

Progress note	Date / time	Order for one day	Date / time	Order for Continuation
Imp : Co-morbid ☐ Amphetamine use disorder ☐ Alcohol use disorder ☐ Cannabis use disorder		- Admit หอผู้ป่วย - แบบบันทึก ตจ.1 (กรณีไม่มีญาติ) - Blood for CBC with platelet, BUN, Cr, Electrolyte, LFT at ER - DTX ☐ Mg (เพิ่มในกรณี chronic alcohol use) ☐ Urine amphetamine, cannabis, - Chest X-ray - EKG 12 lead ☐ Haloperidol 5 mg IM stat ☐ Diazepam 10 mg IV stat ☐ on HL - observe OAS ทุก 6 ชั่วโมง - if OAS=1 ให้ยา haloperidol(5) 1 tab po prn for severe agitation q 6 hr หรือ diazepam(5) 1 tab po prn for severe agitation q 6 hr - if OAS ≥2 ให้ยา haloperidol 5 mg IM prn for severe agitation q 6 hr หรือ diazepam 10 mg IV prn for severe agitation q 6 hr - หากให้ยาแล้วยังไม่สงบ ให้ notify แพทย์ - งดฉีด Haloperidol IM กรณี platelet <100,000 - off Haloperidol เมื่อผู้ป่วยมีอาการตัวแข็ง ลิ้นแข็ง *พิจารณาเกณฑ์ kick off ก่อน admit หอผู้ป่วยจิตเวชทุกครั้ง เพื่อลดความเสี่ยงจากภาวะแทรกซ้อนทางกาย		- Diet - Record v/s - Precaution ☐ Suicidal ☐ Homicidal ☐ Escape ☐ Violence - Restraint if necessary และให้ข้อมูลกับญาติ - if มีประวัติ chronic alcohol use ให้ record CIWA Score q 4 hr x3day หาก CIWA >7 ให้ notify แพทย์ - observe EPS if มี ให้ notify แพทย์ - หาก OAS ≥2 ให้แยกผู้ป่วยเข้าห้องใจสงบ และ Restraint Medication :
*พิจารณาเกณฑ์ kick off ก่อน admit หอผู้ป่วยจิตเวชทุกครั้ง เพื่อลดความเสี่ยงจากภาวะแทรกซ้อนทางกาย		หมายเหตุ: ☐ เปลี่ยนเป็น Haloperidol 2.5 mg และ Diazepam 5 mg หากอายุมากกว่า 60 ปี *Haloperidol ไม่เกิน 20 mg/d และ Diazepam ไม่เกิน 60 mg/d *หากอายุมากกว่า 60 ปี : Haloperidol ไม่เกิน 10 mg/d และ Diazepam ไม่เกิน 30 mg/d		