

Sở Y tế:
Bệnh viện:
Khoa:Giường.....

BỆNH ÁN PHỤ KHOA

MS: 04/BV-01
Số lưu trữ:
Mã YT/...../...../.....

I. HÀNH CHÍNH:

1. Họ và tên(In hoa)::.....

2. Sinh ngày:

3. Nghề nghiệp:

4. Dân tộc:

5. Ngoại kiều:

6. Địa chỉ: Số nhà Thôn, phố..... Xã, phường.....
Huyện (Q, Tx) Tỉnh, thành phố.....

7. Nơi làm việc: 8. Đối tượng: 1.BHYT 2.Thu phí 3.Miễn 4.Khác

9. BHYT giá trị đến ngàytháng..... năm..... Số thẻ BHYT

10. Họ tên, địa chỉ người nhà khi cần báo tin:
..... Điện thoại số.....

II. QUẢN LÝ NGƯỜI BỆNH

11. Vào viện: giờ.....ph ngày...../...../..... 12. Trực tiếp vào: 1.Cấp cứu <div><div></div><div></div></div> 2.KKB <div><div></div><div></div></div> 3.Khoa điều trị <div><div></div><div></div></div>	13.Nơi giới thiệu: 1.Cơ quan y tế <div><div></div><div></div></div> 2.Tự đến <div><div></div><div></div></div> 3.Khác <div><div></div><div></div></div> - Vào viện do bệnh này lần thứ <div><div></div><div></div></div>
14. Vào khoa <div><div></div><div></div></div> Khoa ng / th / năm Số ngày ĐTr Giờ.....phút...../...../..... <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	16. Chuyển viện: 1.Tuyển trên <div><div></div><div></div></div> 2.Tuyển dưới <div><div></div><div></div></div> 3.CK <div><div></div><div></div></div> - Chuyển đến
15. Chuyển <div><div></div><div></div></div> Khoa <div><div></div><div></div></div> Giờ.....phút...../...../..... <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Giờ.....phút...../...../..... <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Giờ.....phút...../...../..... <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	17. Ra viện: <div><div></div><div></div></div> giờ <div><div></div><div></div></div> ngày/...../..... 1. Ra viện <div><div></div><div></div></div> 2. Xin về <div><div></div><div></div></div> 3. Bỏ về <div><div></div><div></div></div> 4.Đưa về <div><div></div><div></div></div> 18. Tổng số ngày điều trị..... <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>

III. CHẨN ĐOÁN

19. Nơi chuyển đến: <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	24. Ra viện: + Bệnh chính: (tổn thương) <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> (nguyên nhân): + Bệnh kèm theo <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> + Chẩn đoán trước phẫu thuật: <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> + Chẩn đoán sau phẫu thuật: <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
20. KKB, Cấp cứu: <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
21. Khi vào khoa điều trị..... <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> - Tai biến: <div><div></div><div></div></div> - Biến chứng: <div><div></div><div></div></div> 1.Do phẫu thuật <div><div></div><div></div></div> 2.Do gây mê <div><div></div><div></div></div> 3.Do nhiễm khuẩn <div><div></div><div></div></div> 4.Khác <div><div></div><div></div></div>	
22. Tổng số ngày điều trị sau phẫu thuật: <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
23. Tổng số lần phẫu thuật <div><div></div><div></div></div>	

IV. TÌNH TRẠNG RA VIỆN

25. Kết quả điều trị <div><div></div><div></div></div> 1. Khỏi <div><div></div><div></div></div> 4. Nặng hơn <div><div></div><div></div></div> 2. Đờ, giảm <div><div></div><div></div></div> 5. Tử vong <div><div></div><div></div></div> 3. Không thay đổi <div><div></div><div></div></div>	27. Tình hình tử vong: giờ.....ph ngày tháng năm 1. Do bệnh <div><div></div><div></div></div> 2.Do tai biến điều trị <div><div></div><div></div></div> 3. Khác <div><div></div><div></div></div> 1. Trong 24 giờ vào viện <div><div></div><div></div></div> 2.Trong 48 giờ vào viện <div><div></div><div></div></div> 3. Trong 72 giờ vào viện <div><div></div><div></div></div>
26. Giải phẫu bệnh (khi có sinh thiết): 1. Lành tính <div><div></div><div></div></div> 2.Nghi ngờ <div><div></div><div></div></div> 3.Ác tỹnh <div><div></div><div></div></div>	28. Nguyên nhân chính tử vong: <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 29. Khám nghiệm tử thi: <div><div></div><div></div></div> 30. Chẩn đoán giải phẫu tử thi:..... <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>

Giám đốc bệnh viện

Họ và tên

Ngày tháng năm
Trưởng khoa

Họ và tên

A- BỆNH ÁN

I. Lý do vào viện:

II. Hỏi bệnh:

1. Quá trình bệnh lý:

.....

.....

.....

.....

.....

2. Tiền sử bệnh:

+ Bản thân: (những bệnh đã mắc, dị ứng, thói quen ăn uống, sinh hoạt, thuốc lá, rượu bia, ma túy, khác.....)

.....

.....

+ Gia đình:

.....

3. Tiền sử sản phụ khoa:

- Bắt đầu thấy kinh năm: Tuổi:

- Tính chất kinh nguyệt: Chu kỳ: ngày. Số ngày thấy kinh lượng kinh:

- Kinh lần cuối ngày Đau bụng: ☐ Thời gian: 1. Trước ☐ 2. Trong ☐ 3. Sau ☐

- Lấy chồng năm: tuổi Hết kinh năm: tuổi

- Những bệnh phụ khoa đã điều trị:

.....

.....

4. Tiền sử sản khoa: S S S S

- Tiền thai (Para) ☐☐☐☐ (Sinh (đủ tháng), Sớm (đẻ non), Sảy (nạo, hút), Sổng)

III-Khám bệnh:

1. Toàn thân: da niêm

mạch.....

.....

Hạch:

.....

Vú:

.....

2. Các cơ quan:

+ Tuần hoàn:

.....

.....

+ Hô hấp:

.....

.....

Mạch	lần/ph
Nhiệt độ	⁰ C
Huyết áp	/.....mmHg
Nhịp thở	lần/ph
Cân nặng	kg

+ Tiêu hoá:

.....
.....
+ Thần kinh:
.....
.....

.....
+ Cơ- Xương- Khớp:
.....
.....

.....
+ Thận- Tiết niệu:
.....
.....

.....
- Khác:
.....

3. Khám chuyên khoa:

a. Khám ngoài

- Các dấu hiệu sinh dục thứ phát:
- Môi lớn:
- Môi bé:
- Âm vật:
- Âm hộ:
- Màng trinh:
- Tầng sinh môn:

b. Khám trong:

- Âm đạo:
 - Cổ tử cung:
 - Thân tử cung:
 - Phần phụ:
 - Các túi cùng:
-
.....

4. Các xét nghiệm cận lâm sàng cần làm:

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

5. Tóm tắt bệnh án:

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

IV. Chẩn đoán khi vào khoa điều trị:

+ Bệnh chính:
+ Bệnh kèm theo (nếu có):
+ Phân biệt:

V. Tiên lượng:

VI. Hướng điều trị:

Ngày.....tháng.....năm.....
Bác sỹ làm bệnh án

Họ và tên.....

B. TỔNG KẾT BỆNH ÁN

<p>1. Quá trình bệnh lý và diễn biến lâm sàng:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
<p>2. Tóm tắt kết quả xét nghiệm cận lâm sàng có giá trị chẩn đoán:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
<p>3. Phương pháp điều trị:</p> <p>.....</p> <div><div>- Phẫu thuật<input type="checkbox"/></div><div>- Thủ thuật<input type="checkbox"/></div></div>		
<p>4. Tình trạng người bệnh ra viện.....</p> <p>.....</p>		
<p>5. Hướng điều trị và các chế độ tiếp theo:.....</p>		
Hồ sơ, phim, ảnh	Người giao hồ sơ: Họ tên.....	Ngày.....tháng.....năm..... Bác sỹ điều trị Họ tên.....

