

### 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 khi cần của bệnh nhân về đau là vô cùng quan trọng, đưa vào sổ mô tả này để xác định kiểu 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. Họng lan: Họng lan là một để điều chỉnh giúp cho ta xác định nguồn gốc và loại đau.
4. Mức độ trầm trọng: Đau đến mức nào? Thang áp dụng thang 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 việc điều trị, hoặc liên quan đến ăn uống, hoặc điều trị ruột, tiêu tiêu.

Thứ sáu, 13 Tháng 11 2015 19:03 - Liên lạc nhứt cửu i Thứ sáu, 13 Tháng 11 2015 19:14



Định nghĩa: Cho hai tập hợp hữu hạn A và B, ta có công thức tính số phần tử của tập hợp A và B như sau:  $|A \cup B| = |A| + |B| - |A \cap B|$ . Trong đó,  $|A|$  là số phần tử của tập A,  $|B|$  là số phần tử của tập B, và  $|A \cap B|$  là số phần tử của tập giao của A và B.