**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**