

Standing Order PROM รพ. ปากท่อ (2560)

Progress	D/T	Order One day	Order Continues
<p>G....P.....A.....L.... GA.....wk by</p> <p>เริ่มมีน้ำเดิน</p> <p>เป็นเวลา.....hr</p> <p>NST:</p> <p>Baseline:</p> <p>Pattern:</p> <p><input type="checkbox"/> Fern test</p> <p><input type="checkbox"/> Cough test</p> <p><input type="checkbox"/> litmus test</p> <p><input type="checkbox"/> Sign of Chorioamnionitis (BT >38 C , pulse >100 , น้ำคร่ำมีกลิ่น เหม็น)</p>		<p><input type="checkbox"/> Admit LR</p> <p><input type="checkbox"/> Notify แพทย์เวร</p> <p><input type="checkbox"/> CBC , UA , NST</p> <p><input type="checkbox"/> Fern test</p> <p><input type="checkbox"/> Cough test</p> <p><input type="checkbox"/> Litmus test</p> <p><input type="checkbox"/> 0.9% NaCl 1000 ml IV drip 100 ml/hr</p> <p><input type="checkbox"/> Dexamethasone 6 mg IM q 12 hr x 4 dose in GA ≤ 34 wks</p>	<p><input type="checkbox"/> Regular diet</p> <p><input type="checkbox"/> NPO เมื่อ intrapartum</p> <p><input type="checkbox"/> Routine LR Care</p> <p><input type="checkbox"/> Bed rest</p> <p><input type="checkbox"/> Record V/S</p> <p><input type="checkbox"/> Record FHR q 4 hr</p> <p><u>MED</u></p> <p>กรณีน้ำเดิน เกิน 18 hr (เวลา.....)</p> <p><input type="checkbox"/> Ampicillin 2 gm IV q 6 hr</p> <p><input type="checkbox"/> Clindamycin 900 mg IV q 8 hr (กรณีแพ้ Penicillin)</p> <p>กรณี Chorioamnionitis</p> <p><input type="checkbox"/> Ampicillin 2 gm iv q 6 hr</p> <p><input type="checkbox"/> Gentamicin 240 mg iv OD</p> <p><input type="checkbox"/> Metronidazole 500 mg iv q 8hr</p> <p>กรณีExpectant</p> <p><input type="checkbox"/> Ampicillin 2 gm iv q 6 hr x 2 day then Ampicillin iv q 8 hr x 5 day</p> <p><input type="checkbox"/> Erythromycin (250 mg) 2x 3 po pc</p>

NAME OF PATIENT.....AGE.....HN.....

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