Checklist hỏi bệnh sử và tiền căn bệnh nhân THA

| | Đạt | Không đạt |
|---|-----|-----------|
| Bệnh sử | | |
| 3 nhóm triệu chứng của tăng huyết áp | | |
| Triệu chứng của tăng huyết áp + Nhức đầu vùng chẩm sau khi ngủ dậy, hết dau đó vài giờ + Hồi họp + Chóng mặt - Triệu chứng trên mạch máu: + Chảy máu mũi | | |
| + Chóng mặt tư thể + Đau ngực | | |
| + Nhìn lóa/mờ - Triệu chứng của các bệnh đi kèm: Hiện tại và trước kia: + Nhức đầu từng cơn kèm hồi họp đánh trống ngực, đỏ bừng mặt + Chuột rút, yếu cơ + Ngủ ngáy, buồn ngủ ban ngày + Bệnh thận + Sụt cân, hồi họp, sợ nóng, tiêu chảy + Phẫu thuật sửa hẹp eo ĐMC + Da dễ bị bầm da | | |
| Tiền căn bản thân | | |
| Nội khoa: - Nếu là lần đầu di khám: trước đây có hay đo huyết áp không? Đo bằng gì? Ở đâu? Ai đo? Bao nhiêu? Bao lâu rồi - Nếu là tái khám: tăng huyết áp bn năm? Được chẩn đoán ở đâu? Tại sao đi khám mà biết bị THA? Huyết áp cao nhất, dễ chịu? Những lần đi tái khám đo huyết áp bn? Có tuân thủ điều trị hay không? - Biến chứng của tăng huyết áp: + tim: tam chứng khó thở, đau ngực, suy tim, NMCT, thiếu máu cơ tim, đau thắt ngực + Não: tiền căn đột quy + Thận: tiểu đêm, tiểu máu, phù toàn thân + Mắt: nhìn mờ + Mạch máu: đi lại làm việc có đau chân không, ngồi nghĩ có đau chân không - Các bệnh lý nội khoa khác: + đái tháo đường + bệnh hô hấp | | |

| + bệnh tiêu hóa + Bệnh thận-niệu | |
|--|--|
| Ngoại khoa: phẫu thuật | |
| Dị ứng | |
| Thói quen sinh hoạt kèm với khuyên nhủ - Hút thuốc lá - Uống rượu bia - Mỡ máu - Hoạt động thể chất - Chế độ ăn - Nếu là nữ hỏi tiền căn phụ khoa - Ngủ có ngáy không, sáng thức dậy có buồn ngủ không - Căng thẳng, buồn phiền - Cân nặng Tiền căn gia đình | |
| - Có ai bị bệnh tim mạch sớm không? | |

| | Đạt | Không đạt |
|---|-----|-----------|
| Bệnh sử | | |
| 7 tính chất đau ngực | | |
| Hoàn cảnh khởi phát: + Đang làm gì hay đang ngồi nghỉ? + Có mới vừa ăn xong hay là đói bụng? + Lo lắng, buồn phiền chuyện gì đó? Vị trí: hỏi điểm đau nhiều nhất | | |
| Hướng lan | | |
| Đặc điểm đau (kiểu, cường độ) + Kiểu đau + Cường độ đau | | |
| Thời gian đau: + Bao lâu? + Liên tục hay từng cơn? | | |
| Yếu tố giảm đau: + Ngồi nghỉ + uống thuốc + Cúi người ra phía trước đau hơn hay giảm đau + Ăn thì đau hơn hay giảm đau | | |
| Yếu tố tăng đau: + Đi lại, làm việc có đau nhiều hơn không? + Nằm ngửa đau nhiều hơn? + Ho + Hít thở sâu + Thay đổi tư thế, cổ, tay | | |
| Triệu chứng kèm theo: + Khó thở? Nếu có khai thác đầy đủ các tính chất khó thở + Ho? Nếu có khai thác đầy đủ các tính chất của ho? + Sốt? Nếu có khai thác đầy đủ các tính chất của sốt + Vã mồ hôi?Fvangf da | | |
| + Lo lắng nhiều + Ngứa/nghẹt mũi, chảy mũi, đau họng | | |

| + Chán ăn, sụt cân + Ợ hơi, ợ chua, buồn nôn/nôn, đau bụng, khó tiêu |
|--|
| |
| khá tiấu |
| KIIO tieu |
| + Tiêu/tiểu ? |
| Tiền căn bản thân |
| Nội khoa: |
| - Trước giờ có bao giờ bị đau ngực như vậy chưa? Nếu |
| có được chẩn đoán là gì? Điều trị như thế nào? |
| - Bệnh tim mạch: |
| + THA/ĐTĐ |
| + Bệnh mạch vành/DDTN/TMCT |
| + Suy tim |
| - Bệnh phổi: |
| + Hen |
| + COPD |
| + Lao phổi |
| + U phổi |
| - Bệnh lý tiêu hóa: |
| + Đau bao tử |
| + Sỏi mật |
| + Viem tuy? |
| - Ung thư |
| - Bị bệnh zona |
| Ngoại khoa: |
| - Chấn thương |
| - Phẫu thuật |
| Dị ứng: |
| Thói quen sinh hoạt: |
| - Chế độ ăn uống: ăn mặn, ăn nhiều dầu mỡ, trái cây, |
| rau quả |
| - Hút thuốc lá |
| - Uống rượu bia |
| - Sử dụng chất kích thích, gây nghiện, |
| - Mỡ máu |
| - Hoạt động thể chất |
| - Sử dụng thuốc |
| Tiền căn gia đình có bệnh tim mạch sớm? |

| Bênh sử | Đạt | Không đạt |
|--|-----|-----------|
| - Có thực sự khó thở: | • | <u> </u> |
| + hơi thở ngắn lại, dồn dập | | |
| + Hut hơi | | |
| + Không thể hít đủ sâu | | |
| - Tính chất: | | |
| + Thì nào | | |
| + Từng cơn hay liên tục | | |
| - Hoàn cảnh khởi phát/ yếu tố tăng khó thở: | | |
| + Đang làm gì thì khó thở? | | |
| + Đang ở tư thế nào thì khó thở? | | |
| + Làm việc, đi lại có khó thở hơn không? | | |
| + Thời tiết có thay đổi? | | |
| + Tiếp xúc với những gây khó chịu sau đó thì lên cơn | | |
| khó thở như lông chó, phấn hoa, bụi bặm | | |
| + Khó thở nhiều vào lúc nào trong ngày? | | |
| + Buồn bã, lo lắng về chuyện gì đó? | | |
| - Thời gian | | |
| - Mức độ: | | |
| - Yếu tố tăng giảm: | | |
| + Thay đổi từ thế có giảm khó thở ? | | |
| + Nằm xuống có tăng khó thở? | | |
| + Có uống thuốc gì không? | | |
| - Triệu chứng kèm theo: | | |
| + Khò khè, nặng ngực? | | |
| + Đau ngực? Nếu có khai thác đủ | | |
| + Ho? Nếu có khai thác đủ | | |
| + Sốt? Nếu có khai thác đủ | | |
| + Chảy mũi, nghẹt mũi, chảy nước mắt | | |
| Tiền căn bản thân | | |
| Nội khoa: | | |
| - Trước đây có ba giờ khó thở không? (tùy cơ ứng | | |
| biến thêm) | | |
| - Tiền căn khó thở phải đặt nội khí quản | | |
| - Bệnh tim mạch: | | |
| + Tăng huyết áp/ ĐTĐ | | |
| + Bệnh mạch vành/DDTN/TMCT | | |
| + Suy tim | | |
| - Bệnh phối: | | |
| + Hen | | |
| + COPD | | |
| + Lao phổi | | |

| Bệnh sử | Đạt | Không đạt |
|---|-----|-----------|
| - Có thực sự là ho hay không? | - | |
| - Thời gian ho | | |
| - Tính chất: | | |
| + Ho khan hay ho đàm? Nếu ho đàm thì hỏi lượng, | | |
| màu, mùi, độ lỏng chắc | | |
| + Có máu hay không? | | |
| - Hoàn cảnh khởi phát/ yếu tố tăng ho: | | |
| + Thường thay ho xuất hiện khi nào? | | |
| + Khi thay đổi thời tiết: lạnh có ho nhiều hơn | | |
| + Khi tiếp xúc với những dị ứng nguyên như lông xúc | | |
| vật, phấn hoa, bụi bặm ? | | |
| + Ho nhiều vào lúc nào trong ngày? | | |
| + Nằm đầu thấp? | | |
| + Khi làm việc nặng? | | |
| + Liên quan đến bữa ăn: đói bụng/no? | | |
| + Cúi người ra trước? | | |
| + Buồn bã, lo lắng điều gì đó? | | |
| - Yếu tố giảm ho: | | |
| + Có làm gì để ho giảm không? | | |
| + Có xịt thuốc hay uống thuốc gì không | | |
| - Mức độ ho | | |
| - Triệu chứng kèm theo: | | |
| + Ho có ảnh hưởng đến sinh hoạt hằng ngày: ăn | | |
| uống, giao tiếp, làm việc | | |
| + Có bao giờ ho đến ngất không? | | |
| + Có đau ngực? | | |
| + Khó thở? | | |
| + Khò khè? | | |
| + Sốt | | |
| + Nghẹt mũi, chảy mũi, hắc xì, cảm giác vướng ở | | |
| họng | | |
| + Ho sặc sụa, tím tái? | | |
| + Chán ăn, sụt cân? | | |
| + Đổ mồ hôi đêm | | |
| + Đau bụng, buồn nôn/nôn, ợ hơi/ợ chua | | |
| Tiến căn bản thân | | |
| Nội khoa: | | |
| - Tiền căn ho trước đây? | | |
| - Bệnh tim mạch: | | |
| + Tăng huyết áp/ ĐTĐ | | |
| + Bệnh mạch vành/DDTN/TMCT | | |

| + Suy tim | | |
|--|--|--|
| - Bệnh phối: | | |
| + Hen | | |
| + COPD | | |
| + Lao phối | | |
| + U phổi | | |
| Huyết khối tĩnh mạch sâu chi dươi ? Nếu không có | | |
| hỏi tiền căn phù chân? | | |
| - U | | |
| Ngoại khoa: | | |
| - Bị chấn thương | | |
| - Phẫu thuật | | |
| Tiền căn dị ứng: | | |
| - Viêm kết mạc dị ứng | | |
| - Viêm mũi dị ứng | | |
| - Chàm | | |
| - Dị ứng thức ăn/ thuốc | | |
| Thói quen sinh hoạt: | | |
| - Chế độ ăn uống: ăn mặn, ăn nhiều dầu mỡ, trái cây, | | |
| rau quả | | |
| - Hút thuốc lá | | |
| - Uống rượu bia | | |
| - Sử dụng chất kích thích, gây nghiện, | | |
| - Mỡ máu | | |
| - Hoạt động thể chất | | |
| - Sử dụng thuốc | | |
| Tiền căn gia đình? | | |
| Bệnh lý tim mạch, hô hấp, u bướu? | | |
| Gia đình có ai bị lao ? | | |

| Bệnh sử | Đạt | Không đạt |
|---|-----|-----------|
| - Có thực sự ho ra máu: | | |
| + Màu sắc | | |
| + Tiền triệu: ngứa ở họng? Khạc ra từ miệng? cảm | | |
| giác muốn nôn/buồn nôn? | | |
| + Lẫn đàm/thức ăn/ bọt? | | |
| + Vi? | | |
| + Máu > dịch hay dịch > máu | | |
| - Lượng: | | |
| + Số lần ho | | |
| + Mỗi lần ho ra khoảng nhiêu máu | | |
| - Biến chứng: | | |
| + Khó thở, ngạt thở? | | |
| + Ngất | | |
| + Xay sẩm, chóng mặt | | |
| - Tiến triển: | | |
| + V máu tăng dần hay giảm dần | | |
| + Số lần ho tăng dần hay giảm dần | | |
| + Màu sắc thay đổi như thế nào | | |
| - Nguyên nhân/ triệu chứng kèm theo | | |
| + Đàm màu gì? Có hôi không | | |
| + Đau ngực? | | |
| + Sốt? | | |
| + Chán ăn, sụt cân | | |
| + Đổ mồ đêm | | |
| Tiền căn | | |
| Nội khoa: | | |
| - Tiền căn ho ra máu trước đây? | | |
| Nếu có ho khạc đàm: thời gian? Lượng? màu? Mùi? | | |
| Thường vào lúc nào trong ngày? | | |
| - Bệnh phổi: | | |
| + Hen | | |
| + COPD | | |
| + Lao phổi | | |
| + U phổi | | |
| - Bệnh tim mạch: | | |
| + Tăng huyết áp/ ĐTĐ | | |
| + Bệnh mạch vành/ĐTN/TMCT | | |
| + Suy tim | | |
| - Huyết khối tĩnh mạch sâu chi dươi ? Nếu không có | | |
| hỏi tiền căn phù chân? | | |
| - U | | |

| - Lupus | |
|--|--|
| - Bệnh lý thận | |
| Ngoại khoa: | |
| - Bị chấn thương | |
| - Phẫu thuật | |
| Tiền căn dị ứng: | |
| - Viêm kết mạc dị ứng | |
| - Viêm mũi dị ứng | |
| - Chàm | |
| - Dị ứng thức ăn/ thuốc | |
| Thói quen sinh hoạt: | |
| - Hút thuốc lá | |
| - Chế độ ăn uống: ăn mặn, ăn nhiều dầu mỡ, trái cây, | |
| rau quả | |
| - Uống rượu bia | |
| - Sử dụng chất kích thích, gây nghiện, | |
| - Mỡ máu | |
| - Hoạt động thể chất | |
| - Sử dụng thuốc | |
| Tiền căn gia đình? | |
| Bệnh lý tim mạch, hô hấp, u bướu? | |
| Gia đình có ai bị lao ? | |

| Bệnh sử | Đạt | Không đạt |
|--|-----|-----------|
| - Thời gian | _ | |
| - Bao nhiêu độ? Có lạnh run? | | |
| - Sốt cơn hay liên tục? | | |
| - Có co giật hay hôn mê? | | |
| - Có làm gì cho đỡ sốt? | | |
| - Hệ TKTW: nhứt đầu, nôn ói, yếu liệt tay chân, tê tay | | |
| chân | | |
| - Hệ tuần hoàn: có khó thở khi gắng sức, khi nằm, | | |
| PND, có mụn nhọt | | |
| - Hệ tiêu hóa: đau bụng, da vàng, tiêu | | |
| - Hệ niệu dục: đau hông lưng, đau hạ vị, tiểu, kinh | | |
| nguyệt, có xuất huyết âm đạo, dịch tiết bất thường | | |
| - Hệ CXK: có sưng, đau khớp, tế ngã chấn thương | | |
| - Hệ nội tiết: sợ nóng, sụt cân, hồi họp, đánh trống | | |
| ngực | | |
| - Hệ hô hấp: đau ngực, ho, số mũi, nghẹt mũi, hắc xì | | |
| Tiến căn bản thân | | |
| Nội khoa: | | |
| - Có bao giờ bị sốt như vậy chưa? | | |
| - Bệnh về từng hệ ở trên | | |
| Ngoại khoa | | |
| Dị ứng | | |
| Thói quen sinh hoạt: | | |
| - Hút thuốc lá | | |
| - Chế độ ăn uống: ăn mặn, ăn nhiều dầu mỡ, trái cây, | | |
| rau quả | | |
| - Uống rượu bia | | |
| - Sử dụng chất kích thích, gây nghiện, | | |
| - Mỡ máu | | |
| - Hoạt động thể chất | | |
| - Sử dụng thuốc | | |
| Tiền căn gia đình | | |
| Có ai bị bệnh gì không? (lười quá nhát ghi nữa) | | |

| Bênh sử | Đạt | Không đạt |
|----------------------------------|-----|------------|
| Có thực sự vàng da hay không: | عبد | raiong age |
| - Ăn nhiều carot, cà chua, đu đủ | | |
| - Dùng thuốc gì không | | |
| - Có thấy mắt vàng không | | |
| Đặc điểm vàng da: | | |
| - Thời gian vàng da | | |
| - Hoàn cảnh khởi phát: | | |
| + Sau khi <u>truyền máu</u> | | |
| + Sau khi đi du lich | | |
| + Sau phẫu thuật u ác tính | | |
| + Sau nhiễm siêu vi | | |
| + Sau khi phẫu thuật đường mật | | |
| - Diễn tiến: | | |
| + Tăng dần | | |
| + Lúc tăng lúc giảm | | |
| - Mức độ: | | |
| + Vàng nhẹ từng đợt | | |
| + Vàng cam | | |
| + Vàng sậm | | |
| Triệu chứng của tán huyết: | | |
| - Sốt nhẹ | | |
| - Chóng mặt | | |
| - Ngất | | |
| - Tiểu màu xá xị | | |
| - Đau hông lưng | | |
| - Tóc dễ rụng | | |
| Triệu chứng của tắc mật: | | |
| - Ngứa | | |
| - Tiếu sậm màu | | |
| - Phân bạc màu | | |
| Triệu chứng của nhiễm trùng: | | |
| - Đạu hạ sườn phải | | |
| - Sốt cao lạnh run | | |
| Viêm gan siêu vi: | | |
| - Mệt mỏi | | |
| - Đau cơ | | |
| - Chán ăn | | |
| - Sôt nhẹ | | |
| Bệnh ác tính: | | |
| - Chán ăn | | |
| - Sụt cân | | |

| - Mệt mỏi | |
|---|--|
| Tiền căn bản thân | |
| Nội khoa: | |
| - Tiền căn <mark>vàng da</mark> trước đây? | |
| - Tiền căn bệnh lý <mark>huyết học</mark> : | |
| + Hay t <mark>ruyền máu</mark> | |
| + <mark>Bệnh hồng cầu</mark> hình liềm/hình cầu | |
| + Thalassemia | |
| + <mark>Thiếu</mark> men G6PD | |
| - Bệnh gan: | |
| + Viêm gan siêu vi B,C? Chích <mark>ngừa viêm gan</mark> | |
| siêu vi B? Gia đình có ai bị viêm gan siêu vi? | |
| + Xơ gan, u gan | |
| + Tiền căn t <mark>iếp xúc</mark> với nguồn nhiễm siêu vi: tx vơi | |
| dịch tiết, máu, <mark>xăm ngườ</mark> i, tiêm chích ma túy | |
| - <u>Sau gan</u> : | |
| + Trước kia có hay bị <u>đau bung quăn cơn</u> ? | |
| + <u>Sởi mật</u> | |
| + U da dày, tuy, | |
| - Tiền căn bệnh nội khoa khác: <mark>THA, ĐTĐ</mark> | |
| Ngoại khoa: | |
| - <mark>Phẫu thuật</mark> đường mật | |
| - Phâu thuật ở những vị trí khác | |
| Dị ứng | |
| Thói quen sinh hoạt: | |
| - Hút thuốc lá | |
| - Uống <mark>rượu bịa</mark> | |
| - Sử dụng thuốc | |
| Tiền căn <mark>gia đình</mark> | |
| - Bệnh lý <mark>huyết</mark> học | |
| - Bệnh gan: u gan, xơ gan | |
| - <mark>Ung thư</mark> | |

| Bệnh sử | Đạt | Không đạt |
|--|-----|-----------|
| Đặc điểm của bụng to: | | |
| - Thời gian | | |
| - Đột ngột hay tăng dần | | |
| - Dây thắt lưng/quần áo ở vùng hông lưng có chật hk | | |
| - Tăng cân | | |
| Triệu chứng giúp chấn đoán bụng to là báng bụng: | | |
| - Có đau bụng không? | | |
| - Nếu là nữ: | | |
| + Còn kinh không? Nếu còn thì kinh có ra đều không | | |
| + Ngực có to ra hơn không | | |
| + TC ốm nghén: buồn nôn, nôn khi gặp thức ăn tanh | | |
| + Âm đạo ra dịch bất thường | | |
| + Bí tiếu | | |
| + Đau tức hạ vị | | |
| + Táo bón, sử dụng thuốc nhuân trường | | |
| Ánh hưởng của báng bụng: | | |
| - Khó thở: nếu có khai thác đầy đủ các tính chất của | | |
| khó thở | | |
| - Khối phồng ở vùng bẹn bìu | | |
| - Khối phồng ở vùng rốn | | |
| - Khó tiêu, ợ hơi, ợ chua | | |
| Các triệu chứng xác định có phù toàn thân: | | |
| - Có nặng mi mắt | | |
| - Mang dép có chật | | |
| - Ngón tay đeo nhẫn có chật | | |
| Nếu có phù ở nhữn vị trí khác thì xác định mối tương | | |
| quan giữa báng bụng với phù: | | |
| - Phù ở đâu đầu tiên? Sau đó đến đâu | | |
| - Tăng dân hay đột ngột | | |
| - Thế tích nước tiếu từ lúc phù? Có ít hơn bt không? | | |
| Thay đổi như thế nào trong những ngày phù? | | |
| - Phù có đối xứng 2 bên? | | |
| - Phù thay đổi ntn trong ngày | | |
| - Vùng phù có đau, nóng, đỏ? | | |
| Triệu chứng gợi ý nguyên nhân: | | |
| - Hội chứng nhiễm lao chung: | | |
| + Mệt mỏi | | |
| + Chán ăn | | |
| + Sốt ớn lạnh về chiều | | |
| + Đố mồ hôi đêm | | |
| - Bệnh ác tính: | | |

| + Sut cân | |
|---|--|
| - Bệnh gan: | |
| + Mêt mỏi | |
| + Chán ăn | |
| + Đau hạ sườn phải | |
| + Vàng da | |
| + Tiểu sậm màu như nước trà | |
| - Bệnh tim: | |
| + Tam chứng khó thở | |
| + Đau ngực | |
| + Hồi họp đánh trống ngực | |
| - Bệnh thận: | |
| + Tiểu máu | |
| - Suy dinh dưỡng: | |
| + Chế độ ăn có phổi hợp đạm đường béo, có ăn kiêng | |
| với thức ăn gì không, có ăn chay không | |
| Tiền căn bản thân | |
| Nôi khoa | |
| - Tiền căn báng bụng trước đây | |
| - Bệnh gan: | |
| + Viêm gan siêu vi B,C? Chích ngừa viêm gan siêu vi | |
| B? Gia đình có ai bị viêm gan siêu vi? | |
| + Xơ gan, u gan | |
| + Tiền căn tiếp xúc với nguồn nhiễm siêu vi: tx vơi | |
| dịch tiết, máu, xăm người, tiêm chích ma túy | |
| - Bệnh tim mạch: | |
| + Tăng huyết áp/ ĐTĐ | |
| + Bệnh mạch vành/ĐTN/TMCT | |
| + Suy tim | |
| - Bệnh thận: | |
| + Tiền căn phù/tiểu máu | |
| + Hội chứng thận hư, viêm thận | |
| + Suy thận | |
| - Bệnh ác tính | |
| - Lao phối | |
| Ngoại khoa | |
| Dị ứng | |
| Thói quen sinh hoạt: | |
| - Hút thuốc lá | |
| - Uống rượu bịa | |
| - Sử dụng thuốc | |
| Tiền căn gia đình | |

| - Có người bị lao phổi | |
|---------------------------|--|
| - Bệnh gan: u gan, xơ gan | |
| - Bệnh tim mạch | |
| - Bệnh thận | |
| - Bệnh ác tính | |

SỤT CẦN

| Bênh sử | Đạt | Không đạt |
|---|-----|------------|
| - Xác định sụt cân có ý nghĩa: | • | J . |
| + Cân nặng bình thường trước khi sụt cân | | |
| + Cân nặng hiện tại | | |
| + Đo bằng gì? Ai đo? Ở đâu | | |
| + Diễn ra trong thời gian bao lâu | | |
| + Thay đổi kích cỡ quần áo | | |
| + Bạn bè/người thân nhận thấy có ốm hơn | | |
| - Đặc điểm: | | |
| + Diễn tiến từ từ tăng dần hay xảy ra từng đợt | | |
| - Thói quen ăn uống: | | |
| + Số bữa ăn/ngày? Mỗi bữa ăn bn? Thức ăn là gì? | | |
| + Ăn kiêng? Ăn chay | | |
| + Cảm giác sợ tăng cân/ sợ béo phì | | |
| + Ăn uống nhiều sau đó tự móc họng đế ói? | | |
| Triệu chứng gợi ý nguyên nhân kèm hỏi luôn tiền | | |
| căn | | |
| + Bệnh ác tính: | | |
| . Đố mồ hôi đêm | | |
| . Sốt | | |
| . Mệt mỏi | | |
| . trước đây có bao giờ nói bị u bướu ở đâu không? | | |
| + Bệnh lý tiêu hóa: đau bụng, buồn nôn/nôn, ợ hơi/ợ | | |
| chua, nuốt đau, nuốt khó, tiêu chảy, táo bón, tiêu phân | | |
| đỏ tươi, tiêu phân đen . bệnh lý về đường tiêu hóa | | |
| + Bệnh lý tâm thần: buồn phiền, lo lắng, ít tiếp xúc với | | |
| người xung quanh | | |
| + Kém hấp thu: tiêu phân mỡ, đầy bụng | | |
| + Nội tiết: | | |
| . cường giáp: hồi họp, đánh trống ngực, sợ nóng; | | |
| trước đây có bao giờ bị cường giáp không? | | |
| . ĐTĐ: uống nhiều, tiểu nhiều; trước đây có bao giờ bị | | |
| ĐTĐ không? | | |
| + Nhiễm: | | |
| . Tiền căn bị lao, gia đình có ai bị lao không | | |
| . HIV, gia đình có ai bị HIV | | |
| . Viêm gan C? gia đình có ai bị không? | | |
| + Bệnh lý mạn tính: | | |
| . Tam chứng khó thở | | |
| . Có bị suy tim, COPD, suy thận, xơ gan ? | | |

| + Tâm thần kinh: | |
|---|--|
| . Đột quỵ | |
| . Parkinson | |
| + Thuốc: có đang dùng thuốc gì ở nhà không | |
| + Bệnh thấp: | |
| . Đau khớp, sưng khớp | |
| . Tiền căn viêm khớp dạng thấp? | |
| + Hoạt động thể lực: làm việc nặng? | |
| Tiền căn bản thân | |
| Nội khoa: trước giờ có bao giờ bị sụt cân như vậy lần | |
| nào chưa? | |
| Ngoại khoa: | |
| - ČHấn thương | |
| - Phẫu thuật gần đây | |
| Dị ứng | |
| Thói quen sinh hoạt: | |
| - Uống rượu bia | |
| - Hút thuốc lá | |
| Tiền căn gia đình | |
| Có ai bị bệnh gì không | |

TIÊU CHẢY CẤP

| Đặc điểm của tiểu chảy: - Thời gian - Hoàn cảnh khởi phát: + Ăn gì lạ trước đó? + Lần gần nhất ăn trước khi tiêu chảy cách tc bao lâu + Đi du lịch + Dùng thuốc + Tiếp xúc với người bị tiêu chảy - Số lần đi tiêu? Lượng phân mỗi lần đi Tính chất phân: - Màu gì - Nhầy nhớt - Máu - Phân nhiều nước không Triệu chứng đi kèm: - Đau bụng: nếu có khai thác đủ 7 tính chất của đau bụng - Buồn nôn/nôn - Mót rặn - Sốt | Bệnh sử | Đạt | Không đạt |
|--|---|-----|-----------|
| - Thời gian - Hoàn cảnh khởi phát: + Ăn gì lạ trước đó? + Lần gần nhất ăn trước khi tiêu chảy cách tc bao lâu + Đi du lịch + Dùng thuốc + Tiếp xúc với người bị tiêu chảy - Số lần đi tiêu? Lượng phân mỗi lần đi Tính chất phân: - Màu gì - Nhầy nhớt - Máu - Phân nhiều nước không Triệu chứng đi kèm: - Đau bụng: nếu có khai thác đủ 7 tính chất của đau bụng - Buồn nôn/nôn - Mót rặn - Sốt - Ốn lạnh/lạnh run | Đặc điểm của tiểu chảy: | • | |
| - Hoàn cảnh khởi phát: + Ăn gì lạ trước đó? + Lần gần nhất ăn trước khi tiêu chảy cách tc bao lâu + Đi du lịch + Dùng thuốc + Tiếp xúc với người bị tiêu chảy - Số lần đi tiêu? Lượng phân mỗi lần đi Tính chất phân: - Màu gì - Nhầy nhớt - Máu - Phân nhiều nước không Triệu chứng đi kèm: - Đau bụng: nếu có khai thác đủ 7 tính chất của đau bụng - Buồn nôn/nôn - Mót rặn - Sốt - Ởn lạnh/lạnh run | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | |
| + Ăn gì lạ trước đổ? + Lần gần nhất ăn trước khi tiêu chảy cách tc bao lâu + Đi du lịch + Dùng thuốc + Tiếp xúc với người bị tiêu chảy - Số lần đi tiêu? Lượng phân mỗi lần đi Tính chất phân: - Màu gì - Nhầy nhớt - Máu - Phân nhiều nước không Triệu chứng đi kèm: - Đau bụng: nếu có khai thác đủ 7 tính chất của đau bụng - Buồn nôn/nôn - Mót rặn - Sốt - Ởn lạnh/lạnh run | | | |
| + Lần gần nhất ăn trước khi tiêu chảy cách tc bao lâu + Đi du lịch + Dùng thuốc + Tiếp xúc với người bị tiêu chảy - Số lần đi tiêu? Lượng phân mỗi lần đi Tính chất phân: - Màu gì - Nhầy nhớt - Máu - Phân nhiều nước không Triệu chứng đi kèm: - Đau bụng: nếu có khai thác đủ 7 tính chất của đau bụng - Buồn nôn/nôn - Mót rặn - Sốt - Ởn lạnh/lạnh run | • | | |
| + Đi du lịch + Dùng thuốc + Tiếp xúc với người bị tiêu chảy - Số lần đi tiêu? Lượng phân mỗi lần đi Tính chất phân: - Màu gì - Nhầy nhớt - Máu - Phân nhiều nước không Triệu chứng đi kèm: - Đau bụng: nếu có khai thác đủ 7 tính chất của đau bụng - Buồn nôn/nôn - Mót rặn - Sốt - Ởn lạnh/lạnh run | | | |
| + Dùng thuốc + Tiếp xúc với người bị tiêu chảy - Số lần đi tiêu? Lượng phân mỗi lần đi Tính chất phân: - Màu gì - Nhầy nhớt - Máu - Phân nhiều nước không Triệu chứng đi kèm: - Đau bụng: nếu có khai thác đủ 7 tính chất của đau bụng - Buồn nôn/nôn - Mót rặn - Sốt - Ởn lạnh/lạnh run | | | |
| + Tiếp xúc với người bị tiêu chảy - Số lần đi tiêu? Lượng phân mỗi lần đi Tính chất phân: - Màu gì - Nhầy nhớt - Máu - Phân nhiều nước không Triệu chứng đi kèm: - Đau bụng: nếu có khai thác đủ 7 tính chất của đau bụng - Buồn nôn/nôn - Mót rặn - Sốt - Ởn lạnh/lạnh run | • | | |
| Số lần đi tiêu? Lượng phân mỗi lần đi Tính chất phân: Màu gì Nhầy nhớt Máu Phân nhiều nước không Triệu chứng đi kèm: Đau bụng: nếu có khai thác đủ 7 tính chất của đau bụng Buồn nôn/nôn Mót rặn Sốt Ón lạnh/lạnh run | | | |
| Tính chất phân: - Màu gì - Nhầy nhớt - Máu - Phân nhiều nước không Triệu chứng đi kèm: - Đau bụng: nếu có khai thác đủ 7 tính chất của đau bụng - Buồn nôn/nôn - Mót rặn - Sốt - Ởn lạnh/lạnh run | | | |
| - Màu gì - Nhầy nhớt - Máu - Phân nhiều nước không Triệu chứng đi kèm: - Đau bụng: nếu có khai thác đủ 7 tính chất của đau bụng - Buồn nôn/nôn - Mót rặn - Sốt - Ởn lạnh/lạnh run | | | |
| - Nhầy nhớt - Máu - Phân nhiều nước không Triệu chứng đi kèm: - Đau bụng: nếu có khai thác đủ 7 tính chất của đau bụng - Buồn nôn/nôn - Mót rặn - Sốt - Ởn lạnh/lạnh run | • | | |
| - Máu - Phân nhiều nước không Triệu chứng đi kèm: - Đau bụng: nếu có khai thác đủ 7 tính chất của đau bụng - Buồn nôn/nôn - Mót rặn - Sốt - Ởn lạnh/lạnh run | . • | | |
| Triệu chứng đi kèm: - Đau bụng: nếu có khai thác đủ 7 tính chất của đau bụng - Buồn nôn/nôn - Mót rặn - Sốt - Ốn lạnh/lạnh run | • | | |
| Triệu chứng đi kèm: - Đau bụng: nếu có khai thác đủ 7 tính chất của đau bụng - Buồn nôn/nôn - Mót rặn - Sốt - Ốn lạnh/lạnh run | | | |
| - Đau bụng: nếu có khai thác đủ 7 tính chất của đau bụng - Buồn nôn/nôn - Mót rặn - Sốt - Ớn lạnh/lạnh run | <u> </u> | | |
| bụng - Buồn nôn/nôn - Mót rặn - Sốt - Ớn lạnh/lạnh run | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | |
| - Buồn nôn/nôn - Mót rặn - Sốt - Ớn lạnh/lạnh run | | | |
| - Mót rặn - Sốt - Ớn lạnh/lạnh run | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | |
| - Sốt - Ớn lạnh/lạnh run | | | |
| | <u>.</u> | | |
| | - Ón lanh/lanh run | | |
| Biên chứng: | Biến chứng: | | |
| - Chóng mặt | = | | |
| - Xay sẫm mặt mày | | | |
| - Ngất | | | |
| - Nước tiểu | • | | |
| Tiền căn bản thân | Tiền căn bản thân | | |
| Nội khoa: | Nội khoa: | | |
| - Có hay bị tiêu chảy như vậy không? | - Có hay bị tiêu chảy như vậy không? | | |
| - Có bao giờ bị tiêu chảy mà phải vào viện như vậy k? | - Có bao giờ bị tiêu chảy mà phải vào viện như vậy k? | | |
| - Bệnh tiêu hóa: | - Bệnh tiêu hóa: | | |
| + Dạ dày: có bệnh lý gì về dạ dày không? Có phẫu | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | |
| thuật cắt dạ dày không? | | | |
| + Ruột non: có bệnh lý gì về ruột non? Có phẫu thuật | | | |
| cắt ruột non không? | | | |
| + Ruột già: viêm loét đại tràng, bệnh crohn, u bướu | , | | |
| - Bệnh nội tiết: suy thượng thận, ĐTĐ, cường giáp | | | |
| - Tiền căn bệnh nội khoa khác: THA | | | |
| Ngoại khoa | , , | | |
| Tiền căn dị ứng | <u>.</u> | | |

| Thói quen sinh hoạt: - Uống rượu bia - Hút thuốc lá - Sử dụng thuốc, thuốc nhuận trường | |
|---|--|
| Tiền căn gia đình | |
| Có ai đang bị tiêu chảy không | |
| Bệnh tiêu hóa | |
| Bệnh nội tiết | |

TÁO BÓN

| Bệnh sử | Đạt | Không đạt |
|---|-----|-----------|
| - Xác định có táo bón: | | |
| + Số lần đi tiêu (<3 lần/tuần) | | |
| + Phân cứng | | |
| + Đi tiêu có phải rặn nhiều | | |
| + Cảm giác không hết phân | | |
| + Dùng tay móc phân | | |
| - Đặc điểm của táo bón: | | |
| + Thời gian | | |
| + Diễn tiến: thay đối như thế nào theo thời gian | | |
| - Triệu chứng đị kèm: | | |
| + Đau bụng? Nếu có khai thác đầy đủ các tính chất | | |
| + Nôn/buồn nôn | | |
| + Chướng bụng | | |
| + Tiêu chảy xen kẻ | | |
| - Triệu chứng báo động: | | |
| + Trên 40 tuổi | | |
| + Chán ăn sụt cân | | |
| + Tiêu ra máu, tiêu phân đen | | |
| + Triệu chứn ngày càng tăng dẫn | | |
| Tiền căn bản thân | | |
| - Nội khoa: | | |
| + Bệnh lý đại tràng: viêm loét đại tràng, bệnh Crohn, u | | |
| bướu Tiề X no 1 to 1 | | |
| + Tiến căn nội soi đại tràng trước đây | | |
| + Bệnh lý hậu môn trực tràng: viêm loét hậu môn, nứt | | |
| hậu môn, trĩ, dò hậu môn | | |
| + Bệnh lý nội tiết: suy giáp, ĐTĐ | | |
| + Bệnh lý TK: đột quỵ, parkinson | | |
| - Ngoại khoa | | |

| - Tiền căn dị ứng | |
|---|--|
| - Thói quen sinh hoạt: | |
| + Có hay nhịn đi tiêu không | |
| + Chế độ ăn: uốn có nhiều nước, ăn có đủ chất xơ? | |
| + Hút thuốc lá | |
| + Uống rượu bia | |
| + Sử dụng thuốc, đặc biệt là thuốc nhuận trường | |
| Tiền căn gia đình | |
| Bệnh lý về đại tràng | |
| Bệnh lý về hậu môn trực tràng | |
| Bệnh lý về nội tiết | |
| Bệnh lý TK | |

| Bệnh sử | Đạt | Không đạt |
|--|-----|-----------|
| - <mark>Có</mark> thực sự là <mark>ó</mark> i ra <mark>máu</mark> /tiêu <mark>phân đen</mark> không: | | |
| + Có ăn tiết canh | | |
| + Có ăn thức ăn hay nước uống có màu đỏ không? | | |
| + Thực phẩm bỏ sung sắt | | |
| - Đặc điểm của ói ra máu/đi tiêu ra máu: | | |
| + <mark>Thời gian</mark> | | |
| + Hoàn cảnh khởi phát: <mark>đang làm g</mark> ì? | | |
| + Số lần | | |
| + <mark>Lượng</mark> máu mỗi lần | | |
| - Có XHTH: | | |
| + Màu sắc | | |
| + Tiền triệu: cảm giác muốn nôn, ép bụng, đẩy lên từ | | |
| thượng vị hay cảm giác ngứa ở họng, khạc từ miệng | | |
| + <mark>V</mark> į | | |
| + Lẫn thức ăn/ lẫn đàm nhớt | | |
| + <mark>Máu > dịch</mark> hay dịch nhiều hơn máu | | |
| - TC giúp chẩn đoán vị trí | | |
| - TC giúp chẩn đoán <mark>mức độ</mark> : | | |
| + Chóng mặt, choáng váng, <mark>vã mồ hôi</mark> , tính chất đi | | |
| tiểu, khát nước, tri giác | | |
| - Nguyên nhân: | | |
| + Thực quản: nuốt đau, nuốt khó, đau ngực sau | | |
| xương ức kiểu <mark>bỏng rát</mark> , | | |
| + <mark>Dạ dày</mark> : <mark>đau thượng v</mark> ị, đau có l <mark>iên quan</mark> đến bữa | | |
| ăn?, buồn nôn/nôn, ợ hơi/ợ chua, đầy bụng, khó tiêu | | |
| + HC Mallory Weiss: nôn không có máu nhiều lần | | |
| trước khi nôn ra máu | | |
| + Ruột: đau quanh rốn, đau dọc khung đại tràng, đau | | |
| <u>hố chậu, thay đổi thói quen đi tiêu</u> trước đó | | |
| + <mark>Hậu môn TT</mark> : có <u>khối phồng</u> ở hậu môn, đau hậu | | |
| môn | | |
| + Bệnh ác tính: <mark>chán ăn</mark> , <mark>sụt cân</mark> , <mark>suy kiệt</mark> | | |
| + Bệnh gan: mệt mỏi, vàng da, phù chân tay, bụng to? | | |
| - Diễn tiến: | | |
| + Màu sắc thay <mark>đổi</mark> như thế nào | | |
| + <mark>Lượng</mark> dịch/phân thay đối ntn | | |
| + <mark>Số lần</mark> g <u>i</u> ẩm hay tăng | | |
| + TC của thiếu máu: chóng mặt, choáng váng, vã mồ | | |
| hôi, khát nước có <mark>cải thiện</mark> không? | | |
| - Biến chứng: | | |
| + Tính chất nước tiểu | | |

| Tiền căn bản thân | |
|---|--|
| Nội khoa: | |
| - Trước giờ có bao giờ bị như vậy chưa? | |
| - Lúc đó có nội soi dạ dày/đại tràng hay không? Nếu | |
| có thì kết quả ra sao | |
| - Có bao giờ test thử Hp không? Nếu có thì có có điều | |
| trị gì không? Có kiểm tra lại không | |
| - Tiền căn bệnh thực quản: có hay nuốt khó, nuốt đau | |
| không? Có bệnh lý gì về TQ k | |
| - Tiền căn bệnh dạ dày: đau thượng vị, đầy bụng, khó | |
| tiêu? Có bị bệnh gì về dạ dày không | |
| - Bệnh về đại tràng | |
| - Bệnh về hậu môn trực tràng: nứt hậu môn, trĩ, | |
| - Tiền căn nội soi đại tràng | |
| - Bệnh gan: | |
| + viêm gan siêu vi B/C? | |
| + Chích ngừa VG b | |
| + Xơ gan, u gan | |
| - Bệnh nội khoa khác: THA, ĐTĐ, tim mạch ,thận niệu, | |
| Ngọa khoa | |
| Dị ứng | |
| Thói quen sinh hoạt: | |
| - Hút thuốc lá | |
| - Uống rượu bia | |
| - Dùng thuốc giảm đau hạ sốt như NSAIDs, corticoid, | |
| kháng đông | |
| - Hay bị căng thẳng. lo lắng buồn phiền | |
| Tiến căn gia đình | |
| - Có ai bị bệnh ác tính không | |
| - Ai bị VG, xơ gan, u gan không? | |

Bảng kiểm hỏi bệnh sử một bệnh nhân phù toàn thân

| Thực l | nành | Có | Không |
|----------------|--|----|-------|
| Rửa ta | ny trước khi thăm khám | | |
| Giới t bệnh | Giới thiệu bản thân, chào hỏi bệnh nhân, nêu lý do khám bệnh cho bệnh | | |
| nhân l | | | |
| | do nhập viện của bệnh nhân | | |
| Hỏi ca | ác triệu chứng cho thấy bệnh nhân có biểu hiện phù: | | |
| + | Có nặng mi mắt không? | | |
| + | Mặc quần áo có thấy chật không, có phải nới dây nịt? | | |
| + | Ngón tay đeo nhẫn có thấy chật không? | | |
| + | Mang giày dép có thấy chật không? | | |
| Hỏi ca | ác tính chất của phù | | |
| + | Phù cách đây bao lâu? | | |
| + | Hoàn cảnh khởi phát phù như thế nào ? (ví dụ: đột ngột, hay sau | | |
| | khi ăn một loại thức ăn, hay dùng một loại thuốc,) | | |
| + | Vị trí phù đầu tiên là vị trí nào ? Sau đó phù lan theo hướng như | | |
| | thế nào ? | | |
| + | Diễn tiến phù nhanh hay chậm ? Bệnh nhân đã tăng bao nhiêu | | |
| | cân trong bao nhiêu ngày ? | | |
| + | Phù có đối xứng hay không? Thay đổi như thế nào trong ngày? | | |
| + | Thể tích nước tiểu của bệnh nhân trong quá trình phù như thế nào | | |
| | ? Tăng hay giảm ? Diễn tiến thể tích nước tiểu trong các ngày | | |
| | phù? | | |
| + | Nước tiểu màu gì? Đi tiểu có nhiều bọt hay không? | | |
| + | Thể tích nước nhập trong các ngày phù ? Diễn tiến ? Tính | | |

| bilan | |
|--|----|
| xuất nhập trong các ngày phù? | |
| Các triệu chứng là hậu quả của tình trạng phù toàn thân: | |
| + Có đỏ, nóng, đau vùng phù không? | |
| + Có hạn chế sinh hoạt không: đi lại khó khăn | |
| + Có khó thở không? | |
| + Có đau ngực không? | |
| + Có sốt không? | |
| + Có đau bụng hay không? | |
| Các triệu chứng gợi ý nguyên nhân gây phù toàn thân: | |
| + Các triệu chứng suy tim phải: có khó thở khi gắng sức, khi nằn và kichh phát về đêm hay không? | n |
| + Các triệu chứng xơ gan: da vàng, mắt vàng, tiền căn đi tiêu phá đen, nôn ra máu, mệt mỏi, sụt cân, chán ăn | àn |
| + Các triệu chứng suy dinh dưỡng: chế độ ăn như thế nào (có ăn chay trường, kiêng với thịt cá,), tóc có dễ rụng hay không | |
| + Các biểu hiện bệnh thận: miệng có vị kim loại, vị cá, rung giật Hỏi tiền căn bệnh nhân phù toàn thân: - Nội khoa | СО |
| + Trước đây đã từng bị phù bao giờ chưa? Chẩn đoán trước đây của phù là gì? | |
| + Nếu đã từng phù, thì lần phù này có tính chất giống như lần ph trước không? + Tiền căn bệnh suy tim + Tiền căn bệnh xơ gan, tiền căn mắc viêm gan siêu vi B, siêu vi C, uống rượu + Tiền căn bệnh suy dinh dưỡng. + Tiền căn bệnh thận trước đây | |
| + Tiền căn các bệnh lý nội – ngoại khoa khác | |
| - Tiền căn dị ứng: | |
| - Thói quen sinh hoạt: | |
| - Tiền căn gia đình: | |

| Sau khi hỏi xong: | |
|--|--|
| + Hỏi bệnh nhân xem tình trạng phù hiện tại bệnh nhân nghĩ là do nguyên nhân gì? | |
| + Khen ngợi nếu bệnh nhân có kiến thức đúng. Tư vấn, giáo dục | |
| lại nếu bệnh nhân có kiến thức chưa đúng. | |
| + Hỏi xem bệnh nhân có thắc mắc gì không? | |
| Kết thúc hỏi bệnh sử: | |
| + Chào bệnh nhân | |
| + Rửa tay trước khi rời khỏi giường bệnh | |

Bảng kiểm hỏi bệnh sử một bệnh nhân nghi ngờ tiểu máu

| Thực hành | Có | Không |
|--|----|-------|
| Rửa tay trước khi thăm khám | | |
| Giới thiệu bản thân, chào hỏi bệnh nhân, nêu lý do khám bệnh | | |
| cho bệnh nhân biết. | | |
| Hỏi lý do nhập viện của bệnh nhân: bệnh nhân có thể khai với | | |
| nhân viên y tế là "tôi bị tiểu máu, tiểu đỏ, tiểu xá xị," | | |
| Hỏi các nguyên nhân có thể gây nước tiểu có màu giống như tiểu | | |
| máu: | | |
| + Có dùng các loại thực phẩm sau: phẩm màu, củ cải đường, | | |
| củ cải đỏ, mâm xôi, việt quất, đậu tầm, ớt cựa gà, cây đại | | |
| hoàng, | | |
| + Có dùng các loại thuốc sau: Rifamycin, Nitrofurantoin, | | |
| Chloroquine, Methyldopa, Levodopa | | |
| + Đối với phụ nữ, hỏi xem bệnh nhân có đang hành kinh | | |
| không? | | |
| + Có bị đa chấn thương, dập nát cơ không? | | |
| + Có xuất huyết âm đạo hay không? | | |
| + Có đi cầu phân đen hay không? | | |

Hỏi các tính chất của tiểu đỏ:

- + Tiểu đỏ cách đây bao lâu?
- + Hoàn cảnh khởi phát tiểu đỏ? (ví dụ: khởi phát đột ngột, hay sau khi vận động mạnh, hay sau khi chấn thương, ...)
- + Màu sắc của nước tiểu như thế nào? (ví dụ: đỏ hồng, đỏ cam, xá xị, trà đậm)
- + Có lẫn máu cục hay không? Nếu có máu cục thì gần như chắc chắn tiểu máu có nguồn gốc ngoài cầu thận.
- + Tiểu đỏ xuất hiện lúc bắt đầu đi tiểu, lúc kết thúc đi tiểu hay cả quá trình đi tiểu?
- + Ngoài tiểu ra máu, có hiện diện thành phần nào khác trong nước tiểu không? (ví dụ: tiểu ra sỏi, tiểu mủ, . . .)

Hỏi các triệu chứng đi kèm với tiểu đỏ:

- + Có đau bụng không? Hỏi đầy đủ các tính chất đau bụng của bệnh nhân (nếu có).
- + Có đau hông lưng không? Hỏi đầy đủ các tính chất đau hông lưng của bệnh nhân (nếu có)
- + Có sốt không?
- + Khi đi tiểu, có cảm giác đau rát, gắt, buốt hay không?
- + Có các triệu chứng gợi ý các bệnh lý hệ thống gây ra tiểu máu không? (ví dụ: đau khớp, nổi hồng ban ở da, loét miệng, tiêu phân nhầy máu, đau bụng, ho ra máu, giảm thị lực ...)
- + Đối với nam giới, trên 50 tuổi, cần hỏi thêm các triệu chứng của phì đại tiền liệt tuyến như tiểu đêm, tiểu phải rặn, tia nước tiểu yếu, . . .?

Hỏi tiền căn bênh nhân: Nôi khoa + Trước đây đã từng tiểu đỏ như vậy lần nào chưa? Nếu có, chẩn đoán ở thời điểm đó là gì? + Nếu có, thì tiểu đỏ lần này có giống với tính chất tiểu đỏ lần trước không? + Trong vòng 2 tuần nay có bị viêm họng không? Cách đây 6 tuần có bị viêm da không? + Có tiền căn sỏi thận trước đây không? + Có làm các thủ thuật liên quan đến thông tiểu gần đây như đặt thông tiểu, soi bàng quang hay không? + Tiền căn bị nhiễm trùng tiểu. + Có tiền căn các bệnh lý gây tán huyết trước đây không? + Có tiền căn bệnh lý u bướu hệ niệu trước đây không? + Tiền căn sử dụng thuốc? (Ví dụ: kháng đông, các thuốc gây xuất huyết bàng quang như Cyclophosphamide) Ngoại khoa: Tiền căn dị ứng: Thói quen sinh hoạt: hút thuốc lá, sử dụng thuốc, tiếp xúc với các hóa chất chất nhuôm Hỏi tiền căn gia đình: + Có ai bị bệnh thận mạn, thận đa nang, hội chứng Alport,

bệnh thận màng đáy mỏng, bệnh thận IgA

+ Gia đình có ai bị lao hay không?

+ Rửa tay trước khi rời khỏi giường bệnh

+ Hỏi bệnh nhân có thắc mắc gì không?Chào bệnh nhân

Kết thúc hỏi bênh sử:

| Tóm tắt các triệu | chứng thăm khám được và nghĩ đến nhóm | |
|-------------------|---------------------------------------|--|
| nguyên nhân gì? | | |

TIỀU ÍT/ VÔ NIỆU

| Bệnh sử | Đạt | Không đạt |
|--|-----|-----------|
| Xác nhân BN có tiểu ít/vô niệu | | |
| - Thời gian | | |
| - Số lần đi tiểu/ngày? Mỗi lần được nhiêu nước tiếu? | | |
| - Xuất hiện đột ngột hay từ từ giảm dần | | |
| - Thay đối như thế nào | | |
| Triệu chứng đi kèm: | | |
| - Nước tiểu màu gì? Nếu là tiểu máu thì hỏi thêm: đầu | | |
| dòng/cuối dòng/toàn dòng, có máu cục | | |
| - Phù: | | |
| + Có nặng mi mắt không ? | | |
| + Mặc quần áo có thấy chật không, có phải nới dây nịt? | | |
| + Ngón tay đeo nhẫn có thấy chật không ? | | |
| + Mang giày dép có thấy chật không ? | | |
| + Nếu có thì là trước hay sau tiếu ít? | | |
| Nguyên nhân trước thận: | | |
| - Thiếu dịch trong lòng mạch: | | |
| + Chế độ ăn uống | | |
| + Nôn ói, tiêu chảy, xuất huyết TH, chấn thương, trước khi | | |
| tiếu ít có tiểu nhiều không | | |
| - Suy tim: + Tam chứng khó thở | | |
| - Dãn mạch ngoại biên: | | |
| + Sốt | | |
| + Dùng thuốc tăng huyết áp | | |
| - Rối loạn điều hòa: | | |
| + Dùng thuốc giảm đau | | |
| Nguyên nhân tại thận: | | |
| - Dạo gần đây có ăn uống gì lạ không: mật cá, mật rắn, cá | | |
| la? | | |
| - Phát ban | | |
| - Đau khớp | | |
| Nguyên nhân sau thận: | | |
| - Cẩm giác mắc tiểu, đau tức hạ vị | | |
| - Đau hông lưng | | |
| - Niệu đạo chảy dịch bất thường | | |
| - Tiểu có gắt buốt, lắt nhắt | | |
| - Đối với nam > 50 tuổi: hỏi thêm các TC của phì đại tiền liệt | | |
| tuyến: tia nước tiểu yếu, tiểu đêm, tiểu phải rặn | | |
| Tiền căn bệnh nhân | | |
| Nội khoa: | | |

| <u>-</u> | |
|---|--|
| - Trước đây đã từng như vậy chưa? Nếu có | |
| - Bệnh thận: | |
| + Tiền căn phù, tiểu máu trước đây | |
| + Tiền căn HCTH, HC viêm thận, suy thận | |
| + Sỏi thận | |
| + U bướu đường niệu | |
| + U tiền liệt tuyến | |
| - Bệnh tim mạch: THA, suy tim, | |
| - Bệnh tiêu hóa: viêm gan siêu vi, xơ gan, u gan | |
| - Bệnh hô hấp: | |
| Ngoại khoa: | |
| - Thực hiện phẫu thuật? | |
| - Xạ trị | |
| Dị ứng: | |
| - Có bị dị ứng với thức ăn hay thuốc gì không | |
| Thói quen sinh hoạt: | |
| - Hút thuốc lá, uống rượu bia | |
| - Sử dụng thuốc: thuốc KS, thuốc cản quang gần đây | |
| Tiền căn gia đình | |
| Có ai bị bệnh gì về thận? tim mạch? Hô hấp? tiêu hóa? | |

| Bệnh sử | Đạt | Không đạt |
|---|-----|-----------|
| Xác nhận có đa niệu: | | |
| - Thời gian | | |
| - Số lần đi tiểu/ngày? Mỗi lần được nhiêu nước tiểu? | | |
| - Xuất hiện đột ngột hay từ từ giảm dần | | |
| - Thay đổi như thế nào | | |
| Triệu chứng đi kèm: | | |
| - Màu sắc nước tiểu? Nếu là tiểu máu thì hỏi thêm: đầu | | |
| dòng/cuối dòng/toàn dòng, có máu cục | | |
| - Khát nước | | |
| - Ngất | | |
| - Phù: | | |
| + Có nặng mi mắt không ? | | |
| + Mặc quần áo có thấy chật không, có phải nới dây nịt ? | | |
| + Ngón tay đeo nhẫn có thấy chật không ? | | |
| + Mang giày dép có thấy chất không ? | | |
| + Nếu có thì là trước hay sau tiểu ít? | | |
| Quá tải thẩm thấu/muối: | | |
| - Uống nước nhiều, | | |
| - Chế độ ăn: có ăn nhiều hơn không? có ăn nhiều đạm | | |
| không | | |
| + Có ăn mặn không | | |
| - Theo dõi cân nặng | | |
| - Có truyền dịch không? Nếu có thì truyền dịch gì? | | |
| Tăng thải muối: | | |
| - Uống thuốc ? | | |
| Tăng thải nước: | | |
| - Lo âu, mất ngủ? | | |
| - Cảm giác khô miệng | | |
| Tiền căn bản thân | | |
| Nội khoa: | | |
| - Trước đây đã từng như vậy chưa? Nếu có | | |
| - Bệnh thận: | | |
| + Tiền căn phù, tiểu máu trước đây | | |
| + Tiền căn HCTH, HC viêm thận, suy thận | | |
| + Sỏi thân | | |
| + U bướu đường niệu | | |
| + U tiền liệt tuyến | | |
| - Bệnh tim mạch: THA, suy tim, | | |
| - Bệnh tiêu hóa: viêm gan siêu vi, xơ gan, u gan | | |
| - Bệnh hô hấp: | | |
| Ngoại khoa: | | |

| - Phẫu thuật | |
|---|--|
| - Chấn thương | |
| Dị ứng: | |
| - Có bị dị ứng với thức ăn hay thuốc gì không | |
| Thói quen sinh hoạt: | |
| - Hút thuốc lá, uống rượu bia | |
| - Sử dụng thuốc: thuốc KS, thuốc cản quang gần đây | |
| Tiền căn gia đình | |
| Có ai bị bệnh gì về thận? tim mạch? Hô hấp? tiêu hóa? | |