

BỆNH VIỆN ĐA KHOA HẠ LONG

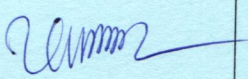
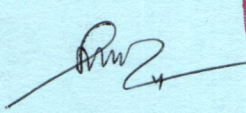


**QUY TRÌNH CHĂM SÓC
KHOA Y HỌC CỔ TRUYỀN**

Mã số: QT.02.ĐDYHCT

Lần ban hành: 01

Ngày ban hành: 10/08/2023

	Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	Nguyễn Thị Minh	Đỗ Thị Thu Hằng	Đinh Văn Thuận
Ký tên			
Chức danh	CNDD	CNDD	BS. Chuyên khoa I



	BỆNH VIỆN ĐA KHOA HẠ LONG	Mã số: QT.02.ĐDYHCT
	QUY TRÌNH CHĂM SÓC KHOA Y HỌC CỔ TRUYỀN	Lần ban hành: 01
		Ngày ban hành: 10 / 08 /2023

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. Các tài liệu được đóng dấu kiểm soát. Đăng tải trên trang web benhviendakhoahalong.vn. Các khoa, phòng khi có nhu cầu bổ sung tài liệu bản cứng đề nghị liên hệ Phòng điều dưỡng để có bản đóng dấu kiểm soát. Nhân viên bệnh viện được cung cấp file mềm khi có nhu cầu để chia sẻ thông tin khi cần.

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

X	Giám đốc	X	Phòng Kế hoạch - VTTBYT	X	Tổ Quản lý chất lượng
X	Phó Giám đốc	X	Các đơn vị lâm sàng		
X	Các phòng chức năng	X	Các đơn vị cận lâm sàng		

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

STT	NỘI DUNG	TRANG
1	Quy trình chăm sóc bệnh nhân Thoái hóa khớp gối	5-6
2	Quy trình chăm sóc Xoa bóp phòng chống loét trong các bệnh thần kinh	7-8
3	Quy trình chăm sóc Bệnh đau dây thần kinh liên sườn	9-10
	Tổng số quy trình chăm sóc: Ba khoản	

I. MỤC ĐÍCH

Quy định thống nhất quy trình chăm sóc 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 chăm sóc này phải tuân thủ đúng quy trình.
- Phòng điều dưỡng, tổ quản lý chất lượng, trưởng khoa, điều dưỡng trưởng khoa lâm sàng chịu trách nhiệm giám sát tuân thủ quy trình.

1. QUY TRÌNH CHĂM SÓC BỆNH NHÂN THOÁI HÓA KHỚP GỐI

I. NHẬN ĐỊNH:

- Tình trạng tinh thần, nhất là trong đợt tiến triển bệnh.
- Giai đoạn bệnh, đợt cấp hoặc mạn.
- Mức độ đau của người bệnh tổn thương một bên hoặc cả 2 bên chi.
- Chức năng vận động: chủ động, thụ động
- Đánh giá khớp gối bị tổn thương: Sung, nóng, lệch trục hoặc biến dạng khớp không
- Các bệnh kèm theo
- Các thuốc đã và đang được dùng, biến chứng của bệnh

II. LẬP KẾ HOẠCH:

- Thực hiện các biện pháp dùng thuốc và các thủ thuật Y học cổ truyền - Phục hồi chức năng nhằm giúp người bệnh:
 - Giảm đau, chống viêm, giảm dịch ổ khớp (nếu có), giúp cho việc vận động đi, đứng ngồi..... của người bệnh.
 - Phòng ngừa các biến chứng
 - Giúp người bệnh hiểu biết về bệnh và tự chăm sóc sức khỏe(nếu tình trạng sức khỏe cho phép)
 - Giúp người bệnh hòa hợp với cộng đồng.

III. THỰC HIỆN KẾ HOẠCH:

- Thực hiện các y lệnh về thuốc giảm đau, chống viêm.... Hướng dẫn dùng thuốc, phát hiện tai biến do thuốc.
- Chăm sóc người bệnh trong thời gian đau cấp của bệnh hoặc mãn tính, người bệnh cần được nghỉ ngơi, vận động, đi lại, đứng lên ,ngồi xuống Các tư thế vận động nhẹ nhàng, tránh chèn ép lên ổ khớp.
- Kết hợp thủy châm, điện châm, xoa bóp bấm huyệt, đắp Parafin, điện xung, thuốc đông y, vật lý trị liệu - phục hồi chức năng
- Cần cho người bệnh có thời gian để thực hiện các thao tác một cách bình tĩnh, nhằm tạo điều kiện và khuyến khích người bệnh vận động và tự phục vụ.

- Động viên người bệnh cố gắng hoạt động trong điều kiện càng gần bình thường nhất càng tốt.

- Chuẩn bị cho người bệnh về mặt tinh thần và trao đổi những thông tin cần thiết khi có chỉ định điều trị ngoại khoa.

- Chế độ ăn uống, dinh dưỡng hợp lý. Người bệnh quá béo, cần giảm cân để tránh gánh nặng cho khớp.

- Đảm bảo người bệnh theo sát với các phác đồ điều trị.

- Hướng dẫn người bệnh:

+ Giữ tư thế thẳng, cân đối khi đứng, đi và ngồi. Dùng ghế ngồi cao và có tay vịn giúp việc đứng lên dễ hơn. Điều chỉnh bệ xí cao, phù hợp.

+ Tập đi bộ nhẹ nhàng hằng ngày, nghỉ 10 -15p sau mỗi giờ đi, thay đổi giữa các bài tập tư thế đứng và ngồi. Người bệnh cần ăn đủ dinh dưỡng, ngủ đầy đủ.

- Lưu ý nếu bệnh nhân có dịch khớp gối nên nghỉ ngơi nhiều hơn, hạn chế vận động, đi lại

IV. ĐÁNH GIÁ:

- Mức độ đau của người bệnh tổn thương tùy theo 1 hoặc cả 2 bên chi

- Cải thiện chức năng vận động: chủ động, thụ động

- Tinh thần người bệnh

- Các tác dụng phụ của thuốc an toàn

- Khả năng tự phục vụ tốt

- Hiểu biết về bệnh và tự chăm sóc sức khỏe

*** 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”.

- Thông tư 31/2021/TT-BYT Quy định hoạt động điều dưỡng trong bệnh viện

- Quy trình điều dưỡng – Healthe Việt Nam

2. QUY TRÌNH CHĂM SÓC XOA BÓP PHÒNG CHỐNG LOÉT TRONG CÁC BỆNH THẦN KINH

I. NHẬN ĐỊNH:

- Tình trạng tinh thần, nhất là trong đợt tiến triển bệnh.
- Giai đoạn bệnh.
- Tình trạng loét, các điểm loét
- Đánh giá các tổ chức xung quanh vết loét
- Các bệnh kèm theo
- Các thuốc đã và đang được dùng, biến chứng của bệnh

II. LẬP KẾ HOẠCH:

- Thực hiện các biện pháp dùng thuốc và các kỹ thuật xoa bóp nhằm giúp người bệnh:
 - Giảm đau, chống viêm tại các điểm loét trên người bệnh.
 - Phòng ngừa các biến chứng
 - Giúp người bệnh hiểu biết về bệnh và tự chăm sóc sức khỏe(nếu tình trạng sức khỏe cho phép)
 - Giúp người bệnh hòa hợp với cộng đồng.
- Hướng dẫn người nhà người bệnh cách hỗ trợ chăm sóc và vệ sinh vết loét (nếu cần).

III. THỰC HIỆN KẾ HOẠCH:

- Thực hiện các y lệnh về thuốc giảm đau, chống viêm.... Hướng dẫn dùng thuốc, phát hiện tai biến do thuốc.
- Chăm sóc toàn trạng, thực hiện y lệnh của Bác sĩ
- Chăm sóc vết loét, lau rửa vết loét, để khô sạch, hướng dẫn bệnh nhân và người nhà biết cách tự chăm sóc vết loét.
- Chế độ ăn uống hợp lý, đầy đủ dinh dưỡng.
- Hướng dẫn lãn trở thường xuyên vùng tỳ đè, để khô thoáng vết loét.

- Kết hợp xoa bóp bấm huyệt, thuốc đông y, vật lý trị liệu - phục hồi chức năng
-
- Chuẩn bị cho người bệnh về mặt tinh thần và trao đổi những thông tin cần thiết khi có chỉ định điều trị ngoại khoa.
- Đảm bảo người bệnh theo sát với các phác đồ điều trị.

IV. ĐÁNH GIÁ:

- Toàn trạng, tình trạng cải thiện ổ loét
- Vùng da toàn thân, nhất là vùng tỳ đè
- Tinh thần người bệnh
- Các tác dụng phụ của thuốc an toàn
- Khả năng tự phục vụ tốt
- Hiểu biết về bệnh và tự chăm sóc sức khỏe của người bệnh và người nhà.

*** 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”.
- “Dự phòng, chăm sóc và điều trị mảng mục”. Hướng dẫn quy trình chăm sóc người bệnh, tập II, trang 36 - 38. NXB Y học 2004.
- Quy trình điều dưỡng – Healthe Việt Nam
- Thông tư 31/2021/TT-BYT Quy định hoạt động điều dưỡng trong bệnh viện
- Quy trình điều dưỡng – Healthe Việt Nam

3. QUY TRÌNH CHĂM SÓC BỆNH NHÂN ĐAU DÂY THẦN KINH LIÊN SƯỜN

I. NHẬN ĐỊNH:

- Tình trạng tinh thần, nhất là trong đợt tiến triển bệnh.
- Giai đoạn bệnh, đợt cấp hoặc mạn.
- Mức độ đau của người bệnh, đau tại chỗ hay đau lan, 1 bên hay 2 bên.
- Nguyên nhân bệnh sinh
- Các bệnh kèm theo
- Các thuốc đã và đang được dùng, biến chứng của bệnh

II. LẬP KẾ HOẠCH:

- Tùy thuộc vào nguyên nhân thực hiện các biện pháp dùng thuốc và các thủ thuật Y học cổ truyền - Phục hồi chức năng nhằm giúp người bệnh:
 - Giảm đau, giãn cơ, tăng dẫn truyền thần kinh
 - Phòng ngừa các biến chứng
 - Giúp người bệnh hiểu biết về bệnh và tự chăm sóc sức khỏe(nếu tình trạng sức khỏe cho phép)
- Giúp người bệnh tự tin hòa hợp với cộng đồng.

III. THỰC HIỆN KẾ HOẠCH:

- Thực hiện các y lệnh về thuốc giảm đau, chống viêm.... Hướng dẫn dùng thuốc, phát hiện tai biến do thuốc.
- Chăm sóc người bệnh trong thời gian đau cấp của bệnh hoặc mãn tính, người bệnh cần được nghỉ ngơi Các tư thế vận động, xoay trở nhẹ nhàng
- Kết hợp thủy châm, điện châm, xoa bóp bấm huyệt, đắp Parafin, điện xung, thuốc đông y, vật lý trị liệu - phục hồi chức năng
- Cần cho người bệnh có thời gian để thực hiện các thao tác một cách bình tĩnh, nhằm tạo điều kiện và khuyến khích người bệnh vận động và tự phục vụ.
- Động viên người bệnh cố gắng hoạt động trong điều kiện càng gần bình thường nhất càng tốt.
- Chế độ ăn uống, dinh dưỡng hợp lý.
- Đảm bảo người bệnh theo sát với các phác đồ điều trị.

IV. ĐÁNH GIÁ:

- Mức độ đau của người bệnh, khu trú, hướng lan, một bên hay 2 bên.
- Tinh thần người bệnh
- Các tác dụng phụ của thuốc an toàn
- Khả năng tự phục vụ tốt
- Hiểu biết về bệnh và tự chăm sóc sức khỏe
- Người bệnh hiểu và nâng cao ý thức phòng chống bệnh
- Nâng cao thể trạng, tăng cường sức đề kháng phòng tránh zona thần kinh.
- Giáo dục người bệnh: Tránh cho cột sống bị quá tải bởi vận động và trọng lượng, tránh các động tác nhanh mạnh đột ngột (bê mang vác quá nặng, vận người...).
- Phòng tránh tai nạn giao thông, tai nạn lao động và sinh hoạt.
- Bổ sung đầy đủ Canxi và vitamin D, phòng tránh loãng xương đặc biệt ở phụ nữ mãn kinh.

* 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”.
- Thông tư 31/2021/TT-BYT Quy định hoạt động điều dưỡng trong bệnh viện
- Quy trình điều dưỡng – Healthe Việt Nam
- Khoa Y học cổ truyền – Trường Đại học Y Hà Nội (2017). “Đau dây thần kinh liên sườn”, Bệnh học nội khoa Y học cổ truyền, Nhà xuất bản Y học.
- Khoa Y học cổ truyền - Trường Đại học Y Hà Nội (2012). Bệnh học nội khoa Y học cổ truyền, nhà xuất bản Y học.