



BỆNH VIỆN ĐA KHOA QUỐC TẾ HẢI PHÒNG
HAI PHONG INTERNATIONAL HOSPITAL

SỔ TAY NGƯỜI BỆNH

Hướng dẫn khi đến khám, điều trị nội trú và chuẩn bị ra viện

Dành cho người bệnh và người hỗ trợ chăm sóc

Bản dự thảo trình duyệt nội dung | Ngày 27 tháng 9 năm 2026

124 Nguyễn Đức Cảnh, Lê Chân, Hải Phòng

Tổng đài 0225 3955 888 | Xe cấp cứu 0225 3951 115

Nội dung này bổ sung cho hướng dẫn riêng của bác sĩ, điều dưỡng và đơn thuốc của từng người bệnh.

Bắt đầu từ đây

Sổ tay giúp quý vị biết cần chuẩn bị gì, cách cùng nhân viên y tế giữ an toàn trong thời gian điều trị và những điều phải nắm rõ trước khi về nhà. Hãy nói với nhân viên y tế nếu một hướng dẫn chưa rõ hoặc không phù hợp với tình trạng của mình.

Khi cần trợ giúp ngay

Tình huống	Việc cần làm
Đang ở bệnh viện và thấy khó thở, đau ngực, chảy máu nhiều, ngất, yếu liệt đột ngột hoặc diễn biến bất thường	Bấm chuông gọi điều dưỡng, gọi lớn để nhân viên gần nhất hỗ trợ hoặc báo ngay tại quầy/trạm điều dưỡng. Không chờ phản hồi qua biểu mẫu góp ý.
Đã về nhà và có dấu hiệu nguy hiểm	Gọi cấp cứu 115 hoặc đến cơ sở cấp cứu gần nhất; có thể gọi xe cấp cứu của bệnh viện qua 0225 3951 115. Mang theo giấy ra viện và đơn thuốc.
Nghi có nhầm tên, thuốc, suất ăn, xét nghiệm hoặc thủ thuật	Đề nghị dừng để nhân viên y tế kiểm tra lại trước khi tiếp tục.

Năm câu hỏi nên hỏi trong mỗi giai đoạn

- Tôi đang có vấn đề sức khỏe gì và kế hoạch hôm nay là gì?
- Thuốc, xét nghiệm hoặc thủ thuật này để làm gì; có điều gì cần chú ý?
- Những dấu hiệu nào phải báo ngay cho nhân viên y tế?
- Tôi và gia đình cần làm gì để chăm sóc an toàn?
- Khi ra viện tôi dùng thuốc thế nào, tái khám khi nào và liên hệ ai nếu có vấn đề?

Các phần trong sổ tay

- 1 Đến khám và nhập viện
- 2 Quyền và trách nhiệm
- 3 An toàn trong điều trị
- 4 Chuyển khoa và ra viện
- 5 Góp ý và ghi chú cá nhân

PHẦN 1 ĐẾN KHÁM VÀ NHẬP VIỆN

1.1 Chuẩn bị trước khi đến bệnh viện

- Giấy tờ tùy thân, thông tin bảo hiểm y tế hoặc bảo hiểm thương mại, giấy chuyển tuyến và các giấy tờ được nhân viên hướng dẫn mang theo nếu có.
- Đơn thuốc, vỏ thuốc hoặc ảnh chụp rõ tên thuốc đang dùng, kể cả thuốc mua ngoài, vitamin, thực phẩm chức năng và thuốc nam; kết quả xét nghiệm, phim chụp và giấy ra viện gần đây.
- Thông tin dị ứng thuốc, thức ăn, băng dính hoặc chất cản quang; bệnh nền, thiết bị cấy ghép, thai kỳ nếu có liên quan; số liên hệ của người hỗ trợ.

Nếu được hẹn làm xét nghiệm hoặc thủ thuật, hỏi trước về thời gian nhịn ăn, uống nước và dùng thuốc. Chỉ thay đổi thuốc theo hướng dẫn của nhân viên y tế.

1.2 Đăng ký, khám và nhập viện

Nhân viên tiếp đón hướng dẫn đăng ký, kiểm tra giấy tờ và thông tin bảo hiểm. Bác sĩ đánh giá tình trạng, giải thích nhu cầu điều trị nội trú nếu cần. Trường hợp cấp cứu được đánh giá và xử trí theo mức độ ưu tiên chuyên môn.

Khi khám ngoại trú, quý vị lấy số thứ tự theo hướng dẫn, theo dõi màn hình hoặc loa gọi, đăng ký tại quầy rồi đến phòng khám ghi trên phiếu. Sau khi làm xét nghiệm hoặc chẩn đoán hình ảnh, hỏi nơi và thời điểm nhận kết quả; kiểm tra đơn thuốc, hướng dẫn dùng thuốc và lịch tái khám trước khi ra về.

Khi nhập viện, quý vị sẽ được tiếp nhận tại khoa phù hợp. Điều dưỡng giới thiệu buồng bệnh, cách gọi trợ giúp và những quy định cần biết. Hãy đề nghị hướng dẫn lại khi chưa biết sử dụng chuông gọi hoặc cần hỗ trợ đi lại.

- Bác sĩ trao đổi về tình trạng bệnh, kế hoạch điều trị, thời gian dự kiến và các dịch vụ cần thực hiện; kế hoạch có thể thay đổi theo diễn biến bệnh.
- Quý vị được giải thích về loại giường, suất ăn, chi phí dự kiến, quyền lợi bảo hiểm và khoản tự chi trả trước khi lựa chọn dịch vụ phù hợp.
- Nhân viên hỏi người được phép nhận thông tin và hỗ trợ quyết định chăm sóc. Hãy nói rõ nếu chỉ muốn chia sẻ thông tin với một người nhất định.

1.3 Làm quen với buồng bệnh và sinh hoạt nội trú

Khoa thông báo giờ thăm, người chăm sóc được ở lại và nội quy khi nhập viện. Báo điều dưỡng trước khi rời khoa, đi làm xét nghiệm ở khu khác hoặc đổi người chăm sóc để việc theo dõi không bị gián đoạn.

Điều dưỡng chỉ chuông gọi tại giường, cách xin trợ giúp khi ở nhà vệ sinh và cho quý vị tắm rửa. Cùng kiểm tra giường, tủ, đồ dùng bàn giao; hỏi các nút giường được phép dùng, công tắc đèn và biển chỉ dẫn lối thoát hiểm.

Chỉ dùng nút giường đã được hướng dẫn và để giường ở vị trí thấp khi nghỉ. Khi chóng mặt, yếu, vừa can thiệp hoặc đang mang đường truyền, ống dẫn lưu, hãy bấm chuông trước khi đứng dậy. Không tự chỉnh máy truyền, ôxy và thiết bị điều trị. Gọi nhân viên khi máy báo, đường truyền đau/sưng, băng ướt hoặc ống tuột.

Sự cố trong buồng và tiện ích. Báo ngay khi chuông gọi hỏng, sàn ướt, thiết bị hư hỏng, có khói hoặc mùi khét; không tự sửa. Hỏi điều dưỡng giờ thăm, cách yêu cầu vệ sinh và thay đồ vải, kết nối WiFi, vị trí khu ăn uống và quầy tiện ích. Suất ăn theo bệnh lý tuân theo chỉ định dinh dưỡng; người nhà hỏi trước khi mang thức ăn vào.

1.4 Chi phí và bảo hiểm

Giá dịch vụ, mức bảo hiểm chi trả và số tiền dự kiến phụ thuộc phương án điều trị, loại phòng, quyền lợi bảo hiểm và quy định tại thời điểm sử dụng. Quý vị có thể yêu cầu giải thích dự trù, các khoản phát sinh, chứng từ và hóa đơn. Báo nhân viên tiếp đón hoặc bộ phận bảo lãnh viện phí sớm nếu cần xác nhận quyền lợi bảo hiểm thương mại.

Khi có thay đổi đáng kể trong kế hoạch điều trị hoặc chi phí, hãy hỏi bác sĩ và bộ phận viện phí để hiểu lựa chọn trước khi quyết định, trừ tình huống cấp cứu cần xử trí ngay.

1.5 Liên hệ và tìm nơi cần đến

Tổng đài Chăm sóc khách hàng: 0225 3955 888. Số xe cấp cứu của bệnh viện: 0225 3951 115. Khi đang nằm viện, bấm chuông hoặc báo trực tiếp tại trạm điều dưỡng của khoa; tổng đài không thay thế việc gọi hỗ trợ tại giường.

Nơi cần đến	Định hướng theo sơ đồ bệnh viện
Tiếp đón, cấp cứu, nhà thuốc	Tầng 1
Khu khám bệnh ngoại trú	Tầng 2
Chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng	Tầng 3
Xét nghiệm và một số đơn vị điều trị	Tầng 6; hỏi nhân viên về đúng đơn vị trên phiếu chỉ định
Khu ăn uống và quầy tiện ích	Tầng 10; hỏi điều dưỡng trước khi đặt thức ăn cho người bệnh

Vị trí khoa và giờ phục vụ có thể thay đổi. Hãy đối chiếu biển chỉ dẫn tại bệnh viện hoặc hỏi quầy tiếp đón trước khi di chuyển.

PHẦN 2 QUYỀN VÀ TRÁCH NHIỆM

2.1 Quyền của người bệnh

- Được giải thích bằng cách dễ hiểu về tình trạng sức khỏe, phương án chăm sóc, lợi ích, nguy cơ, phương án khác phù hợp, giá dịch vụ và cách theo dõi sau điều trị.
- Được tôn trọng nhân phẩm, niềm tin, đời tư, quyền riêng tư; được đối xử công bằng và bảo vệ khỏi ngược đãi, quấy rối, phân biệt đối xử.
- Được tham gia lựa chọn phương pháp điều trị sau khi được tư vấn; được đặt câu hỏi, yêu cầu giải thích lại và nêu nguyện vọng của mình.
- Được đồng ý hoặc từ chối khám, chữa bệnh theo quy định của pháp luật; khi từ chối hoặc xin ra viện trái chỉ định, bác sĩ sẽ giải thích nguy cơ và ghi nhận bằng văn bản, trừ trường hợp pháp luật quy định phải điều trị.
- Được tiếp cận thông tin về hồ sơ bệnh án, chi phí, đưa ra kiến nghị và phản ánh sự cố theo quy định. Việc góp ý không làm giảm quyền được chăm sóc.

2.2 Trách nhiệm của người bệnh và người đến thăm

- Cung cấp thông tin trung thực về bệnh, thuốc, dị ứng, tiền sử điều trị và những thay đổi trong tình trạng sức khỏe; hỏi lại khi chưa hiểu chỉ dẫn.
- Hợp tác với kế hoạch điều trị đã thống nhất và thông báo ngay nếu không thể thực hiện hoặc muốn từ chối một phần chăm sóc.
- Tuân thủ nội quy thăm nuôi, vệ sinh và an toàn cháy nổ; tôn trọng người khác. Không hút thuốc, uống rượu, dùng chất gây nghiện hoặc mang vũ khí, vật dễ cháy nổ, vật nuôi vào khu điều trị.
- Thực hiện nghĩa vụ thanh toán theo quy định; hỏi trước khi sử dụng dịch vụ ngoài phạm vi bảo hiểm hoặc có chi phí thêm.

2.3 Đồng ý điều trị và quyền từ chối

Trước phẫu thuật, gây mê/gây tê, an thần, truyền máu và các can thiệp có nguy cơ cao, bác sĩ giải thích riêng mục đích, lợi ích dự kiến, nguy cơ, lựa chọn khác và điều gì có thể xảy ra nếu không thực hiện. Quý vị có thời gian hỏi và chỉ ký sau khi hiểu. Đồng ý chung khi nhập viện không thay thế sự đồng ý riêng cho các can thiệp này.

Người bệnh có khả năng quyết định tự thể hiện ý chí. Khi cần người đại diện theo pháp luật hoặc theo ủy quyền, nhân viên sẽ kiểm tra phạm vi đại diện theo quy định. Nếu muốn từ chối hoặc thay đổi quyết định, báo ngay cho bác sĩ trước khi can thiệp; bác sĩ sẽ giải thích hậu quả và ghi nhận quyết định.

2.4 Riêng tư, bảo mật và hỗ trợ giao tiếp

Quý vị có thể cho biết người thân nào được nhận thông tin sức khỏe và mức độ thông tin được chia sẻ. Nếu lo ngại người khác nghe thấy, hãy yêu cầu nơi nói chuyện riêng. Không chụp ảnh, quay phim hoặc đăng thông tin của người bệnh khác khi chưa được phép. Nếu khó nghe, khó nhìn, khó đọc hoặc cần hỗ trợ đi lại, hãy báo nhân viên và nhờ giải thích lại khi chưa hiểu.

PHẦN 3 AN TOÀN TRONG ĐIỀU TRỊ

3.1 Xác nhận đúng người trước mỗi chăm sóc

Nhân viên sẽ hỏi họ tên và ngày tháng năm sinh hoặc đối chiếu mã người bệnh với vòng định danh/hồ sơ trước khi cho thuốc, lấy mẫu, làm xét nghiệm, thủ thuật, truyền máu và các bước chăm sóc có liên quan. Việc hỏi lặp lại là một bước an toàn. Số phòng hoặc số giường không đủ để xác định đúng người.

- Giữ vòng định danh còn rõ thông tin. Nếu vòng sai, mờ, tuột hoặc không có vòng khi nằm viện, báo điều dưỡng để được kiểm tra và thay.
- Nếu tên, ngày sinh, thuốc, chỉ định hoặc suất ăn không khớp, hãy nói ngay và đề nghị kiểm tra lại trước khi thực hiện.

3.2 Dùng thuốc an toàn

Khi nhập viện, đưa nhân viên xem danh sách tất cả thuốc đang dùng và cho biết thuốc từng gây dị ứng hoặc phản ứng bất thường. Không tự uống thuốc mang theo, thuốc mua thêm, thuốc nam hoặc thực phẩm chức năng trong thời gian nằm viện khi chưa được bác sĩ xác nhận.

- Hỏi tên thuốc, lý do dùng, liều, giờ, cách dùng, tác dụng phụ đáng chú ý và việc cần làm nếu quên liều. Nếu viên thuốc hoặc cách dùng khác thường ngày, hãy hỏi trước khi dùng.

- Báo ngay nếu nổi mẩn, ngứa, khó thở, sưng môi/mặt, choáng, đau hoặc sưng chỗ truyền, nôn nhiều hay có triệu chứng mới sau khi dùng thuốc.
- Không chia sẻ thuốc với người khác. Người nhà không tự đưa thêm thuốc cho người bệnh; mọi thuốc mang từ nhà cần được nhân viên y tế kiểm tra và thống nhất cách sử dụng.

3.3 Phòng ngừa nhiễm khuẩn

Rửa tay bằng xà phòng và nước hoặc dung dịch sát khuẩn trước khi ăn, sau khi đi vệ sinh, sau khi ho/hắt hơi và trước/sau khi chạm vào vết thương hoặc dụng cụ chăm sóc. Người đến thăm cũng cần vệ sinh tay khi vào và ra khỏi buồng bệnh.

- Làm theo hướng dẫn đeo khẩu trang, cách ly hoặc giới hạn khách thăm. Người đang sốt, ho, tiêu chảy hoặc có bệnh truyền nhiễm nên hoãn thăm và liên hệ khoa để được hướng dẫn.
- Không chạm vào băng vết mổ, kim, đường truyền, ống thông hoặc dụng cụ vô khuẩn. Báo nhân viên khi băng bẩn/ướt, vị trí đặt ống đỏ, đau, rỉ dịch hoặc có sốt.

3.4 Phòng ngừa té ngã và tổn thương da

Nguy cơ té ngã tăng khi mới phẫu thuật, dùng thuốc ngủ/giảm đau, chóng mặt, yếu chân, đi vệ sinh ban đêm hoặc đang mang dây truyền và ống dẫn lưu. Hãy bấm chuông trước khi đứng dậy nếu cần hỗ trợ; dùng dép chống trượt, giữ lối đi gọn, bật đèn và sử dụng dụng cụ hỗ trợ theo hướng dẫn.

Nếu trượt, ngã hoặc suýt ngã, báo ngay dù chưa thấy đau. Với người nằm lâu, ít vận động, hãy trao đổi về cách thay đổi tư thế, chăm sóc da và nhận biết vùng đỏ, đau, rộp hoặc tê. Không tự kéo ống, dây hoặc thay tư thế trái với hướng dẫn chuyên môn.

3.5 Xét nghiệm, thủ thuật, phẫu thuật và truyền máu

Trước khi thực hiện, nhân viên xác nhận đúng người, đúng chỉ định và giải thích việc chuẩn bị như nhịn ăn, ngừng hoặc tiếp tục thuốc, tháo trang sức hay vệ sinh vùng can thiệp. Hãy nói nếu có dị ứng, đang dùng thuốc chống đông, có thai, từng gặp phản ứng với thuốc gây mê, thuốc cản quang hoặc truyền máu.

Trước phẫu thuật/thủ thuật, quý vị có thể hỏi tên thủ thuật, vị trí thực hiện, cách gây mê/gây tê, nguy cơ, chăm sóc sau can thiệp và chi phí dự kiến. Khi truyền máu hoặc thuốc qua đường truyền mà thấy rét run, khó thở, đau ngực, phát ban hoặc bất thường, báo nhân viên ngay.

3.6 Đau và các dấu hiệu cần báo ngay

Hãy nói vị trí đau, thời điểm bắt đầu và mức đau từ 0 đến 10, trong đó 0 là không đau và 10 là đau dữ dội nhất. Báo lại sau khi dùng thuốc nếu đau không giảm hoặc xuất hiện tác dụng không mong muốn; không chờ đến khi đau quá mức mới gọi hỗ trợ.

Báo ngay khi có đau ngực, khó thở, yếu hoặc méo miệng đột ngột, lơ mơ, co giật, chảy máu nhiều, đau tăng nhanh, sốt cao kèm rét run, phản ứng dị ứng hoặc bất kỳ thay đổi đáng lo nào. Nhân viên sẽ đánh giá mức độ và xử trí phù hợp.

3.7 Ăn uống và dinh dưỡng

Chế độ ăn là một phần của điều trị. Cho nhân viên biết dị ứng thực phẩm, khó nhai/nuốt, ăn kém, sụt cân và nhu cầu ăn uống cần lưu ý. Chỉ ăn/uống theo chế độ đã được hướng dẫn, đặc biệt trước phẫu thuật hoặc xét nghiệm khi có yêu cầu nhịn ăn.

Nếu gia đình mang thức ăn vào, hãy hỏi điều dưỡng trước khi cho người bệnh dùng để kiểm tra sự phù hợp với chế độ ăn, dị ứng, khả năng nuốt và an toàn bảo quản. Không cho người bệnh có chỉ định nhịn ăn dùng thức ăn, nước hoặc thuốc uống khi chưa được xác nhận. Nếu nhận sai suất ăn, báo nhân viên để đổi.

3.8 An ninh, tài sản và phòng cháy

Chỉ mang tài sản cần thiết; tự giữ giấy tờ, điện thoại, tiền và đồ giá trị hoặc hỏi nhân viên cách bảo quản khi không thể tự giữ. Báo ngay nếu phát hiện thất lạc, người lạ gây lo ngại hoặc nguy cơ mất an toàn.

Không hút thuốc, nấu nướng hoặc dùng thiết bị điện cá nhân không được phép. Giữ lối thoát hiểm thông thoáng. Khi có báo cháy hoặc yêu cầu sơ tán, làm theo hướng dẫn của nhân viên; không tự sử dụng thang máy nếu được yêu cầu tránh.

PHẦN 4 CHUYỂN KHOA VÀ RA VIỆN

4.1 Khi chuyển khoa hoặc chuyển viện

Bác sĩ giải thích lý do chuyển, nơi tiếp nhận và kế hoạch tiếp tục điều trị phù hợp với tình trạng bệnh. Nhân viên y tế bàn giao thông tin về thuốc, dị ứng, chế độ ăn, thiết bị đang sử dụng và nhu cầu chăm sóc. Hãy xác nhận đồ cá nhân, giấy tờ và hỏi ai sẽ là người liên hệ tại nơi tiếp nhận.

4.2 Chuẩn bị ra viện

Hãy cùng bác sĩ và điều dưỡng lập kế hoạch ra viện từ sớm nếu quý vị cần hỗ trợ đi lại, thay băng, dùng thiết bị tại nhà, dinh dưỡng đặc biệt hoặc cần người chăm sóc. Đừng rời viện trước khi hiểu rõ những mục dưới đây.

Cần nắm rõ	Câu hỏi nên đặt
Tình trạng và hồ sơ	Chẩn đoán khi ra viện là gì? Tôi nhận giấy ra viện, kết quả, đơn thuốc và giấy hẹn ở đâu? Có kết quả nào còn chờ không?
Thuốc mang về	Tên, liều, giờ, thời gian dùng, thuốc nào dùng hoặc đổi, tác dụng phụ nào phải báo? Thuốc cũ ở nhà có được dùng tiếp không?
Tự chăm sóc	Ăn uống, vận động, chăm sóc vết thương/ống dẫn lưu hoặc thiết bị thể nào? Ai hướng dẫn thực hành nếu tôi chưa làm được?
Theo dõi và tái khám	Dấu hiệu nào cần gọi ngay/đến cấp cứu? Tái khám khi nào, ở đâu, mang theo gì?
Chi phí và liên hệ	Đã hiểu bảng kê, quyền lợi bảo hiểm, số tiền thanh toán và kênh liên hệ khi có câu hỏi?

Quý vị nên nhận danh sách thuốc bằng văn bản và cùng nhân viên kiểm tra lại từng thuốc trước khi về. Hãy nói lại bằng lời của mình cách dùng thuốc và cách xử trí một dấu hiệu nguy hiểm để chắc chắn đã hiểu; người chăm sóc chính có thể tham gia buổi hướng dẫn.

4.3 Sau khi về nhà

- Dùng thuốc đúng đơn ra viện. Nếu có thuốc trùng với thuốc đang dùng ở nhà hoặc không chắc một thuốc đã được dùng, hỏi lại cơ sở điều trị trước khi dùng.
- Thực hiện chế độ ăn, vận động, chăm sóc vết thương và tái khám theo chỉ dẫn riêng. Giữ giấy ra viện, đơn thuốc, danh sách thuốc và kết quả xét nghiệm cùng một nơi dễ tìm.
- Nếu có dấu hiệu nguy hiểm, gọi 115 hoặc đến cơ sở cấp cứu gần nhất; với vấn đề chưa khẩn cấp, liên hệ khoa điều trị hoặc kênh được ghi trên giấy ra viện.

Nếu cần đặt khám lại, hỏi về dịch vụ lấy mẫu xét nghiệm tại nhà hoặc phương tiện vận chuyển, quý vị có thể liên hệ tổng đài bệnh viện để được hướng dẫn phạm vi phục vụ và chi phí. Dịch vụ đặt hẹn không thay thế xử trí cấp cứu.

4.4 Nếu muốn ra viện trước khi bác sĩ đồng ý

Hãy báo bác sĩ để được giải thích nguy cơ, lựa chọn tiếp tục điều trị và những việc cần theo dõi sau khi rời viện. Quyết định sẽ được ghi nhận theo quy định. Vẫn hỏi rõ thuốc, dấu hiệu cần quay lại và cách liên hệ; không tự ý rời khoa mà không thông báo.

PHẦN 5 GÓP Ý VÀ GHI CHÚ CÁ NHÂN

5.1 Phản ánh và góp ý

Nếu có nguy cơ an toàn đang xảy ra, hãy báo trực tiếp cho bác sĩ, điều dưỡng hoặc nhân viên gần nhất ngay. Với góp ý về chất lượng chăm sóc, thái độ phục vụ, quyền người bệnh hoặc an toàn, quý vị có thể trao đổi tại khoa, quầy tiếp đón hoặc bộ phận Chăm sóc khách hàng và đề nghị chuyển ý kiến tới Ban điều hành bệnh viện.

Bệnh viện có thông báo và mã QR tiếp nhận phản ánh tại các khu vực phục vụ. Nếu không dùng được mã QR, nhân viên tiếp đón hoặc Chăm sóc khách hàng có thể hỗ trợ ghi nhận. Nêu rõ khoa, thời điểm, vấn đề và cách liên hệ để được phản hồi. Thông tin phản ánh được xử lý theo quy định bảo mật; việc phản ánh không làm ảnh hưởng đến chăm sóc.

5.2 Ghi chú để trao đổi với nhân viên y tế

Người bệnh có thể ghi câu hỏi của mình vào khoảng trống dưới đây và mang sổ tay khi trao đổi với bác sĩ, điều dưỡng hoặc dược sĩ. Không dùng phần ghi chú này thay cho đơn thuốc, giấy ra viện hoặc hồ sơ bệnh án.

Điều tôi còn băn khoăn về bệnh và kế hoạch điều trị

.....

.....

Thuốc, dị ứng hoặc tác dụng không mong muốn cần hỏi lại

.....

.....

Điều cần học trước khi về nhà

.....

.....

Người hỗ trợ tôi sau ra viện và câu hỏi cần họ cùng nghe

.....

.....