



POLICE GENERAL HOSPITAL

Name.....

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

Age.....Ward.....

Standing order for Acute upper GI bleeding

Date /time	Orders for one day only	Date /time	Orders for continuation	Date/ time off
	- admit ward..... <u>Lab</u> [] CBC,BUN,Cr,electrolyte,LFTs [] PT,PTT,INR,DTX [] Cross match PRC.....unit FFP.....unit (keep Hct>24,plt>60000,INR<1.5) ได้แล้วตาม PRC มาให้unit in.....hour [] เปิด IV ด้วย cathlon No.18 หรือ 20 [] access central line [] NSS 1000 ml drip rate.....ml/hr <u>Record</u> -vital signs ทุก 15 นาที Keep BP > 90/60 mmHg,HR <100/นาที จนคงที่ หลังจากนั้นทุก 1 ชม -urine output ทุกชั่วโมง (keep urine > 0.5 ml/kg/hour) Keep urine >ml/.....hour [] ถ้า on central line วัด CVP ทุก 1 ชั่วโมง Keep CVP > 10-12 cmH2O -on oxygen canular 3 L/hour -Hct ทุกชั่วโมง [] DTX ทุก.....ชั่วโมง -retain NG tube Lavage.....ml จากนั้นปล่อยลงถุง -แพทย์ผู้ดูแลประเมิน risk หากเป็น high risk ให้ ปรึกษาศัลยแพทย์ร่วมดูแล -แพทย์ผู้ดูแลประเมินใส่ endotracheal tube ถ้า เป็น massive bleeding -consult GI med แพทย์ RN /...../.....น.		-NPO -record V/S,I/O <u>Medication</u> [] pantoprazole 80 mg IV bolus stat then IV drip 8 mg/hour [] omeplazole 80 mg IV bolus stat then IV drip 8 mg/hour [] octreotide 50 mcg IV bolus stat then IV drip 50 mcg/hour (dilute in NSS or 5DW) [] omeplazole 80 mg IV stat then 40 mg IV q 12 hours [] ceftriaxone 1 gm IV q 24 hours ใน ผู้ป่วยที่สงสัยดื้อแบคทีเรีย แพทย์ RN /...../.....น.	