

Sở Y tế:
Bệnh viện:
Khoa:Giường:.....

BỆNH ÁN NHI KHOA

MS: 02/BV-01
Số lưu trữ:
Mã YT/...../...../.....

I. HÀNH CHÍNH:

Họ và tên (In hoa):

1. Sinh ngày:

Tuổi

3. Giới: 1. Nam 2. Nữ

4. Dân tộc: 5. Ngoại kiều:

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

7. Họ tên bố Trình độ VH của bố Họ tên mẹ Trình độ VH của mẹ.....
Nghề nghiệp của bố: Nghề nghiệp của mẹ:

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

9. BHYT giá trị đến ngày tháng 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> 2.KKB <div></div> 3.Khoa điều trị <div></div>	13.Nơi giới thiệu: 1.Cơ quan y tế <div></div> 2.Tự đến <div></div> 3.Khác <div></div> - Vào viện do bệnh này lần thứ <div></div>
14. Vào khoa <div></div>Giờ.....phút...../...../..... <div><div></div><div></div></div> 15. Chuyển <div></div>Giờ.....phút...../...../..... <div><div></div><div></div></div> Khoa <div></div>Giờ.....phút...../...../..... <div><div></div><div></div></div>Giờ.....phút...../...../..... <div><div></div><div></div></div>	16. Chuyển viện: 1.Tuyến trên <div></div> 2.Tuyến dưới <div></div> 3.CK <div></div> - Chuyển đến 17. Ra viện: giờ ngày/...../..... 1. Ra viện <div></div> 2. Xin về <div></div> 3. Bỏ về <div></div> 4.Đưa về <div></div> 18. Tổng số ngày điều trị..... <div><div></div><div></div><div></div></div>

III. CHẨN ĐOÁN

MÃ

MÃ

19. Nơi chuyển đến: <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> + Thủ thuật: <div></div> + Phẫu thuật: <div></div>	22. Ra viện: + Bệnh chính: <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> + Bệnh kèm theo <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> + Tai biến: <div></div> + Biến chứng: <div></div>
---	--

IV. TÌNH TRẠNG RA VIỆN

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

II. Hỏi bệnh:

1. Quá trình bệnh lý: (khởi phát, diễn biến, chẩn đoán, điều trị của tuyến dưới v.v ..).

.....

.....

.....

.....

.....

2. Tiền sử bệnh:

+ Bản thân: (phát triển thể lực từ nhỏ đến lớn, những bệnh đã mắc, phương pháp ĐTr, tiêm phòng, ăn uống, sinh hoạt vv ..)

.....

.....

+ Gia đình: (Những người trong gia đình: bệnh đã mắc, đời sống, tinh thần, vật chất v.v.).

.....

.....

3. Quá trình sinh trưởng:

S S S S

- Con thứ mấy - Tiền thai (Para) ☐☐☐☐ (Sinh (đủ tháng), Sớm (đẻ non), Sẩy (nạo, hút), Sổng)

- Tình trạng khi sinh: 1.Đẻ thường ☐ 2.Forceps ☐ 3.Giác hút ☐ 4.Đẻ phẫu thuật ☐ 5.Đẻ chi huy ☐ 6.Khác ☐

- Cân nặng lúc sinh:kg. Dị tật bẩm sinh: ☐ Cụ thể tật bẩm sinh:

.....

- Phát triển về tinh thần:

- Phát triển về vận động:

- Các bệnh lý khác:

- Nuôi dưỡng: 1. Sữa mẹ ☐ 2. Nuôi nhân tạo ☐ 3. Hỗn hợp ☐ - Cai sữa tháng thứ

- Chăm sóc: 1. Tại vườn trẻ ☐ 2. Tại nhà ☐

- Đã tiêm chủng: 1. Lao ☐ 2.Bại liệt ☐ 3.Sởi ☐ 4.Ho gà ☐ 5.Uốn ván ☐ 6.Bạch hầu ☐ 7.Tiêm chủng khác ☐

- Cụ thể những bệnh khác được tiêm chủng:

III-Khám bệnh:

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

- Chiều cao:cm; - Vòng ngực:cm; - Vòng đầu:cm

-
.....

-
.....

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:
-
-
- + Thần Kinh:
-
-
-
- + Cơ- Xương- Khớp:
-
-
- + Tai- Mũi- Họng, Răng-Hàm-Mặt, Mắt, Dinh dưỡng và các bệnh lý khác:
-
-
-

3. Các xét nghiệm cận lâm sàng cần làm:

4. 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

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:

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: Họ tên.....	Ngày.....tháng.....năm..... Bác sỹ điều trị Họ tên
------------------	--------------------------------------	---