

Nghĩ về một mô hình PHCN tại BV Chợ Rẫy

Hồ Quang Hưng

7/8/2013

N.L.T., 1977, Bình Dương

BS Vinh mổ ngày 14/1/2013, có tập VLTL tại giường

13/6/2013 (5 tháng)	21/2/13 (1 tháng)	24/1/13 (10 ngày)
KTV Hằng khám KTV Hằng hướng dẫn	BS Phương khám KTV Khoản hướng dẫn	BS Phương khám KTV Khoản hướng dẫn
Chu vi gối (T)40.5 (P)38 ROM thụ động bình thường. Thiếu duỗi gối chủ động cuối tầm 15 độ Cơ tứ đầu 2+/5, 3 đầu 4/5 Không teo cơ đùi	Gối gấp 100, duỗi hoàn toàn Teo cơ đùi (T)44/(P)47	Vòng gối ()T 36>P34 Gối gấp 60, duỗi hoàn toàn Vòng đùi bằng nhau 46cm Nhão cơ tứ đầu
Đi khập khểnh Sưng mắt cá Đau nhẹ gối Đang tập mạnh cơ đùi sau nằm sấp	Chân trái bớt sưng Than đau chỗ mổ dưới xương bánh chè	Chân (T) phù mềm ấn lõm Gối (T) đau nhức, sưng
HD mạnh cơ 4 đầu, 3 đầu, chịu sức chân trái.	HD tăng ROM, sức cơ	HD theo tài liệu từ tuần 1

Vấn đề chuyên môn

		Theo dõi liên tục từ đầu	Phương pháp có thể dùng
1	Đau quanh gối	+	Quan sát, VAS
2	Sưng đau mắt cá (chỗ cho gân)	-	Quan sát, vòng chi
3	Dáng đi xấu	-	Quan sát
4	Teo cơ tứ đầu	+	Quan sát, vòng chi
5	Yếu cơ đùi	-	MMT
6	Thiếu duỗi chủ động	-	Quan sát, AROM

- Vấn đề tồn tại có nguyên nhân khách quan (do tính chất cuộc mổ) và chủ quan (do chương trình PHCN)

Vấn đề hành chính

13/6/2013	21/2/13	24/1/13
KTV Hằng khám KTV Hằng hướng dẫn	BS Phương khám KTV Khoản hướng dẫn	BS Phương khám KTV Khoản hướng dẫn
KTV Hằng lượng giá và hướng dẫn mất 45 phút, từ 11h-11h45'		

- Một người làm cả hai việc lượng giá và hướng dẫn có ưu điểm:
 - Nắm bệnh toàn diện
 - Điều trị tập trung vấn đề
 - Theo dõi dễ dàng hơn