



TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN TAM NÔNG

Chuyên nghiệp - Chuyên tâm - Chuyên sâu

PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ BỆNH: Đái Tháo đường

Điều trị, theo dõi, chăm sóc	Ngày nằm viện				
	Ngày 1	Ngày 2	Ngày 3	Ngày 4	Ngày 5,6,7...
Khám đánh giá bệnh và điều trị	- Hỏi các triệu chứng: Ăn nhiều, uống nhiều, tiểu nhiều, gầy sút cân gần đây không - Đo Dấu hiệu sinh tồn Mạch, nhiệt độ, huyết áp, nhịp thở hằng ngày, mỗi ngày ít nhất là 2 lần. - Test Gmm sáng chiều để chỉnh liều đường huyết - Khám: Toàn thân, khám tìm tổn thương cơ quan đích và các bệnh lý kèm theo	- So sánh triệu chứng cơ năng trước khi vào viện đến nay - Phát hiện các biến chứng tổn thương để điều trị kịp thời.	- So sánh triệu chứng cơ năng có thuyên giảm hơn hay nặng lên so với ngày 1,2 - Phát hiện các biến chứng tổn thương để điều trị kịp thời..	- So sánh triệu chứng cơ năng có thuyên giảm hơn hay nặng lên so với ngày 1,2,3 - Phát hiện các biến chứng tổn thương để điều trị kịp thời	- So sánh triệu chứng cơ năng có thuyên giảm hơn hay nặng lên so với ngày 1,2,3,4 - Phát hiện các biến chứng tổn thương để điều trị kịp thời
Xét nghiệm	Công thức máu, Sinh hóa máu : Glucose, GOT,GPT, Ure, Creatimin, Cholestrol, Triglycid, Nước tiểu toàn phần, HbA1C, C peptid, Điện giải đồ, Điện tâm đồ Soi đáy mắt, siêu âm tim, siêu âm thận. Các xét nghiệm phát hiện biến chứng bệnh	XN bổ sung nếu có các chỉ số bất thường.		XN lại chỉ số bất thường	
Thuốc	- Dùng đơn độc hoặc phối hợp 2 nhóm thuốc tiểu đường tùy thuộc mức độ bệnh - Dùng thuốc khác khi có bệnh lý kèm theo	- Tiếp tục dùng thuốc hạ đường huyết - Tiếp tục dùng Các thuốc khi có bệnh lý kèm theo	- Tiếp tục dùng thuốc hạ đường huyết - Tiếp tục dùng Các thuốc khi có bệnh lý kèm theo	- Tiếp tục dùng thuốc hạ đường huyết - Tiếp tục dùng Các thuốc khi có bệnh lý kèm theo	- Tiếp tục dùng thuốc hạ đường huyết - Tiếp tục dùng Các thuốc khi có bệnh lý kèm theo
Sinh hoạt	Nghỉ ngơi tại giường, vận động nhẹ trong phòng bệnh.	Như ngày 1	vận động nhẹ trong phòng bệnh, hành lang của khoa	Như ngày 2	Vận động mức độ vừa tại khoa
Dinh dưỡng	Ăn uống hạn chế đồ ngọt, giảm tinh bột, nghỉ ngơi hợp lý, tăng cường chất xơ, Protein	Như ngày 1	Như ngày 1	Như ngày 1	Như ngày 1
Truyền thông cho người bệnh	Tất cả các nội dung liên quan đến quá trình điều trị và chăm sóc người bệnh Phổ biến nội quy của Bệnh viện	Thông tin về kết quả cận lâm sàng; Thông tin thuốc điều trị cho NB	Tư vấn, hướng dẫn cho người bệnh thực hiện các tập luyện, chăm sóc khi ra viện	Xem lại các hướng dẫn khi ra viện	Xem lại các hướng dẫn khi ra viện
Thảo kế hoạch ra viện	Đề cập các vấn đề khi ra viện Tập luyện sinh hoạt theo hướng dẫn Khám định kỳ theo lịch hẹn hoặc khám lại khi thấy bất thường	Đề cập các vấn đề khi ra viện	Tư vấn các dấu hiệu cần tái khám Giải đáp thắc mắc cho NB	Tư vấn các dấu hiệu cần tái khám Giải đáp thắc mắc cho NB	- Cấp đơn ngoại trú - Ra viện theo đúng hoạch định - Khám định kỳ



TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN TAM NÔNG

Chuyên nghiệp - Chuyên tâm - Chuyên sâu

PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ
BỆNH: Viêm phổi

Điều trị, theo dõi, chăm sóc	Ngày nằm viện				
	Ngày 1	Ngày 2	Ngày 3	Ngày 4	Ngày 5,6,7...
Khám đánh giá bệnh và điều trị	- Hỏi các triệu chứng: Có sốt không, ho nhiều không, đau tức ngực khó thở không - Đo chỉ số sinh tồn hằng ngày, mỗi ngày ít nhất là 2 lần. - Khám toàn thân, hội chứng đông đặc, hội chứng nhiễm trùng và các bệnh lý kèm theo	- So sánh triệu chứng cơ năng trước khi vào viện đến nay - Phát hiện các biến chứng tổn thương để điều trị kịp thời.	- So sánh triệu chứng cơ năng có thuyên giảm hơn hay nặng lên so với ngày 1,2 - Phát hiện các biến chứng tổn thương để điều trị kịp thời	- So sánh triệu chứng cơ năng có thuyên giảm hơn hay nặng lên so với ngày 1,2,3 - Phát hiện các biến chứng tổn thương để điều trị kịp thời	- So sánh triệu chứng cơ năng có thuyên giảm hơn hay nặng lên so với ngày 1,2,3,4 - Phát hiện các biến chứng tổn thương để điều trị kịp thời
Xét nghiệm	Công thức máu, Sinh hóa máu: Glucose, GOT, GPT, Ure, Creatinin, Cholesterol, Triglycerid, canxi, điện giải đồ, Nước tiểu toàn phần, X Quang ngực Thẳng Test lao nhanh, Tầm BK, CRP, Chụp CT lồng ngực (Nếu cần thiết), Điện tâm đồ (Nếu cần thiết)	XN bổ sung nếu có các chỉ số bất thường.		XN lại chỉ số bất thường	
Thuốc	- Dùng đơn độc hoặc phối hợp 2 nhóm thuốc kháng sinh - Dùng thêm Các thuốc khác khi có bệnh lý kèm theo	- Tiếp tục dùng thuốc - Tiếp tục dùng Các thuốc khác khi còn triệu chứng	- Tiếp tục dùng thuốc - Tiếp tục dùng Các thuốc khác khi còn triệu chứng	- Tiếp tục dùng thuốc - Tiếp tục dùng Các thuốc khác khi còn triệu chứng	- Tiếp tục dùng thuốc - Tiếp tục dùng Các thuốc khác khi còn triệu chứng
Sinh hoạt	Nghỉ ngơi tại giường, vận động nhẹ trong phòng bệnh.	Như ngày 1	vận động nhẹ trong phòng bệnh, hành lang của khoa	Như ngày 2	Vận động mức độ vừa tại khoa
Dinh dưỡng	Ăn uống, nghỉ ngơi hợp lý, tăng cường dinh dưỡng, uống nhiều nước ấm	Như ngày 1	Như ngày 1	Như ngày 1	Như ngày 1
Truyền thông cho người bệnh	Tất cả các nội dung liên quan đến quá trình điều trị và chăm sóc người bệnh Phổ biến nội quy của Bệnh viện	Thông tin về kết quả cận lâm sàng; Thông tin thuốc điều trị cho NB	Tư vấn, hướng dẫn cho người bệnh thực hiện các tập luyện, chăm sóc khi ra viện	Xem lại các hướng dẫn khi ra viện	Xem lại các hướng dẫn khi ra viện
Thảo kế hoạch ra viện	Đề cập các vấn đề khi ra viện Tập luyện sinh hoạt theo hướng dẫn Khám lại theo lịch hẹn hoặc thấy các triệu chứng bất thường	Đề cập các vấn đề khi ra viện	Tư vấn các dấu hiệu cần tái khám Giải đáp thắc mắc cho NB	Tư vấn các dấu hiệu cần tái khám Giải đáp thắc mắc cho NB	- Cấp đơn ngoại trú - Ra viện theo đúng hoạch định - Tiêm vacxin cúm 1 năm 1 lần



PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ
BỆNH: Tăng Huyết áp

Điều trị, theo dõi, chăm sóc	Ngày nằm viện				
	Ngày 1	Ngày 2	Ngày 3	Ngày 4	Ngày 5,6,7...
Khám đánh giá bệnh và điều trị	- Hỏi các triệu chứng: đau đầu, nặng đầu, mỏi vai gáy, chóng mặt, nóng phồng mắt. - Đo chỉ số HA hằng ngày, mỗi ngày ít nhất là 2 lần. - Khám: Toàn thân, tìm tổn thương cơ quan đích và tổn thương các bệnh kèm theo	- So sánh triệu chứng cơ năng trước khi vào viện đến nay - Phát hiện các biến chứng tổn thương để điều trị kịp thời	- So sánh triệu chứng cơ năng có thuyên giảm hơn hay nặng lên so với ngày 1,2 - Phát hiện các biến chứng tổn thương để điều trị kịp thời	- So sánh triệu chứng cơ năng có thuyên giảm hơn hay nặng lên so với ngày 1,2,3 - Phát hiện các biến chứng tổn thương để điều trị kịp thời	- So sánh triệu chứng cơ năng có thuyên giảm hơn hay nặng lên so với ngày 1,2,3,4 - Phát hiện các biến chứng tổn thương để điều trị kịp thời
Xét nghiệm	Công thức máu, Sinh hóa máu ; Glucose, GOT,GPT, Ure, Creatimin, Cholestrol, Triglycid canxi. Điện tâm đồ, Siêu âm tim, Siêu âm ổ bụng X quang ngực thẳng, Nước tiểu toàn phần, điện giải đồ	XN bổ sung nếu có các chỉ số bất thường.		XN lại chỉ số bất thường	
Thuốc	- Dùng đơn độc hoặc phối hợp 2 nhóm huyết áp - Dùng thêm Các thuốc khác khi có bệnh lý kèm theo	- Tiếp tục dùng thuốc - Tiếp tục dùng Các thuốc khác khi còn triệu chứng	- Tiếp tục dùng thuốc - Tiếp tục dùng Các thuốc khác khi còn triệu chứng	- Tiếp tục dùng thuốc - Tiếp tục dùng Các thuốc khác khi còn triệu chứng	- Tiếp tục dùng thuốc - Tiếp tục dùng Các thuốc khác khi còn triệu chứng
Sinh hoạt	Nghỉ ngơi tại giường, vận động nhẹ trong phòng bệnh.	Như ngày 1	vận động nhẹ trong phòng bệnh, hành lang của khoa	Như ngày 2	như ngày 2
Dinh dưỡng	ăn nhạt, kiêng nội tạng, không ăn mỡ động vật chuyển dùng dầu thực vật	ăn nhạt	ăn nhạt	ăn nhạt	ăn nhạt
Truyền thông cho người bệnh	Tất cả các nội dung liên quan đến quá trình điều trị và chăm sóc người bệnh Phổ biến nội quy của Bệnh viện	Thông tin về kết quả cận lâm sàng; Thông tin thuốc điều trị cho NB	Tư vấn, hướng dẫn cho người bệnh thực hiện các tập luyện, chăm sóc khi ra viện	Xem lại các hướng dẫn khi ra viện	Xem lại các hướng dẫn khi ra viện
Thảo kế hoạch ra viện	Đề cập các vấn đề khi ra viện Tập luyện sinh hoạt theo hướng dẫn Khám lại theo lịch hẹn hoặc thấy các triệu chứng đau tăng.	Đề cập các vấn đề khi ra viện	Tư vấn các dấu hiệu cần tái khám Giải đáp thắc mắc cho NB	Tư vấn các dấu hiệu cần tái khám Giải đáp thắc mắc cho NB	- Cấp đơn ngoại trú - Ra viện theo đúng hoạch định - Khám định kỳ



TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN TAM NÔNG

Chuyên nghiệp - Chuyên tâm - Chuyên sâu

PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ
BỆNH: Viêm tụy cấp

Điều trị, theo dõi, chăm sóc	Ngày nằm viện				
	Ngày 1	Ngày 2	Ngày 3	Ngày 4	Ngày 5,6,7...
Khám đánh giá bệnh và điều trị	- Hỏi các triệu chứng: Đau bụng, buồn nôn, nôn, sốt ớn lạnh, đại tiện phân lỏng - Đo chỉ số HA hằng ngày, mỗi ngày ít nhất là 2 lần. - Khám: Toàn thân, tìm tổn thương cơ quan đích và tổn thương các bệnh kèm theo	- So sánh triệu chứng cơ năng trước khi vào viện đến nay - Phát hiện các biến chứng tổn thương để điều trị kịp thời	- So sánh triệu chứng cơ năng có thuyên giảm hơn hay nặng lên so với ngày 1,2 - Phát hiện các biến chứng tổn thương để điều trị kịp thời	- So sánh triệu chứng cơ năng có thuyên giảm hơn hay nặng lên so với ngày 1,2,3 - Phát hiện các biến chứng tổn thương để điều trị kịp thời	- So sánh triệu chứng cơ năng có thuyên giảm hơn hay nặng lên so với ngày 1,2,3,4 - Phát hiện các biến chứng tổn thương để điều trị kịp thời
Xét nghiệm	Công thức máu, Sinh hóa máu ; Glucose, GOT,GPT, Ure, Creatimin, Cholestrol, Triglycid, canxi. CRP, Amylase, Lypase siêu âm ổ bụng, điện tim, X quang ngực thẳng, x quang ổ bụng, CT ổ bụng	XN bổ sung nếu có các chỉ số bất thường.		XN lại chỉ số bất thường	
Thuốc	- Dùng đơn độc hoặc phối hợp 2 nhóm - Làm thủ thuật khi có chỉ định (đặt sonde dạ dày) - Dùng thêm Các thuốc khác khi có bệnh lý kèm theo	- Tiếp tục dùng thuốc - Tiếp tục dùng Các thuốc khác khi còn triệu chứng	- Tiếp tục dùng thuốc - Tiếp tục dùng Các thuốc khác khi còn triệu chứng	- Tiếp tục dùng thuốc - Tiếp tục dùng Các thuốc khác khi còn triệu chứng	- Tiếp tục dùng thuốc - Tiếp tục dùng Các thuốc khác khi còn triệu chứng
Sinh hoạt	Nghỉ ngơi tại giường, vận động nhẹ trong phòng bệnh.	Như ngày 1	vận động nhẹ trong phòng bệnh, hành lang của khoa	Như ngày 2	Vận động mức độ vừa tại khoa
Dinh dưỡng	Nhịn ăn	nhịn ăn	nhịn ăn	nhịn ăn (ăn lại khi có chỉ định)	nhịn ăn (ăn lại khi có chỉ định)
Truyền thông cho người bệnh	Tất cả các nội dung liên quan đến quá trình điều trị và chăm sóc người bệnh Phổ biến nội quy của Bệnh viện	Thông tin về kết quả cận lâm sàng; Thông tin thuốc điều trị cho NB	Tư vấn, hướng dẫn cho người bệnh thực hiện các tập luyện, chăm sóc khi ra viện	Xem lại các hướng dẫn khi ra viện	Xem lại các hướng dẫn khi ra viện
Thảo kế hoạch ra viện	Đề cập các vấn đề khi ra viện Tập luyện sinh hoạt theo hướng dẫn Khám lại theo lịch hẹn hoặc thấy các triệu chứng đau tăng.	Đề cập các vấn đề khi ra viện	Tư vấn các dấu hiệu cần tái khám Giải đáp thắc mắc cho NB	Tư vấn các dấu hiệu cần tái khám Giải đáp thắc mắc cho NB	- Cấp đơn ngoại trú - Ra viện theo đúng hoạch định



PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ

BỆNH: Thủy Đậu

Điều trị, theo dõi, chăm sóc	Ngày nằm viện				
	Ngày 1	Ngày 2	Ngày 3	Ngày 4	Ngày 5,6,7...
Khám đánh giá bệnh và điều trị	- Hỏi các triệu chứng: sốt, nốt phỏng nước trên da, ngứa - Đo chỉ số sinh tồn hàng ngày, mỗi ngày ít nhất là 2 lần. - Khám: Toàn thân da và niêm mạc KHám họng, khám phổi	- So sánh triệu chứng cơ năng trước khi vào viện đến nay - Phát hiện các biến chứng tổn thương để điều trị kịp thời	- So sánh triệu chứng cơ năng có thuyên giảm hơn hay nặng lên so với ngày 1,2 - Phát hiện các biến chứng tổn thương để điều trị kịp thời	- So sánh triệu chứng cơ năng có thuyên giảm hơn hay nặng lên so với ngày 1,2,3 - Phát hiện các biến chứng tổn thương để điều trị kịp thời	- So sánh triệu chứng cơ năng có thuyên giảm hơn hay nặng lên so với ngày 1,2,3,4 - Phát hiện các biến chứng tổn thương để điều trị kịp thời
Xét nghiệm	Công thức máu, Sinh hóa máu ; Glucose, GOT,GPT, Ure, Creatimin, Cholestrol, Triglycid, canxi. CRP, Nước tiểu toàn phần, Điện tâm đồ, X quang ngực thẳng Nội soi họng	XN bổ sung nếu có các chỉ số bất thường.		XN lại chỉ số bất thường	
Thuốc	- Dùng đơn độc hoặc phối hợp 2 nhóm -Dung Các thuốc khác khi có bệnh kèm theo	- Tiếp tục dùng thuốc - Tiếp tục dùng Các thuốc khác khi còn triệu chứng	- Tiếp tục dùng thuốc - Tiếp tục dùng Các thuốc khác khi còn triệu chứng	- Tiếp tục dùng thuốc - Tiếp tục dùng Các thuốc khác khi còn triệu chứng	- Tiếp tục dùng thuốc - Tiếp tục dùng Các thuốc khác khi còn triệu chứng
Sinh hoạt	Nghỉ ngơi tại giường, vận động nhẹ trong phòng bệnh. vệ sinh cá nhân	Như ngày 1	vận động nhẹ trong phòng bệnh, hành lang của khoa	Như ngày 2	Vận động mức độ vừa tại khoa
Dinh dưỡng	Uống nhiều nước, Tăng cường dinh	Uống nhiều nước, Tăng cường dinh	Uống nhiều nước, Tăng cường dinh	Uống nhiều nước, Tăng cường dinh	Uống nhiều nước, Tăng cường dinh
Truyền thông cho người bệnh	Tất cả các nội dung liên quan đến quá trình điều trị và chăm sóc người bệnh Phổ biến nội quy của Bệnh viện	Thông tin về kết quả cận lâm sàng; Thông tin thuốc điều trị cho NB	Tư vấn, hướng dẫn cho người bệnh thực hiện các tập luyện, chăm sóc khi ra viện	Xem lại các hướng dẫn khi ra viện	Xem lại các hướng dẫn khi ra viện
Thảo kế hoạch ra viện	Đề cập các vấn đề khi ra viện Tập luyện sinh hoạt theo hướng dẫn Khám lại theo lịch hẹn hoặc thấy các triệu chứng đau tăng.	Đề cập các vấn đề khi ra viện	Tư vấn các dấu hiệu cần tái khám Giải đáp thắc mắc cho NB	Tư vấn các dấu hiệu cần tái khám Giải đáp thắc mắc cho NB	- Cấp đơn ngoại trú - Ra viện theo đúng hoạch định