DOCTOR’S STANDING ORDER SHEET FOR HIP FRACTURES PATIENTS

 REFER BACK/ADMIT ON SKIN TRACTION , CHIANGRAI ORTHOPEDIC SERVICE PLAN

ชื่อ………………………………………………………………..……เพศ………………….อายุ……………ปี

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Progress Note | ORDER FOR ONE DAY | ORDER FOR CONTINUATION |
| Date |  | Date |  |
| **Side**☐ Right☐ Left **Location**☐ Femoral neck☐ Intertrochanter ☐ Subtrochanter**Treatment** ☐ Skin traction ☐ Surgery  O **ดามด้วยโลหะ** O **เปลี่ยนข้อเทียม****หมายเหตุ\***Refer back รพช ได้เมื่ออาการคงที่หลังผ่าตัดคือ**1.ถอดสายระบายเลือดออกแล้ว(ถ้ามี)****2.มีสัญญาณชีพปกติโดยพิจารณาจากเกณฑ์ดังนี้**  2.1ชีพจรอยู่ในช่วง60-100 ครั้งต่อนาที  2.2ความดันโลหิตอยู่ในช่วง 90/60-139/89 mmHg  2.3อัตราการหายใจอยู่ในช่วง12-20 ครั้งต่อนาที  2.4อุณหภูมิร่างกายอยู่ในช่วง36-38 องศาเซลเซียสหรืออุณหภูมิร่างกายอยู่ในช่วง38.1-39องศาเซลเซียสภายในสองวันหลังผ่าตัดโดยที่ไม่พบสาเหตุที่เฉพาะเจาะจงของการมีไข้ |  | ☑ **Refer back รพช เพื่อadmitดูแลหลังผ่าตัด** **(จนambulationได้ : กรณีผ่าตัด** **จนญาติพร้อมดูแลที่บ้าน : กรณีใส่traction)**☐ ปรึกษานักกายภาพบำบัดฝึกเดินหรือ  เคลื่อนไหว(Ambulation) โดยใช้ O Wheelchair O Walker O Crutches O ………………… ☐ ให้ลงน้ำหนักขาข้างที่หักแบบ O NWB(**ไม่ลงน้ำหนัก**) O Toe-touch WB (**ลงน้ำหนักแค่ปลายเท้า ≤20% Bodyweight**) O PWB(**ลงน้ำหนักบา**งส่วน ≤50% Bodyweight)   **ไม่เกิน** ……….kg O FWB(**ลงน้ำหนักเต็มที่**) ☐ ให้บริหารขยับข้อต่อขาข้างที่หัก O:Hip O:Knee O:Ankle ( **ข้อสะโพก ข้อเข่า ข้อเท้า** ) ☐ จำกัดการเคลื่อนไหวข้อสะโพกข้างที่  ผ่าตัดนาน….2 เดือน (**งอข้อสะโพกไม่เกิน 90 องศา,ห้ามหุบต้นขา**  **,ห้ามบิดต้นขาเข้าด้านใน,ให้กางขาเวลานอน**)☐ ถ่วงน้ำหนักที่ขา (skin traction) **น้ำหนักไม่เกิน** …2 Kg **นาน**…6 **สัปดาห์** **จากนั้นให้ถอดได้และเริ่มambulation**  **with wheelchairและทำกายภาพบำบัด**☐ **สอนญาติดูแลผู้ป่วยที่ถ่วง**น้ำหนักที่ขา  (skin traction)☑ ปรึกษาทีม HHC/COCดูแลต่อเนื่อง ที่บ้าน☐ นัดF/U 4-6 สัปดาห์ OPD Ortho: Xrayก่อนพบ  แพทย์☐ อื่นๆ…………………… …………………………………………signature |  | ☑  **Record V/S**☑ **Diet** O Regular O High protein O …………………….. ……………………...☐  **Dressing wound** O วันละ1 ครั้ง O วันละ 2 ครั้ง **Medications** ☑ Calcium 1 tab oral tid pc ☑ MTV GPO (มีVitD3 300iu) 1 tab oral bid pc ☐ Vitamin D3 (0.25 mcg) 1 tab oral od pc ☐ ยาอื่นๆ  ………………….. ………………….. ………………….. ………………….. ………………….. ………………….. |

 Patient’s ID Sticker