



## TỜ ĐIỀU TRỊ

- Bệnh nhân: **TRƯƠNG CẨM BÌNH**

- Phòng: **9-21A**

Giường: **01**

Trang: .....

Tỉnh: **Đồng Tháp**

Năm sinh: **1969 (53 tuổi)**

Nam

Ngày giờ	Diễn biến bệnh	Y lệnh
<b>06/06/2022</b> <b>06:00</b> <b>KHOA NỘI</b> <b>TIẾT</b>	<b>Chẩn đoán: Tăng Kali máu do thuốc (E87.5); Hội chứng thận hư (N04.9); Bệnh thận mạn giai đoạn 3 (N18.3); Đái tháo đường type 2 (E11.9); Di chứng nhồi máu não (I69.3)</b>  <b>*DIỄN BIẾN</b> Dự trừ	<b>*THUỐC</b> Toa thuốc "K1CP-220606-019": - Nephrosteril 7% 250ml, 02 Chai 2 Chai x 1 truyền tĩnh mạch, Sáng, 30 Giọt/phút - Insulin (Novomix 30 Flexpen 100U/ml 3ml), 01 Bút 16 đơn vị x 3 tiêm dưới da, Sáng, Trưa, Chiều trước ăn 5 phút - Furosemid (Agifuros 40mg), 02 Viên 1 Viên x 2 uống, Sáng, Trưa  <b>*DỊCH VỤ KỸ THUẬT</b> [XÉT NGHIỆM] - Xét nghiệm đường máu mao mạch tại giường x 2 (16h - 6h)  <b>*Y LỆNH</b> Theo dõi sinh hiệu mỗi 8 giờ, thê tích nước tiểu 24 giờ Hoàn 1 bút Insulin (Novomix 30 Flexpen 100U/ml 3ml)  <b>*CHẾ ĐỘ ĂN</b> Chế độ ăn ngày 06/06/2022 - Cơm - Đái tháo đường có suy thận (DD06-C), 3 Cữ  <b>*CHĂM SÓC</b> Chăm sóc cấp II

Signature Valid



**ThS BS. Lê Chí Công**

Ngày ký: 12:02, 04/06/2022



## TỜ ĐIỀU TRỊ

- Bệnh nhân: **TRƯƠNG CẨM BÌNH**

- Phòng: **9-21A**

Giường: **01**

Trang: .....

Tỉnh: **Đồng Tháp**

Năm sinh: **1969 (53 tuổi)**

Nam

Ngày giờ	Diễn biến bệnh	Y lệnh
<b>06/06/2022 08:33</b> <b>KHOA NỘI TIẾT</b>	<b>Chẩn đoán: Tăng Kali máu do thuốc (E87.5); Hội chứng thận hư (N04.9); Bệnh thận mạn giai đoạn 3 (N18.3); Đái tháo đường type 2 (E11.9); Di chứng nhồi máu não (I69.3); Nhiễm khuẩn đường tiết niệu có biến chứng bao gồm viêm thận - bể thận (N39.0)</b>  <b>*HỎI BỆNH</b> Ngày qua còn sốt, ăn uống kém Tiểu hơi gắt Tiểu phân bình thường  <b>*THỰC THỂ</b> BN tỉnh, tiếp xúc tốt Tiểu vàng trong, lượng khá Phù nhẹ 2 mu chân Tim đều Phổi không ran Bụng mềm Da khô đồng vảy, ứng đồ vùng mặt + trước ngực ***** KẾT QUẢ CẬN LÂM SÀNG ***** <b>XÉT NGHIỆM</b> WBC: 9.18 (10 <sup>9</sup> /L) . HGB: 92* (g/L) PLT: 293 (10 <sup>9</sup> /L) Định lượng Pro-calcitonin: 1.39* (ng/mL) ĐHMM = 393 (16h) - 440 mg% (6h)  <b>*VẤN ĐỀ</b> Td nhiễm trùng tiểu - Tăng Kali máu hiện ổn - Hội chứng thận hư - Bệnh thận mạn giai đoạn 3 - Đái tháo đường type 2 - Di chứng nhồi máu não <b>*KẾ HOẠCH</b> Kháng sinh Kiểm soát đường huyết Theo dõi chức năng thận Đón kết quả cấy máu, cấy nước tiểu	<b>*THUỐC</b> Toa thuốc "K1CP-220606-064": - Pha thuốc: (2) Ertapenem (Invanz 1g), 1 Lọ Natri Clorid 0.9% 100ml FKB, 1 Chai 1 lần Tối, Truyền tĩnh mạch, 20 Giọt/phút, 1 lọ pha 100 ml NS  <b>*DỊCH VỤ KỸ THUẬT</b> [X- QUANG] - Chụp X-quang Ngực thẳng số hóa 1 phim [SIÊU ÂM] - Siêu âm ổ bụng (Đo RUV) [SIÊU ÂM TIM] - Siêu âm Doppler tim  <b>*MỜI KHÁM CHUYÊN KHOA</b> Da liễu (Khám thường). Lý do: Theo dõi viêm da chàm hóa, xin ý kiến điều trị. Nội tiết (Khám thường). Lý do: Đường huyết trong ngày còn cao, xin ý kiến điều chỉnh đường huyết.  <b>*Y LỆNH</b> Thực hiện y lệnh trong ngày  <b>*CHĂM SÓC</b> Chăm sóc cấp II

BSCKL. Trần Hà Thị Kim Đới

Ngày ký: 08:43, 06/06/2022

Signature Valid





## TỜ ĐIỀU TRỊ

- Bệnh nhân: **TRƯƠNG CẨM BÌNH**

- Phòng: 9-21A



Giường: 01

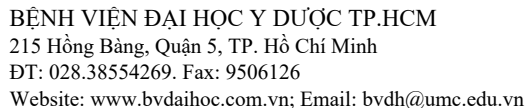
Trang: .....

Tỉnh: Đồng Tháp

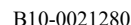
Năm sinh: 1969 (53 tuổi)

Nam

Ngày giờ	Diễn biến bệnh	Y lệnh
06/06/2022 09:37 <b>KHOA NỘI TIẾT</b>	<p><b>Chẩn đoán: Tăng Kali máu do thuốc (E87.5); Hội chứng thận hư (N04.9); Bệnh thận mạn giai đoạn 3 (N18.3); Đái tháo đường type 2 (E11.9); Di chứng nhồi máu não (I69.3); Nhiễm khuẩn đường tiết niệu có biến chứng bao gồm viêm thận - bể thận (N39.0)</b></p> <p><b>*DIỄN BIẾN</b> Đã được hội chẩn Nội tiết (Bác sĩ: Nguyễn Thành Thuận) Chẩn đoán: Đái tháo đường típ 2 Tăng Kali máu do thuốc (E87.5); Hội chứng thận hư (N04.9); Bệnh thận mạn giai đoạn 3 (N18.3); Di chứng nhồi máu não (I69.3) Điều trị: Kiểm soát đường huyết nội trú: - Có thể tạm ngưng bút Novomix của người bệnh (có thể giữ bút lại và quyết định sử dụng khi xuất viện). Đổi sang phác đồ basal-bolus (dùng thuốc tử trực, tạm chưa lãnh thêm bút) - LANTUS 24 đơn vị (TDD) 11 giờ trưa hàng ngày. - ACTRAPID 8 đơn vị x 3 (TDD) 30 phút trước ăn sáng, trưa, chiều. Theo dõi đường huyết mao mạch trước tiêm insulin, mục tiêu đường huyết dưới 180mg/dL - Đã dặn người bệnh nếu thấy đói thì báo điều dưỡng/BS điều trị, bấm đường huyết mao mạch, dặn người bệnh không ăn vặt trong ngày (sẽ khó chỉnh liều) - Người bệnh đã được tư vấn ĐTĐ từ đợt nhập viện trước, tuy nhiên có lúc người bệnh vẫn tiêm và bỏ bữa ăn. Đề nghị thêm phiếu tư vấn đái tháo đường (lý do: ĐTĐ kiểm soát kém) Mời lại Nội tiết khi cần (nếu DHMM liên tục trên 200mg/dL) hoặc trước xuất viện để quyết định phác đồ xuất viện. Cận lâm sàng: Xét nghiệm: HbA1c Khám lại Nội tiết khi cần, hoặc:: Trước xuất viện</p>	<p><b>*CHĂM SÓC</b> Chăm sóc cấp II</p> <div><span>Signature Valid</span></div> <p><b>BSCKI. Nguyễn Thành Thuận</b> Ngày ký: 10:06, 06/06/2022</p>



Mã số NV: 22-0043814



- Bệnh nhân: **TRƯỜNG CẨM BÌNH**

- Phòng: 9-21A



Giường: 01

Trang: .....

Tỉnh: Đồng Tháp

Năm sinh: 1969 (53 tuổi)

Nam

Ngày giờ	Diễn biến bệnh	Y lệnh
06/06/2022 11:37  KHOA NỘI TIẾT	<p><b>Chẩn đoán:</b> Tăng Kali máu do thuốc (E87.5); Hội chứng thận hư (N04.9); Bệnh thận mạn giai đoạn 3 (N18.3); Đái tháo đường type 2 (E11.9); Di chứng nhồi máu não (I69.3); Nhiễm khuẩn đường tiết niệu có biến chứng bao gồm viêm thận - bể thận (N39.0)</p> <p><b>*DIỄN BIẾN</b>            Đã được hội chẩn Da liễu (Bác sĩ: Tạ Quốc Hưng)            Kết luận: Hồng ban tróc vảy ở chân mày, 2 bên cánh mũi, ngực            CĐ: Viêm da dầu            Hướng điều trị: Terbisil 250mg: 1v/ngày (14 ngày)            Xyzal 5mg: 1v/ngày            Zinc 15mg: 1 gói x2/ngày            Latopic face and body cream: Thoa da ngứa sáng chiều            Tacroz 0.1%: Thoa mỏng sang thương da tối            Azasun shampoo: Tắm mỗi ngày + Gội đầu cách ngày, lưu thuốc 15 phút</p>	<p><b>*CHĂM SÓC</b> Chăm sóc cấp II</p> <p style="text-align: right;"><b>ThS BS. Tạ Quốc Hưng</b></p>
06/06/2022 11:48  KHOA NỘI TIẾT	<p><b>Chẩn đoán:</b> Tăng Kali máu do thuốc (E87.5); Hội chứng thận hư (N04.9); Bệnh thận mạn giai đoạn 3 (N18.3); Đái tháo đường type 2 (E11.9); Di chứng nhồi máu não (I69.3); Nhiễm khuẩn đường tiết niệu có biến chứng bao gồm viêm thận - bể thận (N39.0)</p> <p><b>*DIỄN BIẾN</b>            Bệnh nhân than lạnh run            Nhiệt độ 37.4            Huyết áp 130/70 mmHg            SpO2: 98 %</p>	<p><b>*THUỐC</b> Toa thuốc "K1CP-220606-082":            - Paracetamol (Panadol eff 500mg), 01 Viên            1 Viên x 1 uống, Trưa</p> <p><b>*CHĂM SÓC</b> Chăm sóc cấp II</p> <div style="text-align: right;">   <b>ThS BS. Trần Minh Hoàng</b>            Ngày ký: 11:50, 06/06/2022         </div> <div style="text-align: right;">           Signature Valid   </div>