

TRUNG TÂM Y TẾ HOÀNG MAI



**QUY ĐỊNH
VỀ CÔNG TÁC CẤP CỨU NGƯỜI BỆNH
TẠI TRUNG TÂM Y TẾ HOÀNG MAI**

QĐ.KHTH.04

Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
CNDD. Lương Thị Thi Phòng KHTH	BS. Nguyễn Văn Kiều Phòng KHTH	BS. Lê Đăng Luận Phó Giám đốc
		

	QUY ĐỊNH VỀ CÔNG TÁC CẤP CỨU NGƯỜI BỆNH TẠI TRUNG TÂM Y TẾ HOÀNG MAI	Mã số: QĐ.KHTH.04 Ngày ban hành: 28/6/2023 Lần ban hành: 02 Lần sửa đổi: 0
---	---	---

1. Người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiện đúng các nội dung của quy định này.
2. Nội dung trong quy định này có hiệu lực thi hành như sự chỉ đạo của Giám đốc Trung tâm.
3. Mỗi khoa, phòng lưu ít nhất 01 bản (có đóng dấu trung tâm). Cán bộ viên chức, người lao động khi có nhu cầu tham khảo tài liệu cập nhật trên hệ thống quản lý văn bản điều hành hoặc trên trang web trung tâm.

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

<input checked="" type="checkbox"/>	Ban Giám đốc	<input checked="" type="checkbox"/>	K. Nội - Nhi - YHCT	<input checked="" type="checkbox"/>	K. ATTP - dinh dưỡng - Y tế công cộng
<input checked="" type="checkbox"/>	P. Tổ chức hành chính	<input checked="" type="checkbox"/>	K. Ngoại - Sản - 3CK	<input checked="" type="checkbox"/>	Tổ Quản lý chất lượng
<input checked="" type="checkbox"/>	P. Kế hoạch tổng hợp	<input checked="" type="checkbox"/>	K. Khám bệnh	<input checked="" type="checkbox"/>	Tổ dinh dưỡng
<input checked="" type="checkbox"/>	P. Tài chính kế toán	<input checked="" type="checkbox"/>	K. Dược	<input checked="" type="checkbox"/>	Tổ Kiểm soát nhiễm khuẩn
<input checked="" type="checkbox"/>	P. Điều dưỡng	<input checked="" type="checkbox"/>	K. Cận lâm sàng	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	P. Dân số	<input checked="" type="checkbox"/>	K. Kiểm soát bệnh tật - HIV/AIDS	<input checked="" type="checkbox"/>	

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

QUY ĐỊNH **Về công tác cấp cứu người bệnh**

I. CĂN CỨ

Căn cứ Quy chế Bệnh viện 1997, Bộ Y tế.

II. MỤC ĐÍCH

- Cấp cứu người bệnh là một nhiệm vụ rất quan trọng và yêu cầu cấp bách, vì vậy, trong tất cả các trường hợp cấp cứu, cán bộ y tế phải khẩn trương tiếp nhận và xử trí cấp cứu ngay, không được gây khó khăn trong thủ tục hành chính và không đùn đẩy người bệnh.

- Công tác cấp cứu phải đảm bảo hoạt động liên tục 24/24h trong ngày và phải ưu tiên tập trung mọi điều kiện, phương tiện tốt nhất cho việc cấp cứu người bệnh

III. PHẠM VI ÁP DỤNG

- Người bệnh cấp cứu đến phòng cấp cứu trong trường hợp mắc bệnh cấp cứu khẩn cấp, cấp cứu không trì hoãn và cấp cứu ngay cả trong trường hợp chưa kịp đóng viện phí hoặc không có người nhà đi kèm.

- Người bệnh đang theo dõi, điều trị tại khoa có diễn biến nặng.

- Tuyển dưới có yêu cầu hỗ trợ.

- Cấp cứu người bệnh ngoài bệnh viện.

IV. NGUYÊN TẮC

- Người bệnh cấp cứu được ưu tiên khám và xử trí trước. Phân loại nhanh bệnh nhân nguy kịch có ảnh hưởng đến tính mạng trước đến các bệnh nhân nặng tiếp theo.

- Cứu chữa ngay cho người bệnh cấp cứu (kể cả trong trường hợp chưa kịp đóng viện phí hoặc không có người nhà người bệnh đi kèm).

- Tổ chức hội chẩn người bệnh trong trường hợp cấp cứu: Trường hợp người bệnh nặng, trường hợp khó và người bệnh có bệnh phải phẫu thuật.

- Huy động tất cả các nguồn lực (nhân lực, trang thiết bị) ở tất cả các khoa, phòng Trung tâm để phục vụ công tác cấp cứu người bệnh.

V. QUY ĐỊNH CỤ THỂ

1. Đối với Khoa Khám bệnh

- Sơ bộ phân loại bệnh nhân đến khám.

- Nếu bệnh nhân thuộc đối tượng cấp cứu thì chuyển ngay đến Khu vực Cấp cứu

2. Đối với khu vực tiếp nhận cấp cứu:

- Tiếp nhận và cứu chữa mọi trường hợp người bệnh cấp cứu được chuyển tới Trung tâm;

- Đánh giá, phân loại tình trạng cấp cứu và thực hiện các biện pháp cấp cứu thích hợp theo mức độ ưu tiên cấp cứu đến khi người bệnh qua khỏi tình trạng nguy kịch.

2.1. Thứ tự ưu tiên khám và xử trí cho đối tượng người bệnh cấp cứu (nếu có đông người bệnh cấp cứu, cấp cứu hàng loạt) như sau:

- Mức độ 1: *Khẩn cấp*: cấp cứu ngay lập tức
- Mức độ 2: *Cấp cứu không trì hoãn* : càng sớm càng tốt
- Mức độ 3: *Cấp cứu*

Điều dưỡng phải chuẩn bị sẵn sàng phương tiện cấp cứu, khi có người bệnh phải thực hiện ngay nhiệm vụ tiếp đón (những trường hợp nặng phải tiếp đón từ phương tiện vận chuyển người bệnh đến) và tiến hành đo đầy đủ các dấu hiệu sinh tồn, báo cho bác sĩ để tiến hành khám và xử trí.

Bác sĩ cần nhận định đúng tình trạng người bệnh để xác định chính xác trường hợp nào cần cấp cứu trước, trường hợp nào sau. Tuyệt đối không phân biệt giàu nghèo hay mối quan hệ quen biết đối với bệnh nhân mà xác định sai trường hợp cần cấp cứu trước.

Trường hợp bệnh nhân nguy kịch, chưa rõ chẩn đoán, những bệnh liên quan đến pháp lý, những trường hợp cấp cứu đặc biệt khác cần có sự tham khảo và hội chẩn từ Ban Giám đốc.

2.2. Quy trình tiếp đón bệnh nhân cấp cứu tại khu vực cấp cứu:

1. Điều dưỡng ngay lập tức tiếp nhận người bệnh, đánh giá sơ bộ tình trạng và phân loại mức độ cấp cứu. Mời bác sĩ thăm khám.

2. Đánh giá tình trạng người bệnh và xử trí

* *Trường hợp 1*: người bệnh có dấu hiệu nguy kịch, nguy hiểm tới tính mạng, nguy cơ tử vong nhanh nếu không được can thiệp kịp thời: Nhanh chóng tiến hành xử trí cấp cứu tại chỗ đồng thời gọi hỗ trợ.

* *Trường hợp 2*: Người bệnh trong tình trạng cấp cứu có thể trì hoãn, đánh giá không có dấu hiệu nguy kịch, xếp người bệnh vào giường/cáng, đo các dấu hiệu sinh tồn và mời bác sĩ đến thăm khám ngay.

* *Trường hợp 3*: Người bệnh không trong tình trạng cấp cứu, điều dưỡng đo dấu hiệu sinh tồn, mời bác sĩ khám lại tình trạng người bệnh. Hướng dẫn gia đình người bệnh đến khám chuyên khoa tại khu khám bệnh.

3. Đối với bệnh nhân cấp cứu ngoại viện:

- Tổ cấp cứu ngoại viện luôn sẵn sàng ứng phó trong mọi trường hợp
- Bất kỳ nhân viên y tế nào tiếp nhận được thông tin yêu cầu hỗ trợ cấp cứu ngoại viện phải báo ngay cho Đội trưởng đội cấp cứu ngoại viện.

- Đội trưởng đội cấp cứu ngoại viện Thông báo ngay cho các thành viên của đội và xe cứu thương đã bố trí sẵn phương tiện cấp cứu, muộn nhất sau 5 phút phải ra khỏi cổng Trung tâm để di chuyển đến nơi có người bệnh cần cấp cứu (kể từ thời điểm nhận được thông tin).

4. Đối với Phòng Kế hoạch tổng hợp: Chủ trì cùng các khoa lâm sàng đánh giá kết quả cấp cứu người bệnh hàng năm về các vấn đề sau:

- Xác định các vấn đề tồn tại, ưu, nhược điểm trong cấp cứu người bệnh;
- Phân loại kết quả cấp cứu: số thành công, số ca vượt khả năng đơn vị, chuyển tuyến, tử vong,...

- Giám sát việc thực hiện các quy định về công tác cấp cứu người bệnh tại Trung tâm.