

Standing order for Trauma Fast Tract

แก้ไขครั้งที่ 01 : วันที่บังคับใช้ : 29/พ.ย./65

เกณฑ์	DATE/ HOUR	ORDER FOR 1 DAY	DATE/ HOUR	ORDER FOR CONTINUATION
<p>“Criteria Trauma Surgeonconsultation”</p> <p>()Unstable (2 Major หรือ 1 Major+1 Minor)</p> <p>-Major: 1) SBP<90 mmHg 2) MAP<65 mmHg 3) HR≥ 100 /min</p> <p>-Minor :1) RR≥24 /min 2) O2sat ≤90% 3) GCS ≤8</p> <p>()สงสัย Vascular injury*(ที่ระบุชื่อเส้นเลือดได้ เช่น Brachial , radial , ulnar , femoral , popliteal , PTA , DPA) จาก</p> <p>()Pulsatile bleeding ()Expanding hematoma ()Bruit/Thrill ()Ischemia signs (6P) คลำ Pulse : Rt. / Lt : / : / : /</p> <p>()สงสัย life threatening conditionระบุ.....</p> <p>()Traumatic Cardiac Arrest</p> <p>()FAST positive</p> <p>**อื่นๆให้ปรึกษา staff เวิร์กช็อปก่อน**</p> <p>Notify Sx/TM พ..... เวลา.....</p> <p>Notify Ortho พ..... เวลา.....</p> <p>Notify NeuroSx พ..... เวลา.....</p> <p>Notifyพ..... เวลา.....</p>		<p>IMP : 1..... 2.</p> <p>3 Hypovolemic shock class () I,() II ,() III,() IV ,() No Shock</p> <p>()Admit ward</p> <p>()On ETT NO..... depth At ER / จาก รพช.</p> <p>()Ventilator setting mode</p> <p>.....</p> <p>()On O2 LPM</p> <p>()On Hard collar()On spinal board <input type="checkbox"/>Off spinal board</p> <p>()NSS / Acetar / RLS loading totalml Then rate ml/hr</p> <p>()CBC , PT , PTT , INR</p> <p>()BUN , Cr , electrolyte , Calcium, Alb ,</p> <p>()Lab อื่นๆ</p> <p>()X-match PRC..... FFP..... Platelet</p> <p>()Blood transfusion :</p> <p>()FAST/EFAST time</p> <p>() PortableCXR()Pelvis</p> <p>()Film</p> <p>()CT.....</p> <p>()EKG 12 leads</p> <p>()Hct stat=..... % Then q 6 hr if drop ≥3% notify</p> <p>()Dtx stat=.....mg% then q 6 hr keep 80-200 mg%</p> <p>()Retain foley catheter</p> <p>()Retain NG tube / OG tube</p> <p>()dT 0.5 ml IM x1 course / booster</p> <p>()TIG 250 unit IM</p> <p>()Transamine 1 gm iv slowly push stat Then</p> <p>()Monitor pulse ระบุ..... pulse qhr *ใช้ใบประเมินvascular injury)</p> <p>()Observe N/S q 15 min x 4 ครั้ง , q 30 min x 2 ครั้ง Then q 1 hr If pupil dilate , unequal , seizure , neuro deficit please notify If GCS drop ≥2, M drop ≥1 Activate ‘NEURO FAST TRACK’ ทันที</p> <p>()Notify แพทย์เวร ().....</p>		<p>()NPO ()Record V/S , I/O ()..... ().....</p> <p>Medication</p> <p>()Cefazolin 1 gm iv stat (*กรณีมี open fracture long bone ร่วมด้วย) ()Cefazolin 1 gm iv q 6 hr ()..... ()Omeprazole 40 mg iv OD ()Vit K 10 mg iv OD x 3 days ()Thiamine 100 mg iv OD x 3 days ()..... ().....</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>‘ภาวะที่ต้องเฝ้าระวัง’ในผู้ป่วยเจ็บรายนี้</p> <p>() Risk for ‘Hypovolemic shock’ Notify if SBP<90, HR≥100,Hct drop≥3%, or urine ออกน้อย</p> <p>()Risk for ‘Hypoxia’ Notify if SpO2<92%</p> <p>()Risk for ‘Vascular injury’ Notify if identify ‘hard signs’</p> <p>()Risk for ‘Increase ICP’ Notify if SBP>160 , HR<60 , or irregular RR</p> </div>
	Name of patient	Age	Hospital number	
	department	Ward		Attending physician