

PHÒNG KẾ HOẠCH TỔNG HỢP - ĐIỀU DƯỠNG - CHỈ ĐẠO TUYỂN	Mã số: 10/KHTH-ĐD-CĐT Phiên bản: 01-2025
QUY TRÌNH TIẾP NHẬN BỆNH NỘI TRÚ HỒI SỨC TÍCH CỰC	

Phân phối tài liệu

- Ban Giám đốc
- Khoa Khám bệnh - Cấp cứu - Hồi sức tích cực - Chống độc
- Khoa Lao phổi và Lao - HIV - Kháng thuốc
- Khoa Bệnh phổi - Lao ngoài phổi - Phục hồi chức năng và Y học cổ truyền
- Khoa Dược - Vật tư, Thiết bị y tế
- Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn - Dinh dưỡng
- Khoa Cận lâm sàng
- Phòng Kế hoạch tổng hợp - Điều dưỡng - Chỉ đạo tuyển
- Phòng Tổ chức - Hành chính
- Phòng Tài chính - Kế toán

1. MỤC ĐÍCH VÀ PHẠM VI ÁP DỤNG

1.1 Mục đích

Đảm bảo người bệnh được tiếp nhận và xử lý một cách nhanh chóng, hiệu quả và chuyên nghiệp.

Giúp nhân viên y tế có được thông tin đầy đủ và chính xác về người bệnh để đưa ra các quyết định chẩn đoán và điều trị chính xác.

1.2 Phạm vi áp dụng

- Khoa Khám bệnh - Cấp cứu - Hồi sức tích cực - Chống độc.

2. TÀI LIỆU VIỆN DẪN, THAM KHẢO, LIÊN QUAN

Quy chế Bệnh viện ban hành kèm theo Quyết định số 1895/1997/BYT-QĐ ngày 19/09/1997 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

Thông tư 31/2021/TT-BYT Quy định hoạt động điều dưỡng trong bệnh viện.

Quyết định 6858/QĐ-BYT Ban hành Bộ tiêu chí chất lượng Việt Nam tại tiêu chí A4.1. Người bệnh được cung cấp thông tin và tham gia vào quá trình điều trị và chương C6. Hoạt động điều dưỡng và chăm sóc người bệnh.

3. THUẬT NGỮ VÀ ĐỊNH NGHĨA, CHỮ VIẾT TẮT

3.1 Định nghĩa

Người bệnh nội trú là người bệnh được điều trị trong cơ sở khám chữa bệnh, nằm lại trong thời gian tối thiểu một đêm và không quá 180 ngày liên tục tại cơ sở khám chữa bệnh đó để điều trị bệnh lý.

Điều trị nội trú là việc thực hiện điều trị khi có chỉ định điều trị nội trú của bác sĩ hoặc có giấy chuyển tuyến từ cơ sở KCB khác. Và khi đó, người bệnh phải tiến hành nhập viện để tiếp nhận điều trị.

3.2 Từ viết tắt

BS: Bác sĩ

BHYT: Bảo hiểm y tế

CCCD: Căn cước công dân

CN: Cử nhân

CLS: Cận lâm sàng

ĐD: Điều dưỡng

NB: Người bệnh

HSBA: Hồ sơ bệnh án

KHCS: Kế hoạch chăm sóc

4. NHIỆM VỤ VÀ QUYỀN HẠN LIÊN QUAN

4.1. Điều dưỡng tiếp đón

Tiếp nhận bệnh tại khu vực hành lang, nhận định tình hình người bệnh và phản ứng kịp thời.

Chuyển bệnh vào trong phòng bệnh đã chuẩn bị sẵn, hoàn thiện hồ sơ nhập viện (yêu cầu thân nhân trình thông tin BHYT, CCCD nếu có, tạm ứng, nhập bệnh vào hệ thống).

4.2. Bác sĩ điều trị

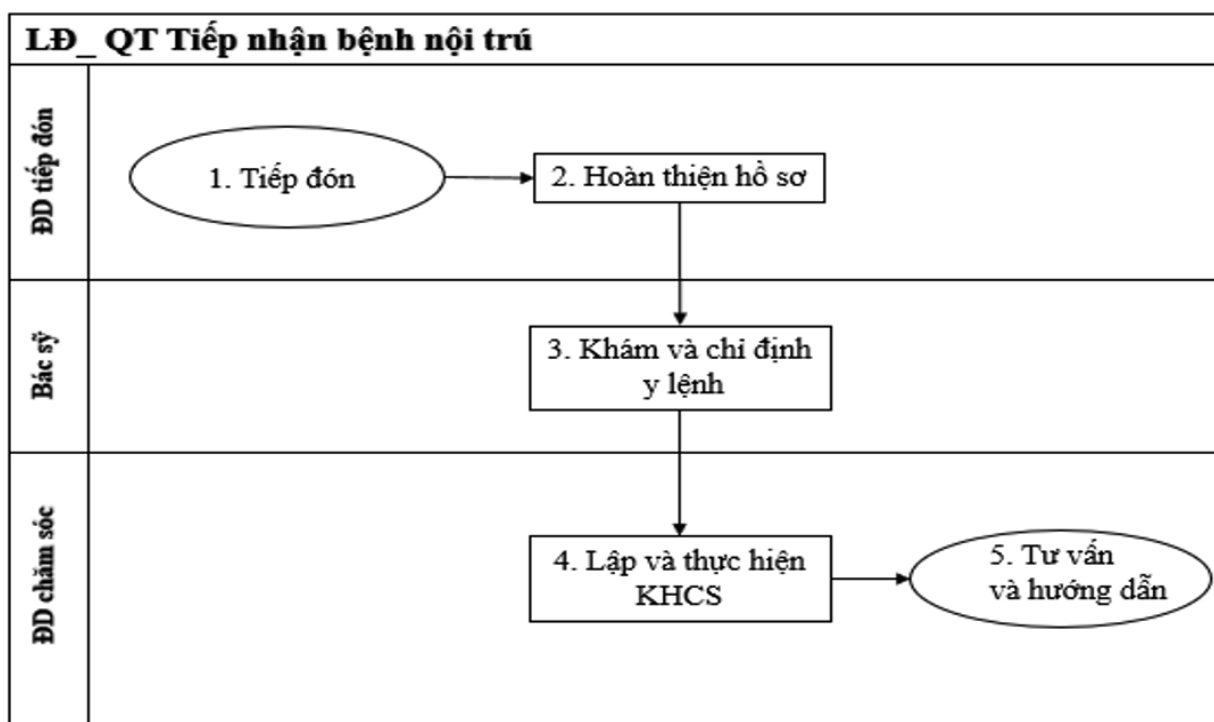
Khám, phân loại, cho y lệnh điều trị, thực hiện điều trị.

4.3. Điều dưỡng chăm sóc

Lập và thực hiện KHCS, thực hiện theo y lệnh của BS. Tư vấn và hướng dẫn.

5. THỰC HIỆN

5.1 Lưu đồ



5.2. Diễn giải

Bước 1. Tiếp đón

Nhận diện mức độ nguy kịch của NB để báo BS ngay khi cần: kiểm tra sinh hiệu: mạch, nhiệt độ, nhịp thở, huyết áp, thang điểm Glasgow, SpO2 (nếu cần) và các dấu hiệu cấp cứu (theo tiêu chuẩn năm giường cấp cứu hồi sức của khoa).

Sắp xếp NB vào giường bệnh (tránh không xếp NB có cùng tên nằm cùng giường).

Kiểm tra, ký nhận biên bản bàn giao người bệnh với bên bàn giao.

Mời BS thăm khám NB, trợ giúp BS khám bệnh. Báo cho ĐD chăm sóc được phân công phụ trách giường bệnh.

Bước 2. Hoàn thiện hồ sơ

Khai thác thông tin hành chính của NB. Lấy thông tin hành chính từ người nhà. Hướng dẫn NB/người nhà NB tạm ứng chi phí điều trị.

Vào sổ, nhập cơ sở dữ liệu máy tính.

Bước 3. Khám và chỉ định y lệnh

Khám, đánh giá người bệnh. Giải thích tình trạng bệnh, hướng điều trị, kỹ thuật cao, chi phí NB phải tự chi trả... cho NB hoặc người đại diện hợp pháp của NB.

Ghi đầy đủ thông tin, giờ khám và y lệnh vào HSBA. Hoàn chỉnh HSBA trong vòng 24 giờ.

Trường hợp NB vào khoa đã được nhận bệnh mà xin về, thì khoa nhận bệnh làm thủ tục cho NB xuất viện theo đúng quy định xuất viện.

Bước 4. Lập và thực hiện KHCS

Tiến hành lập KHCS, thực hiện, đánh giá và điều chỉnh kế hoạch khi cần (theo quy trình Điều dưỡng).

Thực hiện theo y lệnh của BS (tuân thủ quy định, quy trình đã được ban hành). Nếu người bệnh cần thực hiện y lệnh sớm, nên làm trước khi lập KHCS.

Kịp thời báo cho BS các dấu hiệu bất thường của NB.

Thực hiện các ghi chép phiếu theo dõi và chăm sóc của ĐD đầy đủ theo hướng dẫn ghi chép HSBA.

Bước 5. Tư vấn và hướng dẫn

Hướng dẫn NB và người nhà của NB: Quyền lợi, nghĩa vụ của NB khi nằm viện; Nội quy, quy định của bệnh viện.

Truyền thông Giáo dục sức khỏe, hướng dẫn NB và người nhà phương pháp tự chăm sóc, động viên an ủi NB và gia đình NB.