

Thông báo LIVE SHOW

# HỌP NHÓM

Bệnh nhân: T.Q.T.

Nhóm PHCN: BS Hưng, PT Nguyệt Anh, OT Kayoko

Thời gian: GBS Thứ 6 ngày 20/7/2012



# Họp Trình ca nhóm lâm sàng

Nhanh – gọn – nhẹ

MH VT:

HỢP RẦY

**HYT**  
G. CHI TRÁ

CM: 22916 059 04 971.

01/06/2012 → 31/05/2013

PK ĐK.: Phức An.

### BỆNH ÁN VẬT LÝ TRỊ LIỆU

Số: 8733

Họ và tên bệnh nhân: [redacted] sinh: 1964, Nam, Nữ

Địa chỉ: 245 [redacted] số: [redacted]

Nghề nghiệp: G.8. Nơi giới thiệu: ra đến

Chẩn đoán của nơi giới thiệu: viêm 1/2 ngực (P) / TSM.M. não

Chẩn đoán của khoa: Nhồi máu não Yếu 1/2 ngực (P)

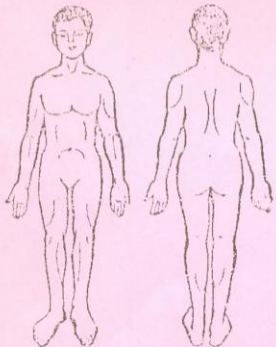
Vị trí điều trị:

Phương pháp điều trị

1/7/2012

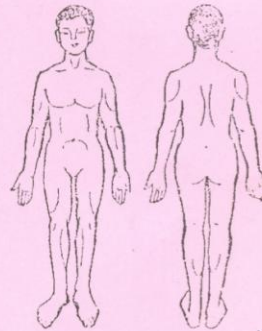
- 1) Tập vận động (chức năng đi lại).
- 2) Hoạt động tư duy.
- 3) Tập dụng cụ.

*HMCC*  
BS Hoàng



Vị trí điều trị:

Phương pháp



Bệnh sử: ~~TSM~~ Nhồi máu não ngày 1/5/2012, yếu 1/2 ngực (P) ở tại BV Bình Trị 6 tuần, có tập vận và chăm sóc. Hiện tại đã vận động tay khá, tự đi lại → vào khoa VN PAVC tiếp tiếp để đi tốt hơn

Tiền sử bản thân: - CHA } BHYT tại BV Phức An  
- Tiền đái tháo đường.

Tiền sử gia đình:

Tình trạng hiện tại:

- Tỉnh, tiếp xúc tốt.
- Brunnstrom tay II, ngón tay IV, chân VI
- loạn tâm nhẹ, run (+).
- Khuyết tật loạn cảm giác.
- Thăng lưng 1 chân chưa tốt.
- Tự đi lại thụng gậy.

Bệnh viện Chợ Rẫy  
Khoa VLTL - PHCN

# BIÊN BẢN HỌP NHÓM

Lần họp thứ: 1  
Ngày: 20/7/2012

Người trình bày chính: BS Hùng

Bác sĩ: Hùng, Khoa VLTL; Nguyễn Anh; HDTL: Kayoko; NNTL: /

Tên BN: [redacted] Giới: Nam Tuổi: 51 Chẩn đoán: Nhồi máu não  
Yêu 1/2 người (P)

Ngày phát bệnh: 15/7/2012 Ngày vào khoa: 17/7/2012 Ngày lượng giá: 5/7/2012

Thành viên gia đình	Mong muốn	Nghề nghiệp: bột vát
	Bệnh nhân Xn uống bình thường Gia đình: Nếu được là trở lại công việc.	Chí chú:

ROM bình thường

100 độ quay vai 4/5  
cơ gấp vai 4/5

Vận động	Brunnstrom	Tay: IV	Ngón tay: V	Chân: VI
	Điều hợp	<input type="checkbox"/> Bình thường	<input type="checkbox"/> Ngón tay-mũi	<input type="checkbox"/> Góc-gối
	Run	<input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có	

MMT

Dưới cơ chân 3/5  
Cơ ngang nhón, lén 3/5  
lực nắm (P) 2/5 (P) 9/5 (P)

Cảm giác		Phải	Trái
	Sờ nóng	I	
	Vị thể khớp	I	
	Bất thường	0	

Trương lực cơ (MAS) gấp tay có chân 1+  
bên tay C.

Đau	Vị trí	Thời điểm
	N vai (P)	<input type="checkbox"/> Lúc nghỉ <input checked="" type="checkbox"/> Vận động <input type="checkbox"/> Mang nặng <input type="checkbox"/> Ban đêm
	Mức độ: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

Thăng bằng

Ngồi:  tốt  khá  không được  
Đứng:  tốt  khá  không được  
Với tới (cm):  
Mở mắt:  
Nhắm mắt:

Chức năng chi trên

cầm nắm đồ nhỏ tốt.  
Lift CN chi trên.  
bánh 12/8  
bình 14, 12  
bmiếng mắt 11-78  
Giảm điều hợp tay

Chức năng cao cấp của não

Không có gì đặc biệt  
 MMSE: /30.  
 Thờ ơ một bên (Phải / Trái)  
 Suy giảm chú ý  
 Không gian 3 chiều  
 Rối loạn ngôn ngữ  
 Vấn đề khác:

Chức năng chi dưới

Đi bộ:  độc lập,  gậy,  khung,  tay  chưa được  
Đứng lên ngồi xuống:  độc lập,  hỗ trợ,  chưa  
Thời gian đi 10m: 22"  
Time up and go: 17" 22"  
Dáng đi:  gối ưỡn  gối gập  gập hông  chịu sức kém

Chức năng ngôn ngữ

không bất thường

A  FIM (Vận động: 90 /91, Nhận thức: 35 /35, Tổng cộng: 125 /126)  
D BI ( /100)

# BIÊN BẢN HỌP NHÓM

## Phần kế hoạch điều trị

	Mục tiêu ngắn hạn	Chương trình cụ thể
Nội khoa	/	/
Vật lý trị liệu	- Kiểm soát gờ. - Sửa dáng đi. - Tăng sức bền.	- Tập chịu nề, bước lên xuống bậc - Tập gập hông + gối khi đi - Tập đạp xe, ghé đũa
Hoạt động trị liệu	- Tăng mạnh cơ bàn tay. - Tăng khả năng chi trên. - Kiểm soát vai, khuỷu tay.	#1. Tập mạnh cơ chi trên #2. Tập cầm nắm mạnh #3. Tập chức năng chi trên. - thao tác không gian.
Ngôn ngữ trị liệu	/	/
Điện trị liệu	/	/

Vấn đề khác: .....

Dự kiến họp nhóm tiếp theo sau: ..... tháng ..... Người sẽ chuẩn bị biên bản: .....

Bệnh viện Chợ Rẫy  
Khoa VLTL - PHCN

# BIÊN BẢN HỌP NHÓM

Lần họp thứ: 1  
Ngày: 20/7/2012

Người trình bày chính: BS Hùng

Bác sĩ: Hùng, Khoa VLTL; Nguyễn Anh; HDTL: Kayoko; NNTL: /

Tên BN: [redacted] Giới: Nam Tuổi: 51 Chẩn đoán: Nhau máu não  
Yêu 1/2 người (P)

Ngày phát bệnh: 15/2012 Ngày vào khoa: 4/7/2012 Ngày lượng giá: 5/7/2012

Thành viên gia đình	Mong muốn	Nghề nghiệp: <u>bột vát</u>
	Bệnh nhân <u>Đau uống bình thường</u> Gia đình: <u>Nếu được là trở lại công việc.</u>	Chí chú:

ROM biến thuyến

100 độ vào 4/5  
có gấp vào 4/5

Vận động	Brunnstrom	Tay: <u>IV</u> Ngón tay: <u>V</u> Chân: <u>VI</u>
	Điều hợp	<input type="checkbox"/> Bình thường <input type="checkbox"/> ngón tay-mũi <input type="checkbox"/> gót-gối
	Run	<input checked="" type="checkbox"/> không <input type="checkbox"/> có

MMT

Dưới cổ chân 2/5  
Cổ ngang như, lên 3/5  
lực nắm (P) 2.5kg (P) 9.5kg

Cảm giác		Phải	Trái
	Sờ nóng	<u>I</u>	
	Vị thể khớp	<u>I</u>	
	Bất thường	<u>0</u>	

Trương lực cơ (MAS) gấp tay có chân 1+  
bên tay C.

Đau	Vị trí	Thời điểm
	<u>trái</u> (P)	<input type="checkbox"/> Lúc nghỉ <input checked="" type="checkbox"/> Vận động <input type="checkbox"/> Mang nặng <input type="checkbox"/> Ban đêm
	Mức độ: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

Thăng bằng

Ngồi:  tốt  khá  không được  
Đứng:  tốt  khá  không được  
Với tới (cm):  
Mở mắt:  
Nhắm mắt:

Chức năng cao cấp của não

Không có gì đặc biệt  
 MMSE: /30.  
 Thờ ơ một bên (Phải / Trái)  
 Suy giảm chú ý  
 Không gian 3 chiều  
 Rối loạn ngôn ngữ  
 Vấn đề khác:

Chức năng chi trên

cầm nắm đồ nhỏ tốt.  
Lở CN chi trên.  
6 bánh 12/28  
6 định 14,12  
6 miệng mắt 11,78  
Giam điều hợp tay

Chức năng ngôn ngữ

không bất thường

Chức năng chi dưới

Đi bộ:  độc lập,  gậy, khung,  tay  chưa được  
Đứng lên ngồi xuống:  độc lập,  hỗ trợ,  chưa  
Thời gian đi 10m: 22"  
Time up and go: 17"22"  
Dáng đi:  gối ưỡn  gối gập  gấp hông  chịu sức kém

A  FIM (Vận động: 90 /91, Nhận thức: 35 /35, Tổng cộng: 125 /126)  
D BI ( /100)  
L

# BIÊN BẢN HỌP NHÓM

## Phần kế hoạch điều trị

	Mục tiêu ngắn hạn	Chương trình cụ thể
Nội khoa	/	/
Vật lý trị liệu	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kiểm soát gờ.</li> <li>- Sửa dáng đi.</li> <li>- Tăng sức bền.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tập chịu nề, bước lên xuống bậc</li> <li>- Tập gập hông + gối khi đi</li> <li>- Tập đạp xe, ghé đũa</li> </ul>
Hoạt động trị liệu	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tăng mạnh cơ bàn tay.</li> <li>- Tăng khả năng chi trên</li> <li>- Kiểm soát vai, khuỷu tay.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>#1. Tập mạnh cơ chi trên</li> <li>#2. Tập cầm nắm mạnh</li> <li>#3. Tập chức năng chi trên.</li> <li>- thao tác không gian.</li> </ul>
Ngôn ngữ trị liệu	/	/
Điện trị liệu	/	/

Vấn đề khác: .....

Dự kiến họp nhóm tiếp theo sau: 1 tháng.....Người sẽ chuẩn bị biên bản: .....

## Lượng Giá Chi Dưới (Lower Limb Assessment)

Ngày: 5/7/12 - Họ tên bệnh nhân: [redacted] - Kỹ thuật viên: Nguyễn Anh  
 (Date) (Name) (Therapist's name)

#1	Bước lên xuống bậc 10 lần (có hay không có chống tay) 10 steps-up and down (with or without hand)	chân Ⓟ : 19"49 Ⓠ : 12"21
#2	Đứng lên và đi 3m Time Up and Go test	đi o gậy : 17"22
	Thăng bằng (tập lấy 10 vòng và với tới) Balance (pickup 10 rings and reach)	36"10
	Đứng dậy 10 lần từ tư thế ngồi 10 times sit to stand	không vịn : 20"25
	Đi bộ 10m (có hay không có sự trợ giúp) 10m walk (with or without aid)	không gậy 22"00



## Lượng Giá Chức Năng Tay (Hands Function Evaluation)

Ngày: 5/7/2012 - Họ tên bệnh nhân: [redacted] - Kỹ thuật viên: Kayolka  
 (Date) (Name) (Therapist's name)

	Tay phải (R hand)	Tay trái (L hand)
Gập vai / Shoulder flexion ▼45/45-90/90-135/ ▲135	145°	
Dang vai / shoulder abduction ▼45/45-90/90-135/ ▲135	160°	
Nắm banh / Grasp ball Giữ(hold) / Buông(release) / Nắm(grasp)	Buông: OK. Giữ: OK. Nắm: OK.	
Nhặt / Pick-up Viết chì(pencil) / Coin(tiền xu) / Đinh(nail)	Viết: OK. Đinh: OK. Tiền xu: OK.	
6 Banh 6 Balls	12.28	6'18
6 Nail 6 Đinh	<del>11.78</del> 14.12	<del>6.52</del> 9.58
6 miếng mút xốp cỡ vừa 6 Medium size cushions	11.78	6.52
Lực nắm / Grip	9.5kg	26kg

PHƯƠNG PHÁP PHỤC HỒI CHỨC NĂNG ĐỘC LẬP  
Functional Independence Measure (FIM)

Họ tên bệnh nhân (Name):

KTV (Therapist's name) KTV (Therapist's name) KTV (Therapist's name)

Ngày (Date)	Kayiko		
Tự chăm sóc (Self-care)	6/7 / 2012	/ /	/ /
1 Ăn (Eating)	7		
2 Vệ sinh cá nhân (Grooming)	7		
3 Tắm (Bathing)	7		
4 Mặc áo (Dressing-Upper Body)	7		
5 Mặc quần (Dressing-Lower Body)	7		
6 Đi vệ sinh (Toileting)	7		
<b>Kiểm soát cơ vòng (Sphincter control)</b>			
7 Kiểm soát bàng quang (Bladder Management)	7		
8 Kiểm soát đường ruột (Bowel Management)	7		
<b>Di chuyển (Transfer)</b>			
9 Giường, ghế, xe lăn (Bed, Chair, Wheelchair)	7		
10 Nhà vệ sinh (Toilet)	7		
11 Bồn tắm, vòi hoa sen (Tub, Shower)	7		
<b>Vận động (Locomotion)</b>			
12 Đi bộ, Xe lăn (Walk, Wheelchair)	7		
13 Cầu thang (Stairs)	6		
<b>Giao tiếp (Communication)</b>			
14 Nhận thức (Comprehention)	7		
15 Diễn đạt (Expression)	7		
<b>Nhận thức về xã hội (Social cognition)</b>			
16 Hòa nhập xã hội (social interaction)	7		
17 Giải quyết vấn đề (Problem solving)	7		
18 Trí nhớ (Memory)	7		
<b>Tổng số điểm FIM (Total FIM Score)</b>	125 / 126	/ 126	/ 126

<b>Độc lập (Independent)</b>		
7 Độc lập hoàn toàn (thời gian, độ an toàn)	Complete Independence (Timely, Safely)	Không có người giúp (No helper)
6 Độc lập có trợ giúp (thiết bị)	Modified Independence (Devce)	
<b>Phụ thuộc có trợ giúp (Modified Independence)</b>		
5 Giám sát (môn = 100%+)	Supervision (Subject = 100%+)	Người giúp (Helper)
4 Hỗ trợ tối thiểu (môn = 75%+)	Minimal Assist (Subject = 75%+)	
3 Hỗ trợ vừa phải (môn = 50%+)	Moderate Assist (Subject = 50%+)	
<b>Hoàn toàn phụ thuộc (Complete dependence)</b>		
2 Hỗ trợ tối đa (môn = 25%+)	Maximal Assis (Subject = %25%+)	Người giúp (Helper)
1 Hỗ trợ hoàn toàn (môn = ít hơn 25%)	Total Assist (Subject = less than 25%)	

Ghi chú: không để ô trống, điền 1 nếu bệnh nhân không kiểm tra được vì nguy hiểm  
(Note: Leave no blanks. Enter 1 if patient is not testable due to risk)

