BV Nhi đồng 1 Họ tên:

Bộ môn Nhi Lớp: Tổ:

Khoa Hô hấp Thời gian từ đến

**BẢNG CHỈ TIÊU THỰC TẬP LÂM SÀNG Y6**

1. **Trực đêm**

Đêm trực: / / **Chữ ký giảng viên**

1. **Làm bệnh án nhập viện:** ≥2 bệnh nhi

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***TT*** | **Họ tên, tuổi bệnh nhi** | **Phòng Giường** | **Ngày** ***nhập viện*** | ***Ngày đánh giá***  ***(Phân loại – biện luận)*** | ***Chữ ký***  ***bác sĩ*** |
| ***1***  ***2*** |  |  |  |  |  |

1. **Phun khí dung:** ≥2 bệnh nhi

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***TT*** | **Họ tên, tuổi bệnh nhi** | ***Phòng giường*** | ***Ngày***  ***nhập viện*** | ***Ngày thực hiện***  ***(Tên – liều thuốc)*** | ***Chữ ký  điều dưỡng*** |
| ***1***  ***2*** |  |  |  |  |  |

1. **Đọc X quang phổi:** ≥2 bệnh nhi

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***TT*** | ***Họ tên, tuổi bệnh nhi*** | ***Phòng Giường*** | ***Ngày nhập viện*** | **Ngày đọc**  ***(Chẩn đoán hội chứng  X-quang)*** | ***Chữ ký bác sĩ*** |
| ***1***  ***2*** |  |  |  |  |  |