



PREOPERATIVE ORDER FOR HIP FAST TRACT SURGERY
ORTHOPEDIC DEPARTMENT, CHIANGRAI PRACHANUKROH HOSPITAL

| Progress Note | ORDER FOR ONE DAY | | ORDER FOR CONTINUATION | |
|--|---|---|------------------------|--|
| | Date | | Date | |
| <p>Fracture site:</p> <input type="checkbox"/> Intertrochanter <input type="checkbox"/> Femoral neck <input type="checkbox"/> Subtrochanter <p>Side</p> <input type="checkbox"/> Right <input type="checkbox"/> Left โรคประจำตัว..... <p>Plan of treatment</p> <input type="checkbox"/> ผ่าตัด <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าตัด <input type="checkbox"/> ยังไม่ตัดสินใจ <p>หมายเหตุ Criteria ผู้ป่วย hip fracture ที่สามารถ consult anes ได้เลย</p> <ul style="list-style-type: none"> • ผู้ป่วย ASA class I • Controlled underlying Disease = ASA class II • BP < 160/100 mmHg • FBS < 160 mg/dL • Hct > 30% • Na 125-150 mmol/L • K 3.5-5 mmol/L • Creatinine < 2 mg/dL • COPD ที่ไม่มีอาการกำเริบ > 3 เดือน • EKG ไม่มี AF or Ischemic pattern <p>ผู้ป่วย On Aspirin 81 mg ผ่าตัดได้เลยไม่ต้องหยุดยา ผู้ป่วย On Aspirin 300 mg หยุดยาก่อนผ่าตัด 7 วัน พิจารณาให้น้ำเกลือได้เลย ในผู้ป่วยที่ทานได้น้อย</p> <p>Para (325): BW < 40 kg Morphine 2-4 mg IV Tramadol ระวัง Delirium Pain score >4 งดไม่ดีขึ้น ปรึกษา Pain clinic ได้ ในเวลาราชการ</p> | <input checked="" type="checkbox"/> ADMIT Hip fracture fast track <p>Laboratory Tests</p> <input checked="" type="checkbox"/> CBC <input checked="" type="checkbox"/> Anti-HIV <input checked="" type="checkbox"/> BUN, Cr <input checked="" type="checkbox"/> Electrolytes <input checked="" type="checkbox"/> Blood Sugar <input checked="" type="checkbox"/> U/A <input type="checkbox"/> LFT <input type="checkbox"/> Ca, Mg, P <input type="checkbox"/> Coagulogram <p>Other tests</p> <input checked="" type="checkbox"/> EKG 12 leads <input checked="" type="checkbox"/> CXR <input type="checkbox"/> <p>IV & Pain control</p> <input type="checkbox"/> 5%D/NSS 1,000 ml IV ml/hr <input type="checkbox"/> Morphine Mg IV PRN for pain q 4 hr <input type="checkbox"/> Morphine syrup (2mg/ml) 2 ml po PRN q 6 hr <input type="checkbox"/> <p>Consult <input checked="" type="checkbox"/> Anes <input type="checkbox"/> Med for pre-op evaluation</p> <hr/> <input type="checkbox"/> Set OR For <input type="checkbox"/> Right <input type="checkbox"/> Left <input type="checkbox"/> CRIF with PFNA <input type="checkbox"/> Bipolar hemiarthroplasty <input type="checkbox"/> <p style="text-align: center;">(OR Date...../...../.....)</p> <input type="checkbox"/> Set Fast Tract: NPO หลังมือเข้า <input type="checkbox"/> Set เวย์เข้า: NPO AMN <input type="checkbox"/> 5%D/NSS 1,000 ml IV ml/hr <input type="checkbox"/> NSS 1,000 ml IV ml/hr <input type="checkbox"/> Pack red cells 1 Unit <input type="checkbox"/> Cefazolin 1 gm IV <input checked="" type="checkbox"/> Retain Foley's catheter <p>Premed 2 hr before OR</p> <input type="checkbox"/> Paracetamol (500 mg) 1 tab po <input type="checkbox"/> Paracetamol (325 mg) 1 tab po <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Regular diet <input type="checkbox"/> NPO <input checked="" type="checkbox"/> On skin traction 2 kg <input checked="" type="checkbox"/> Record V/S <input type="checkbox"/> Record I/O <input checked="" type="checkbox"/> เจาะ Hct เข้า 3 วัน <p>Medications</p> <input type="checkbox"/> Paracetamol (500 mg) 1 tab po qid pc,hs <input type="checkbox"/> Paracetamol (325 mg) 1 tab po qid pc,hs <input type="checkbox"/> Morphine Syr (2mg/ml) 2 ml po qid pc,hs <input type="checkbox"/> Tramadol (50 mg) 1 tab po tid pc <input type="checkbox"/> Naproxen (250) 1 tab po bid pc 2 days <input type="checkbox"/> Omeprazole (20) 1 cap po od ac | | |

Patient's ID Sticker