

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN YÊU CẦU CÔNG NHẬN SÁNG KIẾN

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa khu vực Tháp Mười

1. Tôi (chúng tôi) ghi tên dưới đây:

STT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	Nơi công tác (hoặc nơi thường trú)	Chức danh	Trình độ chuyên môn	Tỷ lệ (%) đóng góp vào việc tạo ra sáng kiến (ghi rõ đối với từng đồng tác giả, nếu có)
1	Trần Thị Mỹ Duyên	25/09/1971	Bệnh viện Đa khoa khu vực Tháp Mười	Bác sĩ	BSCKI	40%
2	Nguyễn Văn Tiếp	20/12/1977	Bệnh viện Đa khoa khu vực Tháp Mười	Bác sĩ	BSCKI	30%
3	Trần Nhật Quang	03/10/1996	Bệnh viện Đa khoa khu vực Tháp Mười	Bác sĩ	BSDK	30%

2. Là tác giả (nhóm tác giả) đề nghị xét công nhận sáng kiến²: ứng dụng kỹ thuật holter điện tâm đồ trong chẩn đoán một số bệnh lý tim mạch tại bệnh viện đa khoa khu vực tháp mười

3. Chủ đầu tư tạo ra sáng kiến: (trường hợp tác giả không đồng thời là chủ đầu tư tạo ra sáng kiến)³:

- Tên đơn vị: Bệnh viện Đa khoa khu vực Tháp Mười
- Địa chỉ: Đường Hùng Vương, Khóm 2, Thị trấn Mỹ An, Tháp Mười, Đồng Tháp.
- Điện thoại: (0277) 3940961

4. Lĩnh vực áp dụng sáng kiến⁴: Y tế

5. Ngày sáng kiến được áp dụng lần đầu hoặc áp dụng thử, (ghi ngày nào sớm hơn) Ngày 15 tháng 4 năm 2024

6. Mô tả bản chất của sáng kiến⁵:

6.1 Tình trạng của giải pháp đã biết:

a) Mô tả đầy đủ, chi tiết tình trạng kỹ thuật hoặc phương pháp tổ chức sản xuất, công tác, tác nghiệp hiện tại (thường làm) trước khi thực hiện những giải pháp mới (mô tả chi tiết các bước/quy trình thực hiện nhiệm vụ).

Trước đây tại đơn vị để chẩn đoán bệnh rối loạn nhịp tim, đánh giá nguy cơ tim mạch, chẩn đoán bệnh tim thiếu máu cục bộ... thường dựa vào điện tâm đồ (ECG) thông thường, siêu âm tim. Tuy nhiên trong khi ECG thông thường chỉ ghi lại một đoạn ngắn, thường kéo dài chỉ vài phút. Mặc dù ECG rất hữu ích trong việc phát hiện nhiều rối loạn nhịp và bệnh lý tim mạch, nhưng nó có 1 hạn chế lớn là không ghi lại các bất thường xảy ra ngoài thời gian thực hiện kiểm tra. Holter điện tâm đồ có thể ghi nhận hoạt động điện của tim liên tục trong 24-48 giờ hoặc lâu hơn, Điều này cho phép Holter phát hiện những rối loạn nhịp tim hoặc bất thường xảy ra không liên tục và có thể bị bỏ sót trong ECG thông thường.

b) Nêu, phân tích rõ những ưu, nhược điểm, thuận lợi, khó khăn của giải pháp kỹ thuật hoặc giải pháp tổ chức sản xuất, công tác, tác nghiệp hiện đang được áp dụng tại cơ quan, đơn vị hoặc trong lĩnh vực công tác mình đảm nhiệm và phân tích nguyên nhân dẫn đến tình hình đó.

6.2 Nội dung của giải pháp đề nghị công nhận là sáng kiến: (Nêu rõ các nội dung sau)

a) Mục đích của giải pháp;

- Phát hiện các trường hợp rối loạn nhịp
- Đánh giá các nguy cơ tim mạch
- Đánh giá hiệu quả điều trị rối loạn nhịp tim bằng thuốc
- Đánh giá chức năng của máy tạo nhịp tim và máy phá rung
- Chẩn đoán bệnh tim thiếu máu cục bộ

b) Tính mới của giải pháp (đôi với giải pháp mới hoàn toàn) hoặc những điểm khác biệt, tính mới của các giải pháp so với các giải pháp đã biết (đối với các giải pháp có sự cải tiến đối với các giải pháp đã có).

Kỹ thuật Holter điện tâm đồ đem lại một cách tiếp cận mới cho việc giám sát hoạt động điện của tim: ghi lại liên tục và dài hạn. Điều này giúp phát hiện các vấn đề mà phương pháp ECG thông thường không thể làm được. Với sự phát triển công nghệ, các thiết bị Holter ngày nay càng nhỏ gọn, tiện lợi và có khả năng phân tích dữ liệu mạnh mẽ hơn.

QUI TRÌNH THỰC HIỆN GIẢI PHÁP.

CHUẨN BỊ

Người thực hiện

- 01 kỹ thuật viên hoặc điều dưỡng nội khoa.
- 01 Bác sĩ chuyên khoa nội tim mạch.

Phương tiện

- Điện cực dán ngực người bệnh 3,5,7 cực tùy theo đầu ghi tín hiệu.

- Đầu ghi tín hiệu.
- Pin Alkaline.
- Băng dính.
- Túi đựng đầu ghi cố định trên người bệnh.

Người bệnh

- Người bệnh tắm rửa sạch sẽ trước khi đeo máy. Trong thời gian đeo máy tuyệt đối không được phép tắm rửa. Nên mặc áo rộng rãi.
- Giải thích cho người bệnh bảo quản đầu ghi trong thời gian đeo máy.
- Ghi lại những sự kiện vào phiếu Holter điện tâm đồ trong quá trình theo dõi.

Hồ sơ bệnh án: hoàn thiện theo quy định của Bộ Y tế

CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH

- Dán điện cực. Vùng da dán điện cực được lau sạch sẽ. Hiện nay đa số các loại máy là có 3 kênh với 5-7 điện cực. Vị trí dán điện cực tùy thuộc vào số lượng điện cực.
- Lắp máy.
- Hướng dẫn người bệnh. Trong thời gian đeo máy: sinh hoạt bình thường, tránh gắng sức, không làm ướt máy và không làm va đập vào máy vì dễ làm nhiễu hình ảnh điện tâm đồ. Trong thời gian đeo máy nếu có các triệu chứng bất thường cần bấm nút để đánh dấu thời điểm bị, đồng thời ghi lại đầy đủ các triệu chứng này và thời gian chính xác lúc xảy ra triệu chứng vào tờ nhật ký.
- Sau 24-48 giờ người bệnh được hẹn quay trở lại để tháo máy. Máy sau khi được tháo sẽ được nạp các dữ liệu điện tâm đồ vào máy tính có cài phần mềm để đọc.

ĐỌC VÀ PHÂN TÍCH KẾT QUẢ

- Đánh giá kết quả mà máy đọc trên các thông số: nhịp tim, các rối loạn nhịp tim, sự thay đổi của đoạn ST, QT...
- Loại bỏ các kết quả sai, bổ xung các kết quả còn thiếu.
- Nhận xét và in kết quả.

BIẾN CHỨNG

Không có biến chứng nặng nào khi theo dõi Holter điện tâm đồ, có thể chỉ có dị ứng ngoài da với băng dính hoặc điện cực.

c) Ưu, nhược, điểm của giải pháp mới: Trình bày rõ những ưu điểm và nhược điểm (nếu có) của giải pháp mới.

Ưu điểm:

- Chẩn đoán chính xác: Holter điện tâm đồ cho phép bác sĩ xác định chính xác các rối loạn nhịp tim và bất thường trong hoạt động điện của tim.

- Đánh giá hiệu quả của điều trị: Kỹ thuật này giúp bác sĩ đánh giá hiệu quả của các liệu pháp hỗ trợ tim mà bệnh nhân đang áp dụng.

- Hệ thống giám sát liên tục: Holter ghi chúng số liệu trên một khoảng thời gian dài, giúp phát hiện những biến đổi nhịp tim ngắn hạn hoặc không thể dự đoán.

- Di động: Bệnh nhân có thể thực hiện hoạt động hàng ngày khi đang mang theo thiết bị holter, giúp lấy dữ liệu thực tế và dễ dàng theo dõi.

Nhược điểm:

- Khó chịu với người bệnh: Một số người bệnh có thể cảm thấy khó chịu hoặc bất tiện khi mang theo thiết bị theo dõi liên tục trong thời gian dài.

- Các dây điện tâm đồ có thể gây khó chịu hoặc dẫn đến viêm da đối với một số người

- Yêu cầu phân tích dữ liệu: Dữ liệu thu thập từ holter cần được phân tích chuyên sâu để điều tra có thể mất thời gian và kỹ năng phân tích chuyên nghiệp của bác sĩ.

7. Khả năng áp dụng của giải pháp: Trình bày về khả năng áp dụng vào thực tế của giải pháp tạo ra; có thể áp dụng cho những đối tượng, cơ quan, tổ chức nào.

Việc áp dụng kỹ thuật này trong thực tế mang lại nhiều lợi ích trong việc chẩn đoán và điều trị các vấn đề liên quan đến tim mạch như: Phát hiện các trường hợp rối loạn nhịp, đánh giá các nguy cơ tim mạch, đánh giá hiệu quả điều trị rối loạn nhịp tim bằng thuốc, đánh giá chức năng của máy tạo nhịp tim và máy phá rung, chẩn đoán bệnh tim thiếu máu cục bộ.

Giải pháp có thể áp dụng, triển khai được cho các bệnh viện trong toàn tỉnh

8. Hiệu quả, lợi ích thu được hoặc dự kiến có thể thu được do áp dụng giải pháp: theo ý kiến của tổ chức, cá nhân đã áp dụng sáng kiến (nếu có); và theo ý kiến của tác giả sáng kiến.

Việc thực hiện Holter điện tâm đồ mang lại nhiều hiệu quả và lợi ích quan trọng trong chẩn đoán và điều trị các vấn đề về tim mạch, cụ thể như sau:

- Phát hiện các rối loạn nhịp tim: Một trong những lợi ích chính của Holter ECG là khả năng phát hiện các rối loạn nhịp tim như ngoại tâm thu, nhịp nhanh, nhịp chậm, rung nhĩ, và các dạng loạn nhịp khác. Do thiết bị ghi lại tín hiệu liên tục trong suốt cả ngày, nó có thể xác định được các rối loạn nhịp tim xảy ra không liên tục hoặc không xuất hiện trong các xét nghiệm ECG thông thường.

- Đánh giá hiệu quả điều trị: Holter ECG có thể đánh giá sự hiệu quả của các phương pháp điều trị, như việc sử dụng thuốc chống loạn nhịp, đặt máy tạo nhịp tim, hoặc các can thiệp khác. Bác sĩ có thể sử dụng kết quả từ Holter ECG để điều chỉnh liều lượng thuốc hoặc thay đổi chiến lược điều trị.

- Ghi lại các triệu chứng liên quan đến tim mạch: Nếu bệnh nhân có triệu chứng như chóng mặt, ngất xỉu, đau ngực hoặc khó thở, Holter ECG có thể ghi lại các bất thường trong hoạt động điện tim xảy ra cùng lúc với các triệu chứng này, giúp xác định nguyên nhân chính xác.

- Phát hiện các vấn đề về thiếu máu cơ tim: Holter ECG có thể ghi nhận các dấu hiệu thiếu máu cơ tim, tình trạng khi lưu lượng máu đến cơ tim bị giảm, dẫn tới các triệu chứng đau thắt ngực hoặc các biểu hiện khác của bệnh mạch vành.

- Đánh giá tim ở những bệnh nhân có nguy cơ cao: Bệnh nhân có tiền sử bệnh mạch vành, bệnh cơ tim, hoặc các bệnh lý tim mạch khác có thể được theo dõi để xác định sớm các biến cố tim mạch hoặc đánh giá tiên triển của bệnh.

- Phát hiện ảnh hưởng của các hoạt động hàng ngày lên tim: Holter ECG theo dõi liên tục rất hữu ích để xem xét cách tim phản ứng với các hoạt động hàng ngày, từ nghỉ ngơi đến tập thể dục nhẹ, ăn uống, hay thậm chí là giấc ngủ. Điều này cung cấp một cái nhìn tổng quan hơn về chức năng tim của bệnh nhân trong các tình huống thực tế.

Bằng cách cung cấp một bức tranh toàn diện và chi tiết về hoạt động của tim trong một khoảng thời gian dài, Holter điện tâm đồ trở thành một công cụ quan trọng và hiệu quả trong việc chẩn đoán và quản lý các vấn đề liên quan đến tim mạch.

9. Những thông tin cần được bảo mật (nếu có);

10. Các điều kiện cần thiết để áp dụng sáng kiến;

- Cơ sở vật chất: Cần có không gian đủ rộng và thoải mái để bệnh nhân thực hiện kỹ thuật. Phòng này cũng cần được trang bị đầy đủ các thiết bị và vật dụng cần thiết: Hệ thống theo dõi, các thiết bị đảm bảo an toàn...

- Trang thiết bị: Điện cực dán ngực người bệnh 3,5,7 cực tùy theo đầu ghi tín hiệu, Đầu ghi tín hiệu, Pin Alkaline, Băng dính, Túi đựng đầu ghi cố định trên người bệnh.

- Nhân lực: Yêu cầu có bác sĩ hoặc kỹ thuật viên chuyên môn đã được tập huấn.

11. Đánh giá lợi ích thu được hoặc dự kiến có thể thu được do áp dụng sáng kiến theo ý kiến của tác giả;

- Phát hiện các trường hợp rối loạn nhịp, đánh giá các nguy cơ tim mạch, đánh giá hiệu quả điều trị rối loạn nhịp tim bằng thuốc, đánh giá chức năng của máy tạo nhịp tim và máy phá rung, chẩn đoán bệnh tim thiếu máu cục bộ.

- Nâng cao chất lượng chuyên môn, hỗ trợ chẩn đoán chính xác, nhanh chóng.

- Đến thời điểm hiện tại Bệnh viện đã thực hiện được 30 ca, trong đó phát hiện 4 ca ngoại tâm thu thất cặp đôi, 2 ca ngoại tâm thu thất tỉ lệ cao(>10%), 3 ca nhịp nhanh nhĩ đa ổ. 1 ca ngoại tâm thu nhĩ dẫn truyền lệch hướng mà điện tim thường chưa phát hiện được giúp ít rất lớn trong chẩn đoán và điều trị cho bệnh nhân.

12. Đánh giá lợi ích thu được hoặc dự kiến có thể thu được do áp dụng sáng

kiến theo ý kiến của tổ chức, cá nhân đã tham gia áp dụng sáng kiến lần đầu, kể cả áp dụng thử (nếu có);

13. Danh sách những người đã tham gia áp dụng thử hoặc áp dụng sáng kiến lần đầu (nếu có);

Tôi (chúng tôi) xin cam đoan mọi thông tin nêu trong đơn là trung thực, đúng sự thật và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

..... ngày ... tháng... năm

NGƯỜI NỘP ĐƠN

(Ký và ghi rõ họ tên)