

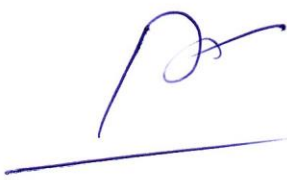
SỞ Y TẾ THÁI BÌNH  
BỆNH VIỆN NHI



**QUY TRÌNH**  
**TIẾP NHẬN BỆNH NHÂN GÂY MÊ HỒI SỨC**

KÝ HIỆU : QT.GMHS.03  
LẦN BAN HÀNH : 01  
NGÀY BAN HÀNH : .../9/2020

**Phản phê duyệt tài liệu:**

Soạn thảo	Soát xét	Phê duyệt
ĐIỀU DƯỠNG TRƯỞNG	TRƯỞNG KHOA	GIÁM ĐỐC
		
<b>Đặng Đình Núi</b>	<b>Nguyễn Hữu Quyền</b>	<b>Nguyễn Thị Minh Chính</b>

**QUY TRÌNH****TIẾP NHẬN BỆNH NHÂN GÂY MÊ HỒI SỨC**

Ký hiệu: QT.GMHS.03

Lần ban hành: 01


Trang: 2/12

**LÝ LỊCH SỬ A ĐỔI**

<b>Lần ban hành/ sửa đổi</b>	<b>Vị trí sửa đổi</b>	<b>Nội dung sửa đổi</b>	<b>Ngày xem xét/ sửa đổi</b>	<b>Người xem xét/ sửa đổi</b>

**PHÂN PHỐI TÀI LIỆU**

<b>Nơi nhận tài liệu</b>	<b>Kiểm soát</b>	<b>Nơi nhận tài liệu</b>	<b>Kiểm soát</b>
Hội đồng Quản lý Bệnh viện	<input type="checkbox"/>		
Ban Giám đốc	<input checked="" type="checkbox"/>		
Trưởng khoa/ phòng	<input checked="" type="checkbox"/>		
Khác:.....	<input checked="" type="checkbox"/>		

	<b>QUY TRÌNH</b>	Ký hiệu: QT.GMHS.03 Lần ban hành: 01 Trang: 3/12
	<b>TIẾP NHẬN BỆNH NHÂN GÂY Mê HỒI SỨC</b>	

## **1. MỤC ĐÍCH**

Hướng dẫn bác sĩ, điều dưỡng thực hiện tiếp nhận bệnh nhân tại Khoa Gây mê hồi sức

Các khoa chỉ định BN chuyển Khoa GMHS nắm được nội dung trong quy trình để cùng thực hiện

## **2. PHẠM VI ÁP DỤNG**

Áp dụng cho hoạt động tiếp nhận bệnh nhân gây mê hồi sức

Áp dụng tại Khoa Gây mê hồi sức và các Khoa liên quan

## **3. TRÁCH NHIỆM**

Bác sĩ và điều dưỡng khoa Gây mê hồi sức chịu trách nhiệm chính

Các khoa chỉ định BN gây mê hồi sức phối hợp cùng thực hiện.

## **4. CHỮ VIẾT TẮT**

- BS: Bác sĩ
- ĐD: Điều dưỡng
- BN: Bệnh nhân
- HSBA: Hồ sơ bệnh án
- GMHS: Gây mê hồi sức
- TM: Tiền mê
- TKGMHS: Trưởng khoa gây mê hồi sức.
- KH: Kế hoạch



**QUY TRÌNH**


**TIẾP NHẬN BỆNH NHÂN GÂY MÊ HỒI SỨC**

Ký hiệu: QT.GMHS.03  
 Lần ban hành: 01  
 Trang: 4/12

**5. NỘI DUNG QUY TRÌNH**

**5.1. Lưu đồ**

STT	TRÁCH NHIỆM	LƯU ĐỒ	BIỂU MẪU
1	BS, ĐD Khoa GMHS		
2	TKGMHS BS, ĐD Khoa GMHS		
3	BS, ĐD Khoa chỉ định BS, ĐD Khoa GMHS		BMT.01.GMHS.03 BMT.02.GMHS.03
4	ĐD Khoa GMHS		
5	BS, ĐD Khoa GMHS		

	<b>QUY TRÌNH</b>	Ký hiệu: QT.GMHS.03 Lần ban hành: 01 Trang: 5/12
	<b>TIẾP NHẬN BỆNH NHÂN GÂY MÊ HỒI SỨC</b>	

## 5.2. Diễn giải lưu đồ

- Diễn giải nội dung các bước của lưu đồ

Bước	Trách nhiệm	Mô tả	Thời gian	Hồ sơ/ Biểu mẫu
Bước 1	BS, ĐD Khoa GMHS	Người tiếp nhận thông tin liên quan tới BN có chỉ định GMHS từ khoa chỉ định Báo lại cho BS GMHS		
Bước 2	TKGMHS BS, ĐD Khoa GMHS	<p><b>Đối với BN GMHS theo KH:</b>            Điều dưỡng rà soát danh sách bệnh nhân theo thông tin nhận được với phần mềm duyệt mổ.            Chuẩn bị tiếp nhận BN (Tối đa tiếp nhận 2 bệnh nhân/khoa cùng một thời điểm)            Nếu BN chưa được duyệt mổ hoặc nằm ngoài danh sách BN duyệt mổ thì báo bác sĩ GMHS từ chối BN</p> <p><b>Đối với BN GMHS cấp cứu hoặc yêu cầu:</b>            Người tiếp nhận báo bác sĩ GMHS thông tin về BN            Bác sĩ GMHS thực hiện khám tiền mê cho BN tại khoa chỉ định            Chỉ định thêm các xét nghiệm cận lâm sàng nếu cần            Trường hợp BN nặng cần xin ý kiến của TKGMHS để đưa ra quyết định thực hiện GMHS hoặc từ chối.            Các trường hợp đồng ý tiến hành GMHS cần báo cho ĐD khoa GMHS chuẩn bị tiếp nhận</p>		BMT.01.GMHS.003
		Bác sĩ hoặc điều dưỡng khoa GMHS tiến hành tiếp nhận BN Thực hiện rà soát HSBA và các		



## QUY TRÌNH


### TIẾP NHẬN BỆNH NHÂN GÂY MÊ HỒI SỨC

Ký hiệu: QT.GMHS.03

Lần ban hành: 01

Trang: 6/12

Bước 3	BS, ĐD Khoa chỉ định BS, ĐD Khoa GMHS	<p>nội dung chuẩn bị BN trước GMHS và phẫu thuật (Hoàn chỉnh HSBA trước 24h và có đầy đủ các xét nghiệm cần thiết đối với trường hợp cấp cứu)</p> <p>Tiếp nhận các y lệnh đang và chưa thực hiện từ cán bộ vận chuyển của khoa chỉ định</p> <p>Kiểm tra danh sách BN đã được thông qua trên phần mềm duyệt mổ</p> <p>(Trường hợp BN GMHS theo kế hoạch chưa đầy đủ các thủ tục cần thiết hoặc không đảm bảo an toàn cho GMHS thì BS GMHS có thể từ chối BN)</p> <p>Chuyển BN từ phòng hành chính vào phòng mổ trên phần mềm HIS.</p> <p>Thực hiện ký giao nhận đầy đủ vào sổ bàn giao bệnh nhân chuyển viện, chuyển khoa của khoa chỉ định</p> <p>Trường hợp BN nặng cần có cả BS và ĐD cùng tiếp nhận BN.</p>		BMT.02.GMHS.003 BMT.03.GMHS.003
Bước 4	BS, ĐD Khoa GMHS	<p>BS hoặc ĐD khoa GMHS chuyển BN vào phòng tiền mê chờ GMHS</p> <p>Đảm bảo vận chuyển BN an toàn (Trường hợp BN nặng cần có cả BS và ĐD thực hiện vận chuyển)</p> <p>Thực hiện tiền mê cho BN trước khi tiến hành GMHS nếu cần</p>		
Bước 5	BS, ĐD Khoa GMHS	Thực hiện đưa BN đi GMHS		

	<b>QUY TRÌNH</b>	Ký hiệu: QT.GMHS.03 Lần ban hành: 01 Trang: 7/12
	<b>TIẾP NHẬN BỆNH NHÂN GÂY MÊ HỒI SỨC</b>	

## 6. LƯU HỒ SƠ

STT	Mã hồ sơ	Tên hồ sơ	Trách nhiệm lưu	Thời gian lưu	Hình thức lưu
1	BMT.01.GMHS.03	Phiếu khám tiền mê	KHTH	HSBA	HSBA
2	BMT.02.GMHS.03	Sổ bàn giao bệnh nhân chuyển viện, chuyển khoa	KHTH	1 năm	Sổ
3	BMT.03.GMHS.03	Phiếu chuẩn bị người bệnh trước phẫu thuật	KHTH	HSBA	HSBA

## 7. PHỤ LỤC, BIỂU MẪU

STT	Mã biểu mẫu	Tên biểu mẫu
1	BMT.01.GMHS.03	Phiếu khám tiền mê
2	BMT.02.GMHS.03	Sổ bàn giao bệnh nhân chuyển viện, chuyển khoa
3	BMT.03.GMHS.03	Phiếu chuẩn bị người bệnh trước phẫu thuật

## 8. TÀI LIỆU THAM KHẢO

Liệt kê các căn cứ pháp lý và các tài liệu tham khảo

STT	Tên văn bản	Ghi chú
1	Quyết định 1895/1997/QĐ-BYT về việc ban hành quy chế Bệnh viện	
2	Thông tư 13/2012/TT-BYT. Hướng dẫn công tác gây mê hồi sức	
3	Quyết định 7482/QĐ-BYT. Ban hành bộ tiêu chí chất lượng đánh giá mức độ an toàn phẫu thuật	
4	Quyết định số 4069/2001/QĐ-BYT ngày 28/9/2001 của Bộ Y tế về việc ban hành mẫu hồ sơ bệnh án	



## QUY TRÌNH

### TIẾP NHẬN BỆNH NHÂN GÂY MÊ HỒI SỨC

Ký hiệu: QT.GMHS.03

Lần ban hành: 01

Trang: 8/12

**BMT.01.GMHS.03**

SỞ Y TẾ THAI BÌNH  
BỆNH VIỆN NHI

### PHIẾU KHÁM TIỀN MÊ

Số bệnh án:.....

Họ tên bệnh nhân: ....., tuổi ..... Nam , Nữ

Chẩn đoán trước mổ: .....

#### I. LÂM SÀNG TRƯỚC MỔ:

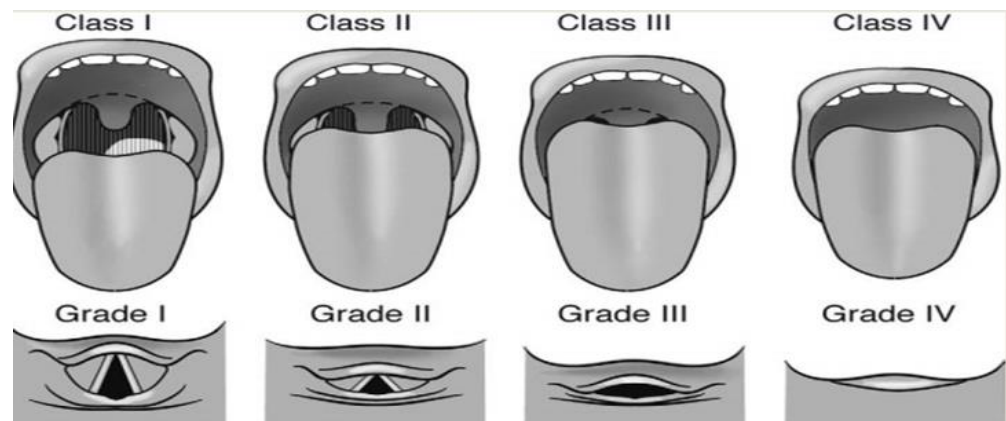
Tổng trạng: tốt , trung bình , kém

Thân nhiệt: ..... độ C, cân nặng: ..... kg, chiều cao:.....cm

Tiền sử dị ứng: .....; Làn gậy 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, SpO2 .....

Thuốc tim mạch đang sử dụng:.....

Vấn đề tim mạch khác: .....



	<b>QUY TRÌNH</b>	Ký hiệu: QT.GMHS.03 Lần ban hành: 01 Trang: 9/12
	<b>TIẾP NHẬN BỆNH NHÂN GÂY MÊ HỒI SỨC</b>	

**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 20....*

**BÁC SĨ GÂY MÊ**

	<b>QUY TRÌNH</b>	Ký hiệu: QT.GMHS.03
	<b>TIẾP NHẬN BỆNH NHÂN GÂY MÊ HỒI SỨC</b>	Lần ban hành: 01 Trang: 10/12

**BMT.02.GMHS.03**

## **SỞ Y TẾ THÁI BÌNH**

# **SỔ BÀN GIAO NGƯỜI BỆNH CHUYÊN VIỆN, CHUYÊN KHOA**

Bắt đầu sử dụng ngày:...../...../.....

Hết số nộp lưu trữ ngày:...../...../.....



**BMT.03.GMHS.03**

**BỆNH VIỆN NHI KHOA      PHIẾU CHUẨN BỊ NGƯỜI BỆNH  
TRƯỚC PHẪU THUẬT**

Mã BA:

Mã BN:

Họ và tên người bệnh:

Tuổi:

Giới tính:

Địa chỉ:

Chẩn đoán:

Phương pháp phẫu thuật:

<b>STT</b>	<b>Chuẩn bị người bệnh</b>	<b>Có</b>	<b>Không</b>
1	Vệ sinh (tắm gội)		
2	Vệ sinh và băng vô trùng da phẫu thuật		
3	Răng giả		
4	Quần áo sạch, mới thay		
5	Đặt sonde dạ dày		
6	Đặt sonde tiểu		
7	Súc rửa dạ dày		
8	Thụt tháo		
9	Nhịn ăn trước phẫu thuật		
10	Dùng thuốc kháng sinh trước phẫu thuật		
11	Đeo thẻ phẫu thuật		
12	Hồ sơ bệnh án đủ; Giây cam đoan phẫu thuật		
13	Phim phổi, số lượng		
14	Các loại phim khác, số lượng		
15	Đồ trang sức		

Những y lệnh của bác sĩ:

Số lượng máu dự trữ:

Giờ đưa người bệnh đi phẫu thuật:          ngày          tháng

năm

Ý kiến của người nhận bệnh nhân tại phòng phẫu thuật:

**Họ tên ĐD chuẩn bị  
người bệnh đi PT**

**Họ tên ĐD  
đưa người bệnh đi PT**

**Họ tên ĐD  
nhận người bệnh tại phòng  
PT**