

BỆNH VIỆN ĐA KHOA HẠ LONG



**BẢNG KIỂM QUY TRÌNH KỸ THUẬT ĐIỀU DƯỠNG  
CHUYÊN NGÀNH PHỤC HỒI CHỨC NĂNG**

Mã số: QT.01.ĐDPHCN

Lần ban hành: 01

Ngày ban hành: 20/08/2021

	Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	Nguyễn Thị Minh	Nguyễn Thị Hồng	K/T GIÁM ĐỐC PHÓ GIÁM ĐỐC Đinh Văn Thuận
Ký			
Chức danh	CNĐD	CNĐD	Bs.CKI

	<b>BỆNH VIỆN ĐA KHOA HẠ LONG</b>  <b>BẢNG KIỂM QUY TRÌNH KỸ THUẬT ĐIỀU DƯỠNG CHUYÊN NGHÀNH PHCN</b>	Mã số: QT.01.ĐDPHCN  Lần ban hành: 01
		Ngày ban hành: 20/08/2021

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 bệnh viện.
3. Mỗi khoa, phòng được phát 01 bản (có đóng dấu kiểm soát). Các khoa, phòng khi có nhu cầu bổ sung thêm tài liệu, đề nghị liên hệ với Phòng điều dưỡng để có bản đóng dấu kiểm soát. Cán bộ công chức được cung cấp file mềm khi có nhu cầu để chia sẻ thông tin khi cần.

**NOI NHẬN** (ghi rõ nơi nhận rồi đánh dấu X ô bên cạnh)

X	Giám đốc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X	Phó giám đốc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X	Các phòng chức năng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X	Các đơn vị lâm sàng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Các đơn vị cận lâm sàng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**THEO DÕI SỬA ĐỔI TÀI LIỆU** (tình trạng sửa đổi so với bản trước đó)

TT	Vị trí	Hạng mục sửa đổi	Tóm tắt nội dung hạng mục sửa đổi

## MỤC LỤC

<b>STT</b>	<b>NỘI DUNG</b>	<b>TRANG</b>
<b>1</b>	Bảng kiểm Quy trình kỹ thuật điều trị bằng Oxy cao áp	<b>1 - 2</b>
<b>2</b>	Bảng kiểm Quy trình kỹ thuật điều trị bằng Parafin	<b>3 - 4</b>
<b>3</b>	Bảng kiểm Quy trình kỹ thuật điều trị bằng siêu âm	<b>5 - 6</b>
<b>4</b>	Bảng kiểm Quy trình kỹ thuật điều trị bằng Laser công suất thấp nội mạch	<b>7 - 8</b>
	<b>Tổng số: 04 quy trình kỹ thuật</b>	

## I. MỤC ĐÍCH

Quy định thống nhất quy trình kỹ thuật điều dưỡng cơ bản tại Bệnh viện nhằm đảm bảo thực hành đúng quy chế bệnh viện: công tác điều dưỡng về chăm sóc người bệnh, kịp thời cấp cứu, khám bệnh, chẩn đoán và điều trị cho người bệnh tại đơn vị.

## II. PHẠM VI ÁP DỤNG

- Áp dụng đối với tất cả các khoa lâm sàng trong toàn đơn vị.

## III. TRÁCH NHIỆM

- Nhân viên được giao nhiệm vụ thực hiện những quy trình kỹ thuật này phải tuân thủ đúng quy trình kỹ thuật.
- Phòng điều dưỡng, tổ quản lý chất lượng, trưởng khoa lâm sàng, điều dưỡng trưởng khoa trách nhiệm giám sát việc tuân thủ quy trình kỹ thuật

**SỞ Y TẾ QUẢNG NINH  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA HẠ LONG**

**BẢNG KIỂM****QUY TRÌNH KỸ THUẬT ĐIỀU TRỊ BẰNG OXY CAO ÁP**

(Ban hành kèm theo Quyết định số 192/QĐ-BVĐKHL ngày 20/08/2021 của Giám đốc BVĐK Hạ Long)

Khoa:.....

Họ và tên người giám sát:.....

Họ và tên người thực hiện:.....

Họ tên người bệnh: .....

STT	Nội dung các bước tiến hành	Hệ số	Điểm			Ghi chú
			2	1	0	
<b>Chuẩn bị điều dưỡng</b>						
1	Điều dưỡng: trang phục, mũ, khẩu trang, rửa tay thường quy					
<b>Chuẩn bị phương tiện, dụng cụ</b>						
1	-Hệ thống oxy cao áp đạt tiêu chuẩn -Nguồn oxy sử dụng -Huyết áp, đồng hồ -Quần áo bệnh nhân đúng tiêu chuẩn					
<b>Chuẩn bị người bệnh</b>						
1	Động viên người bệnh phối hợp, giải thích, hướng dẫn người bệnh khi ở trong phòng Oxy, bệnh nhân thay quần áo đúng tiêu chuẩn.					
<b>Kỹ thuật tiến hành</b>						
1	Thực hiện 5 đúng.					
2	Kiểm tra dấu hiệu sinh tồn ( huyết áp ). Sát khuẩn tay nhanh.					
3	Hướng dẫn bệnh nhân lên giường chuyên dụng, nằm tư thế thoải mái. Đẩy giường và bệnh nhân vào buồng Oxy, đóng cửa buồng.					
4	Bật các thông số, chế độ áp suất và thời gian theo chỉ định Tiếp tục hướng dẫn và hỏi cảm giác người bệnh qua hệ thống bộ đàm ( ống nghe ) trong và ngoài. **	2				

	Hết thời gian, điều chỉnh vặn thông số về 0			
5	Đưa người bệnh ra ngoài buồng Oxy. Giúp người bệnh về tư thế thoải mái, dặn người bệnh những điều cần thiết. Cho người bệnh nghỉ ngơi tại chỗ 3-5 phút.			
6	Thu gọn dụng cụ, rửa tay thường quy/sát khuẩn tay nhanh			
7	Ghi chép hồ sơ, phiếu chăm sóc đầy đủ			
	<b>Tổng:</b>			

**Phản hồi sau giám sát** (nhận xét rõ bước nào không đạt, lý do không đạt...)

<b>NGƯỜI THỰC HIỆN</b> (ký và ghi rõ họ tên)	<b>Giờ</b> <b>ngày</b> <b>tháng</b> <b>năm</b>	<b>THÀNH VIÊN KHÁC</b> (nếu có) (ký và ghi rõ họ tên)	<b>NGƯỜI GIÁM SÁT</b> (ký và ghi rõ họ tên)
---	--	---	--

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA HẠ LONG

## BẢNG KIỂM

## QUY TRÌNH KỸ THUẬT ĐIỀU TRỊ BẰNG ĐẮP PARAFIN

(Ban hành kèm theo Quyết định số 192/QĐ-BVĐKHL ngày 20/08/2021 của Giám đốc BVĐK Hạ Long)

Khoa:.....

Họ và tên người giám sát:.....

Họ và tên người thực hiện:.....

Họ tên người bệnh: .....

STT	Nội dung các bước tiến hành	Hệ số	Điểm			Ghi chú
			2	1	0	
<b>Chuẩn bị điều dưỡng</b>						
1	Điều dưỡng: trang phục, mũ, khẩu trang, rửa tay thường quy					
<b>Chuẩn bị phương tiện, dụng cụ</b>						
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Parafin thành phẩm/ hoặc Parafin khô ( <i>nếu thực hiện nấu</i> )</li> <li>- Nồi nấu parafin</li> <li>- Khay đựng</li> <li>- Gáo múc Parafin</li> </ul>					
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Các phụ kiện khác (khăn, nilon, dao con, bao cát(<i>nếu cần</i>), chổi quét, khăn lau</li> <li>- Giường hoặc ghế ngồi</li> <li>- Găng tay túi bóng</li> <li>- Sát khuẩn tay nhanh</li> <li>- Xe tiêm hoặc bàn đẩy</li> </ul>					
<b>Chuẩn bị người bệnh</b>						
1	Giải thích để người bệnh yên tâm. Đặt tư thế người bệnh thoải mái, phù hợp với chỉ định					
<b>Kỹ thuật tiến hành</b>						
1	Thực hiện 5 đúng					
2	Bộc lộ vùng đau Sát khuẩn tay nhanh.					
3	Đắp Parafin thành phẩm vào vùng đau theo chỉ định khoảng 15-20p. Hỏi cảm giác và dặn dò người bệnh					
4	Hết thời gian, bỏ Parafin ra khỏi người bệnh, lau khô vùng vừa đắp Dặn bệnh nhân những điều cần thiết					

5	Thu dọn dụng cụ, rửa tay thường quy/sát khuẩn tay nhanh		
6	Ghi chép hồ sơ, phiếu chăm sóc đầy đủ		
<b>Tổng:</b>			

**Phản hồi sau giám sát** (*nhận xét rõ bước nào không đạt, lý do không đạt...*)

Giờ ngày tháng năm

## NGƯỜI THỰC HIỆN (ký và ghi rõ họ tên)

## THÀNH VIÊN KHÁC (nếu có) (ký và ghi rõ họ tên)

**NGƯỜI GIÁM SÁT**  
*(ký và ghi rõ họ tên)*

**Lưu ý:** Phụ thuộc vào thời gian và yêu cầu thực hiện quy trình. Người thực hiện sẽ chuẩn bị dụng cụ và thao tác theo 2 cách thức:

1.Thực hiện từ khâu đun nấu Parafin: Lấy Parafin khô đun tan chảy đủ độ, đổ vào khay, ủ nóng, đắp theo quy định

2. Thực hiện khi có sẵn Parafin thành phẩm: Parafin khô đã được xử lý thành phẩm, đắp theo quy định.

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA HẠ LONG

## BẢNG KIỂM

## QUY TRÌNH KỸ THUẬT ĐIỀU TRỊ BẰNG SIÊU ÂM

(Ban hành kèm theo Quyết định số 192/QĐ-BVĐKHL ngày 20/08/2021 của Giám đốc BVĐK Hạ Long)

Khoa:.....

Họ và tên người giám sát:.....

Họ và tên người thực hiện:.....

Họ tên người bệnh: .....

STT	Nội dung các bước tiến hành	Hệ số	Điểm			Ghi chú
			2	1	0	
<b>Chuẩn bị điều dưỡng</b>						
1	Điều dưỡng: trang phục, mũ, khẩu trang, rửa tay thường quy					
<b>Chuẩn bị phương tiện, dụng cụ</b>						
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Máy siêu âm</li> <li>- Kiểm tra các thông số kỹ thuật hoạt động của máy.</li> <li>- Thuốc siêu âm (siêu âm dẫn thuốc), Gel siêu âm, chậu nước (siêu âm qua nước). Tùy vào loại máy thực tế hiện có.</li> <li>- Giường hoặc ghế ngồi</li> <li>- Khăn lau</li> <li>- Găng tay</li> <li>- Sát khuẩn tay nhanh</li> <li>- Xe tiêm hoặc bàn đẩy</li> </ul>					
<b>Chuẩn bị người bệnh</b>						
1	Đặt người bệnh ở tư thế thoải mái					
<b>Kỹ thuật tiến hành</b>						
1	Thực hiện 5 đúng					
2	Chọn cài đặt các thông số kỹ thuật phù hợp theo chỉ định trên máy (đầu dò, thời gian, dòng sóng siêu âm....)					
3	Bộc lộ vùng đau					
	Sát khuẩn tay nhanh					
4	Bôi Gel siêu âm/thuốc siêu âm/nước tại vùng đau.					
	Ấn nút Start bắt đầu điều trị trong thời gian 10 phút					
5	Hết thời gian máy tự động ngắt					
	Hỏi cảm giác, dặn dò người bệnh, lau sạch vùng da vừa siêu âm, giúp người bệnh về tư thế thoải mái					

6	Thu dọn dụng cụ, rửa tay thường quy/sát khuẩn tay nhanh			
7	Ghi chép hồ sơ, phiếu chăm sóc đầy đủ			
<b>Tổng:</b>				

**Phản hồi sau giám sát** (nhận xét rõ bước nào không đạt, lý do không đạt...)

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Giờ      ngày      tháng      năm

**NGƯỜI THỰC HIỆN**  
(ký và ghi rõ họ tên)**THÀNH VIÊN KHÁC**  
(nếu có)  
(ký và ghi rõ họ tên)**NGƯỜI GIÁM SÁT**  
(ký và ghi rõ họ tên)

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA HẠ LONG

# BẢNG KIỂM QUY TRÌNH KỸ THUẬT ĐIỀU TRỊ BẰNG LASER CÔNG SUẤT THẤP NỘI MẠCH

(Ban hành kèm theo Quyết định số 192/QĐ-BVĐKHL ngày 20/08/2021 của Giám đốc BVĐK Hạ Long)

Khoa:.....

Ho và tên người giám sát:.....

Ho và tên người thực hiện:.....

Ho tên người bệnh: .....

STT	Nội dung các bước tiến hành	Hệ số	Điểm			Ghi chú
			2	1	0	
	<b>Chuẩn bị điều dưỡng</b>					
1	Điều dưỡng: trang phục, mũ, khẩu trang, rửa tay thường quy					
	<b>Chuẩn bị phương tiện, dụng cụ</b>					
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Bộ gói vô khuẩn: Đầy đủ y dụng cụ</li> <li>- Kim luồn, kim quang, băng dính, dây ga rô</li> <li>- Máy điều trị Laser công suất thấp nội mạch, kiểm tra các thông số đảm bảo hoạt động tốt.</li> <li>-Hộp chống sốc, huyết áp, ống nghe, sát khuẩn tay nhanh, đồng hồ, găng tay(nếu cần)</li> <li>-Xe tiêm 2 hoặc 3 tầng, túi/thùng đựng chất thải y tế theo quy định</li> </ul>					
	<b>Chuẩn bị người bệnh</b>					
1	Động viên, giải thích người bệnh phối hợp, đặt người bệnh ở tư thế thích hợp					
	<b>Kỹ thuật tiến hành</b>					
1	Thực hiện 5 đúng					
2	Bộc lộ vùng đặt kim luồn ( <i>thường chọn các tĩnh mạch lớn</i> )					
	Sát khuẩn tay nhanh.					
3	Kiểm tra đặt công suất phù hợp theo chỉ định, cài đặt thời gian 20-30p.					
	Sát khuẩn tay nhanh					
3	Buộc dây ga rô cách điểm đặt kim luồn từ 1.5 -3cm. Sát khuẩn điểm đặt kim theo vòng xoáy ốc *					

4	Dưa kim luồn vào tĩnh mạch, rút nhẹ nòng kim thấy có máu là kim vào đúng tĩnh mạch. Tay trái chặn đầu kim luồn, rút nòng ra khỏi kim luồn, dưa kim quang vào kim luồn đã đặt, dưa dây quang nối với kim quang. ** Cố định kim bằng băng dính, bật Start, máy bắt đầu hoạt động.	2
5	Hết thời gian, máy tự ngắt, rút kim Băng ép cầm máu tại vị trí vừa rút kim	
6	Hướng dẫn dặn dò bệnh nhân những điều cần thiết và nghỉ ngơi 10 phút Bóc bông khô bỏ vào đúng nơi quy định trước khi ra khỏi phòng thủ thuật. *	
7	Thu gọn dụng cụ, vệ sinh xe tiêm/bàn đay, tháo găng(nếu có), rửa tay thường quy/sát khuẩn tay nhanh	
8	Ghi chép hồ sơ, phiếu chăm sóc đầy đủ	

**Phản hồi sau giám sát** (nhân xét rõ bước nào không đạt, lý do không đạt...)

## NGƯỜI THỰC HIỆN *(ký và ghi rõ họ tên)*

## THÀNH VIÊN KHÁC (nếu có) (ký và ghi rõ họ tên)

**NGƯỜI GIÁM SÁT**  
*(ký và ghi rõ họ tên)*

### **\*TÀI LIỆU THAM KHẢO:**

- Quyết định số 4068/QĐ-BYT ngày 29/7/2016 của Bộ Y tế về “Ban hành hướng dẫn biên soạn quy trình chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh”
  - Tài liệu QTKT CM khoa YHCT quyển số 2; theo quyết định số 278/QĐ-BVĐKHL ngày 15 tháng 10 năm 2020.