

DOCTOR'S ORDER SHEET

PALLIATIVE CARE OF PHATTHALUNG HOSPITAL

การจัดการอาการหอบเหนื่อย โดยไม่ต้องการใส่ท่อช่วยหายใจ

Progress note	Date	Order for one day	Date	Order for continuation
Dx.....		<input type="checkbox"/> ให้ Oxygen Cannula หรือ Mask with bag <input type="checkbox"/> Morphine 3 mg IV prn หอบเหนื่อย q 2 hr <i>* ถ้า route IV หายาก ให้ทาง SC โดย route SC ไม่ต้อง dilute ยา</i> <input type="checkbox"/> Reassure ผู้ป่วยและญาติไม่ต้องตกใจ และให้ผู้ป่วยหายใจเข้าออกช้าๆลึกๆ <input type="checkbox"/> Family Meeting / Advance Care Plan (โดยเจ้าของเคส) <input type="checkbox"/> Inform Consent <input type="checkbox"/> หากอาการไม่ดีขึ้น ถ้ากินไม่ได้ ให้ Mo 1:5 IV drip 1 mg/hr ถ้าไม่มีเส้นให้ SC : 3 mg SC q 2 hr <p style="text-align: center;"><u>Home Medication</u></p> <input type="checkbox"/> Lorazepam (0.5 mg) # 12 เม็ด Sig. อมใต้ลิ้น ครั้งละ 1 เม็ด ทุก 2 ชม. เวลามีอาการหอบเหนื่อยหรือกระสับกระส่าย <input type="checkbox"/> Morphine Syr. # 1 ขวด Sig. กินครั้งละ 0.5 – 1 ช้อนชา ทุก 1 ชม. เวลามีอาการหอบเหนื่อยหรือกระสับกระส่าย <input type="checkbox"/> Morphine Syr. # 1 ขวด (สำหรับผู้สูงอายุ) Sig. กินครั้งละ 1 ซีซี ทุก 4 ชม. เวลามีอาการหอบเหนื่อยหรือกระสับกระส่ายและให้เข้าได้ทุก 1 ชม.		
Name		HN	AN	
Department			Physician	