





TRUNG TÂM Y TẾ HOÀNG MAI



**QUY TRÌNH
KỸ THUẬT VỖ RUNG LÒNG NGỰC
TRONG CHĂM SÓC NGƯỜI BỆNH
VIÊM ĐƯỜNG HÔ HẤP CẤP**

QTKT.ĐD.32

Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
CNDD. Vũ Thị Phương Quỳnh Phòng KHTH	CNDD. Nguyễn Thị Đào Phòng Điều dưỡng	BS. Lê Đăng Luận Phó Giám đốc
		

	<p>QUY TRÌNH KỸ THUẬT VỖ RUNG LỒNG NGỰC TRONG CHĂM SÓC BỆNH NHÂN VIÊM ĐƯỜNG HÔ HẤP TRÊN</p>	<p>Mã số: QTKT.ĐD.32 Ngày ban hành: 28/6/2023 Lần ban hành: 06 Lần sửa đổi: 0</p>
---	--	--

1. Người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiện đúng các nội dung của quy trình này.
2. Nội dung trong quy trình 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"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<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 TRÌNH
Kỹ thuật võ rung lồng ngực trong chăm sóc
bệnh nhân viêm đường hô hấp trên

STT	CÁC BƯỚC THỰC HIỆN
1	Chuẩn bị người bệnh, thông báo, giải thích. Xác định đúng người bệnh. Dẫn NB không nên ăn no
2	Chuẩn bị dụng cụ đầy đủ: Dung dịch sát khuẩn tay, phiếu chỉ định
3	Điều dưỡng sát khuẩn tay và mang găng sạch
4	Đặt NB ở tư thế thích hợp tùy theo vị trí tổn thương ở phổi
5	Điều dưỡng đứng đối diện NB, quan sát NB, tiến hành võ trước, rung sau:
6	<p>Kỹ thuật võ lồng ngực</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bằng áp lực của lòng bàn tay do chụm khép các ngón tay lại, tiến hành võ để tạo ra một đệm không khí giữa lòng bàn tay và thành ngực của NB - Võ nhịp nhàng, đều đặn, di chuyển đều trên thành ngực NB. - Thời gian võ kéo dài từ 3 - 5 phút.
7	<p>Kỹ thuật rung lồng ngực: khác với võ, rung làm bằng việc căng các cơ vùng vai đến hai bàn tay của kỹ thuật viên.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rung bằng hai bàn tay chồng lên nhau hoặc hai bàn tay rung ở hai vị trí khác nhau trên thành ngực người bệnh. - Rung chỉ làm ở cuối thì hít vào và kéo dài cho đến khi kết thúc thì thở ra - Rung kết hợp trong dẫn lưu tư thế, người bệnh phải hít vào thật sâu, thở ra mạnh và dài. Rung kết hợp với việc ho và khạc để tống chất dịch ra ngoài. - Thời gian rung là 1 - 2 phút
8	Sau khi thực hiện xong kỹ thuật giúp NB trở về tư thế thoải mái.
9	Thông báo xong thủ thuật, dặn dò chu đáo BN
10	Thu dọn dụng cụ, tháo găng, sát khuẩn tay
11	Chào bệnh nhân. Ghi phiếu chăm sóc

Lưu ý: - *Giao tiếp tốt với người bệnh trong quá trình thực hiện*
- *Thời gian thực hiện 10 phút*

Ngày thi:

Họ tên thí sinh:

BẢNG KIỂM THỰC HIỆN KỸ THUẬT VỖ RUNG LỒNG NGỰC TRONG CS BN VIÊM ĐƯỜNG HÔ HẤP TRÊN

Hướng dẫn cách đánh giá**Mức độ hoàn thành**

Tốt : thành thạo, chuẩn xác, an toàn, hiệu quả	100%
Khá: chuẩn xác, an toàn, hiệu quả	75%
Trung bình: chuẩn xác, an toàn,	50%
Yếu: Có làm nhưng không hiệu quả	25%
Kém: Không làm hoặc vi phạm nguyên tắc an toàn cho người bệnh	0%
Thời gian thực hiện kỹ thuật 10 phút	1 điểm

Lưu ý: Không hỏi vấn đáp khi tổng điểm thực hiện kỹ thuật thấp hơn 40%:**I. PHẦN KỸ THUẬT (8 điểm)**

STT	Nội dung	Điểm chuẩn	Điểm chấm				
			Tốt	Khá	TB	Yếu	Kém
1	Chuẩn bị người bệnh, Thông báo, giải thích. Xác định đúng người bệnh. Dặn NB không nên ăn no	2					
2	Chuẩn bị dụng cụ đầy đủ: Dung dịch sát khuẩn tay, phiếu chỉ định	2					
3	Điều dưỡng sát khuẩn tay và mang găng sạch	4					
4	Đặt NB ở tư thế thích hợp tùy theo vị trí tổn thương ở phổi	2					
5	Điều dưỡng đứng đối diện NB, quan sát NB, tiến hành vỗ trước, rung sau:	2					
6	Kỹ thuật vỗ lồng ngực	6					
	-Bằng áp lực của lòng bàn tay do chụm khếp các ngón tay B24 tiến hành Vỗ để tạo ra một đệm không khí giữa lòng bàn tay và thành ngực của NB						
	-Vỗ nhịp nhàng, đều đặn, di chuyển đều trên thành ngực NB.						
6	-Thời gian vỗ kéo dài từ 3 - 5 phút						
7	Kỹ thuật rung lồng ngực: khác với vỗ, rung làm bằng việc căng các cơ vùng vai đến hai bàn tay của kỹ thuật viên. - Rung bằng hai bàn tay chồng lên nhau hoặc hai bàn tay rung ở hai vị trí khác nhau trên thành ngực người bệnh. - Rung chỉ làm ở cuối thì hít vào và kéo dài cho đến khi kết thúc thì thở ra Rung kết hợp trong dẫn lưu tư thế, người bệnh phải hít vào thật sâu, thở ra mạnh và dài. Rung kết hợp với việc ho và khạc để tống chất dịch ra ngoài. -Thời gian rung là 1 - 2 phút	6					
8	Sau khi thực hiện xong kỹ thuật giúp NB trở về tư thế thoải mái.	2					
9	Thông báo xong thủ thuật, dặn dò bn chu đáo	2					
10	Thu dọn dụng cụ, tháo găng, sát khuẩn tay	2					
11	Chào bệnh nhân. Ghi phiếu chăm sóc	2					
Tổng cộng		32					
Quy trình kỹ thuật: /32*8 =		điểm					

II. PHẦN VẤN ĐÁP (2 điểm)

SBD	Câu hỏi vấn đáp	Điểm chấm	Tổng điểm: Quy trình Kỹ thuật + vấn đáp