

SỞ Y TẾ TỈNH BẮC NINH
BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN BẮC NINH



Y ĐỨC - CHẤT LƯỢNG - THÂN THIỆN

QUY TRÌNH
KHÁM VÀ XỬ TRÍ CẤP CỨU NGƯỜI BỆNH
(Quy trình đã sửa đổi có hiệu lực và thay thế cho quy trình trước)

Trách nhiệm	Người soạn thảo	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	BSCKI Nguyễn Thị Liên	Ths.BS Nguyễn Văn Dũng	Ths.BS Nguyễn Văn Toàn
Chữ ký			
Chức vụ	Phó trưởng khoa Nội tổng hợp	Phó Giám đốc Bệnh viện	Giám đốc Bệnh viện

QUY TRÌNH

KHÁM VÀ XỬ TRÍ CẤP CỨU NGƯỜI BỆNH

I. MỤC ĐÍCH

Quy trình này được xây dựng nhằm: Đảm bảo mọi bệnh nhân tại viện đều được khám bệnh, chữa bệnh kịp thời, đầy đủ và chất lượng; Thiết lập một quy trình chuẩn hóa, rõ ràng để cán bộ y tế thực hiện đúng các bước, nâng cao hiệu quả công việc; Nâng cao chất lượng khám chữa bệnh. Đáp ứng yêu cầu quản lý chất lượng bệnh viện và giám định BHYT.

II. PHẠM VI ÁP DỤNG

Áp dụng cho tất cả bệnh nhân đến khám và điều trị tại Bệnh viện YHCT. Áp dụng cho cán bộ y tế tham gia vào quá trình khám, chữa bệnh, trực chuyên môn tại Bệnh viện.

III. ĐỊNH NGHĨA

1. Định nghĩa:

Cấp cứu thường được dùng để chỉ các tình trạng bệnh nội/ ngoại cần được đánh giá và điều trị ngay.

Các tình trạng cấp cứu có thể là:

+ Nguy kịch (khẩn cấp) (critical): bệnh nhân có bệnh lý, tổn thương, rối loạn đe dọa tính mạng, nguy cơ tử vong nhanh chóng nếu không được can thiệp cấp cứu ngay.

+ Cấp cứu (emergency): bệnh nhân có bệnh lý, tổn thương, rối loạn có thể tiến triển nặng lên nếu không được can thiệp điều trị nhanh chóng

Công tác thực hành cấp cứu có nhiệm vụ đánh giá, xử trí và điều trị cho các bệnh nhân có bệnh lý/tổn thương/rối loạn cấp cứu.

Quy trình này đảm bảo việc khám, xử trí diễn ra an toàn, kịp thời, minh bạch và liên tục, tránh gián đoạn trong quá trình cấp cứu bệnh nhân.

2. Thuật ngữ: Không

3. Chữ viết tắt


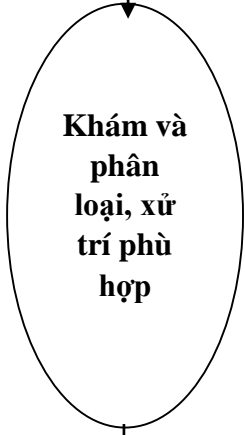

- BHYT: Bảo hiểm y tế.
- YHCT :Y học cổ truyền
- BHXH: Bảo hiểm xã hội.
- KB: Khám bệnh
- NB: Người bệnh.
- YHHĐ : Y học hiện đại
- ĐKKCB: Đăng ký khám chữa bệnh.
- KHTH: Kế hoạch tổng hợp
- CSKH : chăm sóc khách hàng

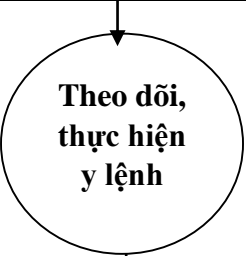


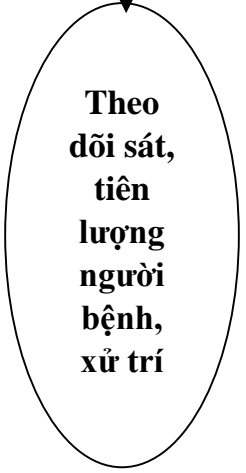
- CCCD: Căn cước công dân
- KTTC: Kế toán tài chính

4. Đối tượng thực hiện.

- Lãnh đạo bệnh viện được phân công phụ trách
- Bác sĩ, điều dưỡng tại tất cả các khoa lâm sàng, trực cấp cứu tại viện.
- Kế toán bệnh viện
- Quầy cấp phát thuốc của bệnh viện
- Bộ phận trực xe cứu thương. An ninh bảo vệ
- Tổ CSKH của bệnh viện, bộ phận tiếp đón của phòng Điều dưỡng

IV. NỘI DUNG QUY TRÌNH.

Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Nội dung thực hiện
Điều dưỡng, bác sĩ khám bệnh		<ul style="list-style-type: none"> - Điều dưỡng đón tiếp người bệnh, đánh giá sơ bộ tình trạng và phân loại mức độ cấp cứu. - Lấy dấu hiệu sinh tồn cấp cứu ban đầu theo quy trình. - Báo bác sĩ khám bệnh.
Bác sĩ khám bệnh, điều dưỡng tiếp đón		<ul style="list-style-type: none"> - Bác sĩ khám bệnh và cho y lệnh cấp cứu theo mức độ phân loại, tuân thủ Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị, quy trình kỹ thuật chuyên môn đã được phê duyệt khi xử trí cấp cứu. + Trường hợp 1: Người bệnh có dấu hiệu nguy kịch, nguy hiểm tới tính mạng: Nhanh chóng xử trí cấp cứu tại chỗ. + Trường hợp 2: Người bệnh trong tình trạng cấp cứu có thể trì hoãn, đánh giá không có dấu hiệu nguy kịch: Điều dưỡng xếp bệnh nhân vào giường/ cáng, đo các dấu hiệu sinh tồn báo bác sĩ khám. + Trường hợp 3: Người bệnh không trong tình trạng cấp cứu: Điều dưỡng đo các dấu hiệu sinh tồn báo bác sĩ khám. (Thực hiện theo quy trình vào viện, ra viện, chuyển viện).
Bác sỹ; Điều dưỡng		<ul style="list-style-type: none"> - Sau khi tình trạng người bệnh ổn định, điều dưỡng hướng dẫn người bệnh, người nhà khai thông tin để nhập vào máy và hoàn thiện các thủ tục hành chính để nhập viện. - Bác sĩ tiếp tục khám và giải thích cho người bệnh và người nhà về tình trạng bệnh, các rủi ro có thể xảy ra và hướng điều trị tiếp theo. - Chỉ định cận lâm sàng hợp lý, phục vụ chẩn đoán điều trị.

Bác sĩ; Điều dưỡng	 <p>Theo dõi, thực hiện y lệnh</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Điều dưỡng phối hợp với bác sĩ thực hiện y lệnh kịp thời. - Theo dõi dấu hiệu sinh tồn của người bệnh theo y lệnh, chăm sóc người bệnh theo phân cấp chăm sóc. - Điều dưỡng phối hợp với người nhà đưa người bệnh thực hiện các chỉ định cận lâm sàng.
Nhân viên khoa Xét nghiệm và chẩn đoán hình ảnh	 <p>Kết hợp CLS</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Nhân viên khoa Xét nghiệm và chẩn đoán hình ảnh thực hiện chỉ định cận lâm sàng cho người bệnh theo chỉ định của bác sĩ. - Kết luận và trả kết quả kịp thời.
Bác sĩ khám bệnh	 <p>Kết luận bệnh, giải thích</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Sau khi có kết quả cận lâm sàng, bác sĩ chẩn đoán và kết luận bệnh, giải thích và tư vấn cho người bệnh và người nhà người bệnh về bệnh các rủi ro có thể xảy ra và hướng điều trị tiếp theo.
Điều dưỡng, bác sĩ khám bệnh	 <p>Theo dõi sát, tiên lượng người bệnh, xử trí</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Điều dưỡng tiếp tục theo dõi và đánh giá lại tình trạng người bệnh báo bác sĩ quyết định: <ul style="list-style-type: none"> + Chức năng sống không ổn định cần hồi sức tích cực. + Người bệnh ổn định nhưng còn nguy cơ xuất hiện các tình trạng khẩn cấp thì tiếp tục theo dõi tại phòng cấp cứu. + Người bệnh hết tình trạng cấp cứu, không còn nguy cơ cao hoàn thành thủ tục hành chính, kiểm tra hồ sơ bệnh án, chuyển người bệnh vào khoa điều trị hoặc chuyển tuyến trên theo y lệnh. - Chỉ chuyển người bệnh khi tình trạng bệnh đã tạm ổn định, đảm bảo tuân thủ quy định vận chuyển người bệnh an toàn. Phải liên hệ trước với các đơn vị tiếp nhận người bệnh và có bàn giao tình trạng người bệnh, y lệnh điều trị cho đơn vị tiếp nhận. - Khi người bệnh có chỉ định nhập viện/ chuyển viện điều dưỡng hướng dẫn người nhà hoàn thiện các thủ tục hành chính, thanh toán viện phí theo quy định. - Hoàn thiện hồ sơ bệnh án theo quy định.

V. LƯU ĐỒ

BƯỚC 1: Tiếp nhận, đánh giá ban đầu



BƯỚC 2: Thực hiện khám và phân loại, xử trí phù hợp



BƯỚC 3: Hoàn tất hồ sơ, giải thích



BƯỚC 4: Theo dõi, thực hiện y lệnh



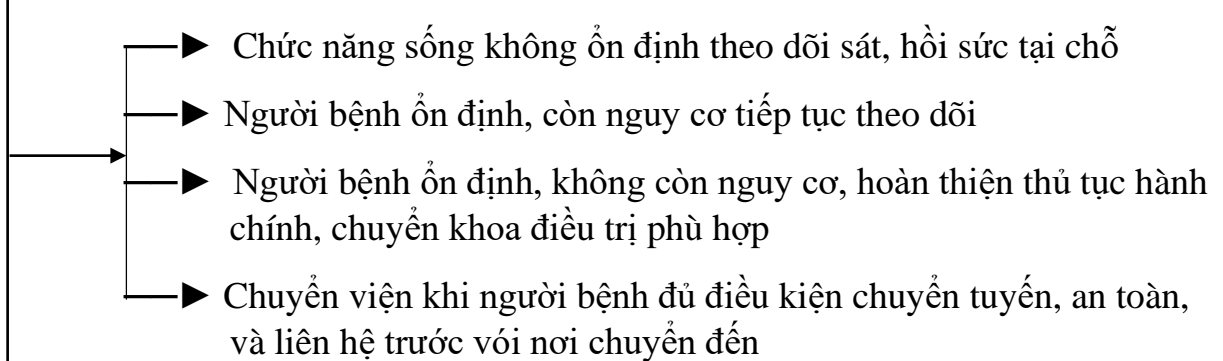
BƯỚC 5: Kết hợp cận lâm sàng



BƯỚC 6: Chẩn đoán, Giải thích, tư vấn



BƯỚC 7: Theo dõi sát, tiên lượng người bệnh, xử trí thích hợp



BƯỚC 8: Hoàn thiện thủ tục hành chính và hồ sơ bệnh

V. CĂN CỨ PHÁP LÝ

1. Luật Khám bệnh , chữa bệnh số 15/2023/QH15 .
2. Căn cứ Quyết định số 1895/1997/QĐ-BYT ngày 19 tháng 9 năm 1997 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành Quy chế Bệnh viện;
3. Căn cứ Quyết định số 01/2008/QĐ-BYT của Bộ trưởng Bộ Y Tế về việc ban hành Quy chế Cấp cứu, Hồi sức tích cực và Chống độc ngày 21/01/2008.
4. Căn cứ Quyết định số 1904/QĐ-BYT ngày 30 tháng 5 năm 2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành Tài liệu hướng dẫn quy trình kỹ thuật chuyên ngành Hồi sức-Cấp cứu và Chống độc;
5. Quyết định số 4069/QĐ-BYT ngày 28/09/2020 về Quyết định ban hành hướng dẫn xây dựng quy trình chuyên môn kỹ thuật tại cơ sở khám chữa bệnh.