

Sở Y tế:
Bệnh viện:
Khoa:Giường:.....

BỆNH ÁN TÂM THẦN

MS: 07/BV-01
Số lưu trữ:
Mã YT/...../...../.....

I. HÀNH CHÍNH:

1. Họ và tên (In hoa):.....

2. Sinh ngày:

3. Giới: 1. Nam 2. Nữ

4. Nghề nghiệp:

5. Dân tộc:

6.Trình độ văn hoá..... 7. Ngoại kiều:

8. Địa chỉ: Số nhà Thôn, phố..... Xã, phường.....

Huyện (Q, Tx) Tỉnh, thành phố.....

9. Nơi làm việc:

10. Đối tượng: 1.BHYT 2.Thu phí 3.Miễn 4.Khác

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

12. Họ tên, địa chỉ người nhà khi cần báo tin:

Điện thoại số.....

II. QUẢN LÝ NGƯỜI BỆNH

13. Vào viện: giờ.....ph ngày...../...../.....

14. Trục tiếp vào: 1.Cấp cứu 2.KKB 3.Khoa điều trị

15.Nơi giới thiệu: 1.Cơ quan y tế 2.Tự đến 3.Khác

16. Vào khoa Khoa ng / th / năm Số ngày ĐTr Giờ.....phút...../...../.....

17. Chuyển Khoa Giờ.....phút...../...../.....

18. Chuyển viện: 1.Tuyển trên 2.Tuyển dưới 3.CK

- Chuyển đến

19. Ra viện: giờ ngày/...../.....

1. Ra viện 2. Xin về 3. Bỏ về 4.Đưa về

20. Tổng số ngày điều trị.....

III. CHẨN ĐOÁN

21. Nơi chuyển đến:

22. KKB, Cấp cứu:

23. Khi vào khoa điều trị.....

+ Thủ thuật: + Phẫu thuật:

24. Ra viện:

+ Bệnh chính:

+ Bệnh kèm theo

+ Tai biến: + Biến chứng:

IV. TÌNH TRẠNG RA VIỆN

25. Kết quả điều trị

1. Khỏi 4. Nặng hơn

2. Đỡ, giảm 5. Tử vong

3. Không thay đổi

26. Tình hình tử vong: giờ..... ph ngày..... tháng năm

1. Do bệnh 2.Do tai biến điều trị 3. Khác

1. Trong 24 giờ vào viện 2.Sau 24 giờ vào viện

27. Nguyên nhân chính tử vong:

28. Khám nghiệm tử thi: 29. Chẩn đoán giải phẫu tử thi:

Giám đốc bệnh viện

Ngày tháng năm
Trưởng khoa

Họ và tên

Họ và tên

A- BỆNH ÁN

I. Lý do vào viện:..... Vào ngày thứ..... của bệnh

II. Hỏi bệnh:

1. Quá trình bệnh lý: (tình trạng trước khi mắc bệnh, các biểu hiện ban đầu, sự tiến triển của bệnh, quá trình điều trị và tình trạng bệnh hiện nay).

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

2. Tiền sử bệnh:

+ Bản thân: (Sự phát triển về tâm thần và thể chất từ nhỏ đến lớn, những bệnh đã mắc phải, tình hình học tập, khả năng lao động công tác, đặc điểm tính cách từ nhỏ đến lớn.).....

.....

.....

Đặc điểm liên quan bệnh:

TT	Ký hiệu		Thời gian (tính theo tháng)	TT	Ký hiệu		Thời gian (tính theo tháng)
01	- Dị ứng		(dị nguyên)	04	- Thuốc lá		
02	- Ma túy			05	- Thuốc lao		
03	- Rượu bia			06	- Khác		

+ Gia đình: (ông, bà, cha, mẹ, anh, chị em ruột, con cái, họ hàng có ai mắc bệnh gì không: chú ý bệnh thần kinh, tâm thần)? :

III-Khám bệnh:

1. Toàn thân: (da niêm mạc, hệ thống hạch, tuyến giáp, vị trí, kích thước, số lượng, di động v.v)

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

2. Các cơ quan:

+ Tuần hoàn:

+ Hô hấp:

+ Tiêu hoá:

+ Thận- Tiết niệu- Sinh dục:

+ Cơ- Xương- Khớp:

+ Tai- Mũi- Họng:

+ Răng- Hàm- Mặt:

+ Mắt:

+ Nội tiết, dinh dưỡng và các bệnh lý khác:

.....

.....

.....

3. Khám:

a. Thần kinh:

Dây thần kinh sọ não:

.....

.....

Đáy mắt:

.....

Vận động:

.....

.....

Trương lực cơ:

.....

Cảm giác (nông, sâu):

.....

Phản xạ:

.....

.....

b. Tâm thần:

Biểu hiện chung:

.....

.....

Ý thức định hướng lực: - Không gian:

.....

- Thời gian:

.....

- Bản thân:

.....

Tình cảm, cảm xúc:

.....

.....

Tri giác: (khả năng nhận thức thực tại khách quan, các rối loạn):

.....

.....

Tư duy: - Hình thức:

.....

- Nội dung:

Hành vi tác phong: - Hoạt động có ý chí:

- Hoạt động bản năng:

Trí nhớ: - Nhớ máy móc:

- Nhớ thông hiểu:

Trí năng: - Khả năng phân tích:

- Khả năng tổng hợp:

Chú ý:

4. Các xét nghiệm cận lâm sàng cần làm:

5. Tóm tắt triệu chứng và hội chứng:

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

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Tóm tắt kết quả xét nghiệm cận lâm sàng có giá trị chẩn đoán:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Giải phẫu bệnh (khi có sinh thiết): 1. Lành tính ☐ 2. Nghi ngờ ☐ 3. Ác tính ☐

3. Phương pháp điều trị:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Tình trạng người bệnh ra viện:

.....

.....

.....

5. Hướng điều trị và các chế độ tiếp theo:

.....

.....

.....

Hồ sơ, phim, ảnh		Người giao hồ sơ:	Ngày.....tháng.....năm..... Bác sỹ điều trị
Loại	Số tờ		
- X - quang		Họ tên.....	
- CT Scanner			
- Siêu âm		Người nhận hồ sơ:	
- Xét nghiệm			
- Khác.....			
- Toàn bộ hồ sơ			