|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Discharge Summaries** | Name: | Mr. Allan Thomas Burgess | | |
|  |  | | |
| HN: | 800392781 | Age: | 76yrs |
| Birth Date: | 08 Sep 1948 | Sex: | Male |
| Visit Type: |  | Report no: | 4167811 Ver: 1.0 |
| Visit Date: |  | Status: | Verified |
| Verified By: | Mr. Orion HIS Support | Verified Date: | 07 Jan 2025 16:01:54 |
|  | | | | |

IPD DISCHARGE SUMMARY

TÓM TẮT XUẤT VIỆN

**Date of hospitalisation/** Ngày nhập viện: 08 Jan 2025

**Date of discharge/** Ngày xuất viện: 08 Jan 2025

**Primary doctor/** Bác sĩ điều trị chính:

1. **Reason for admission**/ Lý do nhập viện: Sick, cannot suffer
2. **Main diagnosis**/ Chẩn đoán chı́nh: virus dengue
3. **ICD-10 Code(s**)/ Mã bệnh theo ICD-10: ICD-10-CM A91 sốt xuất huết
4. **Medical history**/ Tiền sử bệnh: Tiểu đường
5. **Comorbidity(ies**)/ (Các) bệnh kèm theo: Sốt cao
6. **Complication(s)/** (Các) biến chứng: Co gật
7. **Significant Clinical Findings/** Dấu hiệu lâm sàng chính:
   * **Initial Examination**/ Khám lâm sàng ban đầu: giảm thân nhiệtt
   * **Vital signs**/ Các dấu hiệu sinh tồn: 80/120; nhịp tim 105
8. **Results of main investigations/** Kết quả các khảo sát chính:
   * **Blood Tests**/ Xét nghiệm máu: (**Main results**/Kết quả chính): Tiểu cầu giảm, bạch cầu tăng, men gan cao
   * **Imaging**/ chẩn đoán hình ảnh: (**Main results from CT, MRI, ultrasound, etc**/ Kết quả chính từ Chụp cắt lớp vi tính, Chụp cộng hưởng từ, siêu âm, v.v...): Có vùng dịch ổ bụng
   * **Others**/ Khác: Tiêu chảy
9. **Treatment during hospitalisation/** Điều trị trong quá trình nằm viện:
   * **Medications**/ Thuốc: (Danh sách các thuốc đã sử dụng): Paracetamol, Men gan
   * **Procedure(s) performed**/ (Các) thủ thuật/ phẫu thuật đã thực hiện:

 **No**/ Không  **Yes**/ Có**, please specify**/ vui lòng ghi rõ: Chọc hút dịch ổ bụng

* + **Physiotherapy and Rehabilitation**/ Tập vật lý trị liệu và phục hồi chức năng: Không

1. **Summary of the patient's health status progression from admission to discharge/** Mô tả ngắn gọn diễn

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Discharge Summaries** | Name: | Mr. Allan Thomas Burgess | | |
|  |  | | |
| HN: | 800392781 | Age: | 76yrs |
| Birth Date: | 08 Sep 1948 | Sex: | Male |
| Visit Type: |  | Report no: | 4167811 Ver: 1.0 |
| Visit Date: |  | Status: | Verified |
| Verified By: | Mr. Orion HIS Support | Verified Date: | 07 Jan 2025 16:01:54 |
|  | | | | |

tiến tình trạng sức khỏe của bệnh nhân từ khi nhập viện đến khi xuất viện:

* Lúc nhập viện: Sốt cao, dấu hiệu sinh tồn yếu
* Xuất viện: đã hết sốt, tiểu cầu tăng

1. **Patient’s condition on discharge/** Tình trạng của bệnh nhân khi xuất viện:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Full recovery**  Phục hồi hoàn toàn |  | **Worsening condition**  Tình trạng nặng hơn |
|  | **Partial recovery**  Phục hồi một phần |  | **Dying - The family wishes to take the patient back home**  Tình trạng hấp hối - Thân nhân muốn đem về |
|  | **Status unchanged after treatment**  Tình trạng không đổi sau điều trị |  | **Death**  Tử vong |

1. **Transfer to another hospital/** Chuyển viện:  **No**/ Không  **Yes**/ Có

**If yes, specify the reason**/ Nếu có nêu rõ lý do

**And please complete "Hospital Transfer Form"**/ Và vui lòng điền “Giấy chuyển viện”

1. **Discharge against medical advice (DAMA)**/ Xuất viện trái với lời khuyên của bác sĩ:

 **No**/ Không  **Yes**/ Có, **specify the reason**/ nêu rõ lý do:

1. **Transition to Home Care /** Chuyển chăm sóc tại nhà sau xuất viện:

 **No/** Không  **Yes**/ Có

* + **Patient Handed Over To /** Bệnh nhân được bàn giao cho: người nhà
  + **Date and time of hand over**/ Ngày và giờ bàn giao: 07/01/2025 lúc 10 giờ sáng

1. **Home medication**/ Thuốc dùng tại nhà: Không

**(List down all medications patient has to take at home**/ Liệt kê tất cả các thuốc bệnh nhân cần dùng tại nhà)

1. **Follow-up instructions**/ Dấu hiệu cần theo dõi:
   * **Diet**/ Chế độ dinh dưỡng
   * **Wound Management/ Dressing/** Săn sóc vết thương/ Thay băng
   * **Physiotherapy**/ Vật lý trị liệu
   * **Others/** Khác
2. **Signs and symptoms that require immediate medical attention/** Các dấu hiệu và triệu chứng cần được điều trị ngay:
3. **Next consultation (specify date and with whom)**/ Ngày tái khám (ghi rõ ngày và tên Bác sĩ):

|  |  |
| --- | --- |
| **Investigation(s) required before next visit**  (Những) xét nghiệm cần thực hiện trước khi tái khám | **Due Date**  Hạn chót |
| Kiểm tra nước tiểu | 15/01/2025 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Discharge Summaries** | Name: | Mr. Allan Thomas Burgess | | |
|  |  | | |
| HN: | 800392781 | Age: | 76yrs |
| Birth Date: | 08 Sep 1948 | Sex: | Male |
| Visit Type: |  | Report no: | 4167811 Ver: 1.0 |
| Visit Date: |  | Status: | Verified |
| Verified By: | Mr. Orion HIS Support | Verified Date: | 07 Jan 2025 16:01:54 |
|  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Xét nghiệm máu tổng hợp | 15/01/2025 |
|  |  |

**Doctor’s Name and ID/** Họ tên Bác sĩ và MSNV: **Date/** Ngày: