

Họ và tên:
Chẩn đoán:

Tuổi: Bường: Giường:

Đánh giá nhu cầu kiến thức người bệnh/người nhà người bệnh (NB/NN)			
Những khó khăn, trở ngại của NB/NN khi tiếp nhận thông tin:		Trình độ về văn hóa	<input type="checkbox"/>
		Khó khăn về giao tiếp	<input type="checkbox"/>
		Khác biệt về ngôn ngữ	<input type="checkbox"/>
		Hạn chế về nhận thức, thể chất	<input type="checkbox"/>

Tư vấn - giáo dục sức khỏe													
Ngày, giờ	Nhu cầu tư vấn, GDSK	Đối tượng được tư vấn	Mức độ hiểu biết của NB/NN (trước tư vấn, GDSK)		Nội dung tư vấn, GDSK	Phương pháp	Đánh giá (sau tư vấn, GDSK)			Ký và ghi tên			
			NB	NN				NB	NN	Đối tượng được tư vấn	Điều dưỡng tư vấn		
	1. Hướng dẫn khi vào viện	NB <input type="checkbox"/>	1. Không biết	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Các nội dung hướng dẫn NB khi vào viện	<input type="checkbox"/>	Giải thích	<input type="checkbox"/>	Đạt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			2. Biết nhưng không rõ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Dự kiến thời gian nằm viện, ra viện	<input type="checkbox"/>						
		NN <input type="checkbox"/>	3. Biết rõ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Thời gian Bác sĩ khám bệnh, Điều dưỡng thực hiện thuốc và chăm sóc	<input type="checkbox"/>	Tài liệu	<input type="checkbox"/>	Không đạt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			4. Hiểu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Báo NVYT khi có dấu hiệu bất thường	<input type="checkbox"/>	Khác	<input type="checkbox"/>				
	2. Vấn đề liên quan đến bệnh lý	NB <input type="checkbox"/>	1. Không biết	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Tình trạng bệnh trong phạm vi Điều dưỡng	<input type="checkbox"/>	Giải thích	<input type="checkbox"/>	Đạt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			2. Biết nhưng không rõ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Kế hoạch chăm sóc khi nằm viện	<input type="checkbox"/>						
		NN <input type="checkbox"/>	3. Biết rõ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Các diễn biến bất thường và biến chứng có thể xảy ra	<input type="checkbox"/>	Tài liệu	<input type="checkbox"/>	Không đạt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			4. Hiểu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Khác	<input type="checkbox"/>				
	3. Thông tin liên quan đến thủ thuật, phẫu thuật	NB <input type="checkbox"/>	1. Không biết	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Thời gian dự kiến làm thủ thuật, phẫu thuật	<input type="checkbox"/>	Giải thích	<input type="checkbox"/>	Đạt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			2. Biết nhưng không rõ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Chuẩn bị trước và sau thủ thuật, phẫu thuật	<input type="checkbox"/>						
		NN <input type="checkbox"/>	3. Biết rõ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Theo dõi và chăm sóc vết thương, ống DL	<input type="checkbox"/>	Tài liệu	<input type="checkbox"/>	Không đạt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			4. Hiểu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Theo dõi và phát hiện sớm tai biến sau thủ thuật, phẫu thuật	<input type="checkbox"/>	Khác	<input type="checkbox"/>				
	4. Dinh dưỡng	NB <input type="checkbox"/>	1. Không biết	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Chế độ dinh dưỡng phù hợp theo bệnh lý	<input type="checkbox"/>	Giải thích	<input type="checkbox"/>	Đạt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			2. Biết nhưng không rõ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
		NN <input type="checkbox"/>	3. Biết rõ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Tài liệu	<input type="checkbox"/>	Không đạt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			4. Hiểu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Khác	<input type="checkbox"/>				

Ngày, giờ	Nhu cầu tư vấn, GDSK	Đối tượng được tư vấn	Mức độ hiểu biết của NB/NN (trước tư vấn, GDSK)			Nội dung tư vấn, GDSK	Phương pháp		Đánh giá (sau tư vấn, GDSK)			Ký và ghi tên	
				NB	NN					NB	NN	Đối tượng được tư vấn	Điều dưỡng tư vấn
5. Hoạt động thể lực (HĐTL)	NB <input type="checkbox"/> NN <input type="checkbox"/>	1. Không biết	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Tìm quan trọng và mục đích của HĐTL	<input type="checkbox"/>	Giải thích	<input type="checkbox"/>	Đạt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		2. Biết nhưng không rõ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Chuẩn bị trước, trong và sau HĐTL	<input type="checkbox"/>							
		3. Biết rõ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Áp dụng loại hình vận động phù hợp đặc điểm cá nhân, tình trạng sức khỏe, cường độ và thời gian vận động	<input type="checkbox"/>	Tài liệu	<input type="checkbox"/>	Không đạt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		4. Hiểu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Vận động sớm khi có y lệnh của Bác sĩ và/hoặc theo từng giai đoạn điều trị	<input type="checkbox"/>							
6. Phòng ngừa nhiễm khuẩn	NB <input type="checkbox"/> NN <input type="checkbox"/>	1. Không biết	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Vệ sinh tay	<input type="checkbox"/>	Giải thích	<input type="checkbox"/>	Đạt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		2. Biết nhưng không rõ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Vệ sinh cá nhân	<input type="checkbox"/>							
		3. Biết rõ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Quy định giờ vào thăm, chăm nuôi	<input type="checkbox"/>	Tài liệu	<input type="checkbox"/>	Không đạt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		4. Hiểu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Hướng dẫn phân loại chất thải y tế	<input type="checkbox"/>							
			5. Hướng dẫn phòng lây chéo										
7. Sử dụng thuốc điều trị	NB <input type="checkbox"/> NN <input type="checkbox"/>	1. Không biết	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Uống thuốc theo chỉ định của Bác sĩ	<input type="checkbox"/>	Giải thích	<input type="checkbox"/>	Đạt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		2. Biết nhưng không rõ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Hướng dẫn bảo quản và sử dụng thuốc	<input type="checkbox"/>							
		3. Biết rõ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Tác dụng phụ của thuốc có thể xảy ra khi dùng	<input type="checkbox"/>	Tài liệu	<input type="checkbox"/>	Không đạt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		4. Hiểu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Báo NVYT những dấu hiệu bất thường khi dùng thuốc	<input type="checkbox"/>							
8. Hướng dẫn khi ra viện	NB <input type="checkbox"/> NN <input type="checkbox"/>	1. Không biết	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Nhận biết các dấu hiệu bất thường và cách xử trí	<input type="checkbox"/>	Giải thích	<input type="checkbox"/>	Đạt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		2. Biết nhưng không rõ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Dùng thuốc theo đơn, khám lại theo hẹn và khi có dấu hiệu bất thường	<input type="checkbox"/>							
		3. Biết rõ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Chế độ dinh dưỡng, luyện tập, nghỉ ngơi hợp lý, vệ sinh cá nhân hàng ngày	<input type="checkbox"/>	Tài liệu	<input type="checkbox"/>	Không đạt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		4. Hiểu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Tự chăm sóc đề phòng biến chứng và trong những ngày ốm, mệt	<input type="checkbox"/>							
					5. Xác định khi nào cần liên hệ NVYT, gọi cấp cứu hoặc đến cơ sở y tế gần nhất	<input type="checkbox"/>							
					6. Hướng dẫn thủ tục thanh toán ra viện	<input type="checkbox"/>							