

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



Y ĐỨC - CHẤT LƯỢNG - THÂN THIỆN

QUY TRÌNH
XỬ TRÍ CẤP CỨU NGỪNG TUẦN HOÀN

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

XỬ TRÍ CẤP CỨU NGỪNG TUẦN HOÀN

I. MỤC ĐÍCH

Quy trình này được xây dựng nhằm: Đảm bảo mọi bệnh nhân đến khám, điều trị nội trú, ngoại trú đều được tiếp cận dịch vụ một cách 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 của Bệnh viện YHCT. Áp dụng cho cán bộ y tế tham gia vào quá trình khám chữa bệnh, trực chuyên môn tại viện

III. ĐỊNH NGHĨA

Quy trình cấp cứu ngừng tuần hoàn theo Bộ Y tế là một chuỗi các hành động khẩn cấp nhằm hỗ trợ duy trì sự sống cho người bệnh khi tim và phổi ngừng hoạt động. Mục tiêu chính là cung cấp oxy cho não và các cơ quan quan trọng khác, trước khi có sự can thiệp y tế chuyên sâu.

Quy trình này đảm bảo việc chuyển giao diễn ra an toàn, kịp thời, minh bạch và liên tục, tránh gián đoạn trong quá trình chăm sóc sức khỏe của bệnh nhân.

1. Thuật ngữ: Không

2. 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
- YHCT :Y học cổ truyền
- 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

3. Đối tượng thực hiện.

- Lãnh đạo bệnh viện được phân công phụ trách
- Bác sĩ, điều dưỡng, nhân viên y tế tại tất cả các khoa lâm sàng

- Kế toán bệnh viện
- Quầy cấp phát thuốc của bệnh viện
- Tổ CSKH của bệnh viện, bộ phận tiếp đón của phòng Điều dưỡng

IV. QUY TRÌNH THỰC HIỆN

1. Nguyên tắc chung:

- Xử trí cấp cứu ngừng tuần hoàn được khởi động ngay từ khi phát hiện trường hợp nghi ngờ ngừng tuần hoàn.

- Người cấp cứu vừa tiến hành chẩn đoán, gọi người hỗ trợ vừa bắt đầu các biện pháp hồi sinh tim phổi cơ bản ngay.

- Cần có 1 người là chỉ huy để phân công, tổ chức công tác cấp cứu đúng trình tự và đồng bộ.

- Cần ghi chép các thông tin cần thiết và tiến trình cấp cứu

- Thiết lập không gian cấp cứu đủ rộng và hạn chế tối đa các nhân viên hoặc những người không tham gia cấp cứu vào và làm cản trở công tác cấp cứu

2. Tiến hành ngay hồi sinh tim phổi cơ bản (CAB): đồng thời gọi hỗ trợ khi phát hiện bệnh nhân nghi ngờ bị ngừng tuần hoàn (không cử động, không phản ứng khi lay gọi...)

2.1. Kiểm soát đường thở: đặt ngửa đầu, cổ ưỡn, thủ thuật kéo hàm dưới/nâng cằm

2.2. Kiểm soát và hỗ trợ tuần hoàn: ép tim ngoài lồng ngực – Kiểm tra mạch cảnh (hoặc mạch bẹn) trong vòng 10 giây.

Nếu không thấy mạch: tiến hành ép tim ngay.

Ép tim ở 1/2 dưới xương ức, lún 1/3-1/2 ngực (4-5 cm với người lớn) đủ để sờ thấy mạch khi ép; tần số 100 lần/phút. Phương châm là “ép nhanh, ép mạnh, không gián đoạn và để ngực phồng lên hết sau mỗi lần ép”

3. Cấp cứu tại Khoa cấp cứu:

3.1. Nhanh chóng ghi điện tim và theo dõi điện tim trên máy theo dõi. Phân loại 3 loại điện tim: rung thất/nhịp nhanh thất, vô tâm thu, phân ly điện cơ.

3.2. Tiến hành sốc điện ngay nếu là rung thất Máy sốc điện 1 pha: số 360 J; Máy sốc điện 2 pha: 120-200 J, sốc điện không đồng bộ Tiến hành ngay 5 chu kỳ ép tim/thổi ngạt sau mỗi lần sốc điện

4. Phòng bệnh Ngừng tuần hoàn thường xảy ra đột ngột, không dự đoán trước được. Tất cả các nhân viên cấp cứu, nhân viên y tế cứu hộ phải được tập luyện và chuẩn bị sẵn sàng cấp cứu ngừng tuần hoàn. Các xe cấp cứu, các cơ sở cấp cứu cần có các phương tiện và thuốc cấp cứu cần thiết cho cấp cứu ngừng tuần hoàn.

V. TÀI LIỆU THAM KHẢO

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.