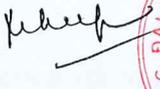


	QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN TOA THUỐC HƯỚNG THẦN	Mã số: PKĐK. QT. 77
		Lần ban hành: 02
		Ngày hiệu lực: 01/8/2025
		Trang: 1

	Biên soạn	Xem xét		Phê duyệt
Chữ ký				
Họ tên	BS. CK1 Trương Hoàng Sang	ThS. BS Trần Xuân Bách	PGS. TS. BS Trần Thị Mộng Hiệp	TS. BS Võ Thành Liêm
Chức danh	Chuyên viên Phòng Kế hoạch – Nghiệp vụ PK	Tổ Giúp việc Hội đồng Quản lý chất lượng PK	Ban Cố vấn chuyên môn PK	Phó Trưởng Phòng khám – Chịu trách nhiệm chuyên môn PK

THEO DÕI XEM XÉT /SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

Ngày	Nội dung sửa đổi	Lần Ban hành
31/07/2025	Mô tả, Phụ lục, Mẫu quy trình	2

K



QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN TOA THUỐC HƯỚNG THẦN

Mã số: PKĐK. QT. 77

Lần ban hành: 02

Ngày hiệu lực: 08/8./2025

Trang: 2

I. Mục đích

Quy định nhằm thống nhất việc kê đơn thuốc hướng thần, kiểm tra và xác nhận đơn thuốc hướng thần cho khách hàng đến khám, chữa bệnh tại Phòng khám Đa khoa.

II. Phạm vi

Quy trình này áp dụng với tất cả khách hàng đến khám, chữa bệnh tại Phòng khám Đa khoa được kê đơn thuốc hướng thần.

III. Trách nhiệm

- Lãnh đạo phòng khám có trách nhiệm triển khai - giám sát việc thực hiện quy trình này.

- Đơn vị Dược – Vật tư Y tế có trách nhiệm cung cấp danh mục các thuốc hướng thần đang cung cấp tại Phòng khám, cập nhật danh mục các thuốc hướng thần vào phần mềm SHPT.

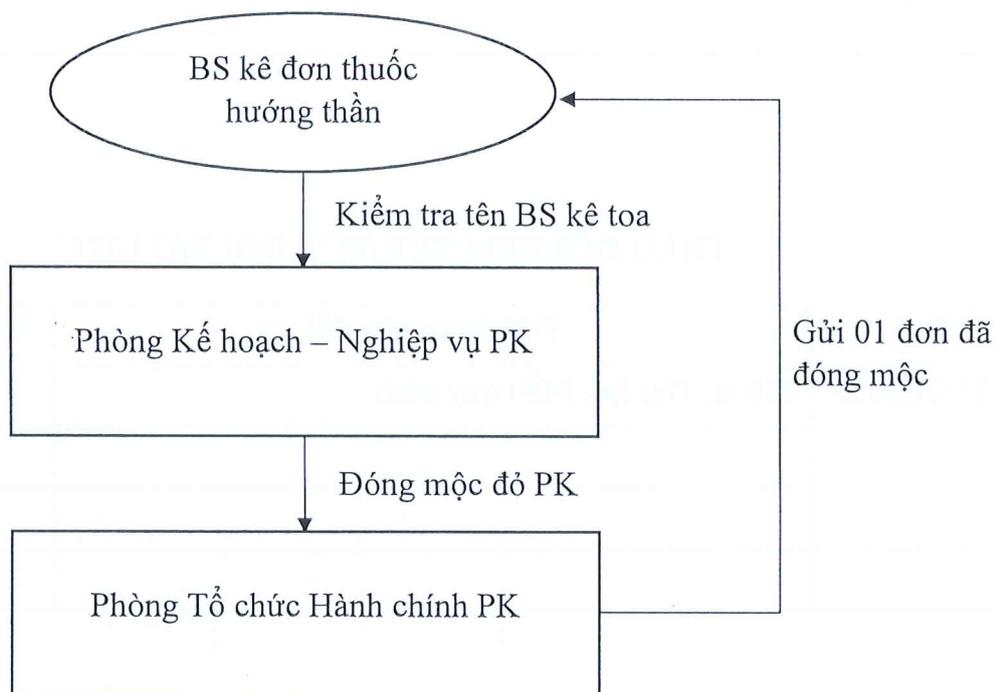
- Phòng Tổ chức Hành chính có trách nhiệm xác nhận bằng dấu mộc tròn các đơn thuốc hướng thần được kê toa bởi bác sĩ chuyên ngành tâm thần của Phòng khám.

- Phòng Kế hoạch - Nghiệp vụ có trách nhiệm cung cấp danh sách các bác sĩ thuộc các đơn vị chuyên môn đủ điều kiện kê đơn thuốc có thuốc hướng thần.

- Các bác sĩ thuộc các Đơn vị chuyên môn khi có nhu cầu kê đơn thuốc hướng thần, cần phải có bằng cấp chuyên ngành liên quan, chịu trách nhiệm chuyên môn đối với đơn thuốc đã chỉ định.

IV. Quy trình

1. Lược đồ quy trình





QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN
TOA THUỐC HƯỚNG THÂN

Mã số: PKĐK. QĐ.77

Lần ban hành: 02

Ngày hiệu lực: 08/18/2025

Trang: 3

2. Mô tả quy trình

Bước	Phòng/Đơn vị thực hiện	Mô tả chi tiết
1	Các Đơn vị chuyên môn	<ul style="list-style-type: none">- Các bác sĩ đơn vị chuyên môn khi có nhu cầu kê đơn thuốc hướng thân, cần đảm bảo theo danh mục thuốc hướng thân của Đơn vị Dược - Vật tư Y tế thông qua phần mềm chính thức đang được sử dụng tại Phòng khám. Nội dung đơn thuốc phải đảm bảo yêu cầu được nêu trong điểm a, phần Lưu ý của quy trình này.- Trường hợp người bệnh có hồ sơ bệnh án ngoại trú, bác sĩ chỉ định điều trị vào hồ sơ bệnh án ngoại trú, đồng thời kê đơn thuốc cho người bệnh bảo đảm phù hợp với nội dung chỉ định thuốc trong hồ sơ bệnh án ngoại trú.- In và ký tên 03 bản đơn thuốc: 01 đơn thuốc "H" lưu tại PK, 01 đơn thuốc "H" lưu trong hồ sơ bệnh án/sổ khám bệnh của người bệnh, 01 đơn thuốc "H" lưu tại cơ sở cấp, bán thuốc. Chú ý: Tất cả các đơn thuốc phải được kê và in từ phần mềm chính thức đang được sử dụng tại Phòng khám.- Điều dưỡng phụ trách đơn vị:<ul style="list-style-type: none">+ Chuyển 02 đơn thuốc đã ký đến P.KHNV PK.+ Đính 01 đơn thuốc còn lại vào sổ khám bệnh của bệnh nhân (đơn đính vào sổ khám bệnh không cần đóng dấu mộc tròn, không cần chuyển đến P.KHNV PK).
2	Phòng Kế hoạch Nghiệp vụ PK	<ul style="list-style-type: none">- Kiểm tra biểu mẫu đơn thuốc (Phụ lục I), tên bác sĩ kê đơn thuốc có đúng với danh sách bác sĩ được phép kê đơn thuốc hướng thân đã được công bố (Phụ lục II);- Nếu sai biểu mẫu đơn thuốc hoặc sai tên bác sĩ được phép kê đơn thuốc hướng thân: P.KHNV trả lại đơn vị.- Nếu đúng biểu mẫu đơn thuốc và đúng tên bác sĩ được phép kê đơn thuốc hướng thân:<ul style="list-style-type: none">+ BS P.KHNV PK ký nháy lên góc trái 01 đơn thuốc để xác nhận đơn thuốc đúng biểu mẫu, tên bác sĩ kê đơn đúng với danh sách đã được công bố và chuyển đến P.TCHC PK để đóng mộc đỏ PK.

HỒ ĐÓNG DẤU

K

	QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN TOA THUỐC HƯƠNG THẦN	Mã số: PKĐK. CT. 77
		Lần ban hành: 02
		Ngày hiệu lực: 08/8/2025
		Trang: 4

Bước	Phòng/Đơn vị thực hiện	Mô tả chi tiết
3	Phòng Tổ chức Hành chính PK	<ul style="list-style-type: none"> - Đóng dấu mộc tròn để xác nhận 01 đơn thuốc hương thần đã được BS P.KHNV PK ký nháy. Sau đó trả lại đơn vị đơn thuốc này (đơn có dấu mộc tròn) để gửi BN, nhằm nộp lưu tại nơi bán thuốc. - Scan và lưu lại P.TCHC PK 01 đơn thuốc. Việc lưu trữ đảm bảo theo điểm c, phần Lưu ý của quy trình này.

Lưu ý: Căn cứ theo Thông tư số 26/2025/TT-BYT ngày 30 tháng 06 năm 2025 Quy định về đơn thuốc và việc kê đơn thuốc hóa dược, sinh phẩm trong điều trị ngoại trú tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:

a. Nội dung đơn thuốc đảm bảo các yêu cầu sau:

- (1) Ghi đầy đủ, rõ ràng và chính xác các mục trong đơn thuốc hoặc trong hồ sơ bệnh án ngoại trú
- (2) Ghi thông tin về số định danh cá nhân hoặc số căn cước công dân hoặc số hộ chiếu của người bệnh (nếu có)
- (3) Ghi thông tin về nơi cư trú của người bệnh
- (4) Đối với trẻ dưới 72 tháng tuổi, phải ghi số tháng tuổi, cân nặng của trẻ; họ và tên người đưa trẻ đến khám bệnh, chữa bệnh.
- (5) Kê đơn thuốc theo quy định như sau:
 - Thuốc có một hoạt chất:
 - + Theo tên chung quốc tế (INN, generic) (VD: thuốc có hoạt chất là paracetamol, hàm lượng 500 mg thì ghi tên như sau: paracetamol 500 mg)
 - + Theo tên chung quốc tế + (tên thương mại) (VD: thuốc có hoạt chất là paracetamol, hàm lượng 500 mg, tên thương mại là (A) thì ghi tên như sau: paracetamol (A) 500 mg)
 - Thuốc có nhiều hoạt chất hoặc sinh phẩm y tế thì ghi theo tên thương mại.
- (6) Ghi tên thuốc, nồng độ hoặc hàm lượng, số lượng hoặc thể tích, liều dùng gồm số lượng sử dụng mỗi lần và số lần sử dụng trong ngày, đường dùng, thời điểm dùng của mỗi loại thuốc, số ngày sử dụng thuốc. Nếu đơn thuốc có thuốc độc phải ghi thuốc độc trước khi ghi các thuốc khác.
- (7) Cách ghi số lượng thuốc:
 - Trường hợp số lượng thuốc chỉ có một chữ số (nhỏ hơn 10) thì ghi số 0 phía trước;
 - Đối với thuốc gây nghiện phải ghi bằng số theo quy định như trên và ghi bằng chữ sau khi ghi số.
- (8) Số ngày sử dụng của mỗi thuốc trong đơn thuốc:
 - Đối với bệnh cấp tính, số lượng thuốc mỗi lần kê đơn đủ sử dụng không quá mười
- (10) ngày.



**QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN
TOA THUỐC HƯỚNG THẦN**

Mã số: PKĐK. QT. 77

Lần ban hành: 02

Ngày hiệu lực: 08/8./2025

Trang: 5

- Đối với bệnh cần chữa trị dài ngày, số lượng thuốc sử dụng không quá ba mươi (30) ngày.

- Đối với bệnh thuộc Danh mục bệnh, nhóm bệnh được áp dụng kê đơn thuốc ngoại trú trên ba mươi (30) ngày quy định tại **Phụ lục III**, người kê đơn thuốc quyết định số ngày sử dụng của mỗi thuốc trong đơn thuốc căn cứ vào tình trạng lâm sàng, mức độ ổn định của người bệnh để kê đơn thuốc với số ngày sử dụng của mỗi thuốc tối đa không quá chín mươi (90) ngày.

(9) Trường hợp cần sửa chữa, điều chỉnh thuốc trong đơn, người kê đơn thực hiện kê đơn thuốc mới thay thế đơn thuốc cũ.

b. Đối với người bệnh tâm thần, động kinh:

- Người đại diện người bệnh hoặc nhân viên trạm y tế xã, phường, đặc khu nơi người bệnh cư trú chịu trách nhiệm lĩnh thuốc và ký, ghi rõ họ tên vào sổ cấp thuốc của trạm y tế xã;

- Người kê đơn thuốc quyết định đối với từng trường hợp bệnh tâm thần có được tự lĩnh thuốc hay không.

c. Lưu đơn, tài liệu về thuốc

- Lưu toàn bộ đơn thuốc “H”, biên bản nhận lại thuốc hướng thần do người bệnh/người đại diện của người bệnh nộp lại (nếu có) theo quy định về lưu Hồ sơ cung ứng, bảo quản, cấp phát sử dụng thuốc tại Thông tư số 53/2017/TT-BYT ngày 29 tháng 12 năm 2017 của Bộ Y tế quy định về thời hạn bảo quản hồ sơ, tài liệu chuyên môn nghiệp vụ ngành y tế.

- Khi hết thời hạn lưu tài liệu về thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần và thuốc tiền chất, Phòng khám thành lập Hội đồng hủy tài liệu theo quy định tại Thông tư số 20/2017/TT-BYT ngày 10 tháng 5 năm 2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định chi tiết một số điều của Luật Dược và Nghị định số 54/2017/NĐ-CP ngày 08 tháng 5 năm 2017 của Chính phủ về thuốc và nguyên liệu làm thuốc phải kiểm soát đặc biệt.

V. Tài liệu tham khảo

1. Thông tư số 27/2021/TT-BYT ngày 20 tháng 12 năm 2021 của Bộ Y tế về việc Quy định kê đơn thuốc bằng hình thức điện tử.

2. Thông tư số 26/2025/TT-BYT ngày 30 tháng 06 năm 2025 của Bộ Y tế về việc Quy định về đơn thuốc và việc kê đơn thuốc hóa dược, sinh phẩm trong điều trị ngoại trú tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

✓



QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN
TOA THUỐC HƯỚNG THẦN

Mã số: PKĐK. QT. 77

Lần ban hành: 02

Ngày hiệu lực: 08/18/2025

Trang: 6

Phụ lục I
MẪU ĐƠN THUỐC HƯỚNG THẦN (ĐƠN THUỐC H)

Mã đơn thuốc¹



PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y KHOA
PHẠM NGỌC THẠCH

461 Sư Vạn Hạnh, Phường Hòa Hưng, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: (028) 38.620.120 – Fax: (028) 38.620.150
Email : phongkham@pnt.edu.vn
<https://www.phongkhamdaihocypnt.edu.vn>

ĐƠN THUỐC “H”

Họ tên:
Số định danh cá nhân/số căn cước công dân/số căn cước/số hộ chiếu của người bệnh (nếu có)²:
Ngày sinh:/...../..... Cân nặng:Giới tính: Nam Nữ
Mã số bảo hiểm y tế (nếu có):
Nơi thường trú/nơi tạm trú/nơi ở hiện tại:
Chẩn đoán:
Thuốc điều trị:

Lời dặn:

Ngày..... tháng..... năm 20
Bác sỹ khám bệnh
(Ký, ghi rõ họ tên)

- Khám bệnh lại xin mang theo đơn này.
- Số điện thoại liên hệ³:
- Họ và tên người đưa trẻ đến khám bệnh, chữa bệnh:

Số định danh cá nhân/số căn cước công dân/số căn cước/số hộ chiếu của người nhận thuốc⁴:



**QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN
TOA THUỐC HƯỚNG THẦN**

Mã số: PDK.QT.77

Lần ban hành: 02

Ngày hiệu lực: 08/8/2025

Trang: 7

¹ Mã đơn thuốc: Có chiều dài 14 ký tự (bao gồm chữ số và chữ cái) được tạo ra tự động theo cấu trúc quy định như sau: Mã đơn thuốc điện tử có định dạng xxxxyyyyyyy-z. Năm (5) ký tự x đầu tiên là mã cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; Bảy (7) ký tự y tiếp theo là mã đơn thuốc, mỗi ký tự có giá trị ngẫu nhiên là số từ 0-9 hoặc chữ cái từ a-z, bảo đảm tính duy nhất của đơn thuốc tại một cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; Ký tự z cuối cùng có giá trị đại diện cho loại đơn thuốc (N: đơn thuốc gây nghiện, H: đơn thuốc hướng thần, thuốc tiền chất, C: đơn thuốc khác).

² Công dân Việt Nam cung cấp số định danh cá nhân không cần kê khai các thông tin về giới tính, ngày sinh, địa chỉ thường trú.

³ Số điện thoại liên hệ: là số điện thoại của người bệnh, người đưa trẻ đến khám hoặc người đại diện của người bệnh.

⁴ Cơ sở cấp, bán thuốc yêu cầu người nhận thuốc xuất trình căn cước hoặc tài liệu chứng minh định danh cá nhân.

CA
KH
HO
★

M/

	QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN TOA THUỐC HƯỚNG THẦN	Mã số: PKĐK · QT · 77
		Lần ban hành: 02
		Ngày hiệu lực: 08/8/2025
		Trang: 8

Phụ lục II
DANH SÁCH CÔNG BỐ BÁC SĨ ĐỦ ĐIỀU KIỆN KÊ ĐƠN THUỐC HƯỚNG THẦN

STT	Họ và tên	Đơn vị công tác	Ghi chú
1	Lê Thành Tân	Tâm thần Tâm lý	
2	Lê Ngọc Phương Uyên	Tâm thần Tâm lý	
3	Hoàng Ngọc Triệu	Nhi	
4	Trần Thị Bích Ngọc	Nội thần kinh	
5	Tăng Ngọc Phương Lộc	Nội thần kinh	
6	Trần Ngọc Thanh	Thăm Dò Chức Năng	
7	Trần Đức Sĩ	Y học gia đình	
8	Lý Thị Mỹ Ngân	Y học gia đình	
9	Huỳnh Thị Xuân Tâm	Da liễu	
10	Phan Vương Huy Đồng	Chấn thương chỉnh hình	
11	Lưu Xuân Thu	Nội thần kinh	
12	Trịnh Trung Tiến	Ngoại	
13	Trương Hoàng Sang	Chấn thương chỉnh hình	
14	Nguyễn Huỳnh Đức Nhã	Nội	
15	Phan Nguyễn Minh Thảo	Nội	
16	Nguyễn Văn Hoàng	Nội	
17	Nguyễn Thế Phong	Ngoại	
18	Phạm Thị Ngọc Như	Nội	

Danh sách gồm: **18 người**.



QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN
TOA THUỐC HƯỚNG THẦN

Mã số: PKĐK . QT . 77

Lần ban hành: 02

Ngày hiệu lực: 08/11/2025

Trang: 9

Phụ lục III
DANH MỤC BỆNH, NHÓM BỆNH ĐƯỢC ÁP DỤNG KÊ ĐƠN THUỐC
NGOẠI TRÚ TRÊN BA MƯƠI (30) NGÀY

TT	Mã TT	Danh mục bệnh theo các chuyên khoa	Mã bệnh theo ICD 10
(1)	(2)	(3)	(4)
I.		Bệnh nhiễm trùng và ký sinh trùng	
1)	1.1	Viêm gan vi rút B mạn tính	B18.1
2)	1.2	Bệnh nhiễm vi rút suy giảm miễn dịch ở người HIV/AIDS	B20 đến B24, Z21
II.		Bướu tân sinh (Neoplasm)	
3)	2.1	Ung thư vú	C50
4)	2.2	Ung thư phổi không phải tế bào nhỏ	C34
5)	2.3	Ung thư tuyến giáp	C73
III.		Bệnh của máu, cơ quan tạo máu và các rối loạn liên quan đến cơ chế miễn dịch	
6)	3.1	Bệnh Thalassemia	D56
7)	3.2	Bệnh hồng cầu hình liềm	D57
8)	3.3	Các thiếu máu tan máu di truyền	D58
9)	3.4	Thiếu máu tan máu mắc phải	D59
10)	3.5	- Suy tủy xương một dòng hồng cầu mắc phải	D60
11)	3.6	- Các thể suy tủy xương khác	D61
12)	3.7	Thiếu yếu tố VIII di truyền (Hemophilia A)	D66
13)	3.8	Thiếu yếu tố IX di truyền (Hemophilia B)	D67
14)	3.9	Tăng tiểu cầu tiên phát	D75.2
15)	3.10	Hội chứng thực bào tế bào máu liên quan đến nhiễm trùng	D76.2
16)	3.11	Bệnh Sarcoidosis	D86
17)	3.12	Tăng Gammaglobulin máu không đặc hiệu	D89.2
IV.		Bệnh nội tiết, dinh dưỡng và chuyển hóa	
18)	4.1	Suy tuyến giáp	E03
19)	4.2	Nhiễm độc giáp	E05
20)	4.3	Bệnh suy tuyến cận giáp	E20.8
21)	4.4	Cường cận giáp và các rối loạn khác của tuyến cận giáp	E21

PHÒNG SĨ ĐẠI HỌC Y KHOA HÀ NỘI

V



QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN TOA THUỐC HƯỚNG THẦN

Mã số: PKĐK. QT. 77

Lần ban hành: 02

Ngày hiệu lực: 08/8./2025

Trang: 10

STT	Mã số	Tên thuốc	Đơn vị	Loại thuốc
1	101	Paracetamol	mg	Thuốc giảm đau, hạ sốt
2	102	Ibuprofen	mg	Thuốc giảm đau, hạ sốt
3	103	Acetylsalicylic acid	mg	Thuốc giảm đau, hạ sốt
4	104	Codeine	mg	Thuốc giảm đau, gây nghiện
5	105	Morphine	mg	Thuốc giảm đau, gây nghiện
6	106	Hydrocodone	mg	Thuốc giảm đau, gây nghiện
7	107	Tramadol	mg	Thuốc giảm đau, không gây nghiện
8	108	Propofol	mg	Thuốc mê
9	109	Etomidate	mg	Thuốc mê
10	110	Midazolam	mg	Thuốc mê
11	111	Propofol	mg	Thuốc mê
12	112	Etomidate	mg	Thuốc mê
13	113	Midazolam	mg	Thuốc mê
14	114	Propofol	mg	Thuốc mê
15	115	Etomidate	mg	Thuốc mê
16	116	Midazolam	mg	Thuốc mê
17	117	Propofol	mg	Thuốc mê
18	118	Etomidate	mg	Thuốc mê
19	119	Midazolam	mg	Thuốc mê
20	120	Propofol	mg	Thuốc mê



QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN
TOA THUỐC HƯỚNG THẦN

Mã số: PKĐK. QT. 77

Lần ban hành: 02

Ngày hiệu lực: 08/8/2025

Trang: 11

TT	Mã TT	Danh mục bệnh theo các chuyên khoa	Mã bệnh theo ICD 10
(1)	(2)	(3)	(4)
22)	4.5	Hội chứng Cushing	E24
23)	4.6	Tăng Aldosteron	E26
24)	4.7	Bệnh Bartter	E26.8
25)	4.8	Các rối loạn của tuyến thượng thận	E27
26)	4.9	Rối loạn chức năng đa tuyến	E31
27)	4.10	Bệnh Wilson	E83.0
28)	4.11	Chuyển hóa + Giảm Kali máu	E87.6
29)	4.12	Suy giáp sau điều trị	E89.0
30)	4.13	Đái tháo đường	E10 - E14 (trừ E10.0, E10.1, E11.0, E11.1, E12.0, E12.1, E13.0, E13.1, E14.0, E14.1)
31)	4.14	Cường tuyến yên	E22
32)	4.15	Suy tuyến yên	E23.0
33)	4.16	Rối loạn thượng thận sinh dục	E25
34)	4.17	Thiếu năng vỏ thượng thận nguyên phát	E27.1
35)	4.18	Dậy thì sớm	E30.1
36)	4.19	Rối loạn tuyến thượng thận trong các bệnh đã được phân loại.	E35.1
37)	4.20	Rối loạn chuyển hoá sắt	E83.1
38)	4.21	Thoái hoá dạng bột	E85
39)	4.22	Nhược cơ thể mắt	G70
40)	4.23	Nhỏ so với tuổi thai	P05.1
41)	4.24	Prader Willi	Q87.1
V.		Bệnh tâm thần	
42)	5.1	Mất trí trong bệnh Alzheimer	F00
43)	5.2	Mất trí tuệ trong các bệnh lý khác được xếp loại ở chỗ khác	F02
44)	5.3	Mất trí tuệ không biệt định	F03
45)	5.4	Hội chứng quên thực tồn không do rượu và chất tác động tâm thần khác	F04
46)	5.5	Rối loạn tâm thần do tổn thương, rối loạn chức năng não và bệnh lý cơ thể	F06
47)	5.6	Các rối loạn nhân cách và hành vi do bệnh não,	F07

IONG
JA P
2

K



**QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN
TOA THUỐC HƯƠNG THẦN**

Mã số: PFK · QT · 77

Lần ban hành: 02

Ngày hiệu lực: 08/8/2025

Trang: 12



**QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN
TOA THUỐC HƯỚNG THẦN**

Mã số: PKĐK . QT . 77

Lần ban hành: 02

Ngày hiệu lực: 08/8/2025

Trang: 13

TT	Mã TT	Danh mục bệnh theo các chuyên khoa	Mã bệnh theo ICD 10
(1)	(2)	(3)	(4)
		tổn thương và rối loạn chức năng não	
48)	5.7	Các rối loạn tâm thần và hành vi do rượu	F10
49)	5.8	Tâm thần phân liệt	F20
50)	5.9	Rối loạn loại phân liệt	F21
51)	5.10	Rối loạn hoang tưởng dai dẳng	F22
52)	5.11	Rối loạn phân liệt cảm xúc	F25
53)	5.12	Rối loạn cảm xúc lưỡng cực	F31
54)	5.13	Giai đoạn trầm cảm	F32
55)	5.14	Rối loạn trầm cảm tái diễn	F33
56)	5.15	Các trạng thái rối loạn khí sắc	F34
57)	5.16	Các rối loạn lo âu ám ảnh sợ hãi	F40
58)	5.17	Các rối loạn lo âu khác	F41
59)	5.18	Rối loạn ám ảnh nghi thức	F42
60)	5.19	Rối loạn stress sau sang chấn	F43.1
61)	5.20	Các rối loạn sự thích ứng	F43.2
62)	5.21	Các rối loạn dạng cơ thể	F45
63)	5.22	Các rối loạn nhân cách đặc hiệu	F60
64)	5.23	Các rối loạn nhân cách hỗn hợp và các rối loạn nhân cách khác	F61
65)	5.24	Các biến đổi nhân cách lâu dài không thể gán cho một tổn thương não hoặc một bệnh não	F62
66)	5.25	Các rối loạn khác về hành vi và nhân cách ở người thành niên	F68
67)	5.26	Chậm phát triển tâm thần	F70 đến F79
68)	5.27	Các rối loạn về phát triển tâm lý	F80 đến F89
69)	5.28	Các rối loạn hành vi và cảm xúc thường khởi phát ở tuổi trẻ em và thanh thiếu niên	F90 đến F98
70)	5.29	Rối loạn tâm thần và hành vi do sử dụng các dạng thuốc phiện	F11.2 đến F11.9
71)	5.30	Rối loạn tâm thần và hành vi do sử dụng nhiều loại ma túy và chất tác động tâm thần khác	F19.2 đến F19.8
VI.		Bệnh hệ thần kinh	
72)	6.1	Sa sút trí tuệ trong bệnh mạch máu	F01
73)	6.2	Bệnh xơ cứng cột bên teo cơ (bệnh teo hệ thống ảnh hưởng chủ yếu tới hệ thần kinh trung ương trong bệnh phân loại nơi khác)	G13

10A
KH
HO
★

✓



**QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN
TOA THUỐC HƯỚNG THÂN**

Mã số: PKĐK. GT. 77

Lần ban hành: 02

Ngày hiệu lực: 08/8/2025

Trang: 14



QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN
TOA THUỐC HƯỚNG THẦN

Mã số: PKĐK. QT. 77

Lần ban hành: 02

Ngày hiệu lực: 08/8/2025

Trang: 15

TT	Mã TT	Danh mục bệnh theo các chuyên khoa	Mã bệnh theo ICD 10
(1)	(2)	(3)	(4)
74)	6.3	Bệnh Parkinson	G20
75)	6.4	Hội chứng Parkinson thứ phát	G21
76)	6.5	Loạn trương lực cơ (Dystonia)	G24
77)	6.6	Bệnh Alzheimer	G30
78)	6.7	Xơ cứng rải rác (Multiple Sclerosis)	G35
79)	6.8	Động kinh	G40
80)	6.9	Bệnh nhược cơ	G70.0
81)	6.10	Viêm não viêm tủy và viêm não tủy	G04
82)	6.11	Di chứng của bệnh viêm hệ thần kinh trung ương	G09
83)	6.12	Teo cơ do tủy sống và hội chứng liên quan (Bao gồm G12.2 – Bệnh nơ ron vận động)	G12
84)	6.13	Viêm tủy thị thần kinh	G36.0
85)	6.14	Viêm tủy cắt ngang	G37.3
86)	6.15	Đau dây thần kinh tam thoa (dây thần kinh số V)	G50.0
87)	6.16	Cơ thắt giật cơ, múa giật	G51.3
88)	6.17	Đau dây thần kinh sau zona	G53.0
89)	6.18	Các tổn thương đám rối thần kinh cánh tay	G54
90)	6.19	Hội chứng Guillain-Barré (Hội chứng viêm đa rễ đa dây thần kinh)	G61.0
91)	6.20	Bệnh nhiều dây thần kinh do viêm (mạn tính)	G61
92)	6.21	Bệnh cơ tiên phát	G71
93)	6.22	Bệnh cơ khác	G72
94)	6.23	Bại não trẻ em	G80
95)	6.24	Di chứng bệnh mạch máu não	I69
96)	6.25	Não úng thủy	Q03
97)	6.26	Neuroblastomas	
98)	6.27	Hội chứng Down	Q90
99)	6.28	Hội chứng Edward và hội chứng Patau	Q91
100)	6.29	Viêm não tự miễn	G04
101)	6.30	Viêm tủy ngang cấp trong bệnh mất myeline của hệ thần kinh Trung ương	G37.3
102)	6.31	Viêm thần kinh thị	H46
103)	6.32	U xơ thần kinh lành tính	Q85.0
VII.		Bệnh mắt và phần phụ của mắt	
104)	7.1	Rối loạn khác của tuyến lệ	H04.1

PHÒNG KHÁM DA KHOA
IÁN A
HỒ

K



QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN
TOA THUỐC HƯỚNG THẦN

Mã số: PKĐK. QT. 77

Lần ban hành: 02

Ngày hiệu lực: 08/8/2025

Trang: 16

TT	Mã TT	Danh mục bệnh theo các chuyên khoa	Mã bệnh theo ICD 10
(1)	(2)	(3)	(4)
105)	7.2	Viêm giác mạc	H16
106)	7.3	Bệnh viêm mống mắt thể mi	H20
107)	7.4	Bệnh cơ mi mắt	H21
108)	7.5	Viêm hắc võng mạc	H30
109)	7.6	Bong võng mạc cơ kéo	H33.4
110)	7.7	Tắc mạch máu võng mạc khác	H34.8
111)	7.8	Rối loạn võng mạc khác	H35
112)	7.9	Bệnh võng mạc đái tháo đường	H35
113)	7.10	Glôcôm	H40
114)	7.11	Glôcôm bẩm sinh	H44.5
115)	7.12	Viêm nội nhãn khác	H44.1
116)	7.13	Viêm thần kinh thị giác	H46
117)	7.14	Bong võng mạc gây vỡ và/hoặc phá hủy nhãn cầu	T26.2
118)	7.15	Tình trạng ghép giác mạc	Z94.7
VIII.		Bệnh hệ tuần hoàn	
119)	8.1	Hội chứng mạch vành cấp	I20, I21, I22, I23
120)	8.2	Bệnh tim do thiếu máu cục bộ mạn	I25
121)	8.3	Viêm cơ thất màng ngoài tim mạn	I31.1
122)	8.4	Viêm tắc động mạch	I74
123)	8.5	Viêm tắc tĩnh mạch	I80
124)	8.6	Tăng huyết áp có biến chứng	I10
125)	8.7	Bệnh cơ tim: Cơ tim giãn; Cơ tim hạn chế; Cơ tim phì đại; Bệnh cơ tim khác	I42
126)	8.8	Thông động tĩnh mạch phổi	Q25.7, Q26
127)	8.9	Bất thường động mạch phổi bẩm sinh	Q25.7
128)	8.10	Tăng huyết áp	I10
IX.		Bệnh hệ hô hấp	
129)	9.1	Hen phế quản	J45
130)	9.2	Các bệnh phổi mô kẽ khác	J84
131)	9.3	Bệnh mô bào Langerhans ở phổi	C96.6
132)	9.4	Viêm phổi do nấm	J17.2
X.		Bệnh hệ tiêu hóa	
133)	10.1	Viêm gan tự miễn	K75.4
134)	10.2	Xơ gan ứ mật nguyên phát	K74.3



**QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN
TOA THUỐC HƯỚNG THẦN**

Mã số: PKĐK-QT.77

Lần ban hành: 02

Ngày hiệu lực: 08/1.8/2025

Trang: 17





QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN
TOA THUỐC HƯỚNG THẦN

Mã số: PKĐK. QF. 77

Lần ban hành: 02

Ngày hiệu lực: 08/18/2025

Trang: 18

TT	Mã TT	Danh mục bệnh theo các chuyên khoa	Mã bệnh theo ICD 10
(1)	(2)	(3)	(4)
135)	10.3	Táo bón	K59.0
136)	10.4	Loét dạ dày	K25
137)	10.5	Loét tá tràng	K26
138)	10.6	Nôn chu kỳ	
139)	10.7	Dị tật bẩm sinh khác của gan (Hội chứng Alagille)	Q44.7
140)	10.8	Bất thường tĩnh mạch cửa	S35.3
141)	10.9	Tăng áp lực tĩnh mạch cửa	K76.6
142)	10.10	Bệnh Crigler Naja	E80.5
143)	10.11	Teo đường mật	Q44.2
144)	10.12	Gan nhiễm mỡ	K76.0
145)	10.13	Rối loạn chu trình ure	E72.2
146)	10.14	U nang ống mật chủ đã mổ	Q44.4
147)	10.15	Sỏi mật	K80
148)	10.16	Hội chứng Budd-Chiari	I82.0
149)	10.17	Cổ chướng	R18
150)	10.18	Nang đường mật	K83.5
151)	10.19	Cường lách	D73.1
152)	10.20	Bệnh gan, không đặc hiệu	K76.9
153)	10.21	Bệnh gan nhiễm độc, có ứ mật	K71.0
154)	10.22	Huyết khối tĩnh mạch cửa	I81
155)	10.23	Bệnh tích lũy glycogen	E74.0
156)	10.24	Gan to, không phân loại ở phần khác	R16.0
157)	10.25	Bất thường của albumin	R77.0
158)	10.26	Nang tụy	K86.2
159)	10.27	Nang đường mật	K83.5
160)	10.28	Viêm xơ đường mật tiên phát	Q44.5
161)	10.29	Xơ gan bẩm sinh	Q44.6
162)	10.30	Bệnh trào ngược dạ dày thực quản	K21.0
XI.		Bệnh da và mô dưới da	
163)	11.1	Pemphigus	L10
164)	11.2	Bọng nước dạng Pemphigus	L12
165)	11.3	Bệnh Dühring Brocq	L13.0
166)	11.4	Ly thượng bì bọng nước bẩm sinh	L14
167)	11.5	Viêm da cơ địa	L20; L30
168)	11.6	Viêm da tróc vảy/ Đỏ da toàn thân	L26



**QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN
TOA THUỐC HƯỚNG THẦN**

Mã số: PKĐK. QT.77

Lần ban hành: 02

Ngày hiệu lực: 08/8/2025

Trang: 19

Y K
HỘI
ĐẠI
TRƯỞNG



**QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN
TOA THUỐC HƯỚNG THẦN**

Mã số: PKĐK.017

Lần ban hành: 02

Ngày hiệu lực: 08/1/2025

Trang: 20

TT	Mã TT	Danh mục bệnh theo các chuyên khoa	Mã bệnh theo ICD10
(1)	(2)	(3)	Ø
169)	11.7	Vảy nến	I0
170)	11.8	Vảy phấn đỏ nang long	L4.0
171)	11.9	Hồng ban nút	I2
172)	11.10	Viêm da mùa hoại thư	I8
173)	11.11	Loét mạn tính da	L8.4
174)	11.12	Bệnh Á vẩy nến:	I1
175)	11.13	- Á vẩy nến Pleva	L1.0
176)	11.14	- Á vẩy nến Plc	L1.1
177)	11.15	- Á vẩy nến màng nhỏ	L1.3
178)	11.16	- Á vẩy nến màng lớn	L1.4
179)	11.17	- Á vẩy nến dạng lưới	L1.5
180)	11.18	- Á vẩy nến dạng khác	L1.8
181)	11.19	Mày đay mạn tính	I50
XII.		Bệnh hệ cơ - xương - khớp và mô liên kết	
182)	12.1	Lupus ban đỏ hệ thống	M32
183)	12.2	Viêm khớp phản ứng	M02.1, M02.9
184)	12.3	Viêm khớp dạng thấp	M05
185)	12.4	Viêm khớp vẩy nến và viêm khớp trong bệnh lý ruột	M07.3
186)	12.5	Bệnh Gút	M10
187)	12.6	Các bệnh khớp do vi sinh thể	M11
188)	12.7	Thoái hoá khớp háng	M16
189)	12.8	Thoái hoá khớp gối	M17
190)	12.9	Viêm quanh nút động mạch và các bệnh lý liên quan	M30
191)	12.10	Bệnh lý mạch hoại tử khác	M31
192)	12.11	Viêm da cơ và viêm da cơ	M33
193)	12.12	Xơ cứng bì toàn thể	M34
194)	12.13	Hội chứng khô (Sjogren's syndrome)	M35.0
195)	12.14	Trượt đốt sống	M43
196)	12.15	Viêm cột sống dính khớp	M45
197)	12.16	Thoái hóa cột sống	M47
198)	12.17	Bệnh đĩa đệm cột sống cổ	M50
199)	12.18	Viêm quanh khớp vai thể đông cứng	M75.0
200)	12.19	Loãng xương có gãy xương bệnh lý	M80



QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN
TOA THUỐC HƯỚNG THẦN

Mã số: PKĐK . QT . 77

Lần ban hành: 02

Ngày hiệu lực: 08/8./2025

Trang: 21

HOA
NG
KH
★

✓



QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN
TOA THUỐC HƯỚNG THẦN

Mã số: PKĐK-QT-77

Lần ban hành: 02

Ngày hiệu lực: 08/11/2025

Trang: 22

TT	Mã TT	Danh mục bệnh theo các chuyên khoa	Mã bệnh theo ICD 10
(1)	(2)	(3)	(4)
201)	12.20	Gãy xương không liền (khớp già)	M84.1
202)	12.21	Gãy xương bệnh lý	M84.4
203)	12.22	Loạn sản xơ xương	M85.0
204)	12.23	Cốt tủy viêm (viêm xương- tủy xương)	M86
205)	12.24	Hoại tử xương vô khuẩn tự phát	M87.0
206)	12.25	Hội chứng đau vùng phức hợp (Loạn dưỡng giao cảm phân xạ)	M89.0
207)	12.26	Gãy xương trong bệnh khối U	M90.7
208)	12.27	Các biến dạng mắc phải của hệ cơ xương khớp và mô liên kết	M95
209)	12.28	Viêm khớp mũ	M00
210)	12.29	Bệnh lý khớp phản ứng và sau nhiễm trùng ở những bệnh đã được phân loại khác tiến triển thành mạn tính	M03
211)	12.30	Viêm khớp dạng thấp RF (-)	M06
212)	12.31	Bệnh Still người lớn	M06.1
213)	12.32	Viêm khớp thiếu niên	M08
214)	12.33	Viêm khớp thiếu niên ở những bệnh đã được phân loại khác	M09
215)	12.34	Viêm khớp khác	M13
216)	12.35	Thoái hóa nhiều khớp	M15
217)	12.36	Thoái hóa khớp bàn ngón tay	M18
218)	12.37	Thoái hóa khớp khác	M19
219)	12.38	Bệnh khớp đặc hiệu khác	M24
220)	12.39	Bệnh lý khác của tổ chức liên kết	M35
221)	12.40	Bệnh của tổ chức liên kết trong các bệnh lý khác	M36
222)	12.41	Bệnh lý cột sống ở những bệnh đã được phân loại khác	M49
223)	12.42	Bệnh lý đĩa đệm khác	M51
224)	12.43	Bệnh lý cột sống không được phân loại khác	M53
225)	12.44	Đau cột sống	M54
226)	12.45	Viêm cơ	M60
227)	12.46	Canxi và cốt hóa của cơ	M61
228)	12.47	Viêm màng hoạt dịch và viêm gân	M65
229)	12.48	Bệnh lý khớp vai	M75
230)	12.49	Viêm tổ chức mỡ dưới da không đặc hiệu	M79.3



QUY TRÌNH KIỂM TRA VÀ XÁC NHẬN
TOA THUỐC HƯỚNG THẦN

Mã số: PKĐK. QF. 77

Lần ban hành: 02

Ngày hiệu lực: 08/8/2025

Trang: 23

TT	Mã TT	Danh mục bệnh theo các chuyên khoa	Mã bệnh theo ICD 10
(1)	(2)	(3)	(4)
231)	12.50	Đau xơ cơ	M79.7
232)	12.51	Loãng xương không gây xương bệnh lý	M81
233)	12.52	Loãng xương trong các bệnh lý khác	M82
234)	12.53	Nhuễn xương người lớn	M83
235)	12.54	Bệnh Paget	M88
XIII.		Bệnh hệ sinh dục - Tiết niệu	
236)	13.1	Viêm thận lupus	N01
237)	13.2	Tiểu máu dai dẳng và tái phát	N02
238)	13.3	Hội chứng viêm thận mạn	N03
239)	13.4	Hội chứng thận hư	N04
240)	13.5	Các bệnh cầu thận mạn do nguyên nhân nguyên phát và thứ phát	N08
241)	13.6	Suy thận mạn	N18
242)	13.7	Protein niệu đơn độc với tổn thương hình thái xác định	N06
243)	13.8	Bệnh lý thận di truyền, không phân loại mục khác	N07
244)	13.9	Sỏi thận và/hoặc niệu quản	N20
245)	13.10	Rối loạn do suy giảm chức năng ống thận	N25
246)	13.11	Bệnh lý tiết niệu do tắc nghẽn và/hoặc trào ngược	N13
247)	13.12	Ban xuất huyết dị ứng	D69.0
XIV.		Thai nghén, sinh đẻ và hậu sản	
248)	14.1	Rong kinh lúc dậy thì	N92.2
XV.		Vết thương ngộ độc và hậu quả của một số nguyên nhân bên ngoài	
249)	15.1	Di chứng bỏng	T95
XVI.		Các yếu tố ảnh hưởng đến tình trạng sức khỏe và tiếp xúc dịch vụ y tế	
250)	16.1	Thay khớp háng	Z69.64
251)	16.2	Thay khớp gối	Z69.65
252)	16.3	Ghép tạng và điều trị sau ghép tạng	Z94

