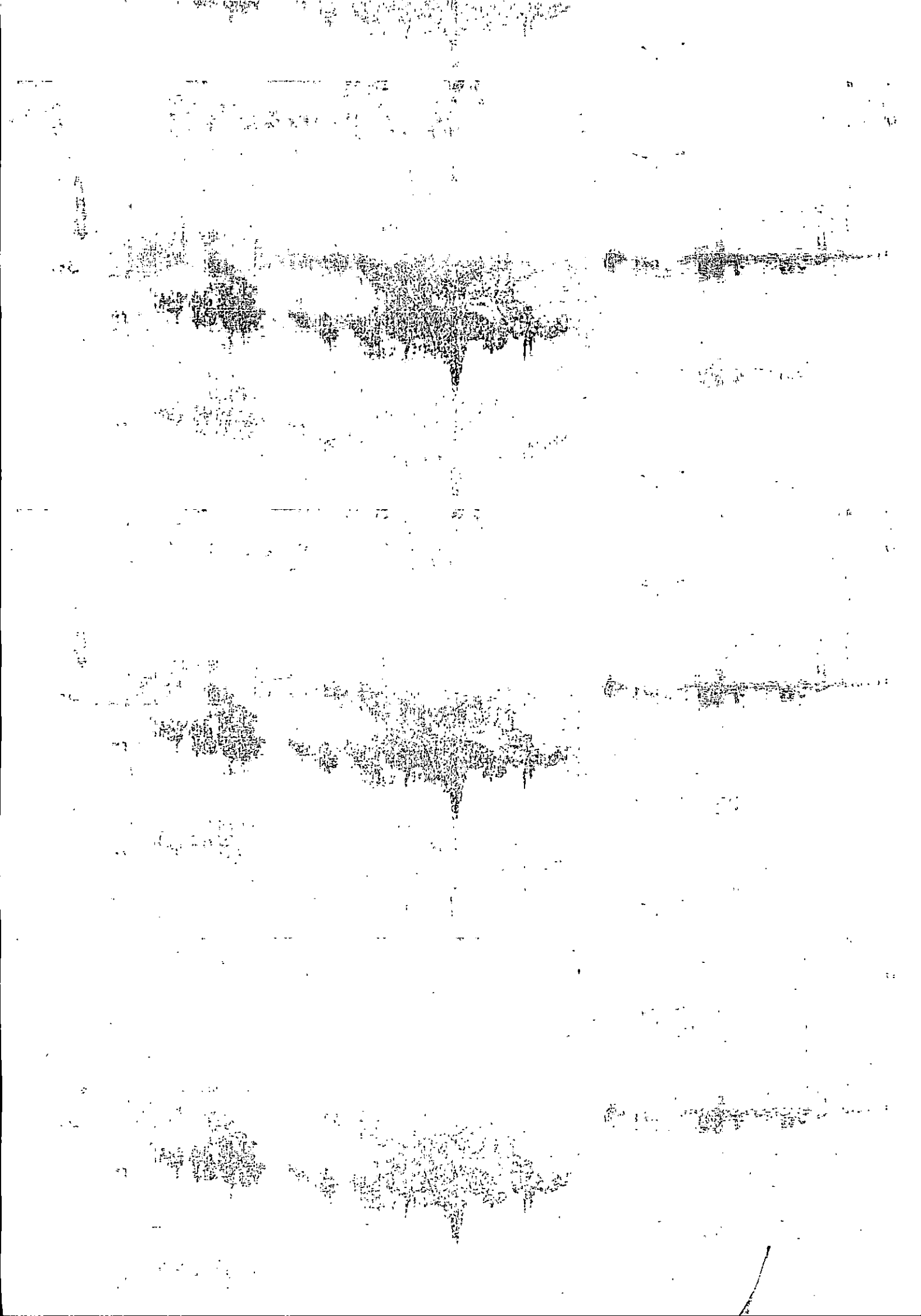


หมวดที่ 9,10,11

FR-NUR-15
เริ่มใช้ 1 ธันวาคม 2549

ใบบันทึกค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ ,ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ ; ค่าทำหัตถการและวิสัญญีผู้ป่วยใน โรงพยาบาลศรีดังวรฤโธทัย

ชื่อ นาง ปราโมทย์ ไม้พงษ์ H.N 026620 A.N. 67-6415 ทอผู้ป่วย ตึก เตียง 1

ประเภทผู้ป่วย ☐ข้าราชการ ☐ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ☐ประกันสังคม ☐ประกันภัยรถ ☐ชำระเงินเอง ☐อื่น ๆ

หมวดที่	รหัสรายการ	รายการ	วดป. ราคา	24/4 บาท	25/4 บาท	26/5 บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	รวม บาท
9.ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ	51410	E.K.G.(รวม red dot)	200	ฉีด							
	51420	Echo-Transthoracic + color + Doppler	2,000								
		รวม(ใส่ FR-NUR-16 ข้อ 9)									
10.ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์	52010	ค่าตู้อบเด็กคลอดก่อนกำหนด/วัน	550								
	52011	Infant radiant warmer/วัน	100								
	52012	ค่าฉายแสงรักษาเด็กตัวเหลือง/ตลอดการรักษา	300								
	5231...	Pressure control respirator<8ชม./วัน(รวมO_2+ทอ)	650/1000								
	5231...	Volume control respirator<8ชม./วัน(รวมO_2+ทอ)	1000/1900								
	52314	Bipap (non invasive positive pressure)วัน(รวมO_2+ทอ)	1,000								
	5232...	ค่าออกซิเจน<8ชม./วัน(รวมสาย+อุปกรณ์)	180/450								
	52410	EKG monitor/วัน(รวม Red dot)	300								
	52411	ค่าเครื่องติดตามการงานของหัวใจ/วัน(รวม Red dot)	600	600	600	600					1800
	52432	Cental venous pressure/วัน(เฉพาะตัว Monitor)	200								
	52440	NIBP/วัน	100								
	52441	O_2 sat/วัน	100								
	52450	Defibrillator/วัน	400								
	52510	Intermittent NG suction/วัน	100	100	100						200
	52610	Electronic fetal monitoring ระหว่างเจ็บครรภ์(ครั้ง/วัน)	200								
	52612	1st level ultrasound for pregnant woman(ครั้ง)	400								
	52620	Contraction stress test ไม่รวมยา(ครั้ง/วัน)	200								
	52621	Non stress test/ acoustic stimulation test(ครั้ง)	200								
	52810	การใช้ทีนอนลม/วัน	40								
	52910	การใช้เครื่องควบคุมสารน้ำ(Infusion pump)วัน(รวม set)	180	x2							ฉีด
	52910	การใช้เครื่อง Syringe pump / วัน(รวม set)	180								
	52999	การใช้เครื่องวัดความเข้มข้นของO_2ในอากาศ(FIO_2)วัน	100								
		รวม(ใส่ FR-NUR-16 ข้อ 10)									
11.ค่าทำหัตถการและวิสัญญี	71011	การฟื้นคืนชีพ(รวมใช้เครื่อง ไม่รวมยา และ ET tube)	900								
	71121	Lumber puncture	200								
	71310	การใส่ทอหลอดลมคอ(รวมอุปกรณ์วัสดุ+Airway/ไม่รวม ET tube)	180								
	713.....	bronchoscope									
	71340	เจาะปอด (Diagnostic thoracocentesis)	200								
	71341	การระบายเอาน้ำในช่องปอดออก(Chest Drain)	400								
	71410	การเปิดหลอดเลือดดำ(Cut down)(รวมอุปกรณ์/วัสดุ)	800								
	71411	การเปิดหลอดเลือดแดง	400								
	71412	การสวนหลอดเลือดที่สายสะดือ	350								
	71413	การถ่ายเปลี่ยนเลือด/ครั้ง (รวม set)	700								
	71510	เจาะท้องเอาน้ำออก(Abdominal Paracentesis)	200								
	71511	การดูดหนองจากฝีที่ตับ (Liver Aspiration)	250								
	71512	การเจาะชิ้นเนื้อตับส่งตรวจพยาธิ(Liver Biopsy)	250								
	71532	การใส่ Zengstaken Intubation	450								
	7154...	Gastroduodenoscopy									
	7156...	Colonoscopy (การส่องตรวจลำไส้ใหญ่)									
	71621	Dialysis (ไม่รวมน้ำยา)	900								
	7164...	Hemodialysis	2,000								
	71650	ค่าคลอดปกติทางช่องคลอด ทารีรษะ	1,000								
	71651	ค่าคลอดทวนทางช่องคลอด	1,300								
	71652	ค่าคลอดใช้เครื่องมือช่วย (Vac/forcep)	1,300								
	71653	ล้วงรก	350								
		รวม(ใส่ FR-NUR-16 ข้อ 11)									
		ผู้บันทึกประจำวัน