

BỆNH VIỆN ĐA KHOA HẠ LONG

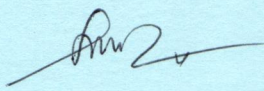
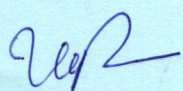
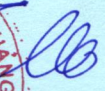


**QUY TRÌNH CHĂM SÓC
CHUYÊN NGÀNH TRUYỀN NHIỄM**

Mã số: QT.02.ĐDTN

Lần ban hành: 01

Ngày ban hành: 10/08/2023

	Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	Đỗ Thị Thu hằng	Phạm Thị Hương	Đinh Văn Thuận
Ký			
Chức danh	CNDD	CNDD	BS. CKI



**KÝ CHẤM ĐỌC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

	BỆNH VIỆN ĐA KHOA HẠ LONG	Mã số: QT.02.ĐD
	QUY TRÌNH CHĂM SÓC CHUYÊN NGÀNH TRUYỀN NHIỄM	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 lao phổi	5-7
	Quy trình chăm sóc bệnh nhân zona thần kinh	8-9
	Tổng số quy chăm sóc: 02	

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 LAO PHỔI

I. NHẬN ĐỊNH:

1. Nhận định tình trạng hô hấp:

- Giai đoạn đầu của bệnh:
 - + Mệt mỏi.
 - + Cảm thấy yếu.
 - + Sụt cân nhanh.
 - + Sốt về chiều.
 - + Ra mồ hôi trộm.
- Nhiễm lao phổi nặng:
 - + Ho kéo dài: Lúc đầu ho khan sau có đờm.
 - + Khạc ra máu.
 - + Khó thở.
 - + Nếu người bệnh suy hô hấp cần thông khí, và cho thở oxy.

2. Tình trạng tuần hoàn:

- Mạch.
- Huyết áp.
 - Theo dõi mạch, huyết áp 30 phút/lần, 1 giờ/lần. 3 giờ/lần.
- Tình trạng chung:
 - Đang điều trị mà nhiệt độ vẫn tăng theo dõi nhiệt độ ngày 2 lần (sáng, chiều).
 - Cân: Người bệnh lên cân là điều trị có đáp ứng.
 - Theo dõi khạc ra máu, ho ra máu.
 - Xem bệnh án để biết:
 - + Chẩn đoán.
 - + Chỉ định thuốc.
 - + Xét nghiệm.
 - + Các yêu cầu theo dõi khác.
 - + Chế độ ăn.
 - Để thực hiện kịp thời chính xác các xét nghiệm cơ bản.

- Để bồi dưỡng người bệnh đúng mức.

II. LẬP KẾ HOẠCH:

- Bảo đảm thông khí.
- Theo dõi tuần hoàn.
- Theo dõi diễn tiến bệnh.
- Thực hiện y lệnh của bác sĩ.
- Chăm sóc hệ thống cơ quan nuôi dưỡng.
- Giáo dục sức khỏe.

III. THỰC HIỆN KẾ HOẠCH:

1. Bảo đảm thông khí:

- Đặt người bệnh nằm ngửa, đầu nghiêng sang một bên. Đề phòng hít phải chất nôn, chất xuất tiết.
- Hút đờm dãi, cho thở oxy: Nếu có suy hô hấp.
- Theo dõi nhịp thở, tình trạng khạc ra máu, ho ra máu.

2. Theo dõi tuần hoàn:

- Lấy mạch, huyết áp, nhiệt độ ngay khi tiếp nhận người bệnh, báo cáo ngay bác sĩ.
- Theo dõi mạch, huyết áp 30 phút/lần, 1 giờ/lần, 3 giờ/lần. Tùy số lượng máu mất nhiều hay ít và tùy tình trạng người bệnh.
- Theo dõi diễn biến bệnh:
- Nếu điều trị có đáp ứng tốt, người bệnh bớt và hết sốt, người bệnh lên cân, tình trạng khạc ra máu, ho ra máu thưa dần và hết hẳn.
- Theo dõi các biến chứng xẹp phổi, lao thứ phát.

3. Thực hiện y lệnh của bác sĩ:

- Thuốc:
 - + Uống cùng thời gian vào buổi sáng, lúc đói.
 - + Tiêm, truyền.
- Xét nghiệm: Máu, đờm, nước tiểu, X- quang

4. Theo dõi các dấu hiệu sinh tồn.

- Người bệnh nặng có biến chứng:
 - + Giải thích để người bệnh an tâm điều trị.
- Lưu ý lấy đờm đúng kỹ thuật.

5. Chăm sóc hệ thống cơ quan:

- Nghỉ ngơi: Giai đoạn bệnh tiến triển cần nghỉ ngơi tối đa.
- Cần tạo điều kiện cho giấc ngủ: Đêm ngủ 7 - 8 giờ, trưa ngủ 1 - 2 giờ.
- Mang khẩu trang khi tiếp xúc với người khác: Tránh lây lan.
- Thay quần áo, tắm giặt hàng ngày.
- Ho khạc vào ống nhổ cá nhân có dung dịch sát trùng.
- Chăm sóc người bệnh không tự làm vệ sinh được.
- Bệnh ổn định có thể vận động nhẹ nhàng: Tập thể dục, đọc sách...
- Nuôi dưỡng:

+ Người bệnh thường ăn ít, ăn không ngon nên phải nấu ăn hợp khẩu vị và động viên người bệnh ăn nhiều. Nên cho chế độ ăn uống riêng.

6. Giáo dục sức khỏe

- Khi người bệnh mới vào viện, phải hướng dẫn nội quy khoa phòng cho bệnh nhân và thân nhân của người bệnh.

- Giáo dục người bệnh biết cách xử lý đờm (ngâm trong dung dịch diệt khuẩn, các biện pháp tránh lây lan, cho người nhà sử dụng vật dụng riêng).

- Sau khi xuất viện cần theo dõi và khám tại địa phương theo hướng dẫn của bác sĩ điều trị (thuốc, chế độ nghỉ ngơi, lao động...).

IV. ĐÁNH GIÁ:

Được đánh giá là chăm sóc tốt nếu:

- Theo dõi các xét nghiệm cần thiết và chụp X quang liên tục để đánh giá quá trình điều trị.

- Tổng trạng chung khá dần, lên cân, nước da hồng hào, hết sốt, hết ho, hết khạc ra máu.

- Tuy nhiên sau 3 tháng điều trị tại bệnh viện, nếu người bệnh phản ứng tốt với thuốc phải tiếp tục điều trị tại địa phương cho đủ liều thuốc theo công thức đã điều trị tại bệnh viện, từ 9 - 12 tháng.

*** 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”.

- Giáo trình điều dưỡng bệnh truyền nhiễm – nhà xuất bản y học Hà nội- 2005 trang 103

Địa chỉ: <http://thuvienyhoc.edu.vn/2019/08/18/giao-trinh-dieu-duong-benh-truyen-nhiem-bs-nguyen-thi-nga>

2. QUY TRÌNH CHĂM SÓC BỆNH NHÂN ZONA THẦN KINH

I. NHẬN ĐỊNH:

1. Hỏi bệnh:

- Bệnh xuất hiện từ bao giờ, diễn biến của bệnh
- Người bệnh có mắc các bệnh khác không
- Đau khi nào, đau ở vị trí nào, tính chất đau

2. Thăm khám và quan sát:

- Xem tổn thương đang ở giai đoạn nào của bệnh
- xem các ổ nhiễm khuẩn trên da, các vết gãi, xây xát
- Thể trạng bệnh nhân béo hay gầy
- Cân nặng, chiều cao
- Kiểm tra dấu hiệu sinh tồn

II. LẬP KẾ HOẠCH CHĂM SÓC:

- Chăm sóc vùng tổn thương
- Hạ sốt cho bệnh nhân
- Tăng cường hoạt động thể lực
- Tăng cường dinh dưỡng
- Giảm nguy cơ bội nhiễm
- Giáo dục sức khỏe

III. THỰC HIỆN KẾ HOẠCH CHĂM SÓC:

* Chăm sóc vùng tổn thương:

- Những tổn thương lớn bông mủ dùng kéo cắt lọc sau đó dùng dung dịch sát khuẩn rửa sạch vết thương
- Nếu tổn thương phù nề tiết dịch dùng dung dịch thuốc đắp ngày 2 lần
- thường xuyên thay đổi tư thế cho bệnh nhân(tùy tình trạng bệnh nhân).

* Hạ sốt cho bệnh nhân:

- Đặt người bệnh nằm nơi thoáng mát, yên tĩnh, tránh gió lùa
- Nới rộng quần áo.
- Chườm mát vùng trán, nách, bẹn.
- Cho uống nhiều nước (ORS)
- Theo dõi thường xuyên nhiệt độ cho bệnh nhân

*** Tăng cường hoạt động thể lực**

- Khuyến người bệnh tập thể dục nhẹ nhàng xen kẽ cùng nghỉ ngơi
- Áp dụng những bài tập thư giãn
- Thuyết phục người bệnh luyện tập thể dục, thể thao thường xuyên để duy trì sức khỏe

*** Giảm nguy cơ bội nhiễm**

- Chăm sóc theo dõi vùng tổn thương
- Chăn ga, giường chiếu phải khô, sạch, không có nệm nhàn.
- Người bệnh cần được trở mình thường xuyên (2h/ lần)
- Vệ sinh răng miệng sau mỗi lần ăn
- Lau người, rửa bộ phận sinh dục sau khi đi đại, tiểu tiện hằng ngày
- Theo dõi dấu hiệu sinh tồn

*** Tăng cường dinh dưỡng:**

- Thức ăn phải hợp khẩu vị, thường xuyên thay đổi món ăn
- Ăn chia làm nhiều bữa nhỏ, khẩu phần ăn giàu calo và hàm lượng protein

cao

- Đảm bảo lượng protein vào cơ thể: Sữa, trứng , cá, tôm, cua, thịt gà

*** Giáo dục sức khỏe:**

- Hướng dẫn chế độ vệ sinh sạch sẽ, vệ sinh vùng zona
- Hướng dẫn chế độ ăn uống nghỉ ngơi hợp lí
- Hướng dẫn chế độ dùng thuốc đúng liều, thuốc bôi
- Động viên tinh thần bệnh nhân yên tâm điều trị
- Hướng dẫn bệnh nhân khi về nhà

IV. ĐÁNH GIÁ:

- Bệnh nhân giảm sốt
- Hạn chế được nguy cơ bội nhiễm
- Bệnh nhân ăn uống , nghỉ ngơi hợp lí
- Bệnh nhân có nhiều kiến thức cũng như cách chăm sóc bệnh.

*** 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”.

- Thư viện tài liệu trực tuyến việt nam

Địa chỉ: <https://text.123docz.net/document/1017556-tai-lieu-benh-zona-than-kinh-docx.htm>