

# BỆNH VIỆN BẠCH MAI



## QUY TRÌNH TIẾP ĐÓN VÀ XỬ TRÍ NGƯỜI BỆNH ĐẾN KHÁM TẠI HỆ THỐNG CẤP CỨU CỦA BỆNH VIỆN QT.73.HT

	Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	CN. Trần Giang Hương	- Phòng KHTH:	GS. TS Ngô Quý Châu
Ký	( <i>đã ký</i> )	( <i>đã ký</i> ) - Phòng ĐD: ( <i>đã ký</i> ) - Phòng QLCL: ( <i>đã ký</i> )	( <i>đã ký</i> )

<b>BỆNH VIỆN BẠCH MAI</b>	<b>QUY TRÌNH TIẾP ĐÓN VÀ XỬ TRÍ NGƯỜI BỆNH ĐẾN KHÁM TẠI HỆ THỐNG CẤP CỨU CỦA BỆNH VIỆN</b>	Mã số: QT.73.HT Ngày ban hành: 01/06/2017 Lần ban hành: 01
---------------------------	--	--

1. Người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiện đúng các nội dung của quy trình/ quy định/ hướng dẫn này.
2. Tài liệu này khi được ban hành có hiệu lực thi hành như sự chỉ đạo của Ban Giám đốc bệnh viện.
3. Mỗi đơn vị được cung cấp 01 bản có đóng dấu Kiểm soát của phòng Quản lý chất lượng. Các đơn vị khi có nhu cầu sửa đổi, bổ sung tài liệu, đề nghị liên hệ với phòng Quản lý chất lượng để được hỗ trợ.

**NƠI NHẬN** (ghi rõ nơi nhận rồi đánh dấu vào ô bên cạnh)

x	Ban Giám đốc	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
x	Phòng KHTH	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
x	Phòng Điều dưỡng	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
x	Phòng NCKH và CNTT	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
x	Phòng QLCL	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
x	Các khoa lâm sàng	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

**THEO DÕI TÌNH TRẠNG SỬA ĐỔI** (tình trạng sửa đổi so với bản trước đó)

Trang	Hạng mục sửa đổi	Tóm tắt nội dung hạng mục sửa đổi

## **I. MỤC ĐÍCH:**

Quy định thống nhất quá trình tiếp nhận và xử trí NB đến khám tại hệ thống cấp cứu của bệnh viện, giúp cho việc chẩn đoán và xử trí nhanh chóng, kịp thời, đảm bảo an toàn và hiệu quả.

## **II. PHẠM VI ÁP DỤNG:**

Áp dụng đối với NB đến khám tại hệ thống cấp cứu của bệnh viện, bao gồm các đơn vị sau:

- Khoa Cấp cứu
- Viện Tim mạch (C1)
- TT Chống độc
- Khoa HSTC
- Phòng khám Ngoại
- Khoa Phụ Sản
- Khoa Nhi
- Khoa Truyền nhiễm
- Khoa Mắt
- Khoa Tai mũi họng
- Khoa Răng hàm mặt
- Viện Sức khỏe tâm thần
- Khoa Thần kinh

## **III. TÀI LIỆU THAM KHẢO:**

1. Luật Khám bệnh, chữa bệnh;
2. Quy chế bệnh viện ban hành kèm theo quyết định của Bộ trưởng Bộ Y tế, số 1895/1997/BYT-QĐ;
3. Quy chế cấp cứu, HSTC và Chống độc ban hành kèm theo quyết định của Bộ trưởng Bộ Y tế, số 01/2008/QĐ-BYT, ngày 21/01/2008;
4. Tài liệu Đào tạo cấp cứu cơ bản – Nhà xuất bản Y học Hà Nội năm 2014.

## **IV. THUẬT NGỮ VÀ TỪ VIẾT TẮT**

### **4.1 Thuật ngữ:**

- Người bệnh cấp cứu: NB có chức năng sống không ổn định hoặc bị đe dọa, cần xử trí nhanh chóng để ngăn ngừa tử vong hoặc di chứng nặng không hồi phục.

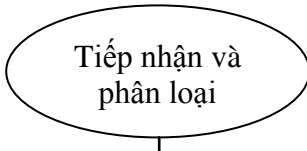
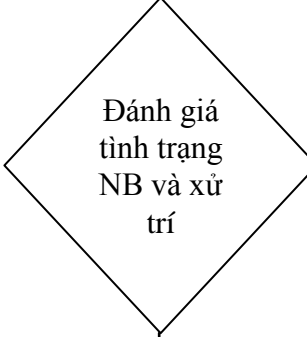
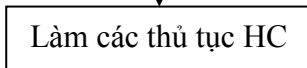
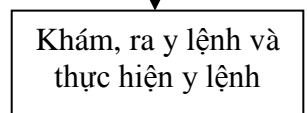

### **4.2 Từ viết tắt:**

- NVYT: Nhân viên y tế
- NB: Người bệnh
- BS: Bác sỹ
- ĐD: Điều dưỡng
- HSBA: Hồ sơ bệnh án
- XN: Xét nghiệm.
- DHST: Dấu hiệu sinh tồn

\* *Nhân viên y tế gồm: Bác sỹ, Điều dưỡng, Kỹ thuật viên, Hộ sinh*

\* **Lưu ý: Các đơn vị luôn chuẩn bị sẵn sàng thuốc, trang thiết bị y tế đảm bảo việc tiếp nhận, xử trí và theo dõi cấp cứu.**

**V. NỘI DUNG QUY TRÌNH**

Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Mô tả/ Tài liệu liên quan
Nhân viên y tế		- Khi có NB được đưa vào đơn vị, <b>nhân viên y tế ngay lập tức</b> tiếp nhận NB, đánh giá sơ bộ tình trạng và phân loại mức độ cấp cứu. - Mời BS thăm khám NB
BS, ĐD Hộ sinh KTV		NVYT xử trí cấp cứu theo mức độ được phân loại, tuân thủ Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị, QT kỹ thuật chuyên môn đã được phê duyệt khi xử trí cấp cứu: * <b>T/hợp 1: NB có dấu hiệu nguy kịch, nguy hiểm tới tính mạng:</b> nhanh chóng tiến hành xử trí cấp cứu tại chỗ. * <b>T/hợp 2: NB trong tình trạng cấp cứu có thể trì hoãn, đánh giá không có dấu hiệu nguy kịch,</b> xếp NB vào giường/cáng, đo các dấu hiệu sinh tồn và mời BS đến thăm khám ngay * <b>T/hợp 3: NB không trong tình trạng cấp cứu,</b> đo DHST, mời BS khám lại tình trạng NB. Hướng dẫn gia đình NB đến khám chuyên khoa tại KKB, khoa KCBTYC hoặc thực hiện theo QT.74.HT
NVYT		- Sau khi tình trạng NB đã ổn định, NVYT hướng dẫn NB hoặc người nhà NB hoàn thiện các thủ tục hành chính để <b>khám/nhập viện/lưu lại theo dõi</b> , không gây phiền hà cho NB và người nhà NB. - NVYT nhập thông tin NB vào phần mềm quản lý NB. * <b>Lưu ý:</b> xác nhận tình trạng cấp cứu tại mục 7 của Giấy vào viện và trên hệ thống phần mềm quản lý NB (nếu có)
BS/ ĐD Hộ sinh/KTV		- BS tiếp tục khám, chỉ định CLS, chẩn đoán và ra y lệnh điều trị phù hợp với tình trạng bệnh. - BS cung cấp thông tin cho NB và người nhà NB về tình trạng bệnh, phương pháp điều trị, các nguy cơ rủi ro có thể xảy ra. - ĐD thực hiện các y lệnh của BS và theo dõi chăm sóc NB theo mức độ bệnh, ghi chép đầy đủ thông tin vào các biểu mẫu theo quy định và nhập dữ liệu vào phần mềm quản lý NB.
BS/ ĐD		- ĐD tiếp tục theo dõi và đánh giá lại tình trạng NB, báo cáo BS quyết định: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ NB chức năng sống không ổn định, cần hồi sức tích cực thì chuyển NB sang khu vực HSTC.</li> <li>▪ NB ổn định nhưng còn nguy cơ xuất hiện các tình trạng cấp cứu thì chuyển NB sang khu vực theo dõi</li> <li>▪ NB hết tình trạng cấp cứu, không còn nguy cơ cao thì xem xét chuyển NB sang khu vực điều trị.</li> </ul> - Chỉ chuyển NB khi tình trạng bệnh đã tạm ổn định, đảm bảo tuân thủ quy định vận chuyển người bệnh an toàn (QĐ.....). - NVYT khi chuyển NB đến các khoa khác phải liên hệ trước và có bàn giao tình trạng NB, y lệnh điều trị cho ĐD khoa nhận NB chuyển đến.

NVYT	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Hướng dẫn NB</div> <p style="text-align: center;">↓</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Nếu NB có chỉ định nhập viện/ chuyển chuyên khoa khác điều trị, hướng dẫn người nhà NB hoàn thiện các giấy tờ, thủ tục hành chính.</li><li>- Nếu NB không có chỉ định nhập viện, hướng dẫn người nhà NB các thủ tục thanh toán viện phí theo đúng quy định.</li></ul>
NV hành chính	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;">Lưu HSBA</div>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Hoàn thiện các thủ tục hành chính, viện phí và HSBA theo quy định.</li><li>- Lưu toàn bộ các giấy tờ vào HSBA sau khi hoàn thành điều trị cấp cứu cho NB.</li></ul>

## **VI. HỒ SƠ**

<b>Stt</b>	<b>Tên hồ sơ lưu</b>	<b>Nơi lưu</b>	<b>Thời gian lưu</b>
1	Hồ sơ bệnh án	Phòng KHTH	Theo quy chế lưu HSBA