

Khoa Ung bướu

I. Đánh giá đau:

Là một bệnh nhân rất quan trọng có tính chủ động quy định trong kiểm soát đau do ung thư.

Hãy để bệnh nhân được tham gia vào quá trình điều trị giảm đau. Bệnh nhân bao giờ cũng đúng, là người của bệnh nhân và đau là vô cùng quan trọng, đưa vào sơ đồ này để xác định mức độ đau và nguyên nhân gây đau, từ đó đưa ra quy định điều trị theo cách gây đau.

Các cơn đau phải được đánh giá và chọn đoán đưa vào để điều chỉnh nó:

1. Yếu tố làm đau hay gây đau: Điều gì làm đau hay đau tăng lên.
2. Tính chất cơn đau: Đau gì như thế, để bệnh nhân mô tả hoặc đưa một số gợi ý như : nóng rát, tê bì, dao đâm.
3. Hội chứng lan: Hội chứng lan là một đặc điểm thường gặp cho ta xác định nguồn gốc và loại đau.
4. Mức độ trầm trọng: Đau đến mức nào? Thường áp dụng thang điểm đau từ 0-10.
5. Thời gian xuất hiện: Đau liên tục hay không, nguyên nhân gì làm đau xuất hiện. Vài cơn đau liên quan đến vận động, hoặc liên quan đến ăn uống, hoặc đau ruột, tiểu tiện.



Hà Nội: 19/11/2015. Ngày 19/11/2015, tại Hà Nội, tôi đã được chứng kiến và ghi chép lại những nội dung sau đây: Ông Nguyễn Văn A, sinh ngày 15/11/1980, ở tại địa chỉ: Số 123 Đường Nguyễn Huệ, Quận 1, Thành phố Hồ Chí Minh, đã được khám và chẩn đoán mắc bệnh ung thư giai đoạn đầu. Ông đang được điều trị bằng thuốc và cần phải uống thuốc hàng ngày. Ông đã được bác sĩ hướng dẫn cách uống thuốc và cần phải uống thuốc đúng giờ. Ông đã được bác sĩ hướng dẫn cách uống thuốc và cần phải uống thuốc đúng giờ. Ông đã được bác sĩ hướng dẫn cách uống thuốc và cần phải uống thuốc đúng giờ.