

ĐƠN KÊ CHO BỆNH BÉO PHÌ

Họ tên người đến khám:

◆ Chiều cao : _____cm

◆ Trọng lượng: _____kg

◆ Vòng eo: _____cm

◆ Chỉ số khối cơ thể: _____kg/m²

1. Bạn đang

- ☐ có cân nặng bình thường ☐ thừa cân
☐ béo phì

2. Bạn đang

- ☐ bị béo phì ở vùng bụng ☐ không bị béo phì ở vùng bụng

3. Đối với tình trạng cân nặng hiện nay, nguy cơ mắc các bệnh đi kèm (bệnh về tim.não, bệnh tiểu đường, cao huyết áp, rối loạn mỡ máu vv) của bạn

- ☐ Thấp ☐ Trung bình ☐ Hơi tăng
☐ Tăng ở mức độ vừa phải ☐ Tăng nhanh ☐ Tăng rất nhanh

4. Mục tiêu cân nặng

- ☐ Không có
☐ Mục tiêu lần 1 là giảm cân nặng hiện tại xuống còn ()%.
- Cân nặng mục tiêu lần 1 của bạn là () kg.
- Thời gian đạt được cân nặng mục tiêu lần 1 là () tháng.
- Cân nặng sẽ phải giảm mỗi tháng là () kg.

5. Kê toa cho bệnh béo phì

- ☐ Giảm bớt lượng thức ăn ☐ Giảm bớt ăn vặt/ăn đêm
☐ Giảm bớt đi ăn ngoài và thức ăn nhanh
Hãy xin kê toa (☐ Hút thuốc ☐ Uống rượu ☐ Vận động ☐ Dinh dưỡng)
☐ Cần thiết được điều trị bằng thuốc
☐ Khác:

6. Tình trạng bệnh có thể được cải thiện đáng kể qua việc giảm cân nặng

- ☐ Chứng đau thắt ngực/nhồi máu cơ tim ☐ Đường trong máu tăng bất thường/tiểu đường
☐ Đột quỵ não ☐ Cao huyết áp
☐ Rối loạn mỡ máu(mỡ máu cao) ☐ Bệnh về mạch máu ngoại vi
☐ Chứng ngưng thở khi ngủ ☐ Viêm xương khớp
☐ Bệnh sỏi tiểu ☐ Bệnh về túi mật ☐ Khác:

7. Ý kiến khác (Ghi vào trong khoảng 100 chữ nếu có)

☞ Để quản lý cân nặng thành công, cần phải quản lý một cách định kỳ

Tên bác sĩ phụ trách / Họ và tên :

※ Bản kê toa này là để hướng dẫn phương pháp cải thiện thói quen sinh hoạt cho nên không thể sử dụng vào mục đích kê đơn hay chế biến thuốc.