**ใบบันทึกทางการพยาบาล UGIB**

MKH-FR-SUR-110

แก้ไขครั้งที่ 00 : วันที่บังคับใช้ : 1/เม.ย./65

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date/เวร | Time | F: Focus / A: Assessment | I: Intervention / E: Evaluation | ผู้บันทึก/ตำแหน่ง |
|  |  | □ **F:** Bleeding  □ **F:** Risk for bleeding  **A**:  □ มีจุดจ้ำเลือดบริเวณ...........................  ……………………………………………………….  □ มีเลือดออกตามไรฟัน  □ มีเลือดกำเดาไหล  □ มีปัสสาวะเป็นเลือด  □ มีอาเจียนเป็นเลือด..…….ครั้งปริมาณ……….….มล.  □ NG content เป็น Coffee ground ปริมาณ……….....…มล.  □ มีถ่ายอุจจาระเป็นเลือด........ครั้ง  □ ผู้ป่วยถ่ายดำ (melena) ……ครั้ง  □ ผล CBC: Platelet .................. cell/mm3 Hct ……..vol%  □ PT .....................  □ PTT ........................  □ INR .........................  □ BP………….. mmHg, PR ………bpm RR………….bpm | **I** :□ Notify แพทย์  □ Bleeding precaution□ วัดสัญญาณชีพทุก…ชม.  □ ดูแลให้ ( ) Bed rest ( ) Absolute bed rest  □ ให้ผู้ป่วยนอนราบใช้กระเป๋าน้ำแข็งหรือผ้าเย็นวางบริเวณหน้าผาก และบีบดั้งจมูกเพื่อให้เส้นเลือดหดรัดตัว  □ หลีกเลี่ยงการสั่งน้ำมูกแรงๆ  □ Mouth care ( ) ใช้แปรงสีฟันที่มีขนอ่อนนุ่ม  ( ) บ้วนปากด้วยน้ำเกลือ ( ) ใช้ไม้พันสำลีทำความสะอาดฟันและช่องปากแทน  □ อาหาร ( ) NPO ( ) งดอาหารเครื่องดื่มดำแดง  ( ) อาหารอ่อนย่อยง่าย รสไม่จัด  □ ดูแลผิวหนังให้สะอาดและแห้งอยู่เสมอไม่เกา ตัดเล็บให้สั้นและรักษาความสะอาด  □ หลีกเลี่ยงกิจกรรมหรือหัตถการที่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บโดยไม่จำเป็น เช่น การฉีดยาเข้าชั้นกล้ามเนื้อ การเจาะเลือด เจาะเลือดในเวลาใกลเคียงกันรวมไวเจาะครั้งเดียวกัน หลังเจาะเลือดให้กดนาน 3-5 นาที หรือจนกว่าเลือดจะหยุดไหล และให้การพยาบาลด้วยความนุ่มนวล  □ จัดสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัย ยกราวกั้นเตียงตลอดเวลาที่ผู้ป่วยนอน หลีกเลี่ยงสาเหตุที่อาจทำให้เกิดภยันตรายหรืออุบัติเหตุต่างๆ เช่น การตกเตียง การกระทบกระแทก การถูกของมีคม การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยด้วยความระมัดระวัง ซึ่งจะทำให้เกิดบาดแผลได้  □ ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับยาตามแผนการรักษาแพทย์  ( ) Vitamin K ……………………………………………….  ( ) Transamine ……............................................  □ ดูแลให้ได้รับเลือด ( ) FFP ( ) Platelet concentrate …... unit vein free flow  □ ติดตามผล ( ) Platelet ( ) PT ( ) PTT ( ) INR ( ) Hct  **E:** □ ผู้ป่วยไม่มีเลือดออก □ มีเลือดออก ( ) มีจุดจ้ำเลือดบริเวณ..................( ) เลือดออกตามไรฟัน ( ) เลือดกำเดาไหล ( ) ปัสสาวะเป็นเลือด ( ) อาเจียนเป็นเลือด  ( ) ถ่ายอุจจาระเป็นเลือด □ ผล CBC: Platelet ........x103 cell/mm3 □ Hct........vol% □ PT .....m □ PTT .......m □ INR ......m |  |

แพทย์ผู้รักษา.......................................

ชื่อ.......................................สกุล...............................................อายุ............ปี

HN……………………….AN……………….....………หน่วยงาน........................................