



BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC NINH HÒA
KHOA KHÁM – CẤP CỨU

QUY TRÌNH
TIẾP ĐÓN VÀ XỬ TRÍ NGƯỜI BỆNH ĐẾN
KHÁM BỆNH TẠI KHOA KHÁM - CẤP CỨU

Mã số:

QT. CCL. 05

Phiên bản: 2.0

Ngày ban hành:

...../...../.....

	Người biên soạn	Người xem xét	Người phê duyệt
Họ tên	Nguyễn Thị Thu Lan	Nguyễn Văn Dũng	Trương Phước An
Ký tên			
Ngày	19/08/2019	26/08/2019	/...../.....

THEO DÕI SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

Số phiên bản	Vị trí sửa đổi	Nội dung sửa đổi	Ngày sửa đổi	Người sửa đổi
	Tên quy trình	Quy trình tiếp đón bệnh nhân vào cấp cứu Đổi thành: Quy trình Tiếp đón và xử trí người bệnh đến khám bệnh tại khoa Khám - Cấp cứu		

Tài liệu nội bộ

QUY TRÌNH TIẾP ĐÓN VÀ XỬ TRÍ NGƯỜI BỆNH ĐẾN KHÁM BỆNH TẠI KHOA KHÁM - CẤP CỨU	KHOA KHÁM – CẤP CỨU
Phiên bản: 2.0	Mã số: QT. CCL. 05

I. MỤC ĐÍCH

Quy định thống nhất quá trình tiếp nhận và xử trí NB đến khám tại phòng cấp cứu của 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

- Đối tượng: BS, ĐD, HL
- Nơi áp dụng: Khoa Khám – Cấp cứu.

III. ĐỊNH NGHĨA VÀ CHỮ VIẾT TẮT

Chữ viết tắt

NB: Người bệnh

NVYT: Nhân viên y tế

BS: Bác sỹ

ĐD: Điều dưỡng

QT: Quy trình

KKB: Khu Khám bệnh

DHST: Dấu hiệu sinh tồn

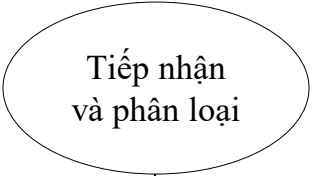
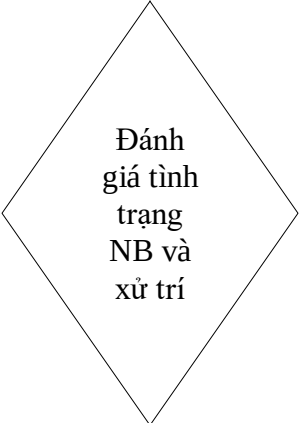
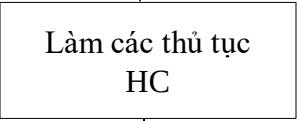
His. One: Phần mềm quản lý bệnh viện

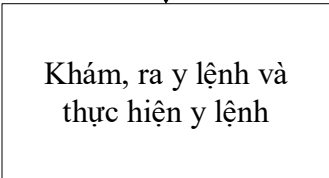
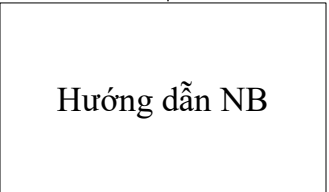
CLS: Cận lâm sàng

HSTC: Hồi sức tích cực

HSBA: Hồ sơ bệnh án

IV. NỘI DUNG QUY TRÌNH

Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Mô tả
NVYT		- Khi có NB được đưa vào khoa Cấp cứu, nhân viên y tế ngay lập tức tiếp nhận NB, đánh giá sơ bộ tình trạng và phân loại mức độ cấp cứu.
BS, ĐD		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: <i>* T/hợp 1:</i> NB có dấu hiệu nguy kịch, nguy hiểm tới tính mạng: Nhanh chóng tiến hành xử trí cấp cứu tại chỗ. <i>* T/hợp 2:</i> NB trong tình trạng cấp cứu có thể trì hoãn, đánh giá không có dấu hiệu nguy kịch, xếp NB vào giường/ cang, đo các dấu hiệu sinh tồn và mời BS đến thăm khám ngay. <i>* T/hợp 3:</i> 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.
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 NB. - NVYT nhập thông tin NB vào phần mềm His. One.
		- 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

BS, ĐD		NB 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 His. One
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 hoặc ổn định nhưng còn nguy cơ xuất hiện các tình trạng cấp cứu cần hồi sức tích cực thì chuyển về khoa HSTC. ♣ NB chức năng sống tương đối ổn định nhưng cần can thiệp của tuyến trên thì chuyển bệnh nhân lên tuyến trên điều trị. ♣ NB hết tình trạng cấp cứu, không còn nguy cơ cao thì xem xét chuyển NB sang 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 (nếu có).
NVYT		- Nếu NB có chỉ định nhập viện/ chuyển viện hướng dẫn người nhà NB hoàn thiện các giấy tờ, thủ tục hành chính. - Nếu NB không có chỉ định nhập viện, hướng dẫn người nhà NB các thủ tục thanh toán viện phí theo đúng quy định hoặc chuyển bệnh nhân đến phòng khám chuyên khoa.

ĐD hành chính	Lưu 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.
------------------	----------	--

V. TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Quốc Hội 12(2009), Luật số 40/2009/QH12 của Quốc hội Luật Khám bệnh, chữa bệnh;
2. Bộ Y tế (1997), Quyết định số 1895/1997/BYT-QĐ Quy chế bệnh viện ban hành kèm theo quyết định của Bộ trưởng Bộ Y tế;
3. Bộ Y tế (2008), Quyết định số 01/2008/QĐ-BYT ngày 21/01/2008 ban hành Quy chế cấp cứu, HSTC và Chống độc ban hành kèm theo quyết định của Bộ trưởng Bộ Y tế;
4. Y học Hà Nội (2014), Tài liệu Đào tạo cấp cứu cơ bản – Nhà xuất bản Y học Hà Nội.