

 โรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์	Acute Febrile Illness (AFI)	ชื่อ..... อายุ.....ปี Ward..... HN.....AN.....
	Standing Order	
สั่งครั้งเดียว	วันที่	สั่งใช้ตลอดไป
☐ Admit หอผู้ป่วย..... ☐ Consult แพทย์เวรMed. (พ.....รับทราบ) ☐ CBC ☐ H/C x II ☐ U/A ☐ BS, BUN, Cr, E'lyte ☐ SGOT, SGPT, Alk. Phos. ☐ CXR ☐ Malaria ☐ Lepto. titer , Scrub titer ☐ Melioid titer ☐ Dengue titer ☐ 5% DN/2 1000 cc. Sig : IV drip 120 cc/hr ☐ หากตรวจพบ Malaria ให้ใช้ Standing order Malaria ได้เลยและให้ notify แพทย์ ☐ ☐		*****AFI ; Acute Febrile Illness ***** ☐ Soft diet ☐ Regular diet ☐ Record V/S as usual ☐ Record I/O cc OD ☐ เช็ดตัวลดไข้บ่อยๆ ☐ <u>Medication</u> ☐ Paracetamol 1 amp. IM prn ทุก 4 ชม. เมื่อมีไข้ >39° C (ถ้าไม่มีข้อห้าม) ☐ Paracetamol (500 mg) 2 tabs oral prn เมื่อมีไข้หรือปวด ทุก 4-6 ชม. ☐ Plasil 1 amp. IV prn ทุก 6 ชม. เมื่อมี N/V ☐ Motilium 1 x 3 oral ac ☐ Losec (20) 1 x 1 oral ac ☐ Doxy. (100) 2 caps oral stat then 1 x 2 pc x 7 วัน ☐ Ceftriaxone (Cef-3) 2 gm iv OD ☐ CPM 1x3 oral pc ☐ Dextro. 1x3 oral pc ☐ Bisolvon 1x3 oral pc ☐ ยาลมแก้เจ็บคอ ☐ ☐ ☐ ☐ ลงชื่อแพทย์.....ผู้ Admit