

PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ
BỆNH TRÀN DỊCH MÀNG PHỔI

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, khó thở, đau ngực - Triệu chứng khác tùy nguyên nhân bệnh	- CTM; PT; APTT Ure, creatinin; Glucose AST; ALT; điện giải đồ - X Quang ngực thẳng - CLVT lồng ngực -Siêu âm định vị chọc dò màng phổi	- Điều trị triệu chứng (trong lúc chờ kết quả xét nghiệm)	- Tuỳ theo triệu chứng	- HL cấp 2 (chăm sóc có sự hỗ trợ của điều dưỡng) ăn uống bình thường (trừ các bệnh kèm theo phải kiêng cử)
2	- Dấu sinh tồn: mạch, HA - Ho, khó thở, đau ngực - Triệu chứng khác tùy nguyên nhân bệnh	- Xét nghiệm vi sinh DMP: PCR lao, AFB - Phân tích tế bào DMP	- Chọc dịch màng phổi - Điều trị triệu chứng (trong lúc chờ kết quả xét nghiệm)	- Tuỳ theo triệu chứng	- HL cấp 2, ăn uống bình thường (trừ các bệnh kèm theo phải kiêng cử)

3	- Dấu sinh tồn: mạch, HA - Ho, khó thở, đau ngực - Triệu chứng khác tùy nguyên nhân bệnh		Điều trị triệu chứng (trong lúc chờ kết quả xét nghiệm)	- Tùy theo triệu chứng	- HL cấp 2, ăn uống bình thường (trừ các bệnh kèm theo phải kiêng cử)
4	- Dấu sinh tồn: mạch, HA - Ho, khó thở, đau ngực - Triệu chứng khác tùy nguyên nhân bệnh		Tư vấn chuyển viện để Nội soi phế quản (nếu cần)	- Tùy theo triệu chứng	- HL cấp 2, ăn uống bình thường (trừ các bệnh kèm theo phải kiêng cử)
6	Xuất viện chờ kết quả xét nghiệm				
<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, dinh dưỡng và tư vấn cho người bệnh

Chế độ nghỉ ngơi và vệ sinh, chế độ ăn uống, dinh dưỡng...

Trấn an bệnh nhân: giảm lo lắng bệnh tật.

Giải quyết những nhu cầu của bệnh nhân: khó thở, ho, đau ngực, lo lắng...

Đảm bảo thông thoáng đường hô hấp tránh suy giảm sự trao đổi khí.

Theo dõi các dấu hiệu sinh tồn và các dấu hiệu khác có liên quan đến gây bệnh.

Theo dõi bệnh nhân về tình trạng tinh thần, tình trạng hô hấp, các biến chứng và tiến triển.