

**PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ
BỆNH NHÂN CÓ CƠN HEN CẤP**

1. Chẩn đoán và điều trị

Ngày	Khám	Cận lâm sàng	Nguyên tắc điều trị	Thuốc	Chăm sóc
1	- Dấu sinh tồn: mạch, HA - Bệnh sử: Ho, tiết đàm, khó thở, khò khè, nặng ngực - Triệu chứng khác tùy nguyên nhân bệnh	- CTM - CRP; Ure; creatinin Glucose; AST; ALT; Điện giải đồ - X Quang ngực thẳng	- Hỗ trợ oxy (nếu cần) - Điều trị triệu chứng - Giảm khả năng tái phát	- Corticoid đường uống - Dẫn phế quản - Kháng sinh (nếu có nhiễm trùng)	Cấp 2 - Ăn uống bình thường
2	- Dấu sinh tồn: mạch, HA - Ho, tiết đàm, khó thở, khò khè, nặng ngực - Triệu chứng khác		- Điều trị triệu chứng - Giảm khả năng tái phát	- Corticoid đường uống - Dẫn phế quản - Kháng sinh (nếu có nhiễm trùng)	Cấp 2 - Ăn uống bình thường
3	- Dấu sinh tồn: mạch, HA - Ho, tiết đàm, khó thở, khò khè, nặng ngực - Triệu chứng khác		- Điều trị triệu chứng - Giảm khả năng tái phát	- Corticoid đường uống - Dẫn phế quản - Kháng sinh (nếu có nhiễm trùng)	Cấp 2 - Ăn uống bình thường)
6	Xuất viện cấp đơn ngoại trú				
<i>Nếu BN vẫn còn những triệu chứng khó thở, đau ngực...thì nằm viện theo dõi, điều trị và chờ kết quả xét nghiệm để xác định nguyên nhân bệnh</i>					

2. Quản lý và tư vấn cho người bệnh:

- Theo dõi sinh hiệu (mạch, huyết áp, SpO₂, nhiệt độ mỗi ngày)
- Dặn dò, tư vấn:
 - Để bệnh nhân nghỉ ngơi
 - Trấn an bệnh nhân.
 - Cho bệnh nhân nằm tư thế đầu cao (Fowler).
 - Chế độ ăn uống loãng, nhiều sinh tố.
 - Thực hiện y lệnh: dùng thuốc và xét nghiệm.
 - Giáo dục bệnh nhân về các nguyên nhân gây hen.
 - Giáo dục bệnh nhân về tiến triển và biến chứng của bệnh.
 - Giáo dục bệnh nhân cách sử dụng thuốc
 - Giáo dục kế hoạch hành động kiểm soát hen tại nhà
- Bệnh ổn, xuất viện hẹn tái khám phòng quản lý hen.