

PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ
BỆNH PHỔI TẮC NGHẼN MẠN TÍNH

1. Chẩn đoán và điều trị

Ngày	Khám	Cận lâm sàng	Điều trị	Thuốc	Chăm sóc
1	- Dấu hiệu: Khó thở, ho, khò khè; Màu sắc đàm, số lượng đàm; Sốt; Đau ngực - Tiền sử: • Hút thuốc lá, thuốc lào • Lao hô hấp trước đây • Số đợt cấp trong năm qua • Đợt cấp nặng nhập viện • Các bệnh đồng mắc • Chế độ thuốc đang dùng - Mạch, HA, SpO ₂	- XN máu thường quy - X.quang tim phổi thẳng - CT- scan ngực	- Thở oxy - Kháng sinh - Kháng viêm - Thuốc dẫn phế quản - Điều dưỡng và thân nhân cùng chăm sóc bệnh nhân.	- Đồng vận Beta ₂ tác dụng nhanh - Corticosteroid - Kháng sinh nếu có nhiễm trùng	- Cấp 2 (mọi sinh hoạt tại giường): Chế độ ăn uống loãng, nhiều sinh tố
2	- Mạch, HA, SpO ₂ - Ho, khò khè, nặng ngực, khó thở. - Nghe ran phổi		- Thở oxy - Kháng sinh - Kháng viêm - Thuốc dẫn phế quản	- Đồng vận Beta ₂ tác dụng nhanh - Corticosteroid - Kháng sinh nếu có nhiễm trùng	- Cấp 2 (mọi sinh hoạt tại giường): Chế độ ăn uống loãng, nhiều sinh tố

3	- Mạch, HA, SpO ₂ - Ho, khò khè, nặng ngực, khó thở. - Nghe ran phổi		- Thở oxy - Kháng sinh - Kháng viêm - Thuốc dẫn phế quản	- Đồng vận Beta ₂ tác dụng nhanh - Corticosteroid - Kháng sinh nếu có nhiễm trùng	- Cấp 2 (mọi sinh hoạt tại giường): Chế độ ăn uống loãng, nhiều sinh tố
4	- Mạch, HA, SpO ₂ - Ho, khò khè, nặng ngực, khó thở. - Nghe ran phổi		- Thở oxy - Kháng sinh - Kháng viêm - Thuốc dẫn phế quản	- Đồng vận Beta ₂ tác dụng nhanh - Corticosteroid - Kháng sinh nếu có nhiễm trùng	- Cấp 2 (mọi sinh hoạt tại giường): Chế độ ăn uống loãng, nhiều sinh tố
5	- Mạch, HA, SpO ₂ - Ho, khò khè, nặng ngực, khó thở. - Nghe ran phổi	- XN máu thường quy	- Thở oxy - Kháng sinh - Kháng viêm - Thuốc dẫn phế quản	- Đồng vận Beta ₂ tác dụng nhanh - Corticosteroid - Kháng sinh nếu có nhiễm trùng	- Cấp 2 (mọi sinh hoạt tại giường): Chế độ ăn uống loãng, nhiều sinh tố
6	Xuất viện vào ngày thứ 5 hoặc thứ 6				

2. Quản lý, dinh dưỡng và tư vấn cho người bệnh

- Theo dõi sinh hiệu (mạch, huyết áp, SpO₂, nhiệt độ mỗi ngày)
- Dặn dò, tư vấn:
 - Cho BN nằm đầu cao trong buồng thoáng; động viên an ủi
 - Làm sạch dịch tiết phế quản bằng cách: vỗ lưng, hít thở sâu và hút đàm cho bệnh nhân
 - Cho bệnh nhân ăn đủ calo, tăng đạm, tăng vitamin, chế biến thức ăn hợp khẩu vị của bệnh nhân, tránh thức ăn khó tiêu, thức ăn gây dị ứng, ăn hạn chế muối khi có suy tim
 - Uống nhiều nước; Không hút thuốc lá
- Xuất viện, tái khám mỗi tháng phòng khám COPD