

Standing order รพ.ปากท่อ Postpartum hemorrhage

Progress	D/T	Order One day	Order Continues
คลอดโดยวิธี NL , V/E , F/E เวลาคลอด..... รกคลอดเวลา..... คลอดปกติ / ล้างรก EBL..... สรุปสาเหตุ PPH <input type="radio"/> Uterine atony <input type="radio"/> Retain placenta <input type="radio"/> Tear <input type="radio"/>		<p><u>PPH step1 (blood loss>500)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> vital signs ติดตาม monitor BP /Pulse วัดทุก 15 นาที, conscious level <input type="radio"/> 0.9%NSS 1000 ml + oxytocinunit (20-40 units) IV drip rateml/hr (100-150mL/hr) <input type="radio"/> CBC ,BUN, Cr ,E-lyte <input type="radio"/> Hematocrit stat <input type="radio"/> X-match LPRC 2 units <input type="radio"/> empty bladder <input type="radio"/> Vigorously uterine massage until it is hard <input type="radio"/> Check for genital tract trauma <input type="radio"/> Check piece of placenta <input type="radio"/> ให้ออกซิเจนเพื่อรักษาระดับออกซิเจนในเลือด $\geq 95\%$ <input type="radio"/> Methergin 1 amp iv push <p><u>PPH step 2 (blood loss>1000)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> I.V. infusion line อีกเส้น เบอร์ 18 <input type="radio"/> 0.9%NSS 1000ml Rate ml/hr <input type="radio"/> Methergin 0.2mg IM stat dose at..... , dose 2 next 15 min at and then q 4 hr (max 5 dose) hold if BP >140/100 <input type="radio"/> cytotec (200 mcg) 4 tabs rectal suppository <input type="radio"/> Retain foley's catheter <input type="radio"/> Bimanual compression of uterus <input type="radio"/> Balloon tamponade <input type="radio"/> Refer รพศ.ราชบุรี 	

NAME OPATIENT.....AGE.....HN.....

DEPARTMENT.....WARD.....AN.....