

Cơ sở KB, CB.....
Khoa.....

PHIẾU ĐÁNH GIÁ TRƯỚC KHI CHO
NGƯỜI BỆNH RA KHỎI
PHÒNG HỒI TỈNH

MS: PT-08
Mã QR (nếu có)

Họ và tên người bệnh:..... Tuổi:..... Nam Nữ
Tên phẫu thuật:.....
Ngày phẫu thuật:/...../20..... Ngày chuyển:...../...../20.....

Thang điểm Aldrete sửa đổi		Thang điểm ban đầu	Đánh giá lại thang điểm ban đầu		
			1	2	3
Cử động	Có thể cử động 4 chi	2	2	2	2
	Cử động 2 chi	1	1	1	1
	Không cử động chi nào	0	0	0	0
Hô hấp	Thở 14-28 lần/phút và ho dễ dàng	2	2	2	2
	Khó thở/ suy hô hấp	1	1	1	1
	Ngừng thở/ hỗ trợ thở máy	0	0	0	0
Huyết áp	+/- 20 mm Hg so với HA thường ngày	2	2	2	2
	+/- 20-50 mm Hg so với HA thường ngày	1	1	1	1
	+/- 50 mm Hg so với HA thường ngày	0	0	0	0
Mức độ an thần	Tỉnh hoặc dễ đánh thức	2	2	2	2
	Gọi mới tỉnh	1	1	1	1
	Không phản ứng	0	0	0	0
Độ bão hòa Oxy (SpO ₂)	Duy trì > 95% với không khí trong phòng	2	2	2	2
	Cần bổ sung thêm O ₂	1	1	1	1
	Độ bão hoà < 95% khi thêm O ₂	0	0	0	0
Tổng cộng điểm:					
Thời điểm đánh giá:					

Khoanh tròn và tổng cộng điểm số. Nếu điểm số thấp hơn 9, định kỳ đánh giá lại người bệnh. Khi điểm số đánh giá lại vẫn thấp hơn 9, báo cho bác sỹ gây mê.

Ghi chú:.....
Tên người đánh giá:.....Thời gian đánh giá:.....giờ.....ngày / /20

DANH MỤC BÀN GIAO

Thang điểm Aldrete ≥ 09: Có Không (chưa ra khỏi phòng hồi tỉnh)
Chỉ số đau nhỏ hơn 4: Có Không (chưa ra khỏi phòng hồi tỉnh) – Thang đau (từ 0-10)
Buồn nôn và nôn: Điều trị Có Không
tại phòng hồi tỉnh
Băng: Có máu Ướt đẫm máu Khô Không áp dụng
Dẫn lưu: Có Không

Đường truyền tĩnh mạch:

Truyền máu: Số đơn vị máu đã Đang truyền:..... Số ml còn Ngày và giờ bắt đầu: Không
dùng..... lại.....

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

Bên bàn giao
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngày.....tháng..... năm 20.....

Bên nhận
(Ký, ghi rõ họ tên)