**ใบบันทึกทางการพยาบาล UGIB**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date/เวร | Time | F: Focus / A: Assessment | I: Intervention / E: Evaluation | ผู้บันทึก/ตำแหน่ง |
|  |  | □ **F:** Hypoxia  □ **F:** Risk for Hypoxia  **A**:  □ ผู้ป่วยมีเยื่อบุตาซีด  □ ปลายมือปลายเท้าซีด  □ 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  □ O2 Sat …….…….%  □ CBC: Hct ……… vol%  ( ) RBC............ cell/mm3  ( ) Hb........g/dl.  ( ) MCV………ƒL | **I** :□ Notify แพทย์  □ ประเมินระดับความรู้สึกตัว ภาวะซีด อาเจียนเป็นเลือด ถ่ายดำ ถ่ายเป็นเลือด NG content  □ ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับ ( ) O2 Cannula ( ) O2 Mask ĉ bag ……LPM ( ) O2 High flow ……………………….  □ ดูแลให้ผู้ป่วย On ETT …………………………...................................................  □ ดูแลให้ผู้ป่วย ( ) Absolute bed rest,  ( ) bed rest  □ ดูแลให้ได้รับเลือด ( ) PRC ( ) FFP….....unit  □ วัด vital sings ทุก ...........................................  □ ดูแลให้ผู้ป่วยนอน semi fowler's position  □ Serial Hct ทุก..............hr.  **E:** LOC: □ LOC: ( ) Alert ( ) Confusion  ( ) Drowsiness ( ) Stupor ( ) Semi-coma  ( ) Coma  □ เยื่อบุตาซีด □ ปลายมือปลายเท้าซีด  □ อาเจียนเป็นเลือด…….ครั้ง ปริมาณ…………ml.  □ NG content สี ………….……ปริมาณ………ml.  □ ถ่ายดำ (melena) ……ครั้ง  □ V/S T…..……oC P…….bpm R.…….…bpm BP…………..mmHg.  □ O2 Sat……………%  □ Hct ……… vol % |  |

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

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

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

**พัฒนาร่วมระหว่างกลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลมหาสารคาม และวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม**