

PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ
RỐI LOẠN NHỊP THẮT - NGOẠI TÂM THU THẮT

1. Chẩn đoán và điều trị

Điều trị, theo dõi và chăm sóc	Ngày nằm viện			
	Ngày 1	Ngày 2	Ngày 3	Ngày 4
Xét nghiệm	- ECG, Siêu âm tim Doppler, CTM, INR, aPTT, ure, creatinine, Glucose, Bilan lipid, Men gan, ĐGD. - X-quang ngực thẳng	- Đánh giá kết quả các xét nghiệm tổng quát và chuyên biệt (Siêu âm tim Doppler, ECG)	- XN khác nếu cần	- Xét nghiệm khác nếu cần
Khám bệnh, theo dõi lâm sàng	- Hỏi bệnh sử, triệu chứng liên quan rối loạn nhịp; Hoàn cảnh khởi phát; Tiền sử: ngất, đột tử được cứu sống bản thân/ gia đình, các rối loạn nhịp nguy hiểm đã biết	- Các triệu chứng liên quan rối loạn nhịp, rối loạn nhịp có nguy hiểm, nguy cơ cao, - Có cần tư vấn điều trị can thiệp cấy máy ngừa đột tử?	- Các triệu chứng liên quan rối loạn nhịp, rối loạn nhịp có nguy hiểm. - Đánh giá đáp ứng thuốc, điều trị	- Các triệu chứng liên quan rối loạn nhịp, rối loạn nhịp có nguy hiểm. - Đánh giá đáp ứng thuốc, điều trị
Sinh hoạt	- Hạn chế gắng sức, stress. - Theo dõi các triệu chứng nhịp tim, hồi hộp, trống ngực và hoàn cảnh khởi phát báo bác sĩ	- Hạn chế gắng sức, stress. - Theo dõi các triệu chứng nhịp tim, hồi hộp, trống ngực và hoàn cảnh khởi phát báo bác sĩ	- Hạn chế gắng sức, stress. - Theo dõi các triệu chứng nhịp tim, hồi hộp, trống ngực	- Hạn chế gắng sức, stress. - Theo dõi các triệu chứng nhịp tim, hồi hộp, trống ngực

Dinh dưỡng	- Ăn uống theo khẩu vị. - Hạn chế chất kích thích: Coffee, thuốc lá, thức khuya, - Giảm stress.	- Ăn uống theo khẩu vị. - Hạn chế chất kích thích: Coffee, thuốc lá, thức khuya, - Giảm stress.	- Ăn uống theo khẩu vị. - Hạn chế chất kích thích: Coffee, thuốc lá, thức khuya, - Giảm stress.	- Ăn uống theo khẩu vị. - Hạn chế chất kích thích: Coffee, thuốc lá, thức khuya, - Giảm stress.
Truyền thông cho bệnh nhân	- Giải thích người bệnh, thân nhân nguy cơ nguy hiểm có thể của bệnh. Liệu pháp điều trị không thuốc, dùng thuốc và có thể can thiệp cấy máy ngừa đột tử.	- Giải thích người bệnh, thân nhân nguy cơ nguy hiểm có thể của rối loạn nhịp thất. Cách thay đổi lối sống và theo dõi các dấu hiệu rối loạn nhịp.	- Nhận thức bệnh lý, kế hoạch điều trị lâu dài và cách theo dõi đánh giá đáp ứng điều trị, tái khám bác sĩ chuyên khoa.	- Các yếu tố cuộc sống, thuốc, bệnh lý có thể ảnh hưởng và gây rối loạn nhịp Theo dõi tác dụng phụ thuốc/ Tái khám Bs
Kế hoạch ra viện	- Thực hiện đủ các xét nghiệm cần thiết để chẩn đoán xác định bệnh	- Đánh giá mức độ nguy hiểm của rối loạn nhịp, - Chẩn đoán các bệnh kèm theo và nguy cơ liên quan.	- Giúp bệnh nhân hiểu rõ về bệnh lý, hướng điều trị không thuốc, có thuốc, can thiệp và tái khám theo hẹn. - Dự trù xuất viện.	- Xuất viện theo kế hoạch

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

Trong khi nằm viện

- Đánh giá chỉ số BMI, khai thác tiền sử
- Ăn theo khẩu vị. Can thiệp chuyên khoa dinh dưỡng nếu BMI <18 hay BMI > 23, lời khuyên + chế độ vận động, ăn uống.

Sau khi xuất viện

- Duy trì, lối sống, vận động thể lực như tư vấn
- Tái khám đánh giá dinh dưỡng (nếu cần)