

	BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC NINH HÒA KHOA SẢN	Mã số: QT.SẢN.02
	QUY TRÌNH TIẾP NHẬN BỆNH NHÂN ĐẾN KHÁM TẠI PHÒNG CẤP CỨU SẢN	Phiên bản: 2.0 Ngày ban hành:/...../20....

	Người biên soạn	Người xem xét	Người phê duyệt
Họ tên	Trần Thị Tuyết Loan	Lê Thanh Nhã	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
	-Tiếp nhận và phân loại -Đánh giá người bệnh và xử lý	- Phân loại cấp cứu - Xử lý theo mức độ -Nhập thông tin vào phần mềm	19/8/2019	Trần Thị Tuyết Loan

QUY TRÌNH TIẾP NHẬN BỆNH NHÂN ĐẾN KHÁM TẠI PHÒNG CẤP CỨU SẢN	KHOA PHỤ SẢN
Phiên bản: 2.0	Mã số: QT.SẢN.02

I. MỤC ĐÍCH

Quy định thống nhất quá trình tiếp nhận và xử trí NB đến khám tại phòng cấp cứu Sản Bệnh viện đa khoa khu vực Ninh Hòa, 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 đối với NB đến khám tại phòng cấp cứu khoa Phụ Sản Bệnh viện đa khoa khu vực Ninh Hòa.

III. ĐỊNH NGHĨA VÀ CHỮ VIẾT TẮT

1. Định nghĩa

- 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.

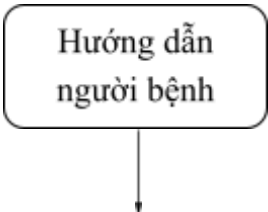
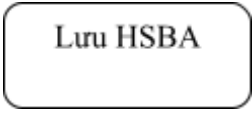
2. Từ viết tắt:

- NVYT: Nhân viên y tế
- NB: Người bệnh
- BS: Bác sỹ
- DD: Điều dưỡng
- HSBA: Hồ sơ bệnh án
- XN: Xét nghiệm.
- DHST: Dấu hiệu sinh tồn
- CCS: Cấp cứu sản

IV. NỘI DUNG QUY TRÌNH

Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Mô tả , biểu mẫu
Nhân viên y tế	Tiếp nhận và phân loại	- Khi có NB vào CCS, hộ sinh 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, Hộ sinh	Đánh giá người bệnh và xử lý	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 có dấu hiệu nguy kịch, nguy hiểm tới tính mạng: nhanh chóng tiến hành xử trí cấp cứu tại chỗ và mời bác sỹ thăm khám ngay. Nếu nằm trong trường hợp cần báo động đỏ (thực hiện theo đúng quy trình báo động đỏ nội viện) * T/hợp 2: NB trong tình trạng cấp cứu có thể trì hoãn, đánh giá không có dấu hiệu nguy kịch, xếp NB vào giường, đo các dấu hiệu sinh tồn và mời BS đến thăm khám. * T/hợp 3: NB không trong tình trạng cấp cứu trong giờ hành chính hướng dẫn NB đến khám tại phòng khám Sản.
NVYT	Làm các thủ tục hành chính	- 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 quản lý NB.
BS/HS	Khám, ra y lệnh và thực hiện y lệnh	- 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 NB về tình trạng bệnh, phương pháp điều trị, các nguy cơ rủi ro có thể xảy ra.

Quy trình tiếp nhận bệnh nhân đến khám tại phòng cấp cứu Sản3/4

		- HS thực hiện các y lệnh của BS và theo dõi chăm sóc NB theo y lệnh, ghi chép đầy đủ thông tin vào các biểu mẫu theo quy định và nhập dữ liệu vào phần mềm quản lý NB.
BS/HS		- HS 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 phòng cấp cứu của khoa tiếp tục theo dõi. + NB hết tình trạng cấp cứu, không còn nguy cơ cao thì xem xét chuyển NB sang phòng bệnh. - Chỉ chuyển NB khi tình trạng bệnh đã tạm ổn định, đảm bảo tuân thủ quy định vận chuyển người bệnh an toàn.
NVYT		- Nếu NB có chỉ định nhập viện/ chuyển chuyên khoa khác điều trị, 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.
Y tá hành chính		- 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 cho NB.

V. TÀI LIỆU LIÊN QUAN

Quy trình báo động đỏ nội viện ban hành kèm theo quyết định số 465/QĐ-BVNH ngày 29/8/2018.

II/TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Luật khám bệnh, chữa bệnh;
2. Bộ Y tế (1997), Quyết định số 1895/1997/BYT-QĐ ngày 19/9/1997 ban hành 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, Hồi sức tích cực và chống độc.