

STANDING ORDER FOR STROKE BANNA HOSPITAL

Progress Note	Date time	Order for one day	Date time	Order for continuation
		<input type="checkbox"/> CBC ,BUN ,Cr,Eyte <input type="checkbox"/> PT , PTT ,INR <input type="checkbox"/> DTX statmg% <input type="checkbox"/> CXR <input type="checkbox"/> EKG 12 leads <input type="checkbox"/> NSS 1000 ml IV rateml/hr <input type="checkbox"/> Lipid profile , FBS วันถัดไป <input type="checkbox"/> Observe Neuro sign q 2 hr x 2 ครั้ง Then q 4 hr x 2 ครั้ง If - GCS drop \geq 2 - Paralysis /Paresthesia เพิ่มเติม please notify <input type="checkbox"/> Consult ทีมดูแล - กายภาพ - โภชนาการ - จิตสังคม - เกสัชกร - แผนไทย		<input type="checkbox"/> NPO จนกว่าจะประเมินการกลืนผ่านเกณฑ์ <input type="checkbox"/> Record V/S Keep BP \geq 90/60 mmhg \leq 180/110 mmHg <input type="checkbox"/> Observe Neuro sign If - GCS drop \geq 2 - Paralysis /Paresthesia เพิ่มเติม please notify <u>Med</u>
Name of Patient	Age	HN	A.N.	
Department of Service	Ward/Bed	Attending Physician		