


# TRUNG TÂM Y TẾ HOÀNG MAI



## QUY TRÌNH KỸ THUẬT CẤP CỨU NGỪNG TUẦN HOÀN

QTKT.ĐD.42

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><b>QUY TRÌNH KỸ THUẬT CẤP CỨU NGỪNG TUẦN HOÀN</b></p>	<p>Mã số: QTKT.ĐD.42                  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 cấp cứu ngừng tuần hoàn**

STT	CÁC BƯỚC THỰC HIỆN: Thời gian không quá 30 phút
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nhận biết NB ngừng tuần hoàn và kích hoạt hệ thống cấp cứu</li> <li>- Đặt NB nằm ngửa trên nền cứng</li> </ul>
	<b>*Tiến hành cấp cứu ban đầu C-A-B</b>
2	<p><b>C - Circulation: Tuần hoàn nhân tạo - Ép tim ngoài lồng ngực:</b> Ép tim càng sớm càng tốt, trong 10s từ lúc ngừng tim, trong 2 phút không ngừng, ép đúng, tránh ngắt quãng</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vị trí ép: giữa lồng ngực, 1/2 dưới xương ức</li> <li>- Kỹ thuật ép tim:               <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Lồng bàn tay thuận đặt lên mu bàn tay kia, xen kẽ, cùng chiều, cánh tay, cẳng tay thẳng trục để truyền lực ép từ vai của mình xuống lồng ngực NB (với trẻ nhỏ thì dùng 1 hoặc 2 ngón tay để ép tim)</li> <li>+ Ép tim đủ nhanh <math>\geq 100</math> lần/phút, không quá 120 lần/phút</li> <li>+ Ép tim đủ sâu <math>\geq 5</math>cm</li> <li>+ Đảm bảo lồng ngực nở ra sau khi ép</li> <li>+ Ép tim/ Thông khí = 30/2 (2 người cấp cứu)</li> <li>+ Nếu chỉ có 1 người cấp cứu thì chỉ ép tim đơn thuần</li> <li>+ Tránh ngắt quãng (vì tiêm thuốc...)</li> </ul> </li> <li>- Đối với trẻ em, ép tim nhẹ nhàng đều đặn 100 lần/phút</li> </ul>
3	<p><b>A - Airway: Kiểm soát đường thở</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ngửa đầu NB tối đa, ấn cằm để mở miệng tối đa, khi nghi ngờ có chấn thương cột sống cổ thì chỉ nâng hàm dưới.</li> <li>- Móc sạch các dị vật (thức ăn, răng giả, đờm dãi..)</li> </ul>
4	<p><b>B - Breathing: Thông khí cơ học - nhân tạo (ép tim-bóp bóng)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 30 lần ép tim / 2 lần bóp bóng</li> <li>- Mỗi lần bóp bóng không quá 1 giây</li> <li>- Bóp bóng mỗi 5-6 giây/lần, bóp vào lượng khí vừa đủ (quan sát độ nở của lồng ngực), tránh bóp quá căng</li> <li>- Khi đã đặt được nội khí quản hoặc mask thanh quản: bóp thêm 1 nhát mỗi 8-10 giây khi đang ép tim.</li> <li>- Đối với trường hợp cấp cứu ngừng tuần hoàn ở trẻ em, người ngạt nước bắt buộc phải ép tim + thổi ngạt: 15/2</li> </ul>
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sau khoảng 1 phút cấp cứu (đối với trẻ em, kiểm tra mạch 2 phút/lần), kiểm tra mạch cảnh trong 5 giây, nếu thấy có đập, dừng ép tim, đánh giá hô hấp, nếu bệnh nhân tự thở trở lại dừng bóp bóng, theo dõi sát trên đường chuyển viện. Các trường hợp khác tiếp tục cấp cứu, đánh giá lại 3 - 5 phút/lần.</li> </ul>

**Lưu ý:** - *Giao tiếp tốt với người bệnh trong quá trình thực hiện*  
- *Thời gian thực hiện từ 3 - 5 phút*

Ngày thi: .....

Họ tên thí sinh: .....

## PHIẾU CHẤM THỰC HIỆN KỸ THUẬT CẤP CỨU NGỪNG TUẦN HOÀN

### 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 3-5 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	Nhận biết NB ngừng tuần hoàn và kích hoạt hệ thống cấp cứu Đặt NB nằm ngửa trên nền cứng	2					
2	Ép tim càng sớm càng tốt, trong 10s từ lúc ngừng tim, trong 2 phút không ngừng, ép đúng, tránh ngắt quãng: - Vị trí ép: giữa lồng ngực, 1/2 dưới xương ức - Kỹ thuật ép tim: + Lồng bàn tay thuận đặt lên mu bàn tay kia, xen kẽ, cùng chiều, cánh tay, cẳng tay thẳng trục để truyền lực ép từ vai của mình xuống lồng ngực NB (với trẻ nhỏ thì dùng 1 hoặc 2 ngón tay để ép tim) + Ép tim đủ nhanh $\geq 100$ lần/phút, không quá 120 lần/phút + Ép tim đủ sâu $\geq 5$ cm + Đảm bảo lồng ngực nở ra sau khi ép + Ép tim/ Thông khí = 30/2 (2 người cấp cứu) + Nếu chỉ có 1 người cấp cứu thì chỉ ép tim đơn thuần + Tránh ngắt quãng (vì tiêm thuốc...) - Đối với trẻ em, ép tim nhẹ nhàng đều đặn 100 lần/phút	4					
3	- Ngửa đầu NB tối đa, ấn cằm để mở miệng tối đa, khi nghi ngờ có chấn thương cột sống cổ thì chỉ nâng hàm dưới - Móc sạch các dị vật (thức ăn, răng giả, đờm dãi..)	4					
4	Ép tim - bóp bóng: - 30 lần ép tim / 2 lần bóp bóng - Mỗi lần bóp bóng không quá 1 giây - Bóp bóng mỗi 5-6 giây/lần, bóp vào lượng khí vừa đủ (quan sát độ nở của lồng ngực), tránh bóp quá căng - Khi đã đặt được nội khí quản hoặc mask thanh quản: bóp thêm 1 nhát mỗi 8-10 giây khi đang ép tim. - Đối với trường hợp cấp cứu ngừng tuần hoàn ở trẻ em, người ngạt nước bắt buộc phải ép tim + thổi ngạt: 15/2	4					
5	Sau khoảng 1 phút cấp cứu (đối với trẻ em, kiểm tra mạch 2 phút/lần), kiểm tra mạch cảnh trong 5 giây, nếu thấy có đập, dừng ép tim, đánh giá hô hấp, nếu bệnh nhân tự thở trở lại dừng bóp bóng, theo dõi sát trên đường chuyên viện. Các trường hợp khác tiếp tục cấp cứu, đánh giá lại 3 - 5 phút/lần.	2					
<b>Tổng cộng</b>		<b>16</b>					
Quy trình kỹ thuật: /16*8 =		điểm					

**II. PHẦN VẤN ĐÁP (2 điểm)**

<b>SBD</b>	<b>Câu hỏi vấn đáp</b>	<b>Điểmchấm</b>	<b>Tổng điểm: Quy trình Kỹ thuật + vấn đáp</b>