MẪU SỔ THEO DÕI CAI NGHIỆN  
*(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 43/2011/TTLT/BLĐTBXH-BYT ngày 31 tháng 12 năm 2011 của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội, Bộ Y tế)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **TRUNG TÂM GIẢI CỨU  AQUILA -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |   **SỔ THEO DÕI**  **CAI NGHIỆN MA TÚY**    Họ và tên: ${ten} Tuổi: ${tuoi}  Nơi ở hiện nay: ${dia\_chi}  Cai nghiện tại **Trung Tâm Giải Cứu Aquila** theo Hợp đồng dịch vụ số ………………..  từ ngày …….. tháng ….……… năm………. đến ngày ……… tháng …….. năm……….  Họ và tên người theo dõi: …………………………………………………………………  Chức danh:..............................………………………………………………….………….    Hà Nội, ngày ….….… tháng …….… năm ………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **TRUNG TÂM GIẢI CỨU  AQUILA ------------------------** | **BỆNH ÁN** **ĐIỀU TRỊ CẮT CƠN NGHIỆN MA TÚY** *(Dùng cho Cơ sở cai nghiện ma túy tự nguyện)* |

**A. HÀNH CHÍNH:**

1. Họ và tên (chữ in hoa):${ten} ${gioi\_tinh}

2. Sinh ngày :{ngay\_sinh}. Tuổi: ${tuoi}

3. Trình độ văn hóa: ${trinh\_do\_van\_hoa}

4. Nghề nghiệp: ${nghe\_nghiep}

5. Dân tộc: …………………………………………………………………………………...

6. Nơi làm việc: ……………………………………………………………………….……..

7. Mức thu dịch vụ:

**a.** 100%                **b.** Giảm                       **c.** Miễn

8. Cha và mẹ: ………………………………………………………………………………...

9. Vợ (chồng): ${vo\_chong}

10. Họ, tên, địa chỉ người nhà khi cần báo tin: ${ho\_ten\_nguoi\_bao\_ho}.

${dia\_chi}

${so\_dien\_thoai}

11. Đến cai nghiện hồi………….…giờ ……….ngày……….…tháng…...….năm………….

**B. BỆNH ÁN:**

I. TÌNH TRẠNG NGHIỆN MA TÚY:

**1. Quá trình sử dụng ma túy:**

- Sử dụng ma túy lần đầu tiên: ${lan\_dau}

- Lý do sử dụng ma túy: ${ly\_do}

- Trong những ngày gần đây:

+ Có sử dụng hàng ngày không:           **a.** có             **b.** không

+ Ngày sử dụng mấy lần: ${ngay\_may\_lan} lần/ngày

+ Mỗi lần sử dụng bao nhiêu (ghi số: ml, bi, viên, tép, chỉ, gam) ${ham\_luong\_su\_dung}

+ Nếu không sử dụng có chịu được không:

a. chịu được ¨                        b. không chịu được ¨

- Đã dùng những loại ma túy nào: ${da\_dung\_loai\_nao}

- Đã sử dụng bằng những cách nào?

**a.** Hút           **b.** Hít         **c.** Nuốt            **d.** Tiêm, chích           **e.** Cách khác

- Sử dụng ma túy lần gần đây nhất vào lúc : ${su\_dung\_gan\_nhat}

**2. Số lần cai nghiện:**

- Lần này là lần cai nghiện thứ mấy: ${lan\_cai\_nghien}

- Cai nghiện lần thứ nhất tại: ${lan\_thu\_nhat}

Thời gian cai nghiện được bao lâu : ${thoi\_gian\_lan\_thu\_nhat}

bằng phương pháp nào (ATK, cai vo,…) : ${phuong\_phap\_lan\_thu\_nhat}

Lý do tái nghiện: ${ly\_do\_tai\_nghien\_lan\_thu\_nhat}

- Cai nghiện lần thứ hai tại : ${lan\_thu\_hai}

Thời gian cai nghiện được bao lâu : ${thoi\_gian\_lan\_thu\_hai}

bằng phương pháp nào (ATK, cai vo,…) : ${phuong\_phap\_lan\_thu\_hai}

Lý do tái nghiện : ${ly\_do\_tai\_nghien\_lan\_thu\_hai}

**3. Các bệnh kèm theo**(tên bệnh, mức độ):

${cac\_benh\_kem\_theo}

**4. Đặc điểm liên quan:**

- Có thường xuyên sử dụng:                   **a.** Rượu                    **b.** Thuốc lá

- Có cơ địa dị ứng: ${co\_dia\_di\_ung}

**5. Trong gia đình còn ai nghiện ma túy**(ghi rõ: cha, mẹ, anh, chị, em…)

${gia\_dinh\_ai\_nghien}

II. KHÁM BỆNH:

**1. Toàn thân**(da, niêm mạc, hệ thống hạch, tuyến giáp)

${toan\_than}

.............................................................................................................................................

Mạch: ${mach} lần/phút                Huyết áp: ${huyet\_ap} mHg

Nhiệt độ: ${nhiet\_do} oC                     Cân nặng: ${can\_nang} kg

Nhịp thở: ${nhip\_tho} lần/phút

**2. Các cơ quan:**

- Hô hấp: ${ho\_hap}

- Tuần hoàn: ${tuan\_hoan}

- Tiêu hóa: ${tieu\_hoa}

- Thận - tiết niệu, sinh dục: ${tiet\_nieu\_sinh\_duc}

- Mắt: ${mat}

**3. Tâm thần:**

- Biểu hiện chung (tỉnh táo, lẫn lộn, bực dọc, trầm cảm…):

${bieu\_hien\_chung}

- Biểu hiện khác: ${bieu\_hien\_khac}

**4. Xét nghiệm ma túy trong nước tiểu**(TEST nhanh)

${test\_nhanh}

**5. Tóm tắt bệnh án:**

${tom\_tat\_benh\_an}

III. CHUẨN ĐOÁN KHI VÀO CƠ SỞ CAI NGHIỆN:

- Nghiện ma túy loại: ${ma\_tuy\_su\_dung}

- Bệnh kèm theo:......................................................................................................................

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

IV. HƯỚNG ĐIỀU TRỊ:

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ngày ……… tháng ……… năm ……… **Y, bác sĩ làm bệnh án** (Ký, ghi rõ họ tên) |

Họ và tên người cai nghiện:...................................................................................................

.............................................................................................................................................

**II. PHẦN ĐIỀU TRỊ (Tiếp)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Giờ, ngày, tháng | Diễn biến bệnh | Điều trị |
|  |  |  |

Số trang theo diễn biến bệnh và thời gian cai nghiện cho người nghiện ma túy.

**III. NHẬN XÉT, ĐÁNH GIÁ SAU ĐIỀU TRỊ CẮT CƠN, GIẢI ĐỘC VÀ PHỤC HỒI SỨC KHỎE**

**1. Sự giúp đỡ của gia đình**(nếu có):

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

**2. Các hoạt động của người nghiện trong tháng**(lao động sản xuất, tham gia các tổ chức xã hội, văn hóa, thể thao…)

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

**3. Tình trạng sức khỏe**(khỏe mạnh hay mắc các bệnh).........................................................

..................................................................................................................................................

**4. Tình trạng tâm lý**(thỏa mãn hay lo lắng, bồn chồn lo âu vì vấn đề gì).............................

..................................................................................................................................................

**5. Những biểu hiện nghi vấn tái sử dụng ma túy**(đi một mình, gặp bạn nghiện).

..................................................................................................................................................

**6. Đề xuất của người nghiện:**................................................................................................

..................................................................................................................................................

**7. Kết luận:**(những tiến bộ, khuyết điểm thiếu sót của đối tượng)

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

**8. Những công việc cần làm để giúp đỡ đối tượng tháng sau:**

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……….ngày …..… tháng ….. năm …... **Người theo dõi** (Ký, ghi rõ họ tên) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mỗi tháng 1 trang, số trang tùy theo thời gian cai nghiện cho đối tượng.