

Số: 41/QĐ-BVTM

Tháp Mười, ngày 08 tháng 02 năm 2021

QUYẾT ĐỊNH

Ban hành “Quy trình tiếp nhận và xử lý trí người bệnh cấp cứu”

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC THÁP MƯỜI

Căn cứ Quyết định số 515/QĐ-SYT ngày 06/6/2018 của Sở Y tế Đồng Tháp về việc ban hành chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn, cơ cấu tổ chức và mối quan hệ công tác của Bệnh viện Đa khoa khu vực Tháp Mười;

Căn cứ Quyết định số 01/2008/QĐ-BYT ngày 21/1/2008 về việc ban hành quy chế cấp cứu, hồi sức tích cực và chống độc;

Theo đề nghị của Trưởng phòng Quản lý chất lượng.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này “Quy trình tiếp nhận và xử lý trí người bệnh cấp cứu” tại Bệnh viện đa khoa khu vực Tháp Mười.

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký, các quy định trước đây, trái với quy định này đều bãi bỏ.

Điều 3. Trưởng phòng Hành chính - Quản trị, Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp, Trưởng phòng Điều dưỡng, Trưởng phòng Quản lý chất lượng và Trưởng các khoa, phòng trực thuộc bệnh viện chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Nơi nhận:

- Như điều 3;
- Ban Giám đốc (biết);
- Website bệnh viện;
- Lưu: VT, QLCL.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Đăng Đồng

QUY TRÌNH

Tiếp nhận và xử lý tri người bệnh cấp cứu

(Ban hành kèm theo Quyết định số 41/QĐ-BVTM ngày 08/02/2021)

I. MỤC ĐÍCH

Quy định thống nhất quá trình tiếp nhận và xử trí người bệnh đến khám, điều trị cấp cứu tại 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 cho mọi cá nhân, tổ chức liên quan đến khám, điều trị cấp cứu tại bệnh viện.
- Các đơn vị trong bệnh viện có liên quan chịu trách nhiệm thực hiện quy trình này.

III. THUẬT NGỮ VÀ TỪ VIẾT TẮT

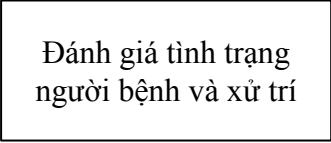
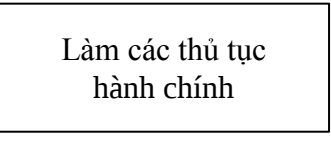
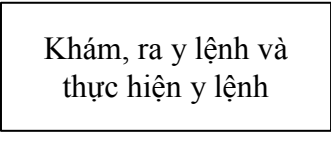
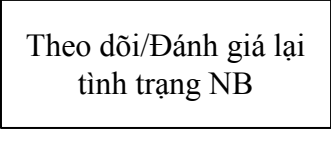
3.1. Giải thích thuật ngữ:

- 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.

3.2. Từ viết tắt:

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

IV. NỘI DUNG QUY TRÌNH

Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Mô tả chi tiết
NVYT	Tiếp nhận và phân loại	- Khi có NB được đưa vào đơn vị, nhân viên y tế ngay lập tức 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: * T/hợp 1: NB nguy kịch, nguy hiểm tới tính mạng (khẩn cấp): ngay lập tức tiến hành xử trí cấp cứu tại chỗ. * T/hợp 2: NB trong tình trạng cấp cứu, đánh giá không có dấu hiệu nguy kịch, xếp NB vào giường/cáng, đo các dấu hiệu sinh tồn và mời BS đến thăm khám ngay. * T/hợp 3: NB trong tình trạng cấp cứu nhưng có thể trì hoãn, người bệnh có thể đi lại nhưng không khẩn cấp, BS khám đánh giá và chuyển vào khu bệnh ổn. * T/hợp 4: NB không trong tình trạng cấp cứu, đo DHST, mời BS khám lại tình trạng NB. Hướng dẫn gia đình NB đến khám chuyên khoa tại KKB nếu trong giờ hành chính; Khoa HSCC thăm khám, cấp toa cho NB nếu ngoài giờ hành chính.
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 khám/nhập viện/lưu lại theo dõi, không gây phiền hà cho NB và người nhà. - NVYT nhập thông tin NB vào phần mềm quản lý NB. - Xác nhận tình trạng cấp cứu 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 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: + NB chức năng sống không ổn định, cần hồi sức tích cực thì chuyển NB sang khu vực HSTC. + NB ổn định nhưng còn nguy cơ xuất hiện các tình trạng cấp cứu thì chuyển NB sang khu vực theo dõi + NB hết tình trạng cấp cứu, không còn nguy cơ cao thì xem xét chuyển chuyên khoa điều trị - Chỉ chuyển NB khi tình trạng bệnh đã tạm ổn định, đảm bảo tuân thủ quy định vận chuyển người bệnh an toàn - 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.
NV hành chính	Hoàn tất HSBA	- Hoàn thiện các thủ tục hành chính, viện phí và HSBA theo quy định. - Lưu toàn bộ các giấy tờ vào HSBA sau khi hoàn thành điều trị cấp cứu cho NB.



BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC THÁP MƯỜI

Hùng Vương, Khóm 2, Thị Trấn Mỹ An, Tháp Mười, Đồng Tháp

ĐT: 0277.3940961

FAX: 0277.3826961

QUY TRÌNH TIẾP NHẬN VÀ XỬ TRÍ NGƯỜI BỆNH CẤP CỨU

TIẾP NHẬN VÀ PHÂN LOẠI MỨC ĐỘ ƯU TIÊN

Điều dưỡng trực:

- Nhận bệnh, đánh giá sơ bộ và phân loại mức độ ưu tiên.
- Báo cáo bác sĩ thăm khám.
- Treo bảng chỉ thị màu phân loại tại giường trong suốt quá trình cấp cứu.

ƯU TIÊN 1 Khẩn cấp	ƯU TIÊN 2 Cấp cứu	ƯU TIÊN 3 Cấp cứu trì hoãn	ƯU TIÊN 4 Không phải trường hợp cấp cứu
-----------------------	----------------------	-------------------------------	--

MÔ TẢ

Người bệnh cần được hồi sức tích cực để sống	Người bệnh có tình trạng nặng và có khả năng xấu đi trong 15 phút	Người bệnh nhẹ có thể đi được cần điều trị nhưng không khẩn cấp	Người bệnh tình táo, đi lại bình thường, dấu hiệu ổn
--	--	--	---

XỬ TRÍ

ĐIỀU TRỊ TÍCH CỰC Cấp cứu lập tức	ĐIỀU TRỊ KHẨN TRƯƠNG	ĐIỀU TRỊ BỆNH ỔN	ĐIỀU TRỊ BỆNH THƯỜNG
	- Hồi bệnh - Đo sinh hiệu - Khám, khẩn trương xử trí - Chuyển vào khu nguyên cơ cao	- Hồi bệnh - Đo sinh hiệu - Khám đánh giá, làm các cận lâm sàng - Chuyển vào khu bệnh ổn	- Hướng dẫn đến khoa khám bệnh - Hoặc chờ sắp xếp giường tại khoa Hồi sức cấp cứu

THỜI GIAN XỬ TRÍ

NGAY LẬP TỨC	≤ 15 phút	≤ 30 – 60 phút	01 đến 02 giờ hoặc hướng dẫn đến khoa khám bệnh
--------------	-----------	----------------	---

ĐỐI VỚI NGƯỜI BỆNH CẤP CỨU CHƯA KỊP ĐÓNG VIỆN PHÍ HOẶC KHÔNG CÓ NGƯỜI THÂN ĐI CÙNG

- Thực hiện khẩn trương quy trình cấp cứu như các trường hợp khác
- Không có thái độ phân biệt đối xử, không được trì hoãn công tác cấp cứu