

## ภาคผนวก ช

แบบบันทึกข้อมูลการสังเกตการสั่งใช้ยาสำหรับบริหารทางสายให้อาหารชนิดสอดเข้า  
 จมูกปลายสายอยู่ที่กระเพาะของแพทย์

ตอนที่ 1 ข้อมูลเลขที่..... ชื่อแพทย์..... ประเภทแพทย์.....  
 ชื่อผู้ป่วยที่ได้รับยา.....เตียง.....หอผู้ป่วย.....

ตอนที่ 2	ใช่	ไม่ใช่
1. มีการสั่งใช้ยารูปแบบออกฤทธิ์เนิ่น ถ้าใช่ ; ได้แก่ .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. มีการสั่งใช้ยาเม็ดเคลือบป้องกันการละลายที่กระเพาะ ถ้าใช่ ; ได้แก่ .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. มีการสั่งใช้ยาสำหรับละลายในช่องปาก หรือใช้อมใต้ลิ้น ถ้าใช่ ; ได้แก่ .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. มีการสั่งให้ผสมยาในอาหาร ถ้าใช่ ; ได้แก่ยา .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. มีการสั่งใช้ยาที่ทำให้สายอุดตันได้บ่อยขึ้น ถ้าใช่ ; ได้แก่ยา .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. มีการสั่งใช้ยาที่มีฤทธิ์ระคายเคืองระบบทางเดินอาหาร ถ้าใช่ ; ได้แก่ยา .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. มีการสั่งใช้ยา phenytoin ในรูปแบบรับประทาน ถ้าใช่ ; คำสั่งแพทย์คือ.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>