**ใบบันทึกทางการพยาบาล UGIB**

MKH-FR-SUR-111

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date/เวร | Time | F: Focus / A: Assessment | I: Intervention / E: Evaluation | ผู้บันทึก/ตำแหน่ง |
|  |  | □ **F:** Hypovolemic Shock  □ **F:** Risk for Hypovolemic Shock  **A**:  □ ผู้ป่วยมีภาวะ hypovolemic shock grading …....  □ LOC: ( ) Confusion  ( ) Drowsiness ( ) Stupor  ( ) Semi-coma ( ) Coma  □ ผู้ป่วยอาเจียนเป็นเลือด..….ครั้งปริมาณ……….….มล.  □ ผู้ป่วยถ่ายดำ (melena) ……ครั้ง  □ ถ่ายอุจจาระมีสีแดงสด ……ครั้ง  □ NG content เป็น Coffee ground ปริมาณ……….....…มล.  □ BP………….. mmHg, PR ………bpm RR……….bpm MAP……….mmHg.  Pulse Pressure….….mmHg.  □ O2 Sat …….…….%  □ Hct ………vol% / ( ) ลดจากเดิม ……%  □ Capillary refill …....วินาที  □ CVP ............cmH2O  □ Urine Output …….....ml. …………ml. in …….hr. | **I** :□ Notify แพทย์  □ ประเมินระดับความรู้สึกตัว  □ ดูแลให้ได้รับเลือด ( ) PRC ( ) FFP….....unit  □ ดูแลให้สารน้ำ Load ( ) 0.9%NSS ( ) RLS ( ) ARI ……. ml in……..hr. then……………………………….  □ ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับ Gelatin ...................................  □ ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับ ( ) O2 Cannula ( ) O2 Mask ĉ bag ……LPM ( ) O2 High flow ……………………….  ………………………………………..…………………….…………….  □ ดูแลให้ผู้ป่วย On ETT ……………………………………..  …………………………………………………………………………  □ วัด vital sings ทุก …………….จน Stable then ทุก 1 ชม.  □ ดูแลให้ผู้ป่วยนอน semi fowler's position  □ Record I/O, Urine/hr  □ ดูแลช่วยเหลือแพทย์ในการทำ Central line และวัด CVP ทุก 4-6 ชั่วโมง keep 8-12 cmH2O  □ Serial Hct ทุก..............hr.  □ ดูแล NG Lavage ด้วย 0.9 % NSS จน clear จำนวน...............มล.  □ Keep warm ป้องกัน Hypothermia  □ ดูแลให้ยา Inotropic drug ตามแผนการรักษา ………………………………………..…………………….…………….  ………………………………………..…………………….…………….  **E:** LOC: □ LOC: ( ) Alert ( ) Confusion  ( ) Drowsiness ( ) Stupor ( ) Semi-coma  ( ) Coma  □ อาเจียนเป็นเลือด……ครั้ง ปริมาณ…...…ml.  □ NG content สี ………….……ปริมาณ………ml.  □ ถ่ายดำ (melena) ……ครั้ง □ V/S T..….…oC P.…..…bpm R………bpm BP………..mmHg. MAP…….…mmHg. □ CVP………… cmH2O  □ O2 Sat……………% □ Hct ……… vol %  □ Intake………..…..ml. Output…………ml. |  |

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

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

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

**พัฒนาร่วมระหว่างกลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลมหาสารคาม และวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม**