

SỞ Y TẾ THÁI BÌNH  
BỆNH VIỆN NHI




**QUY TRÌNH**  
**AN TOÀN PHẪU THUẬT**

MÃ TÀI LIỆU : QT.QLCL.04  
LẦN BAN HÀNH : 02  
NGÀY BAN HÀNH : 16/11/2020

**Phân phê duyệt tài liệu:**

Soạn thảo	Kiểm soát tài liệu	Phê duyệt
TRƯỞNG PHÒNG	PHÓ GIÁM ĐỐC	GIÁM ĐỐC
		 
Nguyễn Hữu Thiện	Vũ Thanh Liêm	Nguyễn Thị Minh Chính



	<b>QUY TRÌNH</b>	Ký hiệu: QT.QLCL.04 Lần ban hành: 02 Trang: 3/18
	<b>AN TOÀN PHẪU THUẬT</b>	

## **1. MỤC ĐÍCH**

Thông nhất các bước thực hiện hoạt động phẫu thuật tại bệnh viện; quy định trách nhiệm cho từng khoa, phòng liên quan đến hoạt động an toàn phẫu thuật.

## **2. PHẠM VI ÁP DỤNG**

Áp dụng cho hoạt động quản lý phẫu thuật.

## **3. TRÁCH NHIỆM**

- Phòng kế hoạch tổng hợp chịu trách nhiệm quản lý thực hiện quy trình này.
- Các Khoa, phòng liên quan chịu trách nhiệm tuân thủ thực hiện quy trình này.

## **4. KHÁI NIỆM/ CHỮ VIẾT TẮT**

- ATPT: An toàn phẫu thuật
- BN: Bệnh nhân
- BS: Bác sĩ
- BHYT: Bảo hiểm y tế.
- CB: Cán bộ
- CC: Cấp cứu
- CLS: Cận lâm sàng
- ĐD: Điều dưỡng
- GM: Gây mê
- HSBA: Hồ sơ bệnh án
- HS: Hồi sức
- ĐT: Điều trị
- LĐBV: Lãnh đạo bệnh viện
- PT: Phẫu thuật
- PTV: Phẫu thuật viên
- QLPT: Quản lý phẫu thuật
- KHTH: Kế hoạch tổng hợp
- K.ĐT: Khoa điều trị
- K.GMHS: Khoa Gây mê hồi sức
- KSNK: Kiểm soát nhiễm khuẩn

## **5. NỘI DUNG QUY TRÌNH**

### **5.1. Lưu đồ**


*(Xem trang sau)*



**QUY TRÌNH**  
**AN TOÀN PHẪU THUẬT**

Ký hiệu: QT.QLCL.04  
Lần ban hành: 02  
Trang: 4/18

TT	T.nhiệm	Lưu đồ	Biểu mẫu
1	Khoa ĐT (Ngoại, 3 Chuyên khoa)	<p style="text-align: center;">Tiếp đón bệnh nhân nhập khoa</p> <p style="text-align: center;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;">BN Cấp cứu/Yêu cầu</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-left: 100px;">BN Thường</span> </p>	BMT.01.QLCL.04 (Phiếu khám vào viện)
2	BS; Điều dưỡng, Bệnh nhân & gia đình bệnh nhân	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">- BS Khám, - Xếp buồng CC theo dõi/xử trí cấp cứu</p> <p style="text-align: center;">- BS Khám, - Xếp buồng CC theo dõi - Giải thích, ký cam kết dịch vụ yêu cầu</p> <p style="text-align: center;">Thực hiện chỉ định CLS (cấp cứu)</p> <p style="text-align: center;">Khám chuyên khoa (GMHS, HS, .. Nhập dữ liệu Phần mềm QLPT)</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">- BS Khám, chỉ định các y lệnh điều trị, CLS, - Xếp buồng điều trị theo dõi và chờ lịch Phẫu thuật (mổ phiên)</p> <p style="text-align: center;">Thực hiện các chỉ định CLS</p> <p style="text-align: center;">Thực hiện Hội chẩn cấp khoa (Xác định danh sách bệnh nhân phẫu thuật --&gt; CB duyệt mổ)</p> </div> </div>	Hồ sơ bệnh án BMT.02.QLCL.04 (Biên bản hội chẩn chỉ định phẫu thuật- thủ thuật) BMT.03.QLCL.04 (Giấy cam đoan chấp nhận phẫu thuật, thủ thuật và gây mê hồi sức)
3	LĐBV KHTH Khoa ĐT K.GMHS K.liên quan	<p><b>DUYỆT MỔ</b> (LĐBV/BS ĐT-GM/KHTH)</p>	Phần mềm QLPT; BMT.02.QLCL.04 BMT.04.QLCL.04 (Phiếu khám chuyên khoa)
4	Khoa ĐT K.GMHS	<p>BS GMHS khám trước ngày PT</p>	BMT.05.QLCL.04 Phiếu khám tiền mê
5	PTV Đại diện gia đình BN	<p>BS PT giải thích gia đình BN và cho kí cam kết trước PT</p>	BMT.03.QLCL.04
6	Khoa ĐT K.GMHS	<p>BS GMHS khám lại bệnh nhân PT</p>	Hồ sơ bệnh án Phiếu bàn giao BN
7	K.GMHS	<p>Chỉ định PT, chuẩn bị BN trước mổ ( Vị trí PT, thuốc, HSBA, Bàn giao BN tại khoa GMHS)</p>	Hồ sơ bệnh án
8	PT viên, BS, ĐD GM	<p>Tiến hành phẫu thuật (Tuân thủ theo quyết định 7482)</p>	BMT.06.QLCL.04 Bảng kiểm ATPT
9	K.GMHS Khoa ĐT	<p>Theo dõi bệnh nhân tại Hồi tỉnh (hoàn thiện HSBA, đánh giá</p>	HSBA
10	BS, ĐD Khoa ĐT	<p>Giao nhận (bệnh nhân, HSBA). Chuyển khoa Điều trị</p>	HSBA
11	BS, ĐD và BN	<p>Điều trị và cho bệnh nhân ra viện</p>	Thủ tục ra viện BMT.07.QLCL.04 Giấy ra viện

	<b>QUY TRÌNH</b>	Ký hiệu: QT.QLCL.04 Lần ban hành: 02 Trang: 5/18
	<b>AN TOÀN PHẪU THUẬT</b>	

## 5.2. Diễn giải lưu đồ quản lý hoạt động phẫu thuật

Bước	T.nhiệm	Mô tả	Biểu mẫu
1	Khoa ĐT (Ngoại, 3 CK)	<p>Tiếp nhận bệnh nhân từ phòng khám hoặc từ các khoa điều trị khác chuyển khoa.</p> <p>Bác sỹ, điều dưỡng tiếp nhận bệnh nhân, thực hiện các thủ tục cần thiết trong Hồ sơ bệnh án (Phiếu khám vào viện những bệnh nhân mới, hay ghi phiếu điều trị đối với bệnh nhân chuyển khoa)</p> <p>Tùy từng tính chất của bệnh nhân mà có các xử trí khác nhau.</p>	<p>BMT.01.QLCL.04  <b>(Phiếu khám vào viện)</b>          Hồ sơ bệnh án  <b>(Tờ điều trị)</b></p>
2	Bác sỹ; Điều dưỡng, Bệnh nhân & gia đình bệnh nhân	<p><b>Xử trí bệnh nhân nhập khoa hệ ngoại.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Đối với bệnh nhân cấp cứu ngoại khoa: <i>Khám, xử trí cấp cứu, cận lâm sàng tại phòng cấp cứu, Hội chẩn BS GMHS xác địnhj điều kiện phẫu thuật cho bệnh nhân.</i></li> <li>- Đối với bệnh nhân ngoại khoa thường thì <i>tiếp đón bệnh nhân, xếp buồng điều trị, thực hiện các xét nghiệm cận lâm sàng, khám chuyên khoa (Hội chẩn với BS khoa GMHS), xác định điều kiện duyệt phẫu thuật;</i></li> <li>- Đối với bệnh nhân ngoại khoa có nhu cầu phẫu thuật theo yêu cầu: <i>Bác sỹ Khám tiếp đón, chỉ định cận lâm sàng, Khám chuyên khoa với BS GMHS xác định đủ tiêu chuẩn thực hiện phẫu thuật yêu cầu.</i></li> </ul>	<p>BMT.02.QLCL.04  <b>(Biên bản hội chẩn chỉ định phẫu thuật - thủ thuật)</b>          BMT.04.QLCL.04  <b>(Phiếu khám chuyên khoa)</b>          BMT.03.QLCL.04          (Giấy cam đoan chấp nhận phẫu thuật, thủ thuật và gây mê hồi sức)</p>
3	LĐBV KHTH Khoa ĐT K.GMHS K.liên quan	<p><b>Duyệt bệnh nhân phẫu thuật:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Đối với bệnh nhân phẫu thuật cấp cứu hoặc bệnh nhân phẫu thuật theo yêu cầu</li> <li>+ Lãnh đạo bệnh viện (GĐBV) duyệt phẫu thuật ngay trên phần mềm (khi đã có đầy đủ các kết quả lâm sàng trên phần mềm).</li> <li>+ Sau khi duyệt phẫu thuật thì Khoa KSNK bàn giao dụng cụ phẫu thuật cho Phòng phẫu thuật để ca phẫu thuật được triển khai.</li> <li>- Đối với bệnh nhân có chỉ định phẫu thuật thường</li> <li>+ Lãnh đạo bệnh viện/Người được ủy quyền duyệt lịch phẫu thuật trên Hội trường bệnh viện <b>(trước 15h30 ngày duyệt phẫu thuật thường quy - ngày cố định trong tuần)</b> phòng KHTH làm thư ký, kiểm soát những thủ tục hành chính đảm bảo yêu cầu hồ sơ duyệt phẫu thuật và ghi biên bản.</li> </ul>	<p>Phần mềm QLPT;          BMT.02.QLCL.04  <b>(Biên bản chỉ định hội chẩn phẫu thuật - thủ thuật)</b></p>


**QUY TRÌNH****AN TOÀN PHẪU THUẬT**

Ký hiệu: QT.QLCL.04

Lần ban hành: 02

Trang: 6/18

		<p>+ Khoa điều trị xếp lịch phẫu thuật trên phần mềm quản lý lịch phẫu thuật của bệnh viện, (Trước 16h00 cùng ngày).</p> <p>+ Căn cứ vào lịch trên phần mềm Khoa Gây mê Hồi sức sắp xếp và phân công bác sỹ gây mê, khám trước ngày phẫu thuật đối với bệnh nhân có lịch phẫu thuật phiên.</p> <p>+ Khoa KSNK phân công cán bộ chuẩn bị dụng cụ, đồ vải theo yêu cầu của ca phẫu thuật - có trên lịch quản lý hoạt động phẫu thuật của bệnh viện.</p>	
4	K.Điều trị K.GMHS Đại diện Gia đình BN	<p><b>Bác sỹ GM khám tiền mê</b></p> <p>- Trước ngày phẫu thuật Bác sỹ gây mê hồi sức căn cứ vào lịch phẫu thuật (đã được duyệt) khám tiền mê cho bệnh nhân tại khoa điều trị (<i>khám đánh giá đảm bảo điều kiện phẫu thuật, căn dặn, hướng dẫn bệnh nhân, gia đình bệnh nhân những điều cần thiết, ...</i>)</p> <p>- Ghi phiếu tiền mê và hồ sơ bệnh án (khi có chỉ định)</p> <p>- Bác sỹ, điều dưỡng khoa điều trị hướng dẫn gia đình bệnh nhân, ký các cam kết phẫu thuật, cam kết sử dụng thuốc mê, cam kết sử dụng các dịch vụ, phương tiện ngoài bảo hiểm chi trả, ... và chuẩn bị những điều cần thiết cho phẫu thuật ngày mai.</p>	BMT.05.QLCL.04 (Phiếu khám tiền mê) Hồ sơ bệnh án BMT.03.QLCL.04 (Giấy cam đoan chấp nhận phẫu thuật, thủ thuật và gây mê hồi sức)
5	K.Điều trị K.GMHS	<p><b>Chuẩn bị bệnh nhân (hôm phẫu thuật)</b></p> <p>- Chuẩn bị vệ sinh vùng mổ; thay trang phục</p> <p>- Chuẩn bị đánh dấu vết mổ;</p> <p>- Dùng thuốc cho bệnh nhân;</p> <p>- Chuẩn bị các điều kiện khác.</p> <p><b>Bàn giao bệnh nhân tại khoa GMHS</b></p> <p>- Chuẩn bị phương tiện, nhân lực</p> <p>- Vận chuyển bệnh nhân an toàn tới khoa GMHS (<i>Lưu ý, số lượng bệnh nhân theo từng đợt, phù hợp với vị trí chờ của tại khoa GMHS, ...</i>)</p> <p>- Bàn giao bệnh nhân, y lệnh và các điều kiện phương tiện khác giữa khoa điều trị và khoa Gây mê hồi sức.</p>	Hồ sơ bệnh án Phiếu bàn giao BN
6	BS GM Điều dưỡng	<p><b>BS gây mê hồi sức khám, đánh giá tại phòng tiền mê</b></p> <p>- Khám, đánh giá bệnh nhân tại phòng tiền mê;</p> <p>- Thực hiện đánh giá bảng kiểm ATPT (BS, ĐD khoa GM)</p>	Hồ sơ bệnh án BMT.06.QLCL.04 (Bảng kiểm ATPT)

	<b>QUY TRÌNH</b>	Ký hiệu: QT.QLCL.04 Lần ban hành: 02 Trang: 7/18
	<b>AN TOÀN PHẪU THUẬT</b>	

<b>7</b>	PT viên, BS, ĐD GM	<b>Thực hiện Phẫu thuật cho bệnh nhân</b> (trong phòng Phẫu thuật) - Đánh giá bảng kiểm ATPT: Trước rạch da (BS GM, PTV, ĐD) - Phẫu thuật cho bệnh nhân: - Đánh giá bảng kiểm ATPT: Trước chuyển bệnh nhân ra khỏi phòng mổ (BS GM, PTV, Điều dưỡng)	Quy trình phẫu thuật Quy trình vệ sinh phòng mổ BMT.06.QLCL.04 (Bảng kiểm ATPT)
<b>8</b>	BS, ĐD K.GMHS	<b>Theo dõi bệnh nhân tại phòng Hồi tỉnh</b> - Thực hiện thuốc, theo dõi, đánh giá tình trạng bệnh nhân hậu phẫu;	Hồ sơ bệnh án
<b>9</b>	BS, ĐD K.GMHS Khoa điều trị	<b>Thực hiện chuyển khoa bệnh nhân hậu phẫu</b> - Chỉ định bệnh nhân chuyển khoa; - Chuẩn bị các điều kiện, phương tiện vận chuyển; - Liên hệ khoa chuyển bệnh nhân đến - Chuyển BN và bàn giao BN tại khoa điều trị	Hồ sơ bệnh án Quy trình vận chuyển, bàn giao bệnh nhân chuyển khoa.
<b>10</b>	BS, ĐD khoa điều trị, bệnh nhân và người nhà bệnh nhân	<b>Thực hiện điều trị hậu phẫu và cho bệnh nhân ra viện</b> - Tiếp nhận bệnh nhân bàn giao từ khoa GMHS; - Thực hiện điều trị, xử lý bệnh nhân; - Xuất viện bệnh nhân.	BMT.07.QLCL.04 (Giấy ra viện)


## 6. LƯU HỒ SƠ

STT	Tên hồ sơ	Trách nhiệm lưu	Thời gian lưu	Hình thức lưu
1.	Bệnh án phẫu thuật	Phòng Kế hoạch tổng hợp	10 năm	Tại kho lưu trữ chung

## 7. PHỤ LỤC, BIỂU MẪU

STT	Mã biểu mẫu	Tên biểu mẫu
1.	BMT.01.QLCL.04	Phiếu khám vào viện
2.	BMT.02.QLCL.04	Biên bản hội chẩn chỉ định phẫu thuật - thủ thuật
3.	BMT.03.QLCL.04	Giấy cam đoan chấp nhận phẫu thuật, thủ thuật và gây mê hồi sức
4.	BMT.04.QLCL.04	Phiếu khám chuyên khoa
5.	BMT.05.QLCL.04	Phiếu khám Tiền mê
6.	BMT.06.QLCL.04	Bảng kiểm ATPT
7.	BMT.07.QLCL.04	Giấy ra viện



	<b>QUY TRÌNH</b>	Ký hiệu: QT.QLCL.04 Lần ban hành: 02 Trang: 8/18
	<b>AN TOÀN PHẪU THUẬT</b>	

## 8. TÀI LIỆU THAM KHẢO

TT	Tên tài liệu	Ghi chú
1.	Quyết định số 1895/1997/QĐ-BYT ngày 19/9/1997 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Quy chế bệnh viện; căn cứ	
2	Thông tư số 13/2012/TT-BYT ngày 20/8/2012 của Bộ Y tế hướng dẫn công tác gây mê – hồi sức, Bệnh viện quy định công tác hội chẩn bệnh nhân trước khi phẫu thuật	
3	Quyết định số 7482/QĐ-BYT ngày 18/12/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Bộ tiêu chí chất lượng đánh giá mức độ an toàn phẫu thuật	
4	Tiêu chuẩn Việt Nam ISO 9001:2015	



Số Y tế: .....

MS: 42/BV-01

BV: .....

**PHIẾU KHÁM BỆNH VÀO VIỆN**

Số vào viện .....

BUỒNG KHÁM BỆNH.....

**I. HÀNH CHÍNH:**

Tuổi:.....

1. Họ và tên (In hoa): .....

2. Sinh ngày:

3. Giới: 1. Nam

2. Nữ

4. Nghề nghiệp: .....

5. Dân tộc: .....

6. Ngoại kiều: .....

7. Địa chỉ: Số nhà ..... Thôn, phố..... Xã,  
phường.....

Huyện (Q, Tx) .....

Tỉnh, thành phố

8. Nơi làm việc: .....

9. Đối tượng: 1.BHYT

2.Thu phí

3.Miễn

4.Khác

10. BHYT giá trị đến ngày .....tháng..... năm ..... Số thẻ BHYT

11. Họ tên, địa chỉ người nhà khi cần báo tin: .....

Điện thoại số .....

12. Đến khám bệnh lúc ..... giờ ..... phút ngày ..... tháng ..... năm .....

13. Chẩn đoán của nơi giới thiệu: .....

**II. LÝ DO VÀO VIỆN:** .....**III. HỎI BỆNH:**

1. Quá trình bệnh lí: .....

2. Tiền sử bệnh:

- Bản thân: .....

- Gia đình: .....

**IV. KHÁM XÉT:**

1. Toàn thân: .....

Mạch: .....lần/ phút

Nhiệt độ: .....C<sup>0</sup>

Huyết áp: ...../.....mmHg

Nhìn thờ: .....

2. Các bộ phận:.....  
.....  
.....
3. Tóm tắt kết quả lâm sàng: .....  
.....  
.....
4. Chẩn đoán vào viện:.....
5. Đã xử lí (thuốc, chăm sóc...): .....  
.....  
.....  
.....
6. Cho vào điều trị tại khoa:.....
7. Chú ý: .....

Ngày ..... tháng ..... năm .....

**BÁC SĨ KHÁM BỆNH**

**Hướng dẫn:** - In khổ A4 dọc, 1 mặt.

Họ tên .....

Khoa:.....

**BIÊN BẢN HỘI CHẨN CHỈ ĐỊNH PHẪU THUẬT, THỦ THUẬT****I. PHẦN HÀNH CHÍNH**

1. Thời gian:      giờ ... phút ngày      tháng      năm 20
2. Địa điểm:
3. Thành phần gồm:

**II. NỘI DUNG HỘI CHẨN****1. Người bệnh**

- Họ và tên người bệnh: .....      Tuổi:.....      Giới tính: .....
- Đã điều trị từ ngày: .....      Đến ngày: .....
- Tại Khoa .....      Giường: .....

**2. Diễn biến bệnh:**

- 2.1. Tiền sử:
  - 2.2. Bệnh sử:
- Lâm sàng

- Cận lâm sàng:

HC: .....T/l	BC:..... G/l	N:.... %	MĐ: ... phút	Nhóm máu:
Ure: .... mmol/l	Glucose: .... mmol/l	Protein: .... g/l	Creatinin: ..... mol/l	
Bilirubin: .... mol/l	AST: .... U/l	ALT ..... U/l	PSA: .....ng/l	

Xquang:

Siêu âm:

UIV:

Xét nghiệm khác:

3. Chẩn đoán
4. Phẫu thuật, thủ thuật
5. Thời gian: Thứ ..... ngày .... tháng ..... năm ....201...
6. Nhóm phẫu thuật, thủ thuật:
7. Phương pháp vô cảm:
8. Chỉ định khác:
9. Chăm sóc:

**CÁC THÀNH VIÊN****CHỦ TỌA****THƯ KÝ**

**GIẤY CAM ĐOAN CHẤP NHẬN**  
**PHẪU THUẬT, THỦ THUẬT VÀ GÂY MÊ HỒI SỨC**

Chúng tôi đứng tên dưới đây làm bản cam kết như sau:

**I. BÁC SĨ PHẪU THUẬT/ THỦ THUẬT:**

- Tôi tên: ..... Chức danh: Phẫu thuật viên

- Khoa: .....

Tôi đã tư vấn, giải thích đầy đủ, rõ ràng những thông tin liên quan đến cuộc phẫu thuật/thủ thuật cho bệnh nhân /người nhà bệnh nhân , đặc biệt về:

- Chẩn đoán bệnh: .....

- Phương pháp phẫu thuật/thủ thuật dự kiến: .....

Cấp cứu

Chương trình

Phẫu thuật/thủ thuật nội soi

Phẫu thuật/thủ thuật mở

Nguy cơ chuyên Phẫu thuật/thủ thuật mở, .....

- Các Phương pháp điều trị khác ngoài phẫu thuật/thủ thuật:

Không có

Có, .....

- Lý do phẫu thuật/thủ thuật: .....

- Rủi ro, nguy cơ nếu không thực hiện phẫu thuật/thủ thuật: .....

- Kết quả tốt nhất sau cuộc phẫu thuật/thủ thuật: .....

- Nguy cơ, biến chứng trong và sau phẫu thuật/thủ thuật có thể xảy ra: .....

Nguy cơ phải mổ lại:.....%

Nguy cơ tử vong:.....%

*Tôi đã dành đủ thời gian để bệnh nhân/ người nhà bệnh nhân đặt các câu hỏi liên quan đến phẫu thuật/thủ thuật sẽ thực hiện hoặc các mối quan tâm khác và tôi đã trả lời tất cả các câu hỏi đó.*

*Tôi cam kết phục vụ bệnh nhân bằng lương tâm và trách nhiệm của người thầy thuốc cùng với tất cả kiến thức, sự hiểu biết về chuyên môn và phương tiện hiện có của Bệnh viện để nỗ lực đem lại kết quả tốt nhất cho bệnh nhân.*

**II. BỆNH NHÂN/ NGƯỜI NHÀ BỆNH NHÂN:**

- Tên tôi là: ..... Tuổi: ..... Nam/ Nữ
- Dân tộc: ..... Ngoại kiều: .....
- Nghề nghiệp: ..... Nơi làm việc: .....
- Địa chỉ: .....
- Là bệnh nhân/ đại diện gia đình bệnh nhân/ họ tên là: .....

hiện đang được điều trị tại Khoa: ..... Bệnh viện Nhi Thái Bình.

Sau khi nghe bác sĩ cho biết tình trạng bệnh của tôi/ của người gia đình tôi/ những nguy hiểm của bệnh nếu không thực hiện phẫu thuật, thủ thuật, gây mê hồi sức và những rủi ro có thể xảy ra do bệnh tật, do khi tiến hành phẫu thuật, thủ thuật, gây mê hồi sức; tôi tự nguyện viết giấy cam đoan này:

- Đồng ý xin phẫu thuật, thủ thuật, gây mê hồi sức và để giấy này làm bằng.
- Không đồng ý phẫu thuật, thủ thuật, gây mê hồi sức và để giấy này làm bằng.

*(Câu 1 và câu 2 do bệnh nhân, đại diện gia đình tự viết)*

.....

**BÁC SỸ PHẪU THUẬT**

Ngày..... tháng.....năm.....  
**BỆNH NHÂN/ ĐẠI DIỆN GIA ĐÌNH**

**Họ tên:**..... **Họ tên:** .....

Số Y tế: .....

MS: 12/BV-01

BV: .....

Số vào viện.....

**PHIẾU KHÁM CHUYÊN KHOA**

Kính gửi: .....

- Họ tên người bệnh: ..... Tuổi: ..... Nam/Nữ
- Địa chỉ: .....
- Khoa: ..... Buồng: ..... Giường: .....
- Chẩn đoán: .....

**YÊU CẦU KHÁM CHUYÊN KHOA**

Ngày ..... tháng ..... năm .....

**BÁC SĨ KHÁM BỆNH**

Họ tên: .....

**Hướng dẫn:** In khổ A5 ngang, 2 mặt (kết quả khám in mặt sau).**KẾT QUẢ KHÁM CHUYÊN KHOA**

Ngày ..... tháng ..... năm .....

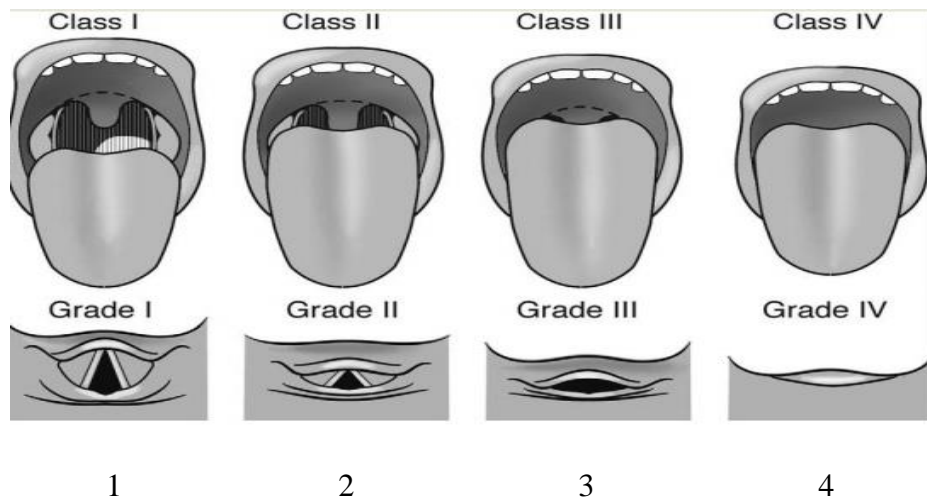
**BÁC SĨ KHÁM BỆNH**

Họ tên: .....

- Họ tên bệnh nhân: ..... , tuổi ..... Nam , Nữ
- Chẩn đoán trước mổ: .....

**I. LÂM SÀNG TRƯỚC MỔ:**

- Tổng trạng: tốt , trung bình , kém
- Thân nhiệt: ..... độ C, cân nặng: ..... kg, chiều cao: ..... cm
- Tiền sử dị ứng: ..... ; Làn gầy mê trước: .....
- Tiền sử truyền máu: chưa truyền , đã truyền  .....
- Mallampati



- ASA: .....

**1. Hô hấp:**

- Hen suyễn: không , có  .....
- Viêm hô hấp trên: không , có  .....
- Viêm phổi: không , có  .....
- Ran phổi: không , có  .....

**2. Tuần hoàn:**

- Mạch: ..... l/p, SpO<sub>2</sub> ..... mmHg, Nhịp tim: .....
- Thuốc tim mạch đang sử dụng: .....
- Vấn đề tim mạch khác: .....



### 3. Tiêu hóa:

- Viêm gan siêu vi: không , có .....
- Khám bụng : .....
- Vấn đề khác:.....

### 4. Huyết học:

- Tiền căn chảy máu: không , có .....
- Rối loạn đông máu hiện tại: không , có .....
- Thuốc kháng đông đang sử dụng: Heparin , Aspirin , Thuốc kháng vitamin K

## II. XÉT NGHIỆM:

- Huyết học: .....
- Sinh hoá:.....
- Đông máu: .....
- Vấn đề lưu ý: .....

## III. ĐỀ NGHỊ THÊM:

- Cận lâm sàng:.....
- Khám chuyên khoa:.....

## IV. TIÊN LƯỢNG GÂY MÊ:

- Dự kiến phương pháp gây mê, gây tê: .....
- Nguy cơ mất máu trong mổ: không , có .....
- Dự trữ máu trong mổ: không , có  .....ml
- Sau mổ chuyển .....

*Thái bình, ngày ... tháng ... năm 2019*

**BÁC SĨ GÂY MÊ**



Sở Y tế: .....

Cộng hoà Xã hội Chủ nghĩa Việt Nam

MS: 01/BV-01

BV: .....

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số lưu trữ: .....

Khoa: .....

-----

Mã Y tế...../...../...../.....

**GIẤY RA VIỆN**

- Họ tên người bệnh: ..... Tuổi: ..... Nam/Nữ

- Dân tộc: ..... Nghề nghiệp: .....

- BHYT: giá trị từ: ...../...../..... đến ...../...../..... Số:

--	--	--	--	--

- Địa chỉ: .....

- Vào viện lúc: ..... giờ..... phút, ngày..... tháng ..... năm .....

- Ra viện lúc: ..... giờ..... phút, ngày..... tháng ..... năm .....

- Chẩn đoán: .....

- Phương pháp điều trị: .....

- Lời dặn của thầy thuốc: .....

.....

.....

Ngày ..... tháng ..... năm .....

Ngày ..... tháng ..... năm .....

**TRƯỞNG KHOA ĐIỀU TRỊ****GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN**

Họ tên .....

Họ tên .....

**Hướng dẫn:** In khổ A5 ngang, 1 mặt