

STANDING ORDER FOR งูเห่า BANNA HOSPITAL

Progress note	Date time	Order for one Day	Date time	Order for Continue	
		<input type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/> CBC ,BUN ,Cr, Electrolyte <input type="checkbox"/> EKG <input type="checkbox"/> 5% D/NSS/2 1000 ml. IV Drip Rate.....ml/hr <input type="checkbox"/> Record vital signs ทุก 1 ชม. X 6 ครั้ง <input type="checkbox"/> Observe - หน้าตาตก - palpabral fissure < 0.5 cm. - กลืนลำบาก - พูดไม่ชัด - หายใจลำบาก <input type="checkbox"/> Peak flow ทุก 1 ชม. X 6 ครั้ง ถ้ามีอาการ 1 ในข้อดังกล่าว หรือ Peak flow < 200 LPMให้รายงานแพทย์ <input type="checkbox"/> แจ็งเกล็ดชกรเตรียม Antivenum for Cobra 10 vial หรือ Neuro Polyvalent Snake antivenin 2 vial <input type="checkbox"/> เตรียมอุปกรณ์การใส่ ET – tube		<input type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/> Record vital signs <input type="checkbox"/> Record I/O <input type="checkbox"/> no medication	
Name of Patient		Age		H.N.	A.N.
Department of Service		Ward/Bed		Attending Physician	