

Họ và tên người bệnh: Tuổi: Nam Nữ

Phòng Giường: Tiền sử dị ứng: Chưa ghi nhận Có, ghi rõ:

Chẩn đoán:

Ngày:				
Giờ:				
I. Nhận định, theo dõi				
Chỉ số sinh tồn, cơ thể	Mạch (lần/phút)			
	Nhiệt độ (°C)			
	Huyết áp (mmHg)			
	Nhịp thở (l/phút)			
	SpO ₂ (%)			
	Cân nặng			
	BMI			
Toàn thân	Da, niêm mạc			
	Tri giác			
	...			
Hô hấp				
T tuần hoàn				
T tiêu hóa				
Giấc ngủ, nghỉ ngơi				
Vệ sinh cá nhân				
Tinh thần				
Vận động, PHCN				
Theo dõi khác	Đau			
	Loét do tỳ đè			
	Nguy cơ ngã			
	Cảnh báo sớm			

II. Chẩn đoán ĐD				
Chẩn đoán ĐD 1: Mục tiêu 1: Mục tiêu 2:				
Chẩn đoán ĐD 2: Mục tiêu 1: Mục tiêu 2:				
Chẩn đoán ĐD 3: Mục tiêu 1: Mục tiêu 2:				
III. Can thiệp ĐD				
Thực hiện chỉ định thuốc				
Thực hiện chỉ định CLS				
Can thiệp điều dưỡng				
Tư vấn, giáo dục sức khỏe				
Bàn giao				
Tên điều dưỡng thực hiện				

Quy ước ký hiệu:

Hướng dẫn sử dụng phiếu theo dõi và chăm sóc

Thông tin người bệnh:

1. Ghi chính xác và thống nhất giữa các phiếu trong Hồ sơ.

Nhận định, theo dõi:

1. Chỉ số sinh tồn, sinh trắc: ghi giá trị bằng số.

2. Toàn thân, hô hấp, tuần hoàn, dinh dưỡng, giấc ngủ, nghỉ ngơi, vệ sinh cá nhân, tinh thần, vận động, PHCN, GDSK: có thể áp dụng một trong hai phương pháp - (1) Ghi nội dung nhận định hoặc (2) Xây dựng các nội dung nhận định và mã hóa.

Căn vào điều kiện thực tế, tình trạng bệnh, nhu cầu của người bệnh để nhận định, theo dõi và chọn ưu tiên can thiệp chăm sóc cho phù hợp.

VD: Da, niêm mạc có thể ghi rõ nội dung hoặc mã hóa là: 01. Hồng; 02. Vàng; 03 Nhợt nhạt

Chú ý: để tạo thuận lợi cho việc nhận định và tùy thuộc nội dung nhận định, việc xây dựng nên có 1 mã “Bình thường” và các mã bệnh lý.

3. Một số thang đo gợi ý áp dụng bao gồm:

- Đau (Với trẻ sơ sinh sử dụng thang điểm như NIPS (Neonatal Infant Pain Scale - Thang đo mức độ đau của trẻ sơ sinh); với trẻ dưới 7 tuổi sử dụng thang điểm như FLACC ((Face, Legs, Activity, Cry, Consolability - Mặt, chân, hoạt động, khóc, Đáp ứng khi được dỗ dành); với trẻ trên 7 tuổi sử dụng thang điểm như VAS (Visual Analog Scale – Thang đo trực quan tương ứng).

- Phù: Mức độ phù sử dụng thang điểm đánh giá như phân loại từ 1 - 4 (Độ 1: ấn lõm < 2 mm, biến mất ngay lập tức; Độ 2: ấn lõm 2 - 4 mm, biến mất sau 10 – 15 giây; Độ 3: ấn lõm 4 - 6 mm, có thể tồn tại > 1 phút; Độ 4: ấn lõm 6 - 8 mm, có thể tồn tại từ 2 – 5 phút).

- **Nguy cơ té ngã (sử dụng thang điểm như Morse, Johns Hopkins; Thalu Fall).**

- Nguy cơ loét do tỳ đè (sử dụng thang điểm đánh giá như Braden).

- Cảnh báo sớm (sử dụng bảng điểm cảnh báo sớm như NEWS2).

- Đánh giá mức độ viêm tĩnh mạch (sử dụng thang điểm như VIP Score).

Can thiệp điều dưỡng:

Có thể áp dụng một trong hai phương pháp - (1) Ghi nội dung can thiệp hoặc (2) Xây dựng các nội dung can thiệp và mã hóa (Cột ngoài cùng bên phải hoặc trên trang khác tùy theo số lượng mã hóa).

VD: Ký hiệu theo phân theo các nhóm như Hô hấp có các mã H01. Hướng dẫn ho khạc đờm, vỗ lưng, giữ ấm cổ ngực; H02 - Cung cấp Oxy...; Tuần hoàn có các mã T01- Nằm đầu thấp, T02 - Hạn chế vận động...

Hoặc ký hiệu theo thứ tự quy ước như 01 - Theo dõi DHST, 02- Thở oxy, 03- Vỗ rung, uống nước ấm...

Bàn giao

Xây dựng các nội dung bàn giao theo đặc thù chung của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

VD: Bàn giao hồ sơ, phim, người bệnh,...

Chẩn đoán điều dưỡng/Đánh giá mục tiêu:

1. Xây dựng chẩn đoán điều dưỡng và đưa ra các mục tiêu chăm sóc đối với từng chẩn đoán. Chẩn đoán điều dưỡng được xây dựng khi người bệnh nhập khoa và sẽ cập nhật khi người bệnh có phát sinh những vấn đề hoặc nhu cầu mới.

2. Thực hiện đánh giá/lượng giá mục tiêu chăm sóc: đánh dấu (X) vào các ô mục tiêu **sau khi** đã hoàn thành.

Ví dụ: Chẩn đoán DD “người bệnh khó chịu do vệ sinh cá nhân kém”.

Mục tiêu “người bệnh vệ sinh cá nhân sạch sẽ”: chưa hoàn thành.

Mục tiêu “người bệnh vệ sinh cá nhân sạch sẽ”: hoàn thành.

3. Mục tiêu chưa hoàn thành (Không đánh dấu (X)): sẽ tiếp tục thực hiện hoặc thay đổi mục tiêu theo vấn đề hiện tại của người bệnh.

4. Trường hợp khi người bệnh xuất viện nhưng các mục tiêu chăm sóc chưa hoàn thành, điều dưỡng tiến hành tư vấn và hướng dẫn người bệnh tiếp tục chăm sóc tại nhà.