

MAHASARAKHAM HOSPITAL

DOCTOR'S ORDER SHEET

Progress note	Date	ORDER FOR ONE DAY	หมายเหตุ
	Hour		

IV opioid analgesia สำหรับผู้ป่วยอายุ ≤ 8 ปี		Sedation score 0 = ตื่น 1 = ง่วงซึมเล็กน้อย 2 = ง่วงซึมตลอดเวลา ตอบสนองต่อคำพูด 3 = ง่วงซึมรุนแรงหลับมากปลุกตื่นยาก S = หลับปกติ																																																																	
ทำเครื่องหมาย ✓ ใน □ หัวข้อที่ต้องการ A) ประเมินและบันทึก Pain score (PS), sedation score (SS), O₂ sat , อัตราการหายใจ (RR), SBP ถ้า Order Around the clock (ATC) ให้ประเมินตามเวลา ถ้า Order PRN ประเมินเมื่อผู้ป่วยแจ้งว่าปวด B) ให้ยาบรรเทาปวดตาม Order เมื่อมี PS ที่ต้องการการรักษาคือ NIPS > 4 หรือ FLACCs > 3 หรือ NRS > 4 หรือ FPS-R > 4 หรือ VRS ≥ ปวดปานกลาง หรือ BPS > 6 หรือ CBS > 17 และมีสิ่งที่ไม่เป็นข้อห้ามในการให้ยาครบทั้ง 4 ข้อคือ (1) SS 0-1 (2) O₂ sat ≥ 92% (3) RR แรกเกิด – 1 เดือน ≥ 40 bpm , > 1 เดือน – 3 ปี ≥ 30 bpm , > 3 ปี – 8 ปี ≥ 20 bpm (4) SBP : แรกเกิด – 1 เดือน ≥ 60 mmHg , ≥ 1 เดือน – 1 ปี ≥ 70 mmHg , 2 ปี ≥ 74 mmHg , 3 ปี ≥ 76 mmHg 4 ปี ≥ 78 mmHg , 5 ปี ≥ 80 mmHg , 6 ปี ≥ 82 mmHg , 7 ปี ≥ 84 mmHg , 8 ปี ≥ 86 mmHg C) ให้ยา opioid IV prn for pain ตามชนิดและขนาดที่ได้จากการคำนวณโดยเปรียบเทียบ นน.จริงกับ IBW หาก นน.ได้น้อยกว่าใช้นน.นั้นคำนวณขนาดยานน.จริง.....kg IBW.....kg ☐ Fentanyl สำหรับทารกคลอดก่อนกำหนด (0.3 mcg / kg) =mcg prn q̄ 2 hr สำหรับทารกคลอดครบกำหนด (0.4 mcg / kg) =mcg prn q̄ 2 hr สำหรับอายุ > 1 เดือน – 8 ปี (0.5 mcg / kg) =mcg prn q̄ 2 hr ☐ Morphine สำหรับเด็ก ≥ 1 ปี (0.05 mg / kg) =mg prn q̄ 3 hr ☐ อื่น ๆ ชนิดdose..... D) การเฝ้าระวังหลังให้ยา ประเมินและดูแลดังนี้ 15 นาที x 2 ครั้ง จากนั้นทุก 4 ชั่วโมงจนกว่าจะคงที่ หลังให้ยาประเมิน PS, SS, O₂Sat, RR, SBP 1) ถ้า SS ≥ 2 และ/หรือ O₂Sat < 92 % และ/หรือ RR < ที่กำหนดตามข้อ B และ/หรือ SBP < ที่กำหนดตามข้อ B ให้รายงานแพทย์ 2) ถ้า SS 0 – 1 , O₂Sat ≥ 92% , RR ≥ ตามที่กำหนดข้อ B, SBP ≥ ตามที่กำหนดข้อ B , PS ที่ต้องการการรักษา พิจารณาให้ยาแก้ปวด ดังนี้ 2.1 ผู้ป่วยทั่วไป ☐ ให้ยาเดิม ½ dose แรกทุก 15 นาที ไม่เกิน 2 ครั้ง ถ้าไม่ดีขึ้นให้รายงานแพทย์ 2.2 ผู้ป่วย Alteration of conscious ☐ On ETT ให้ยาเดิม ½ dose แรกอีก 1 ครั้ง ถ้าไม่ดีขึ้นให้รายงานแพทย์ ☐ ไม่ On ETT รายงานแพทย์	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>อายุ</th> <th>IBW</th> <th>Fentanyl</th> <th>Morphine</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1-2 mo</td><td>5 kg</td><td>3 mcg</td><td></td></tr> <tr><td>3-4 mo</td><td>6 kg</td><td>3 mcg</td><td></td></tr> <tr><td>5-6 mo</td><td>7 kg</td><td>4 mcg</td><td></td></tr> <tr><td>7-8 mo</td><td>8 kg</td><td>4 mcg</td><td></td></tr> <tr><td>9-10 mo</td><td>9 kg</td><td>5 mcg</td><td></td></tr> <tr><td>11-12 mo</td><td>10 kg</td><td>5 mcg</td><td></td></tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>อายุ</th> <th>IBW</th> <th>Fentanyl</th> <th>MO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 ปี</td><td>10 kg</td><td>5 mcg</td><td>0.5 mg</td></tr> <tr><td>2 ปี</td><td>12 kg</td><td>6 mcg</td><td>0.6 mg</td></tr> <tr><td>3 ปี</td><td>14 kg</td><td>7 mcg</td><td>0.7 mg</td></tr> <tr><td>4 ปี</td><td>16 kg</td><td>8 mcg</td><td>0.8 mg</td></tr> <tr><td>5 ปี</td><td>18 kg</td><td>9 mcg</td><td>0.9 mg</td></tr> <tr><td>6 ปี</td><td>20 kg</td><td>10 mcg</td><td>1 mg</td></tr> <tr><td>7 ปี</td><td>22 kg</td><td>11 mcg</td><td>1.1 mg</td></tr> <tr><td>8 ปี</td><td>26 kg</td><td>13 mcg</td><td>1.2 mg</td></tr> </tbody> </table>			อายุ	IBW	Fentanyl	Morphine	1-2 mo	5 kg	3 mcg		3-4 mo	6 kg	3 mcg		5-6 mo	7 kg	4 mcg		7-8 mo	8 kg	4 mcg		9-10 mo	9 kg	5 mcg		11-12 mo	10 kg	5 mcg		อายุ	IBW	Fentanyl	MO	1 ปี	10 kg	5 mcg	0.5 mg	2 ปี	12 kg	6 mcg	0.6 mg	3 ปี	14 kg	7 mcg	0.7 mg	4 ปี	16 kg	8 mcg	0.8 mg	5 ปี	18 kg	9 mcg	0.9 mg	6 ปี	20 kg	10 mcg	1 mg	7 ปี	22 kg	11 mcg	1.1 mg	8 ปี	26 kg	13 mcg	1.2 mg
อายุ	IBW	Fentanyl	Morphine																																																																
1-2 mo	5 kg	3 mcg																																																																	
3-4 mo	6 kg	3 mcg																																																																	
5-6 mo	7 kg	4 mcg																																																																	
7-8 mo	8 kg	4 mcg																																																																	
9-10 mo	9 kg	5 mcg																																																																	
11-12 mo	10 kg	5 mcg																																																																	
อายุ	IBW	Fentanyl	MO																																																																
1 ปี	10 kg	5 mcg	0.5 mg																																																																
2 ปี	12 kg	6 mcg	0.6 mg																																																																
3 ปี	14 kg	7 mcg	0.7 mg																																																																
4 ปี	16 kg	8 mcg	0.8 mg																																																																
5 ปี	18 kg	9 mcg	0.9 mg																																																																
6 ปี	20 kg	10 mcg	1 mg																																																																
7 ปี	22 kg	11 mcg	1.1 mg																																																																
8 ปี	26 kg	13 mcg	1.2 mg																																																																
หมายเหตุ : PROGRESS Name of Patient ให้บันทึกทุกวันใน 3 วัน		Age HN																																																																	
แรกมิเนื่อหาคอบคลุม Department		ward Attendiing physician																																																																	
รูปแบบ SOAPพร้อมลงชื่อแพทย์กำกับทุกครั้ง																																																																			