Pain management protocol for hip fracture

* Pre-op Pain management
* Mild pain (NRS=0-3)
  + 1. paracetamol (325mg) 1 tab per oral q 6 hr \*3วัน ถ้าน้ำหนัก <40 กก
    2. paracetamol (500mg) 1 tab per oral q 6 hr \*3วัน ถ้าน้ำหนัก >40 กก
    3. Arcoxia(60)หรือ celebrex(200) 1tab per oral OD \*2วัน ถ้าไม่มีข้อห้าม
    4. Morphine syrup 1 ml (2mg/ml) per oral q 6 hr หรือ ultracet 1 tab per oral q 8hr
    5. Morphine 2-4 mg IV prn q 4 hr ถ้า NRS >=4
* Moderate to severe pain (NRS 4-10)
  + 1. paracetamol (325mg) 1 tab per oral q 6 hr \*3วัน ถ้าน้ำหนัก <40 กก
    2. paracetamol (500mg) 1 tab per oral q 6 hr \*3วัน ถ้าน้ำหนัก >40 กก
    3. Arcoxia(60)หรือ celebrex(200) 1tab per oral OD \*2วัน ถ้าไม่มีข้อห้าม
    4. Morphine syrup 1 ml (2mg/ml) per oral q 6hr หรือ ultracet 1 tab per oral q 8hr
    5. Morphine 2-4 mg IV prn q 4 hr ถ้า NRS >=4
    6. ครบ 24 hr ประเมินว่าสามารถควบคุมปวดได้หรือไม่ ถ้ายังไม้ได้ส่ง consult pain clinicพิจารณาปรับยา (nerve block หรือ PCA)
* เช้าวันผ่าตัด

1. Premedication : Paracetamol (325) or (500) 1tab per oral 2 hr ก่อน OR
2. Cont. or discont. medication ตาม conditionของ ผู้ป่วย
3. Discontinue ยาชา กรณีให้ทาง peripheral nerve block แต่ไม่ต้องoff สาย

* Intra op

1. GA or SAB ตามดุลยพินิจของวิสัญญีแพทย์
2. พิจารณา fascia iliaca block หรือ femoral nerve block ในกรณีที่ยังไม่ได้ทำ หรือให้ PCA

* Post op

1. paracetamol (325mg) 1 tab per oral q 6 hr \*3วัน ถ้าน้ำหนัก <40 กก
2. paracetamol (500mg) 1 tab per oral q 6 hr \*3วัน ถ้าน้ำหนัก >40 กก
3. Cont. perpheral nerve block or PCA \* 2 วัน
4. Morphine syrup 1 ml (2mg/ml) per oral q 6hr หรือ ultracet 1 tab per oral q 8hr \*3วัน
5. Morphine 2-4 mg iv prn q 4 hr when NRS>= 4 \* 2 วัน (กรณีไม่มีPCA)
6. งด NSAID
7. เลี่ยงยา benzodiazepine tramol ketamin nefopam pethidine เพราะทำให้delilium