

**PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ**  
**BỆNH HỘI CHỨNG THẬN HƯ**

**1. Chẩn đoán và điều trị**

Ngày	Khám	Cận lâm sàng	Nguyên tắc điều trị	Thuốc	Chăm sóc
1	- Dấu sinh tồn - Bệnh sử: phù toàn thân, tiểu ít, tăng cân, sốt, ho, đau họng ..	- CTM; ASLO AST, ALT Ure, creatinine Pro niệu/24g, đạm máu - Siêu âm bụng - XN thường quy - Các XN tìm nguyên nhân	- Tùy theo nguyên nhân - Lợi niệu, - Truyền Albumin , - hạ áp	- Nguyên nhân nguyên phát: - Corticoid - Nguyên nhân thứ phát : điều trị bệnh nguyên	- HL cấp 3 ăn thức ăn nhạt, uống nước tỳ theo tình trạng phù của BN
2-7	- Dấu sinh tồn - phù toàn thân, tiểu ít, tăng cân. sốt,	- CTM; ASLO; AST, ALT; Ure, creatinine Đạm niệu/24g	- Tùy theo nguyên nhân - Lợi niệu,	- Nguyên nhân nguyên phát: - Corticoid	- HL cấp 3 ăn thức ăn nhạt, uống nước tỳ theo tình trạng phù của BN

	ho, đau họng ..	- siêu âm bụng - XN thường quy - Các XN tìm nguyên nhân	Albumin - hạ áp	, - Nguyên nhân thứ phát : điều trị bệnh nguyên	trạng phù của BN
<b><i>BN giám phù cho xuất viện từ ngày thứ 7</i></b>					

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

### **Trong khi nằm viện**

Theo dõi cân nặng, thể tích nước tiểu/ 24g, huyết áp

Dinh dưỡng: ăn nhạt, uống nước theo tình trạng phù của BN

Theo dõi tác dụng phụ do thuốc ức chế miễn dịch.

### **Sau khi xuất viện**

Tái khám tại khoa nội tiết thận mỗi tháng kiểm tra đạm niệu/ 24giờ.