



CHIANGRAI PRACHANUKROH HOSPITAL
ANESTHESIOLOGIST'S GUIDELINE FOR DELAYED EMERGENCE

ผู้ป่วยเพศ.....อายุ.....ปี โรคประจำตัว.....

ประวัติใช้สารเสพติดหรือสมุนไพร.....

V/S ล่าสุด BP.....mm.Hg. HRbpm RR...../min BT..... °C SpO₂% FiO₂.....

End tidal Volatile..... End tidal CO₂.....

Total Opioid..... เวลาล่าสุดที่ได้รับ.....

Muscle relaxant Succinylcholine..... mg เวลาที่ได้รับ.....

NDMR.....mg เวลาล่าสุดที่ได้รับ.....

Reverse MR Neostigminemg เวลาที่ได้รับ.....

ลักษณะการหายใจ

ผู้ป่วยไม่หายใจ

ผู้ป่วยหายใจ ได้ TVml RR..... ครั้ง ต่อ นาที

Train of Four (TOF)/4 Fading No - fading

DTXmg/dl

ABG

R/O Atypical pseudo cholinesterase (ยา Succinylcholine ไม่หมดฤทธิ์)

● Notify ward for remain intubation / inform Surgeon and patient's family

● W/U Lab Cholinesterase level, Electrolyte, BUN/Cr

● ให้ยาป้องกันการเกิด Awareness

Midazolammg IV เวลา.....

Propofol (10 mg/ml) IV drip ml/hr

Opioid Overdose

● Naloxone 0.04 mg IV q 2-3 min, record V/S and Respiratory pattern

Other

Impression

Management

Doctor Order

Order One Day	Order Continuation
<p>Order for pseudo cholinesterase deficiency</p> <p>- Record V/S q 15 min. in 1hr. then q 30 min in 1 hr. until stable After that q 4 hr.</p> <p>- Record Glasgow coma score q 4 hr. if no awake in 24 hr. please Notify</p> <p>- Ventilator setting: VCV TV..... cc RR...../min I:E..... FiO₂..... PEEP.....cmH₂O</p> <p>PCV Pressure..... cmH₂O RR...../min I:E..... FiO₂..... PEEP.....cmH₂O</p>	

Sticker

ลงชื่อ.....

วันที่/เวลา.....