

 โรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์	AGE / Dyspepsia	ชื่อ..... อายุ.....ปี Ward..... HN.....AN.....
	Standing Order	
สั่งครั้งเดียว	วันที่	สั่งใช้ตลอดไป
☐ Admit หอผู้ป่วย..... ☐ Notify แพทย์เวรอายุรกรรม (พ.....รับทราบ) ☐ CBC ☐ U/A ☐ Stool exam. ☐ BS, BUN, Cr, E'lyte ☐ Buscopan 1 amp. iv stat ☐ Plasil 1 amp. iv stat ☐ Losec 40 mg iv stat ☐ NSS 1000 cc. iv drip 80 cc/hr ☐ 5% DN/2 1000 cc. iv drip 80 cc/hr ☐ ☐ ☐		☐ Soft diet ☐ Regular diet ☐ Record V/S as usual ☐ Record I/O cc OD ☐ <u>Medication</u> ☐ Paracetamol (500 mg) 1 tabs oral prn เมื่อมีไข้หรือปวด ทุก 4-6 ชม. ☐ Ceftriaxone (Cef-3) 2 gm iv OD ☐ Norflox.(400) / Oflox.(200) 1 x 2 oral pc ☐ Losec 40 mg iv q 12 hr. ☐ Losec (20) 1x1 o ac ☐ Motilium 1 x 1 o ac ☐ Air – X 1 x 3 o pc ☐ Buscopan 1 x 3 o pc ☐ Smecta 1 x 3 o pc ☐ ORS ดื่มตามใจชอบ ☐ ☐ ลงชื่อแพทย์.....ผู้ Admit