

HN.....	ชื่อ-นามสกุล.....	ใบเบิกยาฉีดที่ใช้บ่อย ผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน	
		☐	Ceftriaxone disodium inj. 1 g./vial. IV drip ใช้.....g
		☐	Chlorpheniramine inj. 10 mg./ml. IV/IM ใช้.....mg
		☐	Dexamethasone inj. 4 mg./ml. IV/IM ใช้.....mg
		☐	Diclofenac sodium inj. 75 mg./3 ml. IM ใช้.....mg
		☐	Dimenhydrinate inj. 50 mg./ml. IV/IM ใช้.....mg
		☐	Hyoscine-N butylbromide inj. 20 mg./ml. ใช้.....mg
		☐	Metoclopramide inj. 10 mg./2 ml. IV ใช้.....mg
		☐	Omeprazole inj. 40 mg./ml. 2 ml. IV ใช้.....mg
		☐	Tramadol inj. 50 mg./1ml. IV/IM ใช้.....mg
		☐	dT inj. IM ให้ 1 couse หรือ / 1 dose booster
		☐	Vero rabies vaccine ID/IM ให้.....
		☐	 IV/IM. ใช้.....mg
		☐	 IV/IM ใช้.....mg

HN.....	ชื่อ-นามสกุล.....	ใบเบิกยาฉีดที่ใช้บ่อย ผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน	
		☐	Ceftriaxone disodium inj. 1 g./vial. IV drip ใช้.....g
		☐	Chlorpheniramine inj. 10 mg./ml. IV/IM ใช้.....mg
		☐	Dexamethasone inj. 4 mg./ml. IV/IM ใช้.....mg
		☐	Diclofenac sodium inj. 75 mg./3 ml. IM ใช้.....mg
		☐	Dimenhydrinate inj. 50 mg./ml. IV/IM ใช้.....mg
		☐	Hyoscine-N butylbromide inj. 20 mg./ml. ใช้.....mg
		☐	Metoclopramide inj. 10 mg./2 ml. IV ใช้.....mg
		☐	Omeprazole inj. 40 mg./ml. 2 ml. IV ใช้.....mg
		☐	Tramadol inj. 50 mg./1ml. IV/IM ใช้.....mg
		☐	dT inj. IM ให้ 1 couse หรือ / 1 dose booster
		☐	Vero rabies vaccine ID/IM ให้.....
		☐	 IV/IM. ใช้.....mg
		☐	 IV/IM ใช้.....mg