

BỆNH VIỆN BỆNH NHIỆT ĐỚI TRUNG ƯƠNG
KHOA VIRUS – KÝ SINH TRÙNG



QUY TRÌNH
TIẾP NHẬN, CHẨN ĐOÁN, ĐIỀU TRỊ, CHĂM
SÓC VÀ QUẢN LÝ BỆNH NHÂN SỐT RÉT

Mã số: QT.07.VRKST

Ngày ban hành: 01/06/2016

Lần ban hành: 01

	Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	Hoàng Thị Thanh Tú	Nguyễn Tiến Lâm	Nguyễn Văn Kính
Ký			

1. Người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiện đúng các nội dung của quy định này.
2. Mỗi đơn vị được phát 01 bản (có đóng dấu kiểm soát). Các đơn vị khi có nhu cầu bổ sung thêm tài liệu, đề nghị liên hệ với thư ký ISO để có bản đóng dấu kiểm soát. Cán bộ công chức được cung cấp file mềm trên mạng nội bộ để chia sẻ thông tin khi cần.

NƠI NHẬN (ghi rõ nơi nhận rồi đánh dấu X ô bên cạnh)

X	Giám đốc		Phòng Điều dưỡng		Khoa Điều trị tích cực
X	P. Kế hoạch tổng hợp		K. Xét nghiệm		K. Nhi
	P. Tổ chức cán bộ		K. Huyết học và truyền máu		K. Khám bệnh
	P. Hành chính Quản trị	X	K. Virut Ký sinh trùng		K. Dược
	P. Vật tư - Trang thiết bị y tế		K. Nhiễm Khuẩn tổng hợp		K. Chống nhiễm khuẩn
	P. Tài chính kế toán		K. Viêm gan		K. Chẩn đoán hình ảnh
	Trung tâm Đào tạo và Chỉ đạo tuyến		K. Cấp cứu		PK.OPC
	Khoa khám chữa bệnh theo yêu cầu				

THEO DÕI TÌNH TRẠNG SỬA ĐỔI (tình trạng sửa đổi so với bản trước đó)

Trang	Hạng mục sửa đổi	Tóm tắt nội dung hạng mục sửa đổi

I. MỤC ĐÍCH

Nhằm quy định thống nhất các công việc cần thực hiện cho các bệnh nhân nghi ngờ hoặc có chẩn đoán xác định là sốt rét nhập viện tại khoa Virus – Ký sinh trùng Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương.

II. PHẠM VI ÁP DỤNG

Áp dụng đối với tất cả các trường hợp bệnh nhân nằm điều trị tại khoa Virus – Ký sinh trùng Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương.

III. TÀI LIỆU VIỆN DẪN:

- Bộ Y tế, *Quy chế bệnh viện*, Nhà xuất bản Y học, Hà Nội – 2001.
- Quyết định số 3232/QĐ-BYT ban hành ngày 30/08/2013 của Bộ Y tế, *Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị sốt rét*.
- Quyết định 741/QĐ-BYT ban hành ngày 02/03/2016 của Bộ Y tế, *Hướng dẫn giám sát phòng chống bệnh sốt rét 2016*
- Quyết định 4605/QĐ-BYT ban hành ngày 24/11/2009 của Bộ Y tế, *Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị sốt rét*.

IV. THUẬT NGỮ VÀ TỪ VIẾT TẮT

4.1 Giải thích thuật ngữ:

Không có

4.2 Từ viết tắt:

BN: Bệnh nhân

BA: Bệnh án

XN: Xét nghiệm

TCLS: Triệu chứng lâm sàng

CTM: Công thức máu

ĐMCB: Đông máu cơ bản

CĐ: chẩn đoán

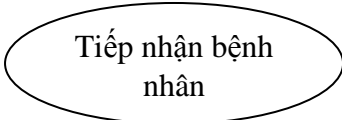
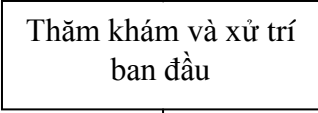
ĐT: Điều trị

SRAT: Sốt rét ác tính

CT: Computed Tomography (Chụp cắt lớp vi tính)

V. NỘI DUNG QUY TRÌNH

Sơ đồ

Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Mô tả/ các biểu mẫu
Điều dưỡng hành chính, hộ lý, điều dưỡng chăm sóc (giờ trực)		- Thực hiện như quy trình chung về tiếp nhận bệnh nhân vào khoa. (BA, Sổ giao nhận bệnh nhân.)
Bác sỹ tiếp nhận BN, điều dưỡng chăm sóc.		- Điều dưỡng nhận định chung tình trạng BN, đo các chức năng sống, báo BS khám BN. Nếu BN nặng cần giải quyết cấp cứu trước kết hợp với báo BS. - Bác sỹ thăm khám BN và ghi chép đầy đủ các mục trong BA: + Tiền sử: BN đang sống hoặc đã từng đi vào vùng sốt rét lưu hành, tiền sử sốt rét trong vòng 2-3 năm gần đây. Hoặc đã được CĐ xác định là sốt rét từ tuyến trước + Các TCLS: Con sốt điển hình: rét run, sốt nóng, vã mồ hôi hoặc con sốt không điển hình (gai rét, ớn lạnh) hoặc sốt liên tục, sốt không tìm thấy nguyên nhân khác và có đáp ứng với thuốc kháng sốt rét. Cần chú ý đến các dấu hiệu dự báo SRAT (rối loạn ý thức, sốt cao liên tục, nôn, tiêu chảy, đau bụng, đau đầu, tình trạng thiếu máu nặng) hoặc các TC của SRAT (rối loạn ý thức, tụt huyết áp, co giật, vàng da, thiếu niệu hay vô niệu, tiểu đỏ, suy hô hấp, xuất huyết..) + Ghi XN (lưu ý tham khảo XN đã có) XN cơ bản: CTM, ĐMCB, ure, creatinin, Glucose, AST, ALT, CRP, điện giải đồ XN CĐ bệnh: lam máu nhuộm giêm sa soi tìm KST, test nhanh phát hiện kháng nguyên,

			<p>PCR xác định gen của KST trong máu(nếu có)</p> <p><i>XN tùy theo tình trạng BN:</i> xquang phổi, siêu âm ổ bụng, nước tiểu, bilirubin máu. BN nghi SRAT cần làm thêm khí máu, lactat máu.</p> <p><i>XN để CD phân biệt với bệnh khác:</i> cấy máu, XN CD nhiễm khuẩn khác, DNT (phân biệt hôn mê do căn nguyên khác).</p> <p>+ BN có thai cần chỉ định siêu âm thai.</p> <p>+ Tư vấn ban đầu về bệnh và hướng theo dõi.</p> <p>+ Ra y lệnh ĐT:</p> <p>BN nghi ngờ sốt rét cần cho thuốc điều trị đặc hiệu ngay</p> <p>Với BN có thai nếu nghi sốt rét thì tùy tình trạng BN để cân nhắc cho thuốc ngay hay trì hoãn đến khi có kết quả XN. Cần tư vấn về nguy cơ của bệnh và nguy cơ khi dùng thuốc.</p> <p>- Điều dưỡng : thực hiện XN, y lệnh</p> <p>Hướng dẫn BN chế độ ăn, nghỉ ngơi, theo dõi nước tiểu, tình trạng sốt, mất nước...</p> <p>Ghi chăm sóc.</p>
<p>Bác sỹ ĐT, điều dưỡng chăm sóc</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Theo dõi LS, XN và thay đổi ĐT phù hợp</p> </div>		<p>- Bác sỹ</p> <p>+ Khám và ghi nhận xét diễn biến LS vào BA hàng ngày.</p> <p>+ Theo dõi phát hiện các dấu hiệu nặng.</p> <p>+ Điều trị tùy theo diễn biến và kết quả XN</p> <p>- Điều dưỡng thực hiện y lệnh và XN. Theo dõi phát hiện các dấu hiệu nặng, xử lý sơ bộ và báo ngay bác sỹ.</p>
<p>Bác sỹ ĐT, điều dưỡng chăm sóc</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; transform: rotate(45deg); position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 50%; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%); text-align: center;"> <p>CD xác định, ĐT, tư vấn</p> </div> </div>		<p>- Khi có CD xác định: điều trị theo hướng dẫn</p> <p>- Tư vấn về bệnh.</p> <p>- Theo dõi KSTSR hàng ngày</p> <p>- Trường hợp bệnh khác: xử trí tùy theo bệnh.</p>
<p>Bác sỹ ĐT, điều dưỡng hành chính, hộ lý.</p>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; width: 150px; height: 60px; margin: 0 auto;"> <p>Chuyển viện, ra viện</p> </div>		<p>- Bác sỹ ĐT:</p> <p>+ Hoàn tất các thủ tục cho ra BN ra viện, chuyển viện.</p> <p>+ Tư vấn ĐT và theo dõi khi ra viện</p> <p>+ Tư vấn phòng bệnh.</p> <p>+ Các xét nghiệm cần phô tô.</p> <p>+ Báo ra viện cho điều dưỡng hành chính.</p> <p>- Điều dưỡng hành chính làm các thủ tục cho BN ra viện, chuyển viện.</p> <p>(BA, sổ vào, ra.)</p>

Tiếp nhận bệnh nhân:

- Nhận bệnh nhân.
- Kiểm tra BA và các giấy tờ đi kèm.
- Ký sổ giao nhận bệnh nhân và hồ sơ.
- Hướng dẫn nội quy buồng bệnh, nội quy khoa phòng và bệnh viện, hướng dẫn đăng kí, thủ tục làm bảo hiểm y tế, ký cam kết.
- Xếp giường, thông báo cho BN số giường, số phòng và xếp BN vào giường bệnh, ghi tên BN lên bảng giường bệnh, ghi tên bệnh nhân vào sổ vào viện, thông báo điều dưỡng chăm sóc tiếp nhận bệnh nhân.
- Cho mượn quần áo, đồ dùng.
- Hướng dẫn BN và người nhà sử dụng các đồ dùng trong buồng bệnh, nhà vệ sinh

VI. HỒ SƠ

STT	Tên hồ sơ lưu	Người lưu	Nơi lưu	Thời gian lưu
1.	Hồ sơ bệnh án	Phòng KHTH	Kho lưu trữ	10 năm
2.	Sổ giao nhận bệnh nhân	Phòng KHTH	Kho lưu trữ	5 năm
3	Sổ vào, ra	Khoa VR-KST	Khoa VR-KST	Theo quy định

VII. PHỤ LỤC

- Bệnh án.
- Sổ giao nhận bệnh nhân.
- Sổ vào, ra