|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 | Verified | 07 Jan 2025 16:01:54 |  |
| **Discharge Summaries** | Support | Date: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |



**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

1. **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

1. **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
     1. tính, Chụp cộng hưởng từ, siêu âm, v.v...): Có vùng dịch ổ bụng
   * **Others**/ Khác: Tiêu chảy
2. **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

Originally Verified By: Mr. Orion HIS Support MED-TEM-008-2024-V8 Page 1/3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 | Verified | 07 Jan 2025 16:01:54 |  |
| **Discharge Summaries** | Support | Date: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |



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



**12. 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”

**13. 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

1. **Signs and symptoms that require immediate medical attention/** Các dấu hiệu và triệu chứng cần được điều trị ngay:
2. **Next consultation (specify date and with whom)**/ Ngày tái khám (ghi rõ ngày và tên Bác sĩ):

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

Originally Verified By: Mr. Orion HIS Support MED-TEM-008-2024-V8 Page 2/3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 | Verified | 07 Jan 2025 16:01:54 |  |
| **Discharge Summaries** | Support | Date: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |



Xét nghiệm máu tổng hợp

15/01/2025

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

Originally Verified By: Mr. Orion HIS Support MED-TEM-008-2024-V8 Page 3/3