

**ĐƠN VỊ CHỦ QUẢN**  
 Bệnh viện.....  
 Khoa:.....  
 Buồng:.....

# BỆNH ÁN NGOẠI TRÚ Y HỌC CỔ TRUYỀN

MS: 19/BV-01  
 Mã người bệnh:.....  
 Mã YT:.....  
 Số vào viện: .....  
 Số lưu trữ: .....

## PHẦN I: PHẦN CHUNG

### I. HÀNH CHÍNH

1. Họ và tên (*In hoa*): ..... 2. Ngày tháng năm sinh: / /  Tuổi .....
2. Giới: 1. Nam  2. Nữ  4. Nghề nghiệp: .....
5. Dân tộc: .....   6. Quốc tịch: .....
7. Địa chỉ hiện tại: Số nhà ..... Thôn, phố: ..... Xã, phường: ..... Huyện (Q, Tx, Tp): .....   Tỉnh, thành phố: .....
8. Nơi làm việc: .....
9. Đổi tượng: 1.BHYT  2.Thu phí  3.Miễn  4.Khác
10. Số thẻ BHYT: ..... Có giá trị sử dụng từ ngày .....tháng ..... năm .....
11. Số căn cước/Hộ chiếu/Số định danh cá nhân: .....
12. Họ tên, địa chỉ thân nhân của người bệnh khi cần báo tin: .....  
số điện thoại: .....

### II. QUẢN LÝ NGƯỜI BỆNH

13. Vào viện: ..... giờ.....phút ngày...../...../.....	15.Nơi giới thiệu: 1.Cơ quan y tế <input type="checkbox"/> 2.Tự đến <input type="checkbox"/> 3.Khác <input type="checkbox"/>
14. Trực tiếp vào Khoa Khám bệnh <input type="checkbox"/>	
Khoa ..... Ngày /tháng /năm	17. Chuyển viện: 1. Chuyển đến <input type="checkbox"/> 2. Chuyển đi <input type="checkbox"/> 3.CK <input type="checkbox"/> - Chuyển đến .....
16. Vào khoa <input type="checkbox"/> ....Giờ....phút...../...../.....	18. Ra viện: ..... giờ ..... ngày ...../...../..... 1. Ra viện <input type="checkbox"/> 2. Chuyển viện <input type="checkbox"/> 3. Trốn viện <input type="checkbox"/> 4. Xin ra viện <input type="checkbox"/>
	19. Tổng số ngày điều trị : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

### III. CHẨN ĐOÁN

CHẨN ĐOÁN THEO YHHD	MÃ	CHẨN ĐOÁN THEO YHCT	MÃ
20. Nơi chuyển đến:.....	<input type="text"/>	23. Nơi chuyển đến: .....	<input type="text"/>
21. Khoa Khám bệnh: .....	<input type="text"/>	24.Khoa Khám bệnh: .....	<input type="text"/>
- Bệnh chính: .....	<input type="text"/>	- Bệnh chính: .....	<input type="text"/>
- Bệnh kèm theo:.....	<input type="text"/>	- Bệnh kèm theo: .....	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>	.....	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>	.....	<input type="text"/>
+ Thủ thuật <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	+ Thủ thuật <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
22. Ra viện:		25. Ra viện:	
- Bệnh chính: .....		- Bệnh chính: .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
- Bệnh kèm theo:.....		- Bệnh kèm theo: .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
.....		.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
+ Tai biến <input type="checkbox"/> + Biến chứng <input type="checkbox"/>		+ Tai biến <input type="checkbox"/> + Biến chứng <input type="checkbox"/>	

### IV. KẾT QUẢ ĐIỀU TRỊ

26. Khỏi  27. Đở  28. Không thay đổi  29. Nặng hon  30. Tử vong

Ngày ... tháng ... năm .....

Giám đốc   
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu) (Ký và ghi rõ họ tên)

Trưởng khoa

Thầy thuốc khám bệnh, chữa bệnh  
(Ký và ghi rõ họ tên)

## PHẦN II: BỆNH ÁN

### A. Y HỌC HIỆN ĐẠI

I. LÝ DO VÀO VIỆN: .....

### II. BỆNH SỬ:

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

### III. TIỀN SỬ:

1. Bản thân: .....

+ 1. Dị ứng 2. Rượu 3. Ma tuý 4. Thuốc lá 5. Khác

  

Mô tả (nếu có): .....

+ Đặc điểm liên quan đến bệnh tật: .....

2. Gia đình: .....

### IV. KHÁM BỆNH

4.1 Khám toàn thân: (ý thức, da niêm mạc, hệ thống hạch, tuyến giáp, vị trí, kích thước, số lượng, di động...)

Mạch	.....	lần/phút
Nhiệt độ	.....	°C
Huyết áp	.....	/ ..... mmHg
Nhịp thở	.....	lần/phút
Cân nặng	.....	kg
Chiều cao	.....	cm
BMI	.....	

4.2 Khám bộ phận:

Tuần hoàn: .....

Hô hấp: .....

Tiêu hóa: .....

Tiết niệu - sinh dục: .....

Thần kinh: .....

Cơ xương khớp: .....

Tai - Mũi - Họng: .....

Răng - Hàm - Mắt: .....

Mắt: .....

Nội tiết, dinh dưỡng và các bệnh lý khác (nếu có): .....

## V. TÓM TẮT KẾT QUẢ CẬN LÂM SÀNG:

.....  
.....

## VI. CHẨN ĐOÁN:

- Bệnh chính: .....
- Bệnh kèm theo (nếu có): .....
- .....
- Phân biệt: .....

.....

.....

.....

## B. Y HỌC CỔ TRUYỀN

### I. VỌNG CHẨN:

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

### II. VĂN CHẨN:

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

### III. VĂN CHẨN:

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

### IV. THIẾT CHẨN:

#### 1. Xúc chẩn:

.....  
.....

#### 2. Mạch chẩn:

- + Mạch tay trái: .....
- + Mạch tay phải: .....

## V. TÓM TẮT TỨ CHẨN:

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

## VI. BIỆN CHỨNG LUẬN TRỊ:

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

## VII. CHẨN ĐOÁN:

1. Bệnh danh: .....
2. Bát cương: .....
3. Nguyên nhân: .....
4. Tạng phủ: .....
5. Kinh mạch: .....
6. Định vị bệnh (dinh, vê, khí, huyệt): .....

## C. ĐIỀU TRỊ

### I. Y HỌC CỔ TRUYỀN:

1. Pháp điều trị: .....
2. Phương:
  - Phương dược:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
  - Phương pháp điều trị không dùng thuốc:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### II. Y HỌC HIỆN ĐẠI: Hướng điều trị (Phương pháp điều trị, chế độ dinh dưỡng, chế độ chăm sóc, ....):

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

### II. DỰ HẬU (TIÊN LƯỢNG):

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

...giờ.....ngày.....tháng.....năm.....

**Thầy thuốc khám bệnh, chữa bệnh**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

### PHẦN III: TỔNG KẾT BỆNH ÁN RA VIỆN

1. Lý do vào viện: .....

2. Quá trình bệnh lý và diễn biến lâm sàng: .....

Ngày ..... tháng ..... năm .....

**Thầy thuốc khám bệnh, chữa bệnh**

(Ký, ghi rõ họ tên)

**BỆNH VIỆN .....**  
**KHOA.....**

# **PHIẾU ĐIỀU TRỊ**

**(Dành cho bệnh án YHCT)**

Tờ số.....

Số vào viện:.....  
Buồng:.....  
Giường:.....

Họ tên người bệnh ..... Tuổi ..... Giới .....  
Chẩn đoán.....

