# A- BỆNH ÁN

Tính từ bắt đầu bệnh đến NV

1. **Lý do vào viện**:..... *Triệu chứng cơ năng chính khiến người nhà đưa bé đi khám*

*HOẶC BV...........chuyển với Δ:.......*........................*.*Vào ngày thứ ..*mấy*.. của bệnh

# Hỏi bệnh:

**1. Quá trình bệnh lý:** ........ *Thân nhân khai bệnh ( là cha/mẹ/ông/bà..) .........................................................................*

*.................... Bệnh ? ngày .............................................................................................................................................................. ..*

*................... N1-2 :...........................................................................................................................................................................*

*..................... N3-4..: ......................................................................................................................................................................... ..*

*....................................... Nv BV địa phương : ∆, θ, đáp ứng với θ như thế nào ? ......................................................*

*.......................................  chuyển BV tỉnh : diễn tiến tại Bv tỉnh .......................................................................................*

*......................................  Chuyển NĐ1 .......................................................................................................................................* ..

## Tiền sử bệnh:

### + Bản thân:

....................... ................ *Thời điểm phát hiện bệnh ( ? tháng, ? tuổi), ∆, θ, nơi ∆ + θ, sổ khám bệnh,* ...................

.......................................*θ liên tục / ngắt quãng, đã từng phẫu thuật?* ....................................................................................

### + Gia đình:

............................. *Bệnh cấp tính / mãn tính / di truyền / có tính chất gia đình* ................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

1. **Quá trình sinh trưởng**: S S S S

* Con thứ mấy *....? / ?....* - Tiền thai (Para) (Sinh (đủ tháng), Sớm (đẻ non), Sẩy (nạo, hút), Sống)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

* Tình trạng khi sinh: 1.Đẻ thường 2.Forceps 3.Giác hút 4.Đẻ phẫu thuậ 5.Đẻ chỉ huy 6.Khác

- Cân nặng lúc sinh: ......*?*.......kg. Dị tật bẩm sinh: Cụ thể tật bẩm sinh: ..............? ....................................

...............................................................................................................................................................................................................

* Phát triển về tinh thần: .............. *ghi nhận cụ thể theo lứa tuổi : biết lật / biết bò / bập bẹ nói /* .......................

- Phát triển về vận động: ......................*đứng / đi vững / học lớp mấy* ..............................................................................

- Các bệnh lý khác: .........................................................................................................................................................................

### Nuôi dưỡng: 1. Sữa mẹ 2. Nuôi nhân tạo 3. Hỗn hợp - Cai sữa tháng thứ ...........*?*.................

* Chăm sóc: 1. Tại vườn trẻ 2. Tại nhà
* Đã tiêm chủng: 1. Lao 2.Bại liệt 3.Sởi 4.Ho gà 5.Uốn ván 6.Bạch hầu 7.Tiêm chủng khác
* Cụ thể những bệnh khác được tiêm chủng: ..............*có những tiêm chủng khác thì ghi nhận thêm* .......................

# III-Khám bệnh: (ghi nhận phần khám giống phần điều trị cấp cứu phía sau)

#### **Toàn thân:** *(ý thức, da niêm mạc, hệ thống hạch, tuyến giáp, vị trí, kích thước, số lượng, di động v.v...)*

- Chiều cao: ...... *?*.....cm; - Vòng ngực: ..........cm; - Vòng đầu: ...... *?*......cm

*Mạch ......... ?....... lần/ph*

*Nhiệt độ....... ?............0C*

*Huyết áp ... ?./.. ?.. mmHg*

*Nhịp thở....... ?...... lần/ph*

*Cân nặng ......... ?...... .kg*

- Tình trạng chung : .......*Tri giác : tỉnh / đừ / bứt rứt / li bì / mê ?. .....................................*

*...............................................Môi hồng / tái / tím ? ......SpO2 ? ............................................*

*...............................................Chi ấm / ấm vừa / mát ?......CRT ? giây*.........................................

1. **Các cơ quan:**

+ Tuần hoàn: ..............*Mạch ? l/p rõ / rõ vừa / nhẹ / khó bắt* .....................................................................................

.........................................*HA : ? / ? mmHg*....................................................................................................................................

.........................................*Tim đều ? rõ ? , âm thổi ?, gallop T3, T4 ?* .....................................................................................

#### + Hô hấp:.........*Thở đều / không đều ? ( nếu thở không đều, cơn ngưng thở ? giây, có tím trong cơn không ?* ....

............................*Kiểu thở : dễ / co kéo / co lõm ?*.......................................................................................................................

............................*Ran phổi ? , ........$ 3 giảm ?* ...............................................................................................................................

+ Tiêu hoá:...........*Bụng mềm / chướng / đề kháng / nơi đau nhiều nhất ?*........................................................................

.................................*Gan to ? ( to ? cm dưới HS (P))*.................................................................................................................

.................................*Lách to ? ( to ? cm dưới HS (T))*................................................................................................................

+ Thận- Tiết niệu- Sinh dục: ............*Thận ?*...............................................................................................................................

....................................................................*Cơ quan sinh dục ngoài ?*...........................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

+ Thần Kinh: ...........*Thóp phẳng / phồng ?* Hoặc *Cổ mềm / gượng ?* ............................................................................

......................................*Dấu thần kinh định vị ?*.............................................................................................................................

......................................*Đồng tử ? mm. PXAS ( ? ).*.......................................................................................................................

+ Cơ- Xương- Khớp:........*Sức cơ ? /5* ......*Khớp sưng / đỏ / đau / biến dạng?* .................................................................

..................................................*Dấu gãy xương ?*.............................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

+ Tai- Mũi- Họng: ......... ..*Tai : chảy mủ / máu ?*........*Mũi : chảy máu ?* ...........................................................................

.................................................*Họng : sạch / đỏ / loét / Máu thành sau họng?*......................................................................

+ Các cơ quan khác: .........*Ban tay chân miệng ?*.....................................................................................................................

.................................................*Hồng ban da ? Mụn mủ da ?*........................................................................................................

.................................................*Dấu mất nước ?*................................................................................................................................

**3. Các xét nghiệm cận lâm sàng cần làm:** ...............*Xem bệnh án* ....................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

**4. Tóm tắt bệnh án:** ..........*Bệnh nhi ♀ / ♂ , ? ngày ? tháng ? tuổi, nhập viện vì (lí do NV ) ngày ? của bệnh* ...

....................................................*Hội chứng nhiễm trùng ?* ...........................................................................................................

....................................................*Hội chứng suy hô hấp ?* .............................................................................................................

....................................................*Sốc ?* .................................................................................................................................................

....................................................*Triệu chứng riêng lẻ ( dương tính / âm tính ) có giá trị ∆* ................................................

# IV. Chẩn đoán khi vào khoa điều trị:

+ Bệnh chính: ........*( được ∆ từ những triệu chứng, hội chứng chính trong bệnh sử )*.................................................

+ Bệnh kèm theo *(nếu có):* ........*( được ∆ từ những triệu chứng phụ / bệnh nền / bệnh mãn tính*..) ........................

+ Phân biệt:........*theo thứ tự ưu tiên* ..........................................................................................................................................

**V. Tiên lượng:** .............*Tốt / Trung bình / Nặng*............................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

**VI. Hướng điều trị:** ..........*Hỗ trợ hô hấp (Thở oxy / NCPAP / Bóp bóng qua NKQ..)*...............................

### ..................................................*Chống sốc* ...........................................................................................................

..................................................*Kháng sinh*..........................................................................................................

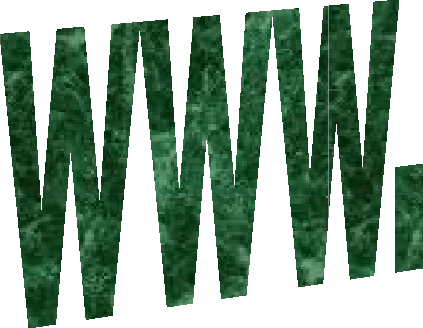
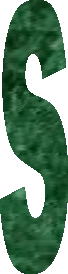
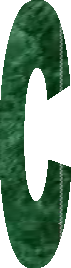
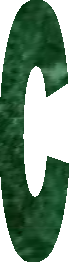
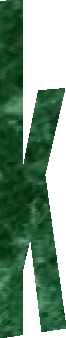
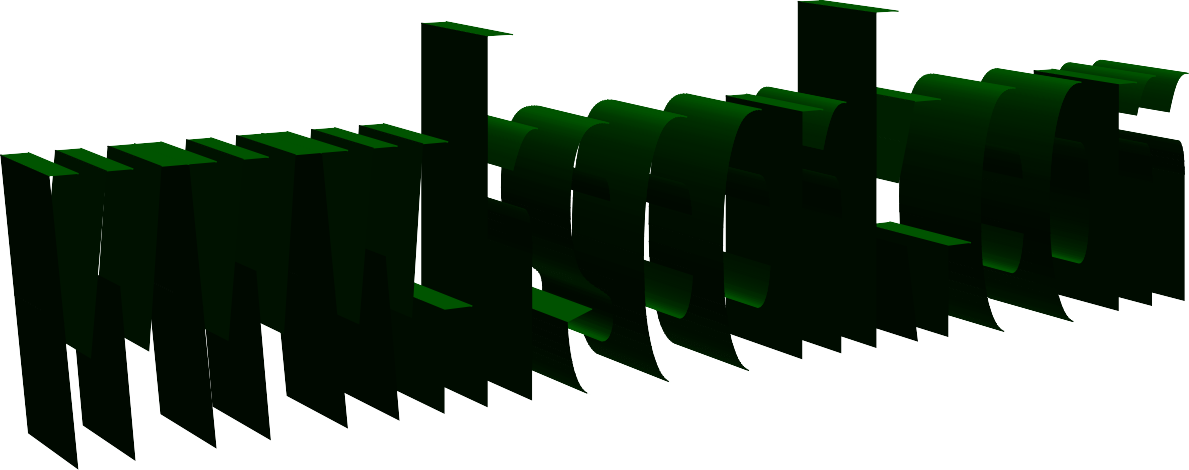
..................................................*Nuôi ăn : sonde DD / Tĩnh mạch*....., *θ triệu chứng* ...........................................

#### *SV Y (?) Đai học...?*

*Ngày.........tháng....... .năm..........*

**Bác sỹ làm bệnh án**

*Họ và tên..................................................*



### Sở Y tế: ..............................

BV: ....................................

**TỜ ĐIỀU TRỊ** số: ........... MS: 39/BV-01

### Số vào viện ..........................

Điều trị cấp cứu

### - Họ tên người bệnh: .............................................................. Tuổi: ........................ Nam/Nữ



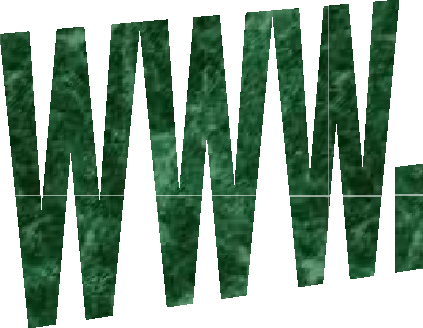
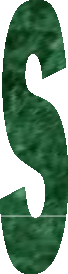
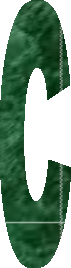
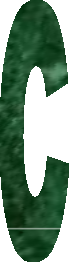
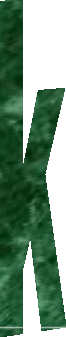
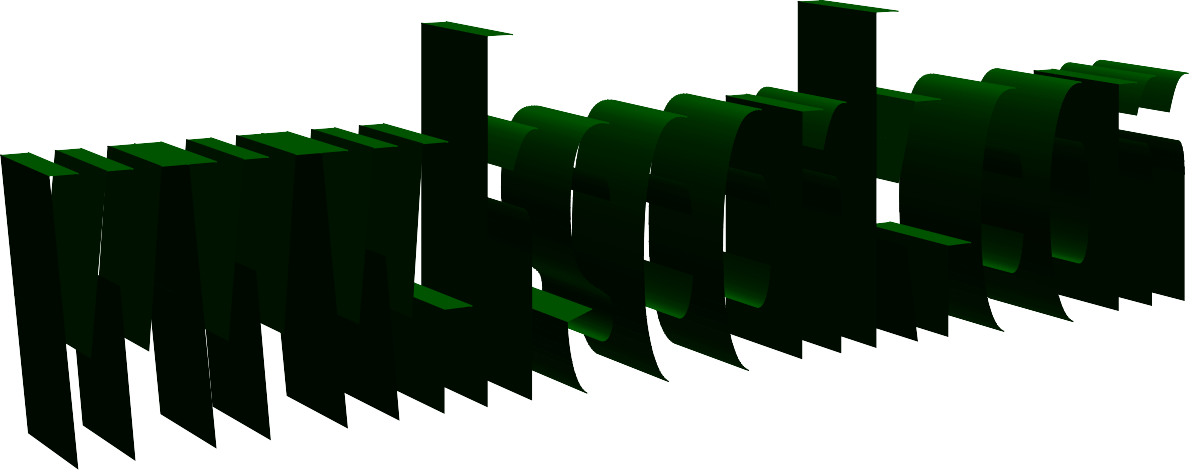
- Khoa: ..............................................Buồng:...........Giường:..........Chẩn đoán: ...............................................



Nhận lúc :…...giờ…..Ngày………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NGÀY**  **GIỜ** | **DIỄN BIẾN BỆNH** | **Y LỆNH** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | KHOA CẤP CỨU |
|  |  | Cân nặng:……..kg. Chiều cao:……. |
|  |  | Nhiệt độ:…..…0C. Nhịp thở:……l/p |
|  |  | Mach:…….…l/p. Huyết áp:…cmHg |
|  |  | SpO2:…….% Trình BHYT:…….. |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Ngày/tháng | Nhận em từ xe cấp cứu có.....đi kèm |  |
| Giờ |  | Tư thế |
|  | Bé tỉnh / đừ / bứt rứt / li bì / mê (GCS ? đ) | Hỗ trợ hô hấp |
|  | Môi hồng / (?) (kk,oxy,NCPAP,NKQ)  SpO2 ? |  |
|  | Chi ấm. CRT ? s, HA : ? | Thuốc truyền |
|  | Mạch rõ / nhẹ / khó bắt ? l/p |  |
|  | Tim đều, T1,T2; gallop T3; âm thổi ?  Harzer ? | Thuốc chích |
|  | Thở : nhịp thở / kiểu thở / co kéo cơ.. |  |
|  | Phổi phế âm 2 bên..., ran ? | Thuốc uống |
|  | Bụng mềm, gan......, lách..... |  |
|  | Cổ....../ Thóp.....? | Thuốc dùng ngoài |
|  | Đồng tử ....., |  |
|  | PXAS ( ? ) |  |
|  | Họng....., amydale..., loét ? |  |
|  | Ban tay chân miệng ( ? ) | - Đo CVP |
|  | Petechiea ( +/- ) | - Monitor theo dõi |
|  | Khác..... | - HAXL |
|  | ( ∑ dịch truyền ? ml / kg / ? giờ / BN Sốt |  |
|  | xuất huyết ) | Chế độ ăn |
|  | ( Trương lực cơ / Rốn ? / BN sơ sinh ) | Chăm sóc cấp ... |
|  |  | TD : M,NĐ,HA,NT,SpO2,tri giác.../....giờ |
|  |  | Xuất, nhập / ....giờ |
|  | ∆ : | XN : -XN máu |
|  |  | -XN dịch khác |
|  |  | -XN hình ảnh |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NGÀY**  **GIỜ** | **DIỄN BIẾN BỆNH** | **Y LỆNH** |
|  | Gạch ng ngày m | ang khi sang ới |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |
| Ngày/tháng |  |
| Giờ | Sốt ngày thứ mấy ? |
|  | Tỉnh |
|  | Môi hồng / (?) (kk,oxy,NCPAP,NKQ)  SpO2 ? |
|  | Chi ấm. CRT < 2 s, HA : ? |
|  | Mạch quay rõ ? l/p |
|  | Tim đều, T1,T2 |
|  | Thở : nhịp thở / kiểu thở / co kéo cơ.. |
|  | Phổi phế âm 2 bên..., ran ? |
|  | Bụng mềm, gan......, lách..... |
|  | Cổ....../ Thóp.....? |
|  | Linh tinh.. |
|  | Ngày qua |
|  | Sốt |
|  | Ói |
|  | Tiêu lỏng |
|  |  |
|  |  |
|  | ∆ : |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |



Sở Y tế: ..............................

BV: ....................................

**TỜ ĐIỀU TRỊ** số: ........... MS: 39/BV-01

### Số vào viện ..........................

- Họ tên người bệnh: ..............................................................

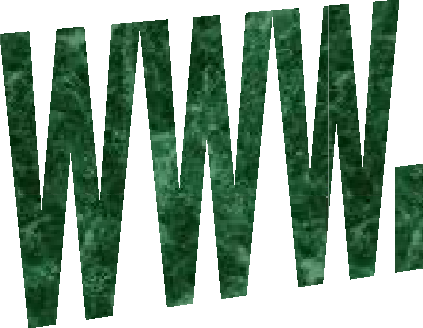
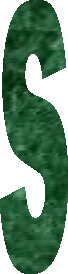
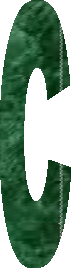
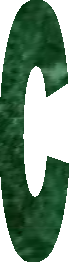
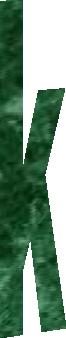
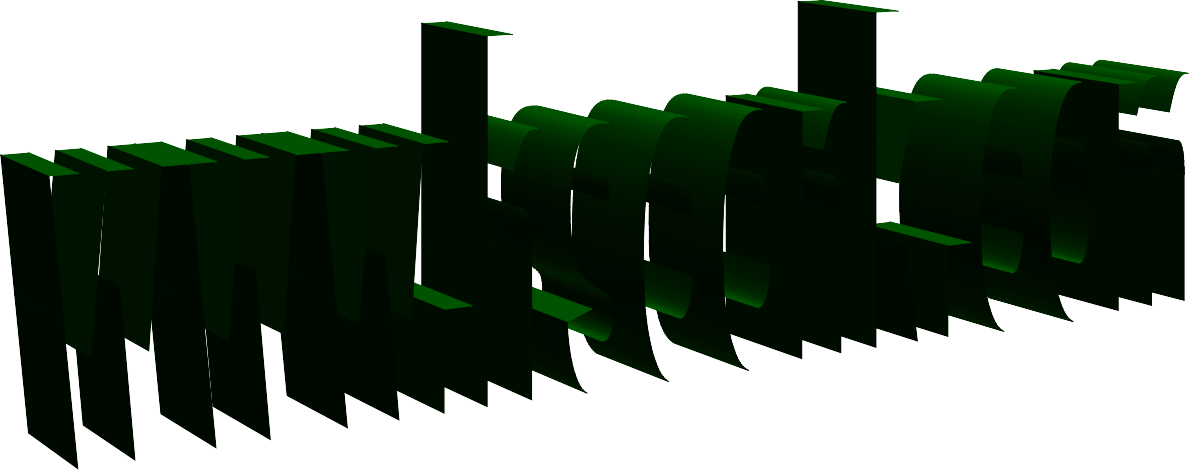
BệnTuhổi:á...n......t..r..ẻ.....e....m.. Nam/Nữ

### chuyển trại

- Khoa: ..............................................Buồng:...........Giường:..........Chẩn đoán: ...............................................



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NGÀY**  **GIỜ** | **DIỄN BIẾN BỆNH** | **Y LỆNH** |
|  |  | Kính chuyển khoa ? |
| Ngày/tháng | Nam / Nữ,tuổi ( < 72 tháng ghi tháng ) |
| Giờ | LDNV : nơi chuyển |
|  | Bệnh sử : |
|  | - |
|  | - |
|  | - |
|  | - |
|  |  |
|  | Khám : |
|  |  |
|  | Tri giác |
|  | Môi hồng / (?) SpO2 ? |
|  | Chi ấm. CRT < 2 s, HA : ? |
|  | Mạch quay rõ ? l/p |
|  | Tim đều, T1,T2 |
|  | Thở : nhịp thở / kiểu thở / co kéo cơ.. |
|  | Phổi phế âm 2 bên..., ran ? |
|  | Bụng mềm, gan......, lách..... |
|  | Cổ....../ Thóp.....? |
|  | Đồng tử ....., trương lực cơ |
|  | Họng....., amydale..., loét ? |
|  | Ban tay chân miệng |
|  | Petechiea ( +/- ) |
|  | Khác..... |
|  |  |
|  |  |
|  | ∆ : |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |



Bệnh án nháp

**A- BỆNH ÁN**

**I. Lý do vào viện**:.............................................................................................................Vào ngày thứ .......... của bệnh

# II. Hỏi bệnh:

1. **Quá trình bệnh lý: *(****khởi phát, diễn biến, chẩn đoán, điều trị của tuyến dưới v.v...).*

............................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................

## Tiền sử bệnh:

+ Bản thân: *(phát triển thể lực từ nhỏ đến lớn, những bệnh đã mắc, phương pháp ĐTr, tiêm phòng, ăn uống, sinh hoạt vv...)*

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

+ Gia đình: *(Những người trong gia đình: bệnh đã mắc, đời sống, tinh thần, vật chất v.v...).*

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

1. **Quá trình sinh trưởng**: S S S S

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

* Con thứ mấy .............. - Tiền thai (Para) (Sinh (đủ tháng), Sớm (đẻ non), Sẩy (nạo, hút), Sống)
* Tình trạng khi sinh: 1.Đẻ thường 2.Forceps 3.Giác hút 4.Đẻ phẫu thuật 5.Đẻ chỉ huy 6.Khác

- Cân nặng lúc sinh: ..............kg. Dị tật bẩm sinh: Cụ thể tật bẩm sinh: ........................................................

...............................................................................................................................................................................................................

- Phát triển về tinh thần: ................................................................................................................................................................

- Phát triển về vận động: ...............................................................................................................................................................

- Các bệnh lý khác: .........................................................................................................................................................................

* Nuôi dưỡng: 1. Sữa mẹ 2. Nuôi nhân tạo 3. Hỗn hợp - Cai sữa tháng thứ ................................

### Chăm sóc: 1. Tại vườn trẻ 2. Tại nhà

* Đã tiêm chủng: 1. Lao 2.Bại liệt 3.Sởi 4.Ho gà 5.Uốn ván 6.Bạch hầu 7.Tiêm chủng khác

- Cụ thể những bệnh khác được tiêm chủng: ...........................................................................................................................

# III-Khám bệnh:

#### **Toàn thân:** *(ý thức, da niêm mạc, hệ thống hạch, tuyến giáp, vị trí, kích thước, số lượng, di động v.v...)*

*Mạch ...................... lần/ph*

*Nhiệt độ.........................0C*

*Huyết áp ........./....... mmHg*

*Nhịp thở................... lần/ph*

*Cân nặng ..................... .kg*

- Chiều cao: .............cm; - Vòng ngực: ...........cm; - Vòng đầu: ..............cm

- . ..............................................................................................................................................................

- . ...............................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

1. **Các cơ quan:**

+ Tuần hoàn: .....................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

+ Hô hấp:.............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

+ Tiêu hoá: .........................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

+ Thận- Tiết niệu- Sinh dục: ........................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

+ Thần Kinh: ....................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

+ Cơ- Xương- Khớp: .......................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

+ Tai- Mũi- Họng, Răng-Hàm-Mặt, Mắt, Dinh dưỡng và các bệnh lý khác: ................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

**3. Các xét nghiệm cận lâm sàng cần làm:** ............................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

**4. Tóm tắt bệnh án:** ......................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

# IV. Chẩn đoán khi vào khoa điều trị:

+ Bệnh chính: ...................................................................................................................................................................................

+ Bệnh kèm theo *(nếu có):* ...........................................................................................................................................................

+ Phân biệt: .......................................................................................................................................................................................

**V. Tiên lượng:** ...........................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

**VI. Hướng điều trị:** ................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

#### *Ngày.........tháng....... .năm..........*

**Bác sỹ làm bệnh án**

*Họ và tên..................................................*