

American International Washital OBSTETRIC & GYNECOLOGICAL INITIAL ASSESSMENT

Nhãn bệnh nhân Patient label xxxxxxx

I. Lí do nhập viện/ Reason for admission:				
II. Bệnh sử/ Medical history:				
I. Bệnh sử hiện tại/ <i>Current medical history:</i> SẢN KHOA/ <i>OBSTETRICS</i>				
Kinh chót/ <i>LMP</i> : từ/ <i>from</i> / đến/ <i>to</i> /				
				- Tuổi thai/ <i>Gestational age:</i> tuần/ <i>weeks</i> ngày/ <i>days</i>
- Khám thai/ <i>Prenatal visit</i> :				
- Chủng ngừa uốn ván/ <i>Tetanus vaccination</i> :	•••••			
- Chung ngua don van, <i>Tetanus vaccination</i> . □ Chua, <i>Not yet</i> □ Có/ <i>yes</i> ,Lần/ <i>times</i>				
- Nhiễm Streptococcus nhóm B/ <i>GBS infection</i> :				
 Con trước nhiễm trùng huyết do Streptococcus nhóm B/ Previous infant with invasive GBS disease. 	ase:			
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
□ Không/ <i>No</i> □ Có/ <i>Yes</i>				
Nhiễm trùng tiểu do Streptococcus nhóm B trong thai kỳ lần này/ GBS bacteriuria during any				
trimester of the current pregnancy:				
□ Không/ <i>No</i> □ Có/ <i>Yes</i>				
Cấy tầm soát phết âm đạo – trực tràng dương tính Streptococcus nhóm B trong tam cá nguyệt	cuối			
thai kỳ lần này/ Positive GBS vaginal-rectal screening culture in late gestation during current				
pregnancy:				
□ Không/ <i>No</i> □ Có/ <i>Yes</i> Pái tháo đường thai kỳ/ <i>Costational Diabotos</i> □ Không/ <i>No</i> □ Có/ <i>Yes</i>				
 - Đái tháo đường thai kỳ/ Gestational Diabetes: □ Không/ No □ Có/ Yes - Bất thường khác trong thai kỳ/ Other gestational abnormalities: 				
□ Không/ <i>No</i> □ Có, chi tiết/ <i>Yes, specify:</i>				
- Chuyến dạ khởi phát lúc/ <i>Labor triggered at</i> giờ/ <i>hour</i> phút/ <i>minute</i> , ngày/ <i>date</i> //				
- Dấu hiệu ban đầu/ <i>Preliminary signs</i>	•••••			
- Diễn tiến/ <i>Progression</i> :				
PHŲ KHOA/ GYNECOLOGY				
❖Thuốc đang sử dụng/ <i>Current medications:</i>				
2. Tiền sử bệnh/ Antecedent medical history:				
- Cá nhân/ <i>Personal:</i>				
- Gia đình/ <i>Family</i> :				
3. Tiền căn phụ khoa/ <i>Gynecological history:</i>	,			
- Tuổi dậy thì/ <i>Age of menarche</i> :, Chu kỳ kinh/ <i>Menstrual cycle</i> :ngày/ <i>day(s</i>). Số ngày hành k	unh/			
Length of period:ngày/ day(s), Lượng máu kinh/ Amount of menstrual blood:				
- Tuổi kết hôn/ <i>Marriage age</i> :				
- Tuối mãn kinh/ <i>Age of menopause</i> :				
- Những bệnh phụ khoa đã mắc trước đây/ Previous gynecological diseases:				

American International Hospital

BỆNH ÁN SẢN PHỤ KHOA

International OBSTETRIC & GYNECOLOGICAL INITIAL ASSESSMENT

Nhãn bệnh nhân Patient label xxxxxxxx

4. Tiền căn sản khoa/ Obstetric history

Lần mang thai thứ/ gravidity	1	2	3	4	5	6
Năm/ Year						
Sanh đủ tháng/ term delivery						
Sanh non tháng/ preterm delivery						
Sảy thai/ miscarriage						
Hút thai/ aspiration abortion						
Nạo thai/ dilation and evacuation						
Thủ thuật Kovac/ Kovac's procedure						
Thai ngoài tử cung/ ectopic						
Thai trứng/ molar pregnancy						
Thai lưu/ stillbirth						
Sinh sống/ living child						
Cân nặng/ weight						
Phương pháp sinh/ delivery mode						
Biến chứng/ complication						

III- Khám lâm sàng/ Physical examination:

1.	Khám	tổna	auát/	Genera	l exam:
. .	NIIAIII	will	uuat/	GEIIEI A	I EXAIII.

Tong dang/ General appearance	•	Tổng trang/	General	appearance
--------------------------------------	---	-------------	---------	------------

Phù/ Edema:

Không/ No

□ Có, chi tiết/ Yes, specify:

- Hệ tim mạch/ Cardiovascular system
- Hệ hô hấp/ Respiratory system
- Hệ tiêu hóa/ Digestive system
- Hệ thần kinh/ Nervous system
- Hệ niệu-dục/ Urogenital system
- Hệ cơ-xương-khớp/ Musculoskeletal system
- Tai Mũi Họng/ Otorhinolaryngology
- Hệ da-lông/ Integumentary system
- Mắt/ Ophthalmology
- Ghi nhận khác/ Other findings:
- ❖ Yêu cầu khám chuyên khoa tâm lý/ Psychological consultation required: □ Không/ No Có/ Yes

. Khám chuyên khoa/ Specific exam: (Cho sản khoa/ For Obstetric)	
Khám ngoài/ External exam:	
Vết mổ cũ/ <i>Previous cicatrice</i> : ☐	
Hình dáng tử cung/ <i>Uterine shape</i> :Tư thế/ <i>Posture</i> :	
Bề cao tử cung/ Fundal height:cm, chu vi vòng bụng/ abdominal circum	<i>nference</i> : cm
Cơn gò tử cung/ Uterine contraction:	
Tần số tim thai/ Fetal heart rate: lần/phút/ bpm	- Ngực/ Breasts:



BỆNH ÁN SẢN PHỤ KHOA

American International Hospital BỆNH ÁN SẢN PHỤ KHOA OBSTETRIC & GYNECOLOGICAL INITIAL ASSESSMENT

Nhãn bệnh nhân Patient label XXXXXXX

• Knam trong/ <i>Internal exam</i> :	
- Chỉ số Bishop/ Bishop score:	điểm/ <i>points</i>
- Âm hộ/ <i>Vulva</i> : Âm ở	đạo/ <i>Vagina</i> : – Tầng sinh môn/ <i>Perineum:</i>
- Cổ tử cung/ <i>Cervix</i> :	Phần phụ/ <i>Adnexa:</i>
- Tình trạng ối/ <i>Membrane condition:</i>] Nguyên vẹn/ <i>Intact</i> ☐ Đã vỡ/ <i>Ruptured</i>
	giờ/ <i>hour</i> phút/ <i>minute</i> ngày/ <i>date</i> /
	☐ Can thiệp/ <i>Interventional</i>
- Đặc điểm dịch ối/ Features of amnie	otic fluid:
 Bình thường/ Normal 	□ Thiểu ối/ <i>Oligohydramnios</i> □ Đa ối/ <i>Polyhydramnios</i>
□ Trong/ <i>Clear</i> □	Nhuộm phân su/ Meconium-stained
- Ngôi thai/ <i>Presentation</i> :	
□ Đầu/ <i>Cephalic</i>	□ Mông/ <i>Breech</i>
□ Ngôi khác/ <i>Others, specify</i> :	
- Vị trí ngôi thai/ Fetal position:	
- Khám khung chậu/ <i>Pelvic exam</i> :	
	m: (Cho phụ khoa/ <i>For Gyneacology</i>)
• Khám ngoài/ External examination	
	ominal Surgery Scars 🗌 Lý do/Reason
- Sờ nắn và đo ngoài tử cung/ <i>Ute</i>	rine Height
• Khám trong/ Internal examination	
• •	Tầng sinh môn/ <i>Perineum:</i>
Khám mỏ vịt/Speculum examination	
	Dịch tiết/ <i>Discharge</i>
Cổ tử cung/ Cervix:	Tử cung/ <i>Uterus</i>
Phần phụ/ Adnexa: Các túi cùng/ Dougla	as pouchs
IV. Chỉ định và kết quả xét nghiệm	Laboratory indications and results:
V. Conclusion/Kết luận:	
	OSİS:
	l diagnosis:tions:
•	
	'an:
Re Hoạch Xuất Viện / Discharge ph	ari
	Ngày giờ/ <i>Date & time:</i>
	Họ tên bác sĩ và mã số nhân viên/ Doctor's name and ID:
	Chữ ký/ Signature



American
International Hospital

BÊNH ÁN SẢN PHỤ KHOA
International OBSTETRIC & GYNECOLOGICAL INITIAL ASSESSMENT

Nhãn bệnh nhân Patient label XXXXXXX

SÁN KHOA/ OBSTETRICS

VI. Theo dõi thai phụ tại phòng sinh/Observation at delivery room
Nhập phòng sinh lúc/ Admission to Delivery room at: giờ/ hourphút/ minute,
ngày/ <i>date</i>
Người theo dõi/ Observer's name:
1. Đặc điểm trẻ sơ sinh/ Neonatal features:
- Sinh lúc/ <i>Delivered at</i> :giờ/ <i>hour</i> , phút/ <i>minute</i> , ngày/ <i>date</i> //
- Điểm số Apgar/ Apgar score: phút thứ nhất/ 1st minute: điểm/ points, phút thứ 5/ 5th minute:
điểm/ points, phút thứ 10/ 10th minute:điểm/ points
- Cân nặng lúc sinh/ WOB:gram, Chiều dài/ Length:cm, Vòng đầu/ Head circumference:cm
- Trẻ/ <i>Newborn</i> : - Đơn thai/ <i>Singleton</i> : Nam/ <i>Male</i> Nữ/ <i>Female</i>
- Đa thai/ <i>Multiple</i> :
- Dị tật bẩm sinh/ <i>Birth defect</i> : □ Không/ <i>No</i> □ Có, chi tiết/ <i>Yes, specify</i>
- Tình trạng trẻ sơ sinh sau sinh/ <i>Neonatal status after birth</i> :
specify:
2. Sổ nhau/ <i>Placenta delivery</i> : Bằng tay/ <i>Manual</i> Tự nhiên/ <i>Spontaneous</i>
- At:hourminuteday/
- Cách sổ nhau/ <i>Placenta delivery mode</i> :
- Cân nặng/ <i>Weight</i> :gram
- Dây rốn quấn cổ/ <i>Umbilical coil</i> :
- Chiều dài dây rốn/ <i>Umbilical length</i> : cm
- Lượng máu mất sau khi sổ nhau/ <i>Quantity of blood loss after placenta delivery</i> :ml
- Can thiệp và kết quả/ <i>Intervention and results:</i> Không/ <i>No</i> Có, chi tiết/ <i>Yes, specify</i> :
3. Tình trạng sản phụ sau sinh/ <i>Maternal status after delivery</i> :
SpO2:%
T ⁰ : ⁰ C
Huyết áp/ BP:mmHg
Nhịp tim/ HR: lần/phút/ bpm
Nhịp thở/ RR:lần/phút/ bpm
Tổng trạng chung/ <i>General appearance:</i>
- Phương pháp sinh/ Delivery mode:
Sanh ngã âm đạo/ Vaginal delivery: Sanh mổ/ C-Section
□ Sanh tự nhiên/ <i>Spontaneous</i> □ Mổ chương trình/ <i>Elective</i>
□ Sanh hút/ <i>Vacuum-assisted</i> □ Mổ cấp cứu/ <i>Emergency</i>
□ Sanh kềm/ <i>Forceps-assisted</i>
- Lí do can thiệp, nếu có/ Reason for intervention, if yes:
- Tầng sinh môn/ <i>Perineum</i> : U Nguyên vẹn/ <i>Intact</i> U Rách, độ/ <i>Laceration, degree</i> :
Cắt/ <i>Episiotomy.</i> Nếu có, cách khâu và loại chỉ/ <i>If yes, suture and silk type</i> :
- Cổ tử cung/ <i>Cervix</i> :

American International Hospital BÊNH ÁN SẢN PHỤ KHOA OBSTETRIC & GYNECOLOGICAL INITIAL ASSESSMENT

Nhãn bệnh nhân Patient label xxxxxxx

Giờ, ngày/ <i>Hour, date</i>	Phương pháp phẫu thuật và vô cảm/ Surgical and Anesthesia methods	<i>Phẫu thuật viên/</i> Surgeon	Bác sĩ gây mê/ Anesthesiologis
specify: - Biến chứng/ C	<i>dent</i> : □ Không/ <i>No</i> □ Có, chi tiết/ Y <i>es</i> , Complication: □ Không/ No □ Có, chi tiết/ Yes		
5. Kế hoạch điề	eu trị/ Treatment plan:		
	Ngày giờ/ <i>Date</i>	& time:	
		và mã số nhân viên/ <i>L</i>	

Chữ ký**/ Signature**

ID: