

# BỆNH VIỆN BỆNH NHIỆT ĐỚI TRUNG ƯƠNG



## QUY TRÌNH QUẢN LÝ VÀ ĐIỀU TRỊ BỆNH NHÂN CỔ CHƯỞNG DO XƠ GAN

**Mã số: QT.04.VGAN**

**Ngày ban hành: 14/07/2015**

**Lần ban hành: 02**

	Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	Nguyễn Thùy Dung	Mai Đình Cửu	Nguyễn Ngọc Phúc
Ký			
Chức danh	Bác sỹ khoa VG	Phó khoa VG	Phụ trách khoa VG
1. Người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiện đúng các nội dung của quy			



## **I. MỤC ĐÍCH**

Nhằm quy định thống nhất các công việc cần thực hiện cho các bệnh nhân có chẩn đoán cổ chướng do xơ gan.

## **II. PHẠM VI ÁP DỤNG**

Áp dụng cho hoạt động điều trị bệnh nhân cổ chướng do xơ gan nằm điều trị tại khoa Viêm gan.

## **III. TÀI LIỆU THAM KHẢO**

- Bộ Y tế, Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị năm 2005
- Bệnh viện bệnh Nhiệt đới trung ương, Phác đồ hướng dẫn điều trị các bệnh truyền nhiễm, 2013
- Hướng dẫn quản lý cổ chướng, hội cổ chướng quốc tế, 2007

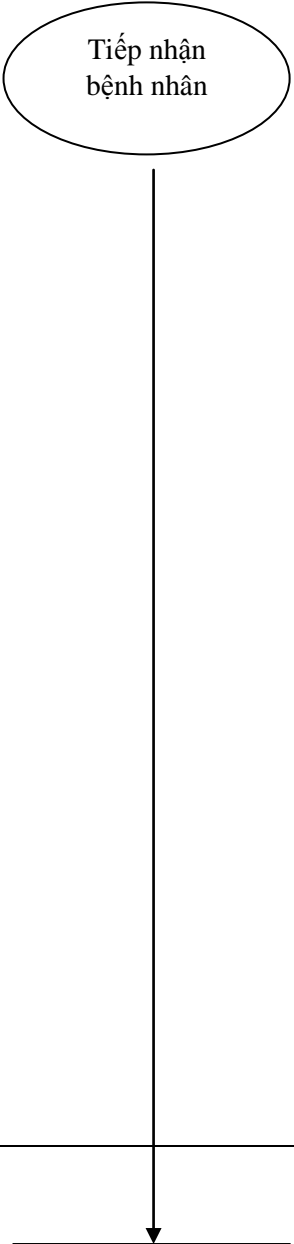
## **IV. THUẬT NGỮ VÀ TỪ VIẾT TẮT**

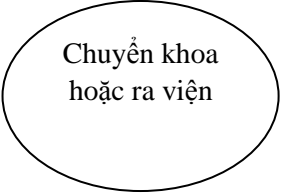
### **4.1 Giải thích thuật ngữ**

### **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>Khám bệnh, ghi xét nghiệm và ra y lệnh ĐT ban đầu</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, cổ chướng, phân loại mức độ nặng của cổ chướng thành 3 độ ( độ 1, 2, 3)</li> <li>+ Tiền sử : mắc các bệnh gan trước đó</li> <li>- Chỉ định cận lâm sàng: CTM, đông máu cơ bản,</li> </ul>

		<p><i>SHM, anti HCV, HbsAg, siêu âm ổ bụng, XQ tim phổi</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chọc dịch cổ chướng xét nghiệm: sinh hóa, tế bào, cấy tìm vi khuẩn, PCR lao, cấy tìm lao</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: 10px; text-align: center;"> <p>Theo dõi LS, XN và chỉ định điều trị phù hợp</p> </div> <div style="text-align: center;">  </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, đặc biệt chú ý đến số lượng nước tiểu trong 24h, kiểm tra điện giải đồ hàng ngày nếu có dùng thuốc lợi tiểu</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;">  </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 (chuyển 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> <li>- Hộ lý thu quần áo, chăn ga, làm vệ sinh giường bệnh,</li> </ul>

		tử
--	--	----

**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