

โรค	Specific Clinical Rise	อาการที่ต้องเฝ้าระวัง	Critical point ที่ต้องรายงานแพทย์
กระดูกหักชนิดแผลเปิด	-Compartment Syndrome (โดยเฉพาะ Forearm)หรือ Tibia	-อาการปวด ถึงแม้ได้ยาแล้ว -ปลายมือ ชา บวม -อาการชา -แขน - ขา มีสีซีด -แขน - ขา เย็น	-ให้ยาแก้ปวดเหมาะสมแล้ว อาการปวดไม่ดีขึ้น -แขน + ขา บวม ร่วมกับมีอาการชา - แขนขามีสีซีดหรือเย็น
กระดูกหักชนิดแผลเปิด	-โอกาสติดเชื้อในกระดูก	-ต้องได้รับการรักษาภายใน 6 ชั่วโมง	-รายงานแพทย์ทันที ที่รับคนไข้เพื่อวางแผนผ่าตัด
กระดูกเชิงกรานหัก (Fracture Pelvis) หรือ Multiple Fracture	-Fat embolism หรือ Shock	-อาการหายใจหอบเหนื่อย -ความดันโลหิตต่ำ -ไม่รู้สีกตัว	-คนไข้หายใจหอบเหนื่อย -มีความดันโลหิตต่ำ
Joint			
-Dislocation	-การบาดเจ็บของเส้นประสาทและ หลอดเลือด	-คลำชีพจรไม่ได้หรือปลายมือ ปลายเท้าเย็น -มีอาการชาหรือขยับปลายมือ ปลายเท้าไม่ได้ -ในข้อเข่าต้องเฝ้าดูอาการ 24 - 28 ชั่วโมง	-ผู้ป่วยไม่ยอมขยับอวัยวะนั้น -คลำชีพจรส่วนปลายไม่ได้
-Trauma with Unconscious	-C-spine injury	-ไม่ขยับแขนขา -ไม่มีความรู้สึกที่แขน / ขา -คุมการปัสสาวะอุจจาระไม่ได้	-คนไข้ไม่สามารถขยับแขนขาได้ -คนไข้บ่นปวดคอมาก
-C-spine Injury	-Spinal cord injury	-แขนหรือขาไม่มีแรง ไม่มีความรู้สึก -ขยับแขนขาไม่ได้ -อาการหายใจลำบาก	-มีอาการปวดบริเวณคอมาก -รู้สึกหายใจไม่สะดวก -ขยับแขน ขาไม่ได้หรือไม่มีความรู้สึก
-Fracture Pelvis	-Hemorrhagic Shock	-มีภาวะช็อคหรือความดันโลหิตต่ำ	-คนไข้ที่มีการหักของกระดูกเชิงกรานที่มี
	ในรายที่มีการบาดเจ็บรุนแรง		ความดันโลหิตต่ำ

โรค	Specific Clinical Rise	อาการที่ต้องเฝ้าระวัง	Critical point ที่ต้องรายงานแพทย์
			-มีลักษณะท้องอืด หรือท้องแข็งตึง
			-มีรายช้ำอย่างมากบริเวณเชิงกราน
-ORIF	-Compartment Syndrome	-มีอาการบวมมากของแขน - ขา ที่ผ่าตัด	-ไอบาแก้ปวดเหมาะสมแล้วยังปวดมากอยู่
		-มีอาการปวด	-บวมมาก หรือมีอาการชา
		-มีอาการชาหรือซีด	-คลำ distal pulse ไม่ได้หรือซีด
-Laminectomy	-Nerve Root Injury	-คนไข้มีอาการแขน/ขา อ่อนแรง	-หลังหมดฤทธิ์ยาสลบ คนไข้ไม่สามารถ
		-คนไข้สูญเสียความรู้สึกของ แขน / ขา	ขยับแขน / ขาได้ หรือคนไข้สูญเสียความรู้สึก
			-คนไข้ไม่สามารถปัสสาวะได้เองหลัง
			ผ่าตัด 48 hr.
	-Shock	-ความดันโลหิตต่ำ	-ความดันโลหิตต่ำ
		-มีเลือดออกมาระหว่างผ่าตัด	-มีเลือดออกมากในสายระบายเลือด
-TKA , THA	-Fat embolism	-มีอาการหายใจหอบเหนื่อย แบบจับปล้น	-คนไข้มีอาการกระวนกระวายหายใจ เหนื่อย
		หลังผ่าตัด	ทันทีทันใดหลังผ่าตัด
			-O ₂ sat < 96 %
-ORIF ใน Fx. Humerus	-Radial nerve Injury	-คนไข้มีอาการข้อมือด้านที่ทำ	-คนไข้หมดฤทธิ์ยาชา / ยาสลบ และยังกระดก
		อ่อนพอกกระดกข้อมือไม่ได้	ข้อมือไม่ได้

