

Số nhập Viện:
Số lưu trữ:
Mã số bệnh tật:

PHẦN II: BỆNH ÁN

A/ Y HỌC HIỆN ĐẠI:

I. LÝ DO VÀO VIỆN:

II. BỆNH SỬ

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

III. TIỀN SỬ:

+ Bản thân:

+ Gia đình:

IV. KHÁM BỆNH:

1. Toàn thân:

.....
.....

2. Các bộ phận:

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

3. Tóm tắt kết quả cận lâm sàng:

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

4. Chẩn đoán:

- Chẩn đoán bệnh chính:

- Bệnh kèm theo:

- Chẩn đoán phân biệt:

.....

B/ Y HỌC CỔ TRUYỀN:

I/ Vong chẩn:

Mô tả:

.....
.....

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

II/ Vấn chẩn:

Mô tả:.....
.....
.....

III/ Vấn chẩn:

Mô tả:
.....
.....
.....
.....
.....

IV/ Thiết chẩn:

1. Xúc chẩn:

- Mô tả
.....

2. Mạch chẩn:

+ Mạch tay trái:
+ Mạch tay phải:

V. TÓM TẮT TỨ CHẨN :

.....
.....

VI. BIỆN CHỨNG LUẬN TRỊ

.....
.....

VI. CHẨN ĐOÁN:

- Bệnh danh:.....
- Bát cương:
- Tạng phủ - Kinh lạc:
- Nguyên nhân:.....

C. ĐIỀU TRỊ:

I. Điều trị đơn thuần YHCT

☐

1. Pháp điều trị:
2. Phương thuốc:
3. Phương huyệt:

II. Điều trị kết hợp với YHHĐ

☐

.....

III. Chế độ dinh dưỡng tại nhà

IV. Chế độ hộ lý tại nhà

D. TIỀN LƯỢNG

..... giờ ngày tháng năm.....
Thầy thuốc làm bệnh án
(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:
.....
.....
3. Kết quả xét nghiệm cận lâm sàng có giá trị chẩn đoán:
.....
4. Chẩn đoán vào viện:
 - Theo YHHĐ:
 - Theo YHCT:
5. Phương pháp điều trị:
 - Theo YHHĐ:
 - Theo YHCT:
6. Kết quả điều trị: 1. khỏi, 2. đỡ, 3. Không đỡ, 4. Chuyển viện, 5. tử vong ☐
7. Chẩn đoán ra viện
 - Theo YHHĐ:
 - Theo YHCT:
8. Tình trạng người bệnh khi ra viện:
.....
9. Thời gian điều trị: Tổng số:.....ngày; “từ đến.....”
10. Hướng điều trị và các chế độ tiếp:
.....
.....
.....

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

SỞ Y TẾ
BỆNH VIỆN

PHIẾU ĐIỀU TRỊ
SỐ.....

Số vào viện:.....

Họ tên người bệnh Tuổi..... Giới.....

Khoa.....Phòng.....Chẩn đoán bệnh.....

[illegible]