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

Bệnh viện: .........................................

Khoa: .............................Giường........

## BỆNH ÁN TAI - MŨI - HỌNG

MS: 14/BV-01

Số lưu trữ: ..............................

Mã YT ........./......../......../.....……..

1. **HÀNH CHÍNH:** Tuổi

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

* 1. Họ và tên *(In hoa):* 2. Sinh ngày:

3. Giới: 1. Nam 2. Nữ 4. Nghề nghiệp: ................................................

5. Dân tộc: ........................................................... 6. Ngoại kiều: ..................................................

7. Địa chỉ: Số nhà ............ Thôn, phố.............................................. Xã, phường...............................................................

......

*4.Khác*

Huyện (Q, Tx) ............................................................. Tỉnh, thành phố .........................................

8. Nơi làm việc: .......................................................... 9. Đối tượng: *1.BHYT 2.Thu phí 3.Miễn*

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

10. BHYT giá trị đến ngày .......tháng...... năm Số thẻ BHYT

11. Họ tên, địa chỉ người nhà khi cần báo tin: ..................................................................................................................

................................................................................................. Điện thoại số.................................................................

1. **QUẢN LÝ NGƯỜI BỆNH**

.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12. Vào viện: ............ giờ........ph ngày......../......../..............  13. Trực tiếp vào: *1.Cấp cứu 2.KKB 3.Khoa điều trị* | | | 14.Nơi giới thiệu: *1.Cơ quan y tế*  - Vào viện do bệnh này lần thứ |  | *2.Tự đến* |  | *3.Khác* |  |  |
|  |  | | | | |
|  | | | | | | |
| Khoa ng / th / năm Số ngày ĐTr | | | 1. Chuyển viện: *1.Tuyến trên 2.Tuyến dưới 3.CK*   - Chuyển đến ..........................................................................  ................................................................................................. 18. Ra viện: .......... giờ ....... ngày ........./........./................   * 1. *Ra viện 2. Xin về 3. Bỏ về 4.Đưa về*   19. Tổng số ngày điều trị................................. | | | | | | |
| 15. Vào khoa .....Giờ.....phút......./....../........... |  |  |
| 16. Chuyển ......Giờ.....phút......./....../...........  Khoa ......Giờ.....phút......./....../...........  ......Giờ.....phút......./....../........... | | |

1. **CHẨN ĐOÁN** MÃ MÃ

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

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

20. Nơi chuyển đến: ...........................................................................

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

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

21. KKB, Cấp cứu: ..............................................................................

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

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

22.Khi vào khoa điều trị.......................................................................

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

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

- Tai biến: - Biến chứng:

* 1. *Do phẫu thuật 2.Do gây mê 3.Do nhiễm khuẩn 4.Khác*

1. Tổng số ngày điều trị sau phẫu thuật:
2. Tổng số lần phẫu thuật
3. TÌNH TRẠNG RA VIỆN
4. Ra viện:

+ Bệnh chính: (*tổn thương)*

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

*.*...............................................

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

*(nguyên nhân): .............................................*

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

+ Bệnh kèm theo ................................................................

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

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

+ Chẩn đoán trước phẫu thuật: ......................................

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

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

+ Chẩn đoán sau phẫu thuật: ..............................................

...............................................................…..

1. Kết quả điều trị



1. *Khỏi 4. Nặng hơn*
2. *Đỡ, giảm 5. Tử vong*
3. *Không thay đổi*

27. Giải phẫu bệnh *(khi có sinh thiết):*

*1. Lành tính 2.Nghi ngờ 3.Ác tÝnh*

**Giám đốc bệnh viện**

28. Tình hình tử vong: ......... giờ.......ph ngày........ tháng ...... năm ..........

*1. Do bệnh 2.Do tai biến điều trị 3. Khác*

*1. Trong 24 giờ vào viện 2.Trong 48 giờ vào việ 3. Trong 72 giờ vào việ*

*n*

*n*

29. Nguyên nhân chính tử vong: ............................................................................

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

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

30. Khám nghiệm tử thi: 31. Chẩn đoán giải phẫu tử thi: .........................

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

…………………………………………………………………..

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

###### Trưởng khoa

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

**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 ).*

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

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

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

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

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

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

1. 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 )*

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

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

Đặc điểm liên quan bệnh:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | *Ký hiệu* | | | Thời gian (tính theo tháng) | **TT** | *Ký hiệu* | | | Thời gian (tính theo tháng) |
| 01 | - Dị ứng | |  | *(dị nguyên)* | 04 | - Thuốc lá |  | |  |
| 02 | - Ma tuý |  |  |  | 05 | - Thuốc lào |  |  |  |
| 03 | - Rượu bia |  |  |  | 06 | - Khác |  |  |  |

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

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

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

###### III-Khám bệnh:

**1. 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*

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

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

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

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

**2. Bệnh chuyên khoa:** ..................................................................................................................................................................

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

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

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

**Hình vẽ mô tả tổn thương khi vào viện**

Màng nhĩ phải Màng nhĩ trái Mũi Trước Mũi sau

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

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

Thanh quản Họng Cổ nghiêng phải Cổ nghiêng trái

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

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

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

1. Các cơ quan:

+ Tâm thần, thần kinh:....................................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

+ Da và mô dưới da: ........................................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

+ Khác: ................................................................................................................................................................................................

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

1. Các xét nghiệm cận lâm sàng cần làm:

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

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

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

**5. 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 dẫn điều trị:** .....................................................................................................................................................

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

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

*Ngày......tháng......năm.........*

**Bác sỹ làm bệnh án**

###### B. TỔNG KẾT BỆNH ÁN

………………………………………………………………………………………………………………………………..………..

72

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Quá trình bệnh lý và diễn biến lâm sàng:** ...................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................  **2. Tóm tắt kết quả xét nghiệm cận lâm sàng có giá trị chẩn đoán:** .......................................................................  ............................................................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................  **3. Phương pháp điều trị:** ..........................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................  - Phẫu thuật - Thủ thuật  **4. Tình trạng người bệnh ra viện**..........................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................  **5. Hướng điều trị và các chế độ tiếp theo:**.........................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................ | | | |
| **Hồ sơ, phim, ảnh** | | **Người giao hồ sơ:**  Họ tên………………… | *Ngày… tháng……năm……*  **Bác sỹ điều trị**  Họ tên……………………. |
| **Loại** | **Số tờ** |
| - X - quang |  |
| - CT Scanner |  |
| - Siêu âm |  | **Người nhận hồ sơ:**  Họ tên…………………. |
| - Xét nghiệm |  |
| - Khác…………… |  |
| - Toàn bộ hồ sơ |  |
|  | | | |