



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
05/06/2022 06:00 KHOA NỘI TIẾT	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) *DIỄN BIẾN CHỦ NHẬT: dự trù	*THUỐC Toa thuốc "K1CP-220605-020": - 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 *DỊCH VỤ KỸ THUẬT [XÉT NGHIỆM] - Xét nghiệm đường máu mao mạch tại giường x 2 (16h - 6h) *Y LỆNH Theo dõi sinh hiệu mỗi 8 giờ, thê tích nước tiểu 24 giờ Hoàn 1 bút Insulin (Novomix 30 Flexpen 100U/ml 3ml) *CHẾ ĐỘ ĂN Chế độ ăn ngày 05/06/2022 - Cơm - Đái tháo đường có suy thận (DD06-C), 3 Cữ *CHĂM SÓC Chăm sóc cấp II

Signature Valid



ThS BS. Lê Chí Công

Ngày ký: 12:01, 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
05/06/2022 13:53 KHOA NỘI TIẾT	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) *DIỄN BIẾN HA 200/100 mmHg	*THUỐC Toa thuốc "K1CP-220605-053": - Nifedipin T20 retard Stella, 01 Viên 1 Viên x 1 uống, Trưa *Y LỆNH 1v Nifedipin 20mg (u) *CHĂM SÓC Chăm sóc cấp II  ThS BS. Lê Chí Công Ngày ký: 13:56, 05/06/2022 
05/06/2022 15:30 KHOA NỘI TIẾT	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) *DIỄN BIẾN Sốt 39,6 độ C Lạnh run	*THUỐC Toa thuốc "K1CP-220605-054": - Paracetamol Kabi 1000mg/100ml, 01 Lọ 1 Lọ x 1 truyền tĩnh mạch, 100 Giọt/phút *CHĂM SÓC Chăm sóc cấp II  ThS BS. Lê Chí Công Ngày ký: 15:46, 05/06/2022 



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
05/06/2022 17:51 KHOA NỘI TIẾT	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) *DIỄN BIẾN Bệnh nhân than đau nhức tay chân	*THUỐC Toa thuốc "K1CP-220605-056": - Paracetamol (Panadol eff 500mg), 01 Viên 1 Viên x 1 uống, Chiều *CHĂM SÓC Chăm sóc cấp II  ThS BS. Dương Đức Viễn Ngày ký: 17:52, 05/06/2022 
05/06/2022 19:09 KHOA NỘI TIẾT	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); Theo dõi nhiễm trùng huyết chưa rõ ngõ vào (A41.9) *DIỄN BIẾN Bệnh nhân chiều nay có sốt 39.6 độ, lạnh run Hiện giảm sốt Không ho. Không tiêu lỏng, không tiểu gắt buốt, không đau khớp Than đau nhức tay chân Tim đều Phổi không rale Bụng mềm	*THUỐC Toa thuốc "K1CP-220605-058": - Pha thuốc: (1) 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 *DỊCH VỤ KỸ THUẬT [XN HUYẾT HỌC] - Tổng phân tích tế bào máu ngoại vi (bằng máy đếm laser) [XN MIỄN DỊCH] - Định lượng Pro-calcitonin [XN SH NƯỚC TIỂU] - Tổng phân tích nước tiểu (Bằng máy tự động) [XN VI SINH] - Vi khuẩn nuôi cấy và định danh hệ thống tự động (máu, bộ 2 chai, 01 chai hiếu khí và 01 chai kỵ khí) - Vi khuẩn kháng thuốc hệ thống tự động (máu) *CHĂM SÓC Chăm sóc cấp II  ThS BS. Dương Đức Viễn Ngày ký: 19:18, 05/06/2022 