



**QUY TRÌNH  
QUẢN LÝ VÀ ĐIỀU TRỊ BỆNH NHÂN  
VIÊM GAN VI RÚT C MẠN TÍNH**

**Mã số: QT.03.VGAN**

**Ngày ban hành: 14/07/2014**

**Lần ban hành: 03**

	<b>Người viết</b>	<b>Người kiểm tra</b>	<b>Người phê duyệt</b>
<b>Họ và tên</b>	<b>Nguyễn Thùy Dung</b>	<b>Mai Đình Cử</b>	<b>Nguyễn Ngọc Phúc</b>
<b>Ký</b>			
<b>Chức danh</b>	<b>Bác sỹ khoa VG</b>	<b>Phó khoa VG</b>	<b>Phụ trách khoa VG</b>



## **I. MỤC ĐÍCH**

Nhằm quy định thống nhất các công việc cần thực hiện cho các bệnh nhân có chẩn đoán viêm gan vi rút B mạn tính.

## **II. PHẠM VI ÁP DỤNG**

Áp dụng cho hoạt động điều trị bệnh nhân viêm gan vi rút C mạn nằm điều trị tại khoa Viêm gan.

## **III. TÀI LIỆU THAM KHẢO**

- Bộ Y tế, Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị năm 2005
- Bộ Y tế, phác đồ chẩn đoán và điều trị bệnh nhân viêm gan vi rút C mạn tính
- Bệnh viện bệnh Nhiệt đới trung ương, Phác đồ hướng dẫn điều trị các bệnh truyền nhiễm, 2013

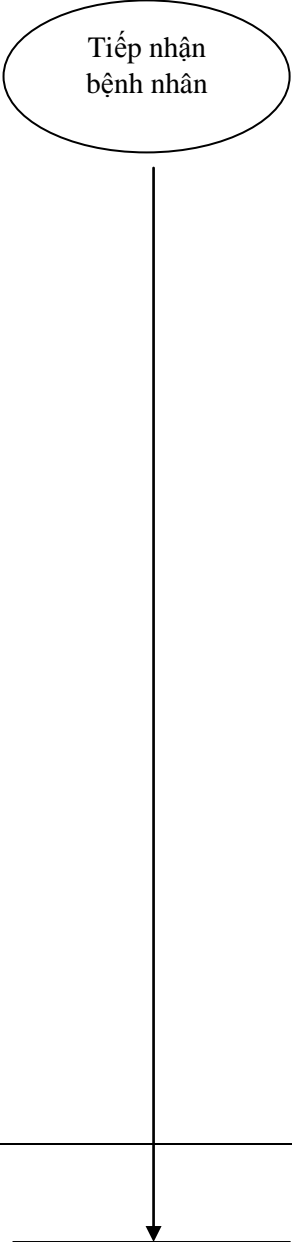
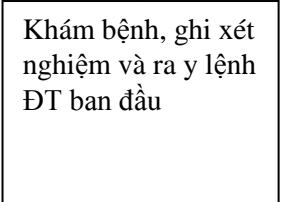
## **IV. THUẬT NGỮ VÀ TỪ VIẾT TẮT**

### **4.1 Giải thích thuật ngữ**

### **4.2 Từ viết tắt**

- BHYT: bảo hiểm y tế.
- TCLS: triệu chứng lâm sàng.
- LS: lâm sàng.
- XN: xét nghiệm.
- ĐT: điều trị.
- BN: bệnh nhân.
- CTM: công thức máu.
- ĐMCB: đông máu cơ bản
- SHM: sinh hóa máu

**V. NỘI DUNG QUY TRÌNH**

Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Mô tả/ Tài liệu liên quan
<p>Điều dưỡng hành chính + Điều dưỡng chăm sóc</p>		<p><b>Điều dưỡng hành chính</b></p> <p>Kiểm tra hồ sơ, giấy tờ kèm theo, ký nhận vào sổ giao nhận BN.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hoàn tất các thông tin hành chính của bệnh án.</li> <li>- Đánh giá sơ bộ tình trạng bệnh nhân</li> <li>- Xếp giường và đưa BN vào giường, ghi tên vào bảng danh sách BN, ghi tên vào bảng danh sách BN</li> <li>- Hướng dẫn BN, người nhà thực hiện nội quy buồng bệnh, cách sử dụng các thiết bị trong buồng bệnh, nhà vệ sinh.</li> <li>- Ghi tên BN vào sổ vào viện</li> <li>- Bàn giao BN cho điều dưỡng chăm sóc và BA cho bác sỹ điều trị, hộ lý cho BN mượn quần áo, ga gối, chăn màn</li> </ul> <p><b>Điều dưỡng chăm sóc</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Đo chức năng sống: Mạch, huyết áp, nhiệt độ, nhịp thở, sau báo cho bác sỹ điều trị</li> <li>+ Thực hiện y lệnh cấp cứu</li> <li>+ Hướng dẫn BN, người nhà thực hiện nội quy buồng bệnh, cách sử dụng các thiết bị trong buồng bệnh, nhà vệ sinh</li> </ul>
<p>Bác sỹ + Điều dưỡng chăm sóc</p>		<p><b>Bác sỹ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hỏi bệnh, thăm khám, đánh giá tình trạng bệnh nhân</li> <li>+ TCLS: Mệt mỏi, chán ăn, vàng da, vàng mắt, phù, hoặc không có triệu chứng</li> <li>+ Tiền sử phơi nhiễm: TCMT, quan hệ tình dục không an toàn, truyền máu và các chế phẩm máu, chấn thương</li> <li>+ Tiền sử bệnh tật: đái tháo đường, tăng huyết áp, bệnh</li> </ul>

		<p>lý tuyến giáp, bệnh lý tâm thần, ...</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chỉ định cận lâm sàng: CTM, đông máu cơ bản, SHM, anti HCV, HCV – RNA, chức năng tuyến giáp, định type HCV khi có kết quả HCV – RNA (+), fibroscan, siêu âm ổ bụng, XQ tim phổi</li> <li>- Giải thích cho bệnh nhân và gia đình tình trạng bệnh hiện tại</li> <li>- Đưa ra y lệnh ĐT ban đầu</li> <li>- Bàn giao cho điều dưỡng chăm sóc thực hiện y lệnh</li> </ul> <p><b>Điều dưỡng chăm sóc:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Thực hiện y lệnh của bác sỹ</li> <li>+ Gửi xét nghiệm, ghi chép hồ sơ bệnh án, lấy kết quả xét nghiệm về báo cáo cho bác sỹ điều trị</li> </ul> <p>Khi có kết quả XN về bác sỹ đánh giá mức độ suy chức năng gan dựa vào LS và XN đã có, ra y lệnh ĐT tiếp theo và bàn giao cho điều dưỡng chăm sóc,</p>
<p>Bác sỹ + 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 chỉ định điều trị phù hợp</p> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> </div>	<p><b>Bác sỹ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Khám và ghi nhận xét diễn biến LS vào bệnh án hàng ngày.</li> <li>- Giải thích, tư vấn cho BN và gia đình tình trạng của BN, lựa chọn phác đồ can thiệp kháng vi rút phù hợp với từng bệnh nhân</li> <li>- Theo dõi kết quả các XN đã được ghi ở các bước trên, và tác dụng phụ của thuốc</li> <li>- Điều chỉnh chế độ điều trị phù hợp diễn biến LS và kết quả XN</li> <li>- Bàn giao BN nặng cho bác sỹ trực</li> </ul> <p><b>Điều dưỡng chăm sóc</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Nhận định, đánh giá tình trạng BN hàng ngày</li> <li>+ Thực hiện y lệnh điều trị</li> <li>+ Ghi hồ sơ chăm sóc</li> <li>+ Bàn giao cho điều dưỡng trực</li> </ul>
<p>Bác sỹ điều trị, ĐDCS, thanh toán, hộ lý</p>	<div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Chuyên khoa hoặc ra viện</p> </div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bác sỹ điều trị:             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hoàn thành hồ sơ ra viện, chuyển khoa hoặc viện; giấy ra viện, đơn thuốc, giấy chuyển viện, photocopy giấy tờ cần thiết</li> <li>▪ Báo chuyển khoa hoặc chuyển viện cho Điều dưỡng hành chính</li> </ul> </li> <li>- Điều dưỡng chăm sóc: cập nhật thuốc, vật tư, chuyển bệnh nhân (chuyên khoa, viện)</li> <li>- Điều dưỡng thanh toán: làm thủ tục chuyển khoa hoặc chuyển viện theo quy trình thanh toán chuyển khoa hoặc ra viện.</li> </ul>

		- Hộ lý thu quần áo, chăn ga, làm vệ sinh giường bệnh, tủ
--	--	---

**VI. HỒ SƠ**

<b>STT</b>	<b>Tên hồ sơ lưu</b>	<b>Nơi lưu</b>	<b>Thời gian lưu</b>
1.	Bệnh án điều trị	Phòng KHTH	10 năm

**VII. PHỤ LỤC**

Không có