CARE MAP FOR CKD

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

DATE / HOUR	ORDER FOR ONE DAY	ORDER FOR CONTINUATION
	วันที่...../...../..... Hx ☐ การเคยทำ RRT ☐ ไม่เคย ☐ เคย Last BUN/Cr ..... Admit ตึก ☐ อช ☐ อญ **Lab** ☐ CBC ☐ Bun / Cr ☐ Electrolyte ☐ Albumin ☐ Ca ☐ Mg ☐ PO4 ☐ UA ☐ LFT ☐ X – Match for PRC .....U ☐ ได้แล้วให้เลย.....U V drip in 3 hr. ☐ Lasix.....mg V 30 min ก่อนให้ PRC ☐ Hct หลังเลือดหมด 4 hr ☐ On oxygen canular.....LPM **X ray** ☐ CXR PA ugright..... ☐ EKG ☐ IV Fluid ..... ☐ On Hep Lock ☐ Retained Foley Catheter ☐ Consult โภชนากร ☐ Consult PD Nurse For RRT - Other..... .... (Attending physician)	☐ Regular low salt diet Cal.....kcal (Na<2 gm/day) 30-35 kcal/kg/d ☐ Diabetic low salt diet Cal.....kcal (Na<2 gm/day) 30-35 kcal/kg/d ☐ Low protein diet (0.6 gm/kg/day) ☐ งดผลไม้..... ☐ ..... ☐ DTX premeal&hs keep 80 – 200 mg % , if 200 – 250 RI 4 U SC 251 – 300 RI 6 U SC 301 – 350 RI 8 U SC ≥ 351 Notify แพทย์เวร - Record v/s as usual - Record I/O เป็น CC / day - BW OD **Medication** - Feso4 1x3 oral pc - Folic â 1x1 oral pc ☐ Lasix ..... ☐ CaCo3 ..... ☐ ASA..... ☐ Sodamint ..... ☐ Zocor..... ☐ Amlodipine..... ☐ Vitamin D..... ☐ Hydralazine (25)..... ☐ Doxazosin (4)..... ☐ Metoprolol..... ☐ NPH / Mixtard..... - Other .... (Attending physician)

Name of Patient.....อายุ.....ปี แพทย์เจ้าของไข้.....

HN.....AN..... ตึก.....เตียง.....

CARE MAP FOR CKD

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

DATE / HOUR	ORDER FOR ONE DAY	ORDER FOR CONTINUATION
	- Discharge ☐ แพทย์อนุญาต ☐ Refer ☐ ไม่สมัครใจอยู่ ☐..... - F/U ..... แพทย์..... Lab ☐ BUN/Cr ,Electrolyte ☐ Ca, Mg,PO4 ☐ Albumin ☐ CBC ☐..... .... (Attending physician)	- **Home Medication** ☐ Lasix ..... ☐ Feso4 1x3 oral pc ☐ Folic â 1x1 oral pc ☐ CaCo3 ..... ☐ Sodamint ..... ☐ Amlodipine..... ☐ Tramal 1 X 3 oral pc ☐ Hydralazine (25)..... ☐ Vitamin D 1 X 1 oral pc ☐ Doxasin (4)..... ☐ Zocor (20) ..... ☐ Metoprolol..... ☐ NPH / Mixtard..... ☐ Paracetamol (500) 2 tab * prn ☐ Bisacodyl 2 tab oral * hs ☐ EPO.....4,000 U SQ ทุก วัน อังคาร,ศุกร์ - Other..... .... (Attending physician)

Name of Patient.....อายุ.....ปี แพทย์เจ้าของไข้.....

HN.....AN..... ตึก.....เตียง.....