



TỜ ĐIỀU TRỊ

- Bệnh nhân: **PHẠM VĂN DẠNH**

- Phòng: **B1**

Giường: **07**

Trang: **1/9**

Tỉnh: **Đồng Tháp**

Năm sinh: **1950 (72 tuổi)**

Nam

Ngày giờ	Diễn biến bệnh	Y lệnh
18/06/2022 17:54 KHOA CẤP CỨU	<p>Chẩn đoán: Đợt cấp COPD nhóm D, nghi yttđ bội nhiễm (J44.0); TD Viêm phổi (J18.9); Lao phổi cũ (B90.9); Đái tháo đường type 2 (E11.9); Bệnh thận mạn, giai đoạn 3 (N18.3); Bệnh Gút (M10.0)</p> <p>*SINH HIỆU Tần số tim: 133 l/p, Huyết áp: 140/100 mmHg, Nhịp thở: 22 l/p, Nhiệt độ: 37.6 °C, SpO2: 89 %, Đêm đau: *DIỄN BIẾN LDNV: Khó thở BỆNH SỬ: - BN khai cách nhập viện 1 tuần, khó thở khó khè tăng, khám PK hô hấp chẩn đoán Đợt cấp COPD, uống thuốc theo toa kèm, giảm khó thở ít. Ngày nhập viện khó thở nhiều hơn, ho đàm ít, không giảm sau khi phun khí dung --> Nhập cấp cứu BVĐHYD. Không cảm giác sốt, không đau ngực</p> <p>TIỀN CĂN: - Bệnh lý: COPD, Lao phổi cũ, Đái tháo đường type 2, BTM, Gút -Tiêm ngừa Vắc xin Covid-19: -Dịch tể: -Thuốc dùng 24 giờ: toa kèm</p> <p>KHÁM: -Bệnh tình, tiếp xúc tốt, GCS 15Đ -Niêm hồng -Tình mạch cảnh nổi tư thế 45 độ (+) -Thở co kéo nhẹ -Tim đều rõ -Phổi ran rít -Bụng mềm, gan lách không sờ chạm, không điểm đau khu trú -Cổ mềm, không dấu thần kinh định vị, Babinski 2 chân (-)</p> <p>ECG: nhịp xoang nhanh KMĐM: pH 7.36 ; pO2 77 ; pCO2 38 ; HCO3 21 ; P/F 371 ; AG 19 , Lac 1.23 ; K 7.9, Glu 6.9</p>	<p>*THUỐC Toa thuốc "K1C9-220618-166": - (1) Methylprednisolon inj (Solu-Medrol 40mg), 01 Lọ 1 Lọ x 1 tiêm tĩnh mạch - Combivent 0.5mg/2.5ml, 01 Ống 1 Ống x 1 khí dung - Budesonid (Pulmicort Respules 500mcg/2ml), 02 Ống 2 Ống x 1 khí dung</p> <p>*DỊCH VỤ KỸ THUẬT [XÉT NGHIỆM] - Xét nghiệm đường máu mao mạch tại giường [X- QUANG] - Chụp X-quang Ngực thẳng số hóa 1 phim [SIÊU ÂM] - Siêu âm ổ bụng [XN HUYẾT HỌC] - Tổng phân tích tế bào máu ngoại vi (bằng máy đếm laser) [XN SINH HÓA] - Định lượng Creatinin - Định lượng Glucose - Định lượng Ure - Đo hoạt độ ALT (GPT) - Đo hoạt độ AST (GOT) - Ion đồ (Na+, K+, Cl-, Ca) - Định lượng Bilirubin toàn phần - Định lượng Bilirubin trực tiếp - Đo hoạt độ Lipase - Xét nghiệm Khí máu (FiO2 21, T 37.6) [XN MIỄN DỊCH] - Định lượng proBNP (NT-proBNP) - Định lượng Troponin T hs - Định lượng Pro-calcitonin - Định lượng TSH (Thyroid Stimulating hormone) - Định lượng FT4 (Free Thyroxine) [THĂM DÒ CHỨC NĂNG] - Điện tim thường tại giường</p> <p>*Y LỆNH Giải thích tình trạng bệnh cho thân nhân và bệnh nhân Monitor theo dõi Nhập khoa Hô hấp</p> <p>*CHĂM SÓC Chăm sóc cấp I</p>



TỜ ĐIỀU TRỊ

- Bệnh nhân: **PHẠM VĂN DẠNH**

- Phòng: **B1**

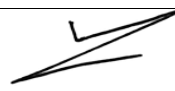

Giường: **07**

Trang: **2/9**

Tỉnh: **Đồng Tháp**

Năm sinh: **1950 (72 tuổi)**

Nam

Ngày giờ	Diễn biến bệnh	Y lệnh
		 Signature Valid BSCKI. Nguyễn Anh Kiệt Ngày ký: 18:13, 18/06/2022
18/06/2022 19:48 KHOA CẤP CỨU	Chẩn đoán: Đợt cấp COPD nhóm D, nghi yttđ bội nhiễm (J44.0); TD Viêm phổi (J18.9); Lao phổi cũ (B90.9); Đái tháo đường type 2 (E11.9); Bệnh thận mạn, giai đoạn 3 (N18.3); Bệnh Gút (M10.0) *SINH HIỆU Tần số tim: 100 l/p, Huyết áp: 120/70 mmHg, Nhịp thở: l/p, Nhiệt độ: °C, SpO2: 96 %, Đau đầu: *DIỄN BIẾN Bệnh tình, tiếp xúc được Giảm khó thở Phổi giảm ran rít ***** KẾT QUẢ CẬN LÂM SÀNG ***** XÉT NGHIỆM WBC: 10.1* (10 ⁹ /L) - NEU %: 67.7 (% N) Troponin T hs: 27.1* (ng/L) NT Pro-BNP (N-terminal pro B-type natriuretic peptid): 88 (ng/L) - Glucose: 133* (mg/dL) Ure: 62.92* (mg/dL) Creatinine: 2.22* (mg/dL) - eGFR (CKD-EPI): 29* GPT/ALAT: 27 (U/L) Natri: 140 (mmol/L) Kali: 4.65 (mmol/L) X Quang: Kết Luận :Tổn thương xơ + các nốt mờ 1/3 trên phổi (P), khả năng tổn thương cũ. Tù sườn hoành (P) khả năng: - Tràn dịch màng phổi với lượng ít. - Dày dính màng phổi. Siêu âm: Siêu âm ổ bụngGan nhiễm mỡ. Nang hai thận / Hai thận phân biệt rõ tùy kém rõ.	*Y LỆNH Giải thích tình trạng bệnh cho thân nhân và bệnh nhân Kính chuyển khoa Hô hấp *CHĂM SÓC Chăm sóc cấp I  Signature Valid BSCKI. Nguyễn Anh Kiệt Ngày ký: 19:49, 18/06/2022



TỜ ĐIỀU TRỊ

- Bệnh nhân: **PHẠM VĂN DẠNH**

- Phòng: **B1**



Giường: **07**

Trang: **3/9**

Tỉnh: **Đồng Tháp**

Năm sinh: **1950 (72 tuổi)**

Nam

Ngày giờ	Diễn biến bệnh	Y lệnh
18/06/2022 20:46 KHOA HÔ HẤP	<p>Chẩn đoán: Đợt cấp trung bình (J18.9); Bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính nhóm D (J44.0); Lao phổi cũ (B90.9); Đái tháo đường type 2 (E11.9); Bệnh thận mạn, giai đoạn 3 (N18.3); Bệnh Gút (M10.0)</p> <p>*SINH HIỆU Tần số tim: 105 l/p, Huyết áp: 138/92 mmHg, Nhịp thở: 22 l/p, Nhiệt độ: 36.5 °C, SpO2: 95 %, Đau đầu: *DIỄN BIẾN S: - BN khai cách nhập viện 1 tuần, khó thở khó khề tăng, khám PK hô hấp chẩn đoán Đợt cấp COPD, uống thuốc theo toa kèm, giảm khó thở ít. Ngày nhập viện khó thở nhiều hơn, ho đàm ít, không giảm sau khi phun khí dung --> Nhập cấp cứu BVĐHYD. Không cảm giác sốt, không đau ngực</p> <p>TIỀN CĂN: - Bệnh lý: COPD, Lao phổi cũ, Đái tháo đường type 2, BTM, Gút - Tiêm ngừa Vắc xin Covid-19: - Dịch tễ: - Thuốc dùng 24 giờ: toa kèm</p> <p>O: - Bệnh tình, tiếp xúc tốt, GCS 15Đ - Niêm hồng - Thở cơ kéo nhẹ - Tim đều rõ - Phổi ran rít - Bụng mềm, gan lách không sờ chạm, không điểm đau khu trú - Cổ mềm, không dấu thần kinh định vị, Babinski 2 chân (-)</p> <p>ECG: nhịp xoang nhanh KMĐM: pH 7.36 ; pO2 77 ; pCO2 38 ; HCO3 21 ; P/F 371 ; AG 19 , Lac 1.23 ; K 7.9, Glu 6.9</p> <p>(A) Đợt cấp TB COPD nhóm D Lao phổi cũ đái tháo đường típ 2 Tăng huyết áp Bệnh thận mạn giai đoạn 3 Gout P: Kháng sinh Corticoid Dẫn phế quản Ôn định HA, đường huyết</p>	<p>*THUỐC Toa thuốc "K1CU-220618-073": - (1) Tazocin 4.5g, 01 Hộp 1/2 Hộp x 1 truyền tĩnh mạch, Tối (20 giọt/phút) - Natri clorid (Natri Clorid 0.9% 100ml Allomed), 01 Túi 1 Túi x 1 truyền tĩnh mạch, Tối (pha kháng sinh) - Acetylcystein (ACC 200mg), 01 Gói 1 Gói x 1 uống - Combivent 0.5mg/2.5ml, 02 Ống 1 Ống x 2 khí dung, Mỗi 3 giờ</p> <p>*DỊCH VỤ KỸ THUẬT [XN SH NƯỚC TIỂU] - Tổng phân tích nước tiểu (Bằng máy tự động) [XN VI SINH] - AFB trực tiếp nhuộm Ziehl-Neelsen (mẫu đàm, lần 1) - AFB trực tiếp nhuộm Ziehl-Neelsen (mẫu đàm, lần 2) - Vi khuẩn nuôi cấy và định danh hệ thống tự động (đàm, định lượng) - Vi khuẩn kháng thuốc định tính</p> <p>*Y LỆNH Theo dõi nước xuất nhập 24h Thở oxy ẩm 1 lít/ phút qua canula</p> <p>*CHẾ ĐỘ ĂN Chế độ ăn ngày 18/06/2022 - Cháo - Đái tháo đường có suy thận (DD06-CH), 4 Cữ</p> <p>*CHĂM SÓC Chăm sóc cấp II</p> <div> BS. Sơn Thị Oanh Ngày ký: 21:36, 18/06/2022</div> <div> Signature Valid</div>



TỜ ĐIỀU TRỊ

- Bệnh nhân: **PHẠM VĂN DẠNH**

- Phòng: **B1**

Giường: **07**

Trang: **4/9**

Tỉnh: **Đồng Tháp**

Năm sinh: **1950 (72 tuổi)**

Nam

Ngày giờ	Diễn biến bệnh	Y lệnh
19/06/2022 07:00 KHOA HÔ HẤP	Chẩn đoán: Đợt cấp trung bình (J18.9); Bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính nhóm D (J44.0); Lao phổi cũ (B90.9); Đái tháo đường type 2 (E11.9); Bệnh thận mạn, giai đoạn 3 (N18.3); Bệnh Gút (M10.0) *DIỄN BIẾN CHỦ NHẬT	*THUỐC Toa thuốc "K1CU-220619-042": - (2) Tazocin 4.5g, 02 Hộp 1/2 Hộp x 4 truyền tĩnh mạch, Sáng, Trưa, Chiều, Tối (20 giọt/phút) - Natri clorid (Natri Clorid 0.9% 100ml Allomed), 04 Túi 1 Túi x 4 truyền tĩnh mạch, Sáng, Trưa, Chiều, Tối (pha kháng sinh) - (2) Methylprednisolon inj (Solu-Medrol 40mg), 01 Lọ 1 Lọ x 1 tiêm tĩnh mạch, Sáng - Recombinant human insulin (Scilin M30 (30/70) 100IU/ml 10ml), 0.02 Lọ 6 Đ.VỊ x 2 tiêm dưới da, Sáng, Chiều trước ăn 30 phút - Acetylcystein (ACC 200mg), 03 Gói 1 Gói x 3 uống, Sáng, Trưa, Chiều - Esomeprazol (Savi Esomeprazole 40mg), 01 Viên 1 Viên x 1 uống, Sáng trước ăn 30 phút - Amlodipin (Amlodac 5mg), 01 Viên 1 Viên x 1 uống, Sáng - Combivent 0.5mg/2.5ml, 04 Ống 1 Ống x 4 hít dung, Sáng, Trưa, Chiều, Tối *DỊCH VỤ KỸ THUẬT [XÉT NGHIỆM] - Xét nghiệm đường máu mao mạch tại giường x 3 (6h, 16h, 6h) [XN SINH HÓA] - Ion đồ (Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻ , Ca) - Định lượng Ure - Định lượng Creatinin [XN MIỄN DỊCH] - Định lượng Troponin T hs *Y LỆNH Theo dõi nước xuất nhập 24h Thở oxy ẩm 1 lít/ phút qua canula *CHẾ ĐỘ ĂN Chế độ ăn ngày 19/06/2022 - Cháo - Đái tháo đường có suy thận (DD06-CH), 4 Cữ *CHĂM SÓC Chăm sóc cấp II



BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP.HCM
215 Hồng Bàng, Quận 5, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.38554269. Fax: 9506126
Website: www.bvdaihoc.com.vn; Email: bvdh@umc.edu.vn

MS: 39/BV-01

Mã số NV: 22-0048746



N16-0345806

TỜ ĐIỀU TRỊ

- Bệnh nhân: **PHẠM VĂN DẠNH**

- Phòng: **B1**

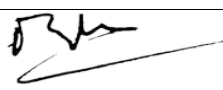
Giường: **07**

Trang: **5/9**

Tỉnh: **Đồng Tháp**

Năm sinh: **1950 (72 tuổi)**

Nam

Ngày giờ	Diễn biến bệnh	Y lệnh
		 BS. Sơn Thị Oanh Ngày ký: 21:54, 18/06/2022

Signature Valid





TỜ ĐIỀU TRỊ

- Bệnh nhân: **PHẠM VĂN DẠNH**

- Phòng: **B1**

Giường: **07**

Trang: **6/9**

Tỉnh: **Đồng Tháp**

Năm sinh: **1950 (72 tuổi)**

Nam

Ngày giờ	Diễn biến bệnh	Y lệnh
20/06/2022 07:00 KHOA HÔ HẤP	Chẩn đoán: Đợt cấp trung bình (J18.9); Bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính nhóm D (J44.0); Lao phổi cũ (B90.9); Đái tháo đường type 2 (E11.9); Bệnh thận mạn, giai đoạn 3 (N18.3); Bệnh Gút (M10.0) *DIỄN BIẾN Dự trù thuốc, diễn tiến xin xem trang sau	*THUỐC Toa thuốc "K1CU-220620-038": - (3) Tazocin 4.5g, 02 Hộp 1/2 Hộp x 4 truyền tĩnh mạch, Sáng, Trưa, Chiều, Tối (20 giọt/phút) - Natri clorid (Natri Clorid 0.9% 100ml Allomed), 04 Túi 1 Túi x 4 truyền tĩnh mạch, Sáng, Trưa, Chiều, Tối (pha kháng sinh) - (3) Methylprednisolon inj (Solu-Medrol 40mg), 01 Lọ 1 Lọ x 1 tiêm tĩnh mạch, Sáng - Recombinant human insulin (Scilin M30 (30/70) 100IU/ml 10ml), 0.02 Lọ 6 Đ.VỊ x 2 tiêm dưới da, Sáng, Chiều trước ăn 30 phút - Acetylcystein (ACC 200mg), 03 Gói 1 Gói x 3 uống, Sáng, Trưa, Chiều - Esomeprazol (Savi Esomeprazole 40mg), 01 Viên 1 Viên x 1 uống, Sáng trước ăn 30 phút - Amlodipin (Amlodac 5mg), 01 Viên 1 Viên x 1 uống, Sáng - Combivent 0.5mg/2.5ml, 04 Ống 1 Ống x 4 khí dung, Sáng, Trưa, Chiều, Tối *DỊCH VỤ KỸ THUẬT [XÉT NGHIỆM] - Xét nghiệm đường máu mao mạch tại giường x 2 (16h, 6h) *Y LỆNH Theo dõi nước xuất nhập 24h Thở oxy ẩm 1 lít/ phút qua canula *CHẾ ĐỘ ĂN Chế độ ăn ngày 20/06/2022 - Cháo - Đái tháo đường có suy thận (DD06-CH), 4 Cữ *CHĂM SÓC Chăm sóc cấp II

Signature Valid

BS. Sơn Thị Oanh

Ngày ký: 21:31, 18/06/2022



TỜ ĐIỀU TRỊ

- Bệnh nhân: **PHẠM VĂN DẠNH**

- Phòng: **B1**



Giường: **07**

Trang: **7/9**

Tỉnh: **Đồng Tháp**

Năm sinh: **1950 (72 tuổi)**

Nam

Ngày giờ	Diễn biến bệnh	Y lệnh
20/06/2022 09:24 KHOA HÔ HẤP	<p>Chẩn đoán: Đợt cấp trung bình (J18.9); Bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính nhóm D (J44.0); Lao phổi cũ (B90.9); Đái tháo đường type 2 (E11.9); Bệnh thận mạn, giai đoạn 3 (N18.3); Bệnh Gút (M10.0)</p> <p>*DIỄN BIẾN S: - BN khai cách nhập viện 1 tuần, khó thở khó khè tăng, khám PK hô hấp chẩn đoán Đợt cấp COPD, uống thuốc theo toa kèm, giảm khó thở ít. Ngày nhập viện khó thở nhiều hơn, ho đàm ít, không giảm sau khi phun khí dung --> Nhập cấp cứu BVĐHYD. Không cảm giác sốt, không đau ngực</p> <p>TIỀN CĂN: - Bệnh lý: COPD, Lao phổi cũ, Đái tháo đường type 2, BTM, Gút - Tiêm ngừa Vắc xin Covid-19: - Dịch tễ: - Thuốc dùng 24 giờ: toa kèm</p> <p>O: - Bệnh tình, tiếp xúc tốt, GCS 15Đ - Niêm hồng - Thở co kéo nhẹ - Tim đều rõ - Phổi ran ngáy rít - Bụng mềm, gan lách không sờ chạm, không điểm đau khu trú - Cổ mềm, không dấu thần kinh định vị, Babinski 2 chân (-)</p> <p>ECG: nhịp xoang nhanh KMĐM: pH 7.36 ; pO2 77 ; pCO2 38 ; HCO3 21 ; P/F 371 ; AG 19 , Lac 1.23 ; K 7.9, Glu 6.9</p> <p>(A) Đợt cấp TB COPD nhóm D Lao phổi cũ đái tháo đường tip 2 Tăng huyết áp Bệnh thận mạn giai đoạn 3 Gout P: Kháng sinh Corticoid Dẫn phế quản Ổn định HA, đường huyết</p>	<p>*THUỐC Toa thuốc "K1CU-220620-057": - Enoxaparin (Gemapaxane 4000IU/0.4ml), 01 Bơm Tiêm 3/4 Bơm Tiêm x 1 tiêm dưới da, Tối (0.3ml) - Bambuterol (Bambec 10mg), 01 Viên 1 Viên x 1 uống, Chiều - Budesonide (Pulmicort Respules 1mg/2ml), 03 Ống 1 Ống x 3 khí dung, Trưa, Chiều, Tối</p> <p>*DỊCH VỤ KỸ THUẬT [XN HUYẾT HỌC] - Thời gian prothrombin (PT: Prothrombin Time), (Các tên khác: TQ; Tỷ lệ Prothrombin) bằng máy tự động - Thời gian thromboplastin một phần hoạt hóa (APTT: Activated Partial Thromboplastin Time), (Tên khác: TCK) bằng máy tự động - Tổng phân tích tế bào máu ngoại vi (bằng máy đếm laser) [XN SINH HÓA] - Định lượng Creatinin - Ion đồ (Na⁺, K⁺, Cl⁻, Ca) - Định lượng Albumin [XN MIỄN DỊCH] - Định lượng Pro-calcitonin - Định lượng HbA1c</p> <p>*CHĂM SÓC Chăm sóc cấp II</p>
21/06/2022 07:00		<p> BS. Đỗ Đức Quân Ngày ký: 09:52, 20/06/2022</p> <p>Signature Valid </p>



TỜ ĐIỀU TRỊ

- Bệnh nhân: **PHẠM VĂN DẠNH**

- Phòng: **B1**

Giường: **07**

Trang: **8/9**

Tỉnh: **Đồng Tháp**

Năm sinh: **1950 (72 tuổi)**

Nam

Ngày giờ	Diễn biến bệnh	Y lệnh
KHOA HÔ HẤP	Chẩn đoán: Đợt cấp trung bình (J18.9); Bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính nhóm D (J44.0); Lao phổi cũ (B90.9); Đái tháo đường type 2 (E11.9); Bệnh thận mạn, giai đoạn 3 (N18.3); Bệnh Gút (M10.0); Trào ngược dạ dày - thực quản (K21.9) *DIỄN BIẾN Thuốc dự trừ trước: Diễn tiến xem trang sau	*THUỐC Toa thuốc "K1CU-220621-021": - (4) Tazocin 4.5g, 02 Hộp 1/2 Hộp x 4 truyền tĩnh mạch, Sáng, Trưa, Chiều, Tối, 20 Giọt/phút - Natri clorid (Natri Clorid 0.9% 100ml Allomed), 04 Túi 1 Túi x 4 truyền tĩnh mạch, Sáng, Trưa, Chiều, Tối (pha kháng sinh) - (4) Methylprednisolon inj (Solu-Medrol 40mg), 01 Lọ 1 Lọ x 1 tiêm tĩnh mạch, Sáng - Recombinant human insulin (Scilin M30 (30/70) 100IU/ml 10ml), 0.02 Lọ 6 Đ.VỊ x 2 tiêm dưới da, Sáng, Chiều trước ăn 30 phút - Enoxaparin (Gemapaxane 4000IU/0.4ml), 01 Bơm Tiêm 3/4 Bơm Tiêm x 1 tiêm dưới da, Tối (0.3ml) - Bambuterol (Bambec 10mg), 01 Viên 1 Viên x 1 uống, Sáng sau ăn - Acetylcystein (ACC 200mg), 03 Gói 1 Gói x 3 uống, Sáng, Trưa, Chiều sau ăn - Esomeprazol (Savi Esomeprazole 40mg), 01 Viên 1 Viên x 1 uống, Sáng trước ăn 30 phút - Amlodipin (Amlodac 5mg), 01 Viên 1 Viên x 1 uống, Sáng sau ăn - Budesonide (Pulmicort Respules 1mg/2ml), 03 Ống 1 Ống x 3 khí dung, Sáng, Chiều, Tối (Súc miệng sau phun) - Combivent 0.5mg/2.5ml, 04 Ống 1 Ống x 4 khí dung, Sáng, Trưa, Chiều, Tối *DỊCH VỤ KỸ THUẬT [XÉT NGHIỆM] - Xét nghiệm đường máu mao mạch tại giường x 2 (16h, 6h) *Y LỆNH Theo dõi nước xuất nhập 24h Thở oxy ẩm 1 lít/ phút qua canula *CHẾ ĐỘ ĂN Chế độ ăn ngày 21/06/2022 - Cháo - Đái tháo đường có suy thận (DD06-CH), 4 Cữ *CHĂM SÓC Chăm sóc cấp II



BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP.HCM
215 Hồng Bàng, Quận 5, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.38554269. Fax: 9506126
Website: www.bvdaihoc.com.vn; Email: bvdh@umc.edu.vn

MS: 39/BV-01

Mã số NV: 22-0048746



N16-0345806

TỜ ĐIỀU TRỊ

- Bệnh nhân: **PHẠM VĂN DẠNH**

- Phòng: **B1**



Giường: **07**

Trang: **9/9**

Tỉnh: **Đồng Tháp**

Năm sinh: **1950 (72 tuổi)**

Nam

Ngày giờ	Diễn biến bệnh	Y lệnh
		<div><div>Signature Valid</div><div></div></div> <div>BS. Đỗ Đức Quân Ngày ký: 09:52, 20/06/2022</div>