

CÁCH LÀM BỆNH ÁN UNG THƯ

ThS. BSCKI. Đoàn Trọng Nghĩa

Bộ môn Ung thư

MỞ ĐẦU

- Bệnh án ghi lại diễn tiến của bệnh nhân -> cập nhật liên tục
- Mang tính chất pháp lý
- Bệnh án ung thư cũng bao gồm đầy đủ các mục của bệnh án nội khoa

1. HÀNH CHÁNH

- Họ và tên bệnh nhân
- Tuổi: đặc trưng cho một số loại ung thư nhất định
- Nghề nghiệp: liên quan đến yếu tố nguy cơ
- Địa chỉ và liên hệ: liên lạc khi cần hoặc khi nghiên cứu hồ sơ

2. LÝ DO NHẬP VIỆN

- Phải tìm ra triệu chứng khó chịu nhất của bệnh nhân
- Tránh ghi: “Từ bệnh viện khác chuyển đến”

3. BỆNH SỬ

- Khéo léo gợi nhớ và tạo không khí thân thiện
- Mô tả các sự kiện theo trình tự thời gian
- Khai thác sự thay đổi tổng trạng bệnh nhân
- Ghi rõ các điều trị của bệnh nhân bao gồm các điều trị chính thông ở cơ sở y tế và các phương thức dân gian

4. TIỀN CĂN (1)

- Tiền căn bản thân:
 - Các bệnh đã mắc liên quan đến đến bệnh lý ung thư hiện tại hoặc ảnh hưởng đến điều trị trong tương lai
 - Thể trạng, lối sống và kỳ vọng sống thêm của bệnh nhân
 - Tiền căn dị ứng
 - Phụ nữ: tiền căn sản khoa, nguyện vọng sinh con
 - Rượu bia, thuốc lá

4. TIỀN CĂN (2)

- Tiền căn gia đình:
 - Có ai mắc bệnh lý ung thư tương tự hay mang tính chất di truyền không
 - Đây là yếu tố giúp tư vấn di truyền

5. KHÁM BỆNH (1)

- Đánh giá thể trạng bệnh nhân
 - Đánh giá có các triệu chứng cần cấp cứu không
 - Sử dụng các thang điểm KPS, WHO hoặc ECOG
 - Đánh giá tình trạng dinh dưỡng

5. KHÁM BỆNH (2)

- Khám cơ quan mang bướu
 - Khám và mô tả các tính chất của các bướu nông: vị trí, mật độ, kích thước, màu sắc, giới hạn, có di động, đau hay không đau, các tính chất đi kèm
 - Khám các hệ cơ quan có liên quan

5. KHÁM BỆNH (3)

- Khám hạch vùng
 - Khám và mô tả các tính chất của các hạch vùng có liên quan: vị trí, mật độ, kích thước, màu sắc, giới hạn, có di động, đau hay không đau, các tính chất đi kèm
 - Phân biệt N và M
 - Khám hạch cả hai bên
 - Hạch không khám được phải biết chỉ định cận lâm sàng khảo sát

5. KHÁM BỆNH (4)

- Khám toàn thân
 - Khám các cơ quan có khả năng di căn tùy loại ung thư
 - Biết chỉ định cận lâm sàng để khảo sát di căn xa

5. KHÁM BỆNH (5)

- Vẽ hình, sơ đồ, chụp ảnh tổn thương
 - Sơ đồ hóa diễn tiến bệnh để người nghe dễ nắm
 - Vẽ hình mô tả cơ quan mang bướu, hạch vùng
 - Chụp hình các sang thương có thể thấy bằng mắt thường

6. CÁC CẬN LÂM SÀNG CẦN LÀM (1)

- Chẩn đoán cơ quan mang bướu
 - Hình ảnh học, nội soi giúp xác định cơ tổn thương sâu trong cơ thể
 - Vận dụng cận lâm sàng hợp lý để tìm bướu nguyên phát / di căn không rõ nguyên phát

6. CÁC CẬN LÂM SÀNG CẦN LÀM (2)

- Chẩn đoán bản chất mô học
 - Tìm kiếm phương pháp sinh thiết phù hợp nhất
 - Đôi khi có thể chẩn đoán mà không cần sinh học
 - Nếu kết quả không phù hợp phải đánh giá lại

6. CÁC CẬN LÂM SÀNG CẦN LÀM (3)

- Chẩn đoán giai đoạn bệnh
 - Vai trò của mỗi phương tiện tùy từng loại bệnh
 - Tùy từng giai đoạn bệnh mà lựa chọn phương tiện phù hợp

6. CÁC CẬN LÂM SÀNG CẦN LÀM (4)

- Chẩn đoán bản chất sinh học
 - Dùng mẫu mô đã có để làm các xét nghiệm sinh học phân tử
 - Xem xét cụ thể từng trường hợp, không làm cho tất cả bệnh

6. CÁC CẬN LÂM SÀNG CẦN LÀM (5)

- Chẩn đoán nhóm nguy cơ
 - Giúp cá thể hóa điều trị
 - Mỗi bệnh có tiêu chí đánh giá nguy cơ khác nhau

7. TÓM TẮT BỆNH ÁN

- Sắp xếp các triệu chứng, các xét nghiệm đã có theo thứ tự như sau:
 - Các triệu chứng, xét nghiệm dương tính để khẳng định chẩn đoán.
 - Các triệu chứng, xét nghiệm âm tính góp phần khẳng định chẩn đoán và chẩn đoán phân biệt.

8. ĐẶT VẤN ĐỀ VÀ BÀN LUẬN

- Biện luận dựa trên triệu chứng, hội chứng lâm sàng chính
- Tránh bỏ sót các bệnh lý lành tính khác

9. CHẨN ĐOÁN

- Bướu khởi phát ở cơ quan nào?
- Bản chất mô học của bướu là gì?
- Giai đoạn của bệnh?
- Những đặc tính sinh học của bệnh?
- Nêu rõ các vấn đề hiện tại của trường hợp này là gì?

10. HƯỚNG ĐIỀU TRỊ

- Điều trị triệt để
- Điều trị triệu chứng
- Điều trị hỗ trợ
- Chăm sóc, dinh dưỡng

11. TIỀN LƯỢNG

- Đánh giá nguy cơ tiến triển, tái phát và thời gian sống còn 5 năm dựa vào
 - Tình trạng bệnh
 - Tổng trạng của bệnh nhân
 - Điều kiện kinh tế và đời sống tinh thần của bệnh nhân
 - Khả năng can thiệp của cơ sở y tế hiện tại
 - Chứng cứ trên y văn (nếu có)