

Care map Hyperglycemia (น้ำตาล ≥ 250 mg%)

โรงพยาบาลป่าพะยอม

ORDER ONE DAY	ORDER CONTINUATION
วันที่...../...../..... Admit ตึก DAY 1 - Blood for ☐ CBC, UA ☐ BUN / Cr ,Electrolyte ☐ Serum ketone ☐ ☐ NSS 1000ml IV load.....then rate...../hr.. ☐ DTX ทุก 1 ชั่วโมง $\times$ 2 ครั้ง ☐ Then ทุก 4 ชั่วโมง ☐ Keep 80-200 mg% ☐ Keep 80-180 mg% ☐ DTX 200 – 250 RI 4 U sc 251 – 300 RI 6 U sc 301 – 350 RI 8 U sc 351 – 400RI 10 U sc ≥ 400 notify แพทย์ ลงชื่อ.....	☐ Diabetic diet ☐ NPO (ยกเว้นยา) ☐ Record V/S ☐ Record I/O <u>Med</u> ☐ NPH ☐ Mixtard ☐ Glipizide (5) ☐ Metformin (500/850) ลงชื่อ.....
Name of Patient.....อายุ.....ปี แพทย์เจ้าของไข้..... HN.....AN..... ตึก.....เตียง.....	

Care map Hyperglycemia (น้ำตาล ≥ 250 mg%)

โรงพยาบาลป่าพะยอม

ORDER ONE DAY	แพทย์	
ชื่อแพทย์..... ผลลัพธ์ที่ต้องการ ☐ DTX อยู่ในเกณฑ์ปกติ 80-200 mg% ☐ ผู้ป่วยและญาติมีความเข้าใจในการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้าน	☐ จำหน่ายกลับบ้าน ลงชื่อ/ตำแหน่ง.....	
	พยาบาล ☐ ทบทวนและประเมินความรู้ความเข้าใจก่อนกลับบ้าน การมาตรวจตามนัด – งดน้ำงดอาหาร ก่อนมาตรวจ 6 ชั่วโมง ☐ ทบทวนการรับประทานยา อาหารผิดปกติที่ต้องพบแพทย์ ให้ทำแบบประเมิน (Post test) และให้ความรู้เพิ่มเติมเมื่อผู้ป่วยและญาติยังไม่เข้าใจ ☐ ส่ง HHC ลงชื่อ/ตำแหน่ง.....	
	เภสัชกร ☐ ทบทวนการฉีดยาและการรับประทานยา ☐ ทบทวนการเก็บรักษายา ☐ ทบทวนการสังเกตอาการผิดปกติก่อนและหลังใช้ยา ลงชื่อ/ตำแหน่ง.....	
	โภชนาการ ☐ ทบทวนความรู้ความเข้าใจในเรื่องอาหารเบาหวานก่อนกลับบ้าน ลงชื่อ/ตำแหน่ง.....	
	นักกายภาพบำบัด ☐ Note ก่อน D/C ลงชื่อ/ตำแหน่ง.....	
	การประเมิน ☐ DTX 80-200 mg% ☐ ผู้ป่วยและญาติมีความเข้าใจในการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้าน - ผลคะแนน Post-test =..... - คะแนนเต็ม =..... ลงชื่อ/ตำแหน่ง.....	
	Name of Patient.....อายุ.....ปี แพทย์เจ้าของไข้..... HN.....AN..... ตึก.....เตียง.....	