

13

Nơi nhận :

- Như điều 4;
- GD, PGD TTYT;
- Các phòng chức năng;
- Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC



Phạm Chí Quang

SỞ Y TẾ GIA LAI
TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN PHÚ THIÊN



QUY TRÌNH
CẤP CỨU CHO NGƯỜI BỆNH CẤP CỨU

QT.09.2025.CC

	Người soạn	Người phê duyệt
Họ và tên	BSCKI. Mã Thị Thu Huyền	BSCKI. Phạm Chí Quang
Ký		
Chức danh	Trưởng phòng KHNV	Giám đốc

[illegible]

1. MỤC ĐÍCH

Thông nhất quy trình cấp cứu cho người bệnh cấp cứu tại Trung tâm Y tế huyện Phú Thiện.

2. PHẠM VI

Áp dụng đối với tất cả các trường hợp người cấp cứu tại Trung tâm Y tế huyện Phú Thiện.

3. TÀI LIỆU VIỆN DẪN

- Luật Khám chữa bệnh số 15/2023/QH15;
- Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế Quy định chi tiết một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh.
- Thông tư số 07/2011/TT-BYT ngày 26/01/2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc hướng dẫn công tác điều dưỡng chăm sóc người bệnh trong bệnh viện.
- Thông tư 14/2014/TT-BYT của Bộ Y tế ngày 14 tháng 4 năm 2014, quy định về việc chuyển tuyến giữa các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
- Quyết định số 01/2008/QĐ-BYT của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Quy chế Cấp cứu, Hồi sức tích cực và Chống độc ngày 21/01/2008.

4. ĐỊNH NGHĨA VÀ CHỮ VIẾT TẮT

- BS: Bác sĩ
- CLS: Cận lâm sàng
- CS: Chăm sóc
- DD: Điều dưỡng
- DDT: Điều dưỡng trưởng
- LS: Lâm sàng
- HSBA: Hồ sơ bệnh án
- HSCC: Hồi sức cấp cứu
- LĐ: Lãnh đạo
- NB: Người bệnh
- XN: Xét nghiệm
- HS: Hộ sinh
- DHST: Dấu hiệu sinh tồn

5. NỘI DUNG QUY TRÌNH :

5.1. Đối với trường hợp NB đến cấp cứu tại khoa HSCC

Trách nhiệm thực hiện	Bước thực hiện	Mô tả/ Nội dung thực hiện
- ĐD khoa HSCC	Bước 1: Tiếp đón NB ↓	- Điều dưỡng đón tiếp người bệnh, đánh giá sơ bộ tình trạng và phân loại mức độ cấp cứu. (Những trường hợp nặng phải tiếp đón ngay từ phương tiện vận chuyển người bệnh đến) - Lấy dấu hiệu sinh tồn cấp cứu ban đầu theo quy trình. - Báo bác sĩ khám bệnh. Lưu ý: Khẩn trương tiếp đón NB, kể cả trường hợp chưa kịp đóng viện phí hoặc không có người nhà.
BS khoa HSCC/BS trực	Bước 2: BS xử trí cấp cứu: Khám và cho y lệnh ↓	-Tiếp nhận người bệnh, thăm khám ngay, chẩn đoán ban đầu cho y lệnh xử trí cấp cứu theo mức độ phân loại, tuân thủ Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị, quy trình kỹ thuật chuyên môn đã được phê duyệt khi xử trí cấp cứu và chỉ định xét nghiệm kịp thời, phù hợp. + Trường hợp 1: Người bệnh có dấu hiệu nguy kịch, nguy hiểm tới tính mạng: Nhanh chóng xử trí cấp cứu tại chỗ. + Trường hợp 2: Người bệnh trong tình trạng cấp cứu có thể trì hoãn, đánh giá không có dấu hiệu nguy kịch: Điều dưỡng xếp bệnh nhân vào giường/ cáng, đo các dấu hiệu sinh tồn báo bác sĩ khám. + Trường hợp 3: Người bệnh không trong tình trạng cấp cứu: Điều dưỡng đo các dấu hiệu sinh tồn báo bác sĩ khám. (Thực hiện theo quy trình vào viện, ra viện, chuyển viện). -Theo dõi và ghi chép đầy đủ diễn biến của người bệnh vào HSBA -Mời hội ý, hội chẩn khi cần -Thông báo, giải thích tình trạng bệnh cho NB/người nhà NB

BS khoa HSCC/BS trực	Bước 3: Thực hiện y lệnh và chăm sóc	- Sau khi tình trạng người bệnh ổn định, điều dưỡng hướng dẫn người bệnh, người nhà khai thông tin để nhập vào máy và hoàn thiện các thủ tục hành chính để nhập viện. - Điều dưỡng phối hợp với bác sĩ thực hiện y lệnh kịp thời. - Theo dõi dấu hiệu sinh tồn của người bệnh theo y lệnh, chăm sóc người bệnh theo phân cấp chăm sóc. - Điều dưỡng phối hợp với người nhà đưa người bệnh thực hiện các chỉ định cận lâm sàng. - Khi người bệnh có chỉ định nhập viện/ chuyển viện điều dưỡng hướng dẫn người nhà hoàn thiện các thủ tục hành chính, viện phí theo quy định. - Hoàn thiện hồ sơ bệnh án theo quy định.
--	---	---

5.2. Đối với trường hợp NB đang theo dõi điều trị tại các khoa lâm sàng:

Trách nhiệm thực hiện	Bước thực hiện	Mô tả/ Nội dung thực hiện
ĐD/HS khoa LS/ ĐD/HS trực tại các khoa LS	Bước 1: Lấy DHST ↓	- Lấy dấu hiệu sinh tồn cấp cứu ban đầu theo quy trình. - Báo ngay cho BS điều trị/BS trực khám bệnh. <i>Lưu ý:</i> Khẩn trương tiếp đón NB, kể cả trường hợp chưa kịp đóng viện phí hoặc không có người nhà.
BS điều trị/BS trực	Bước 2: BS điều trị/BS trực xử trí cấp cứu: Khám và cho y lệnh ↓	-Thăm khám ngay, chẩn đoán ban đầu cho y lệnh xử trí cấp cứu theo mức độ phân loại, tuân thủ Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị, quy trình kỹ thuật chuyên môn đã được phê duyệt khi xử trí cấp cứu và chỉ định xét nghiệm kịp thời, phù hợp. -Theo dõi và ghi chép đầy đủ diễn biến của người bệnh vào HSBA -Mời hội ý, hội chẩn khi cần -Thông báo, giải thích tình trạng bệnh cho NB/người nhà NB

ĐD/HS khoa LS/ ĐD/HS trực tại các khoa LS	Bước 3: Thực hiện y lệnh và chăm sóc	- Thực hiện y lệnh của bác sĩ, chăm sóc và theo dõi kịp thời. - Theo dõi dấu hiệu sinh tồn của người bệnh theo y lệnh, chăm sóc người bệnh theo phân cấp chăm sóc. - ĐD/HS khoa LS/ ĐD/HS trực hướng dẫn người nhà hoàn thiện các thủ tục hành chính, viện phí theo quy định. - Hoàn thiện hồ sơ bệnh án và các thủ tục hành chính kịp thời, đúng quy định khi người bệnh có chỉ định chuyển khoa chuyển viện.
---	--	---

1/2