



Standing Order for STEMI at ER หรือ รพช.

	One day	Continue
ER <input type="checkbox"/> Killip I (no CHF) <input type="checkbox"/> Killip II (Asymtomatic CHF) <input type="checkbox"/> Killip III (Pulmonary edema) <input type="checkbox"/> Killip IV (cardiogenic shock)  BW.....kg Dx..... Pain score .....	<input type="checkbox"/> EKG ๑๒ leads <input type="checkbox"/> ASA gr V ๑ tab เคี้ยว stat - Clopidogrel (๗๕) <input type="checkbox"/> ถ้าผู้ป่วยอายุ < ๗๕ ปี .ให้ ๔ tab oral stat <input type="checkbox"/> ถ้าผู้ป่วยอายุ ≥ ๗๕ ปี ให้ ๑ tab oral stat <input type="checkbox"/> MO ๓ mg IV dilute prn for severe chest pain <input type="checkbox"/> O <sub>๒</sub> canula..... LPM, Keep O <sub>๒</sub> sat ≥ ๙๐ % <input type="checkbox"/> On ETT no..... dept..... <input type="checkbox"/> Isordil (๕) ๑ tab SL prn for chest pain q ๕ min , Max ๓ doses, <u>ข้อห้าม</u> ; RV infarction, Hypotension, on Sildenafil/PDE๕ inhibitor ภายใน ๒๔ hrs <input type="checkbox"/> on lock (กรณีมี CHF) <input type="checkbox"/> ๐.๙ % NaCl ๑,๐๐๐ ml v drip ๔๐ ml/hr <input type="checkbox"/> CBC, BUN, Cr, Electrolyte, PT, PTT, INR, Trop I, Anti HIV (กรณีส่ง PCI) <input type="checkbox"/> DTX..... <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อห้ามในการให้ SK <input type="checkbox"/> Hydrocortisone ๓๐๐ mg v ก่อนให้ Streptokinase <input type="checkbox"/> Streptokinase ๑.๕ mu + ๐.๙ % NaCl ๑๐๐ ml v drip in ๑ hr <input type="checkbox"/> CXR port <input type="checkbox"/> Admit ICU / refer รพ. อินทร์บุรี	- Record V/S , I/O (ml) - Absolute bed rest - Observe bleeding - retain foley's catheter
Name of Patient	Age	Yr.
HN.	AN.	Attending Physician



Standing Order for STEMI at ICU or Ward

	One day	Continue
ICU or ward Pain score.....	<p><b>Admit ICU or ward</b></p> <p><input type="checkbox"/> EKG ๑๒ leads at ward (กรณี drip SK มาจาก รพช.)</p> <p><input type="checkbox"/> O<sub>๒</sub> canula.....LPM , Keep O<sub>๒</sub>sat ≥ ๙๐ %</p> <p><input type="checkbox"/> On ETT no.....dept.....</p> <p><b>Post SK</b></p> <p>- ๐.๙% NaCl ๒๐ ml iv หลัง SK หหมด</p> <p>- EKG ๑๒ leads post SK at ๐, ๓๐, ๖๐, ๙๐, ๑๒๐ min</p> <p>- Trop I, aPTT ratio หลัง SK หหมด ๓ hr (keep aPTT ratio &lt;๑.๕)</p> <p>- consult ตามระบบ refer ของ ACS เขต ๔</p> <p>- Observe neuro sign ทุก ๒ hrs if GCS drop ≥ ๒ คะแนน notify</p> <p>- Enoxaparin (ให้หลัง consult cardio, keep aPTT ratio &lt; ๑.๕)</p> <p><input type="checkbox"/> age &lt; ๗๕ ปี ; Enoxaparin (๑ mg/kg) .....ml sc q ..... hrs</p> <p><input type="checkbox"/> age &gt; ๗๕ ปี; Enoxaparin (๐.๗๕ mg/kg) .....ml sc q .....hrs</p> <p>*** if GFR&lt; ๓๐ ml/min sc OD, GFR &gt; ๓๐ml/min sc q ๑๒ hrs</p> <p>- FBS, lipid profile เช้าวันรุ่งขึ้น (กรณีรอ refer)</p>	<p>- Record V/S , I/O (ml)</p> <p>- Absolute bed rest</p> <p>- Observe bleeding</p> <p>- retain foley' s catheter</p> <p>- NPO</p> <p>DTX.....</p> <p><u>Medication</u></p> <p>- ASA (๘๑) ๑ tab O OD pc</p> <p>- Clopidogrel (๗๕) ๑ tab O OD pc</p> <p>- Atrovastatin (๒๐) ๒ tab O hs</p> <p>- Senokot ๒ tabs O hs</p> <p>- Omeprazole (๒๐) ๑ tab O OD ac</p> <p>- Lorazepam (๐.๕) ๑ tab O hs</p>
Name of Patient HN.	Age AN.	Yr. Attending Physician

