

## STANDING ORDER FOR TRAUMATIC BRAIN INJURY

Progress Note	Date time	Order for one day	Date time	Order for continuation
<p>GCS Head injury</p> <p>Severe HI</p> <p><input type="checkbox"/> GCS &lt; 8 E.....V.....M.....</p> <p>Moderate HI</p> <p><input type="checkbox"/> GCS 9 -12 E.....V.....M.....</p> <p>Mild HI</p> <p><input type="checkbox"/> GCS 13 -15 E.....V.....M.....</p>		<p><input type="checkbox"/> Admit</p> <p><input type="checkbox"/> On Collar</p> <p><input type="checkbox"/> GCS &lt; 8 หรือ มีภาวะทางเดินหายใจอุดตัน จาก facial fracture ให้ใส่ ET intubation</p> <p><input type="checkbox"/> CBC, BUN, creatinine, electrolytes, PT, PTT, INR</p> <p><input type="checkbox"/> EKG 12 leads</p> <p><input type="checkbox"/> DTX stat</p> <p><input type="checkbox"/> CXR</p> <p><input type="checkbox"/> Film C- spine AP , LAT , open mouth view</p> <p><input type="checkbox"/> NSS 1000 ml iv rate ....</p> <p><input type="checkbox"/> Notify neuro surgery</p> <p><input type="checkbox"/> CT brain non contrast</p> <p><input type="checkbox"/> CT brain non contrast include C- Spine level .....</p> <p><input type="checkbox"/> Refer รพ. ....</p> <p>Observe Neurological sign Notify แพทย์ เมื่อมีข้อใดข้อหนึ่ง</p> <p><input type="checkbox"/> After Observe 2 hrs , GCS &lt; 15</p> <p><input type="checkbox"/> GCS drops <math>\geq 2</math> or M drops <math>\geq 1</math></p> <p><input type="checkbox"/> Pupil ไม่เท่ากัน</p> <p><input type="checkbox"/> Severe Headache</p> <p><input type="checkbox"/> Vomiting &gt; 2 times (รวมตั้งแต่เกิดเหตุ)</p> <p><input type="checkbox"/> มีชักเกร็ง</p> <p><input type="checkbox"/> Cushing sign : BP <math>\geq 160 / 110</math> mmHg With PR &lt; bpm</p>		<p><input type="checkbox"/> NPO</p> <p><input type="checkbox"/> Record V/S as usual</p> <p><input type="checkbox"/> Record , I/O</p> <p><input type="checkbox"/> จัดท่านนอน HOB 30 องศา กรณีไม่มี Fracture C- spine</p>
Name of Patient		Age	H.N.	A.N.
Department of Service		Ward/Bed	Attending Physician	