

BỆNH VIỆN ĐA KHOA HẠ LONG

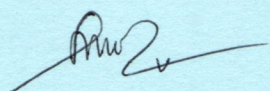
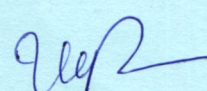


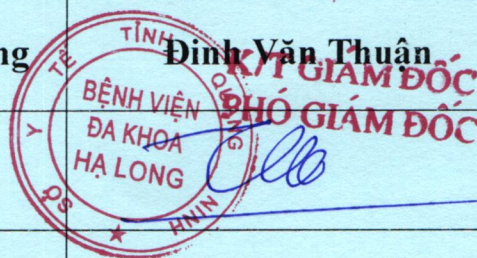
BẢNG KIỂM QUY TRÌNH KỸ THUẬT ĐIỀU DƯỠNG CHUYÊN NGÀNH NỘI KHOA

Mã Số: QT.01.ĐDNO

Lần ban hành: 01

Ngày ban hành: 10/08/2023

	Biên soạn	Kiểm tra	Phê duyệt
Họ tên	Đỗ Thị Thu Hằng	Phạm Thị Hương	Đinh Văn Thuận
Ký tên			
Chức danh	CNDD	CNDD	BS. CKI



	BỆNH VIỆN ĐA KHOA HẠ LONG Khoa nội- Nhi- Truyền nhiễm	Mã số: QT.01.ĐDNO
		Ngày ban hành: 10/08/2023
	BẢNG KIỂM QUY TRÌNH KỸ THUẬT ĐIỀU DƯỠNG CHUYÊN NGÀNH NỘI KHOA	Lần ban hành: 01

1. Người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiện đúng các nội dung của quy trình/ quy định/ hướng dẫn này.
2. Tài liệu này khi ban hành có hiệu lực thi hành như sự chỉ đạo của Ban Giám đốc bệnh viện.
3. Mỗi khoa, phòng được cung cấp 01 bản có đóng dấu. Các khoa, phòng khi có nhu cầu sửa đổi, bổ sung thêm tài liệu, đề nghị liên hệ với phòng Điều dưỡng để được hỗ trợ.

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

☒	Giám đốc	☐		☐	
☒	Phó giám đốc	☐		☐	
☒	Tổ Quản lý chất lượng	☐		☐	
☒	Phòng Điều dưỡng	☐		☐	
☒	Phòng Kế hoạch tổng hợp	☐		☐	
☒	Các đơn vị lâm sàng, CLS	☐		☐	

THEO DÕI SỬA ĐỔI TÀI LIỆU
HISTORY OF DOCUMENT

TT	Vị trí/Positton	Nội dung sửa đổi/ Content	Ngày sửa đổi/ Date

MỤC LỤC

STT	NỘI DUNG	TRANG
1	Bảng kiểm quy trình kỹ thuật thực thao chuẩn bị sạch đại tràng	3-4
2	Bảng kiểm quy trình kỹ thuật đặt ống thông hậu môn	5-6
3	Bảng kiểm quy trình kỹ thuật rửa bàng quang	7-8
	Tổng số bảng kiểm quy trình kỹ thuật: 03	

I. MỤC ĐÍCH:

- Quy định thống nhất QTKT tại Bệnh viện nhằm đảm bảo thực hành đúng quy chế bệnh viện: công tác điều dưỡng về chăm sóc người bệnh tại Bệnh viện.

II. PHẠM VI ÁP DỤNG:

- Áp dụng đối với khoa lâm sàng, cận lâm sàng, tại Bệnh viện đa khoa Hạ Long.

III. ĐỐI TƯỢNG ÁP DỤNG:

- Điều dưỡng viên, kỹ thuật viên

VI. TRÁCH NHIỆM:

- Nhân viên được giao nhiệm vụ thực hiện những bảng kiểm quy trình kỹ thuật này phải tuân thủ đúng bảng kiểm quy trình kỹ thuật.

- Phòng điều dưỡng, tổ quản lý chất lượng, điều dưỡng trưởng khoa lâm sàng, tổ trưởng chuyên môn chịu trách nhiệm giám sát việc tuân thủ bảng kiểm quy trình kỹ thuật.

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA HẠ LONG

BẢNG KIỂM
QUY TRÌNH KỸ THUẬT THỤT THÁO CHUẨN BỊ SẠCH ĐẠI TRÀNG
(trên bệnh nhân có cơ vòng tự chủ)

(Ban hành theo quyết định số 202 ngày 10 /08 /2023 của GD BVĐK Hạ Long)

Khoa:

Họ và tên người đánh giá:.....

Họ và tên người thực hiện:.....

Họ và tên bệnh nhân:

Stt	Nội dung các bước tiến hành	Hệ số	Điểm			Ghi chú
			2	1	0	
	Chuẩn bị điều dưỡng					
1	- Quần áo, mũ, khẩu trang đầy đủ					
2	- Rửa tay thường quy					
	Chuẩn bị phương tiện , dụng cụ					
3	- Dụng cụ : Che bình phong, tấm nylon, Khăn sạch, béc thụt có gắn ống cao su, trụ treo, xô tròn, giấy vệ sinh					
4	-Kẹp, Gạc miếng, chất bôi trơn, khay quả đậu, găng tay sạch, - 1 bình nước ấm thụt số lượng: 500-1000 ml					
	Chuẩn bị người bệnh					
5	- Động viên giải thích cho người bệnh thủ thuật sắp làm để người bệnh yên tâm hợp tác					
6	-Hướng dẫn căn dặn bệnh nhân đi tiểu trước khi thụt.					
	Kỹ thuật tiến hành					
7	- Thực hiện 5 đúng (xác định chính xác người bệnh)					
9	-Lắp canulerectal vào dây cao su, kẹp ống lại					
	Vệ sinh tay, đeo găng sạch					
10	-Lót tấm nylon dưới mông bệnh nhân					
11	- Cho bệnh nhân nằm nghiêng trái, chân dưới duỗi, chân trên co.					
12	- Đổ nước vào béc thụt					
13	- treo béc thụt lên trụ cách giường 60-80 cm.					
14	- Bôi trơn canule hoặc ống thông					
15	Mở kẹp cho nước chảy để thông khí, loại bỏ phần nước lạnh và kiểm tra xem nhiệt độ nước phù hợp					
16	-Đưa nhẹ nhàng canule khoảng 2-3 cm theo					

	chiều hậu môn tới rốn được 2/3 canule là được hoặc ống thông vào hậu môn sâu từ 12-15 cm dọc theo khung đại tràng khi đưa bảo bệnh nhân há miệng thở đều.					
17	-Mở kẹp để nước chảy vào từ từ, một tay luôn giữ canule hoặc ống thông để khỏi tuột					
18	- Khi nước trong bóc gần hết kẹp ống lại, nhẹ nhàng rút canule hoặc ống thông.					
19	-Dặn người bệnh cố gắng giữ nước 10-15 phút(nếu được)					
20	-Giúp người bệnh đi vệ sinh (nếu cần)					
21	-Quan sát chất thải sau đại tiện: tính chất, chất nhày, máu....					
22	- Thu dọn dụng cụ					
23	- Tháo găng, rửa tay					
24	- Ghi hồ sơ					
	Tổng:					

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

.....

Giờ.....ngày.....tháng.....năm

NGƯỜI THỰC HIỆN
 (ký và ghi rõ họ tên)

THÀNH VIÊN KHÁC
 (ký và ghi rõ họ tên)

NGƯỜI GIÁM SÁT
 (ký và ghi rõ họ tên)

• **TÀI LIỆU THAM KHẢO:**

- Quyết định số 3825/QĐ-BYT ngày 25/9/2014 của Bộ Y tế về việc ban hành tài liệu “Hướng dẫn quy trình kỹ thuật nội khoa chuyên ngành tiêu hóa”.

- Quyết định số 1259/QĐ-SYT ngày 11/9/2020 của Sở Y tế Quảng Ninh về việc phê duyệt danh mục kỹ thuật trong khám bệnh, chữa bệnh thực hiện tại BVĐK Hạ Long.

- Tài liệu Quy trình nội khoa chuyên ngành tiêu hóa. Bài số 8, số TT Thông tư 43: 338. Quy trình thụt tháo chuẩn bị sạch đại tràng. Trang: 20-22.

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA HẠ LONG

BẢNG KIỂM
QUY TRÌNH KỸ THUẬT ĐẶT ống THÔNG HẬU MÔN
(Ban hành theo quyết định số 202/ngà 10/08/2023 của GD BVĐK Hạ Long)

Khoa:

Họ và tên người đánh giá:.....

Họ và tên người thực hiện:.....

Họ và tên bệnh nhân:

Stt	Nội dung các bước tiến hành	Hệ số	Điểm			Ghi chú
			2	1	0	
	Chuẩn bị điều dưỡng					
1	- Quần áo, mũ, khẩu trang đầy đủ					
2	- Rửa tay thường quy					
	Chuẩn bị phương tiện , dụng cụ					
1	- Dụng cụ : Che bình phong, tấm nylon, Khăn sạch, bocc thụt, trụ treo, bông tròn, giấy vệ sinh					
2	- Gạc miếng, chất bôi trơn, khay quả đậu, găng tay sạch, ống thông hậu môn, băng dính.					
	Chuẩn bị người bệnh					
1...	- Động viên giải thích cho người bệnh thủ thuật sắp làm để người bệnh yên tâm hợp tác					
2	-nếu bệnh nhân hôn mê hoặc trẻ con phải giải thích cho người nhà					
	Kỹ thuật tiến hành					
1	- Thực hiện 5 đúng (xác định người bệnh)					
2	- Đặt người bệnh nằm nghiêng trái, chân trên co, chân dưới duỗi thẳng					
3	- Lót tấm nylon dưới mông người bệnh					
4	Vệ sinh tay. Đeo găng sạch					
5	- Bôi trơn đầu ống thông khoảng 5 cm.					
6	- Thăm hậu môn trực tràng bằng tay trước khi đặt ống để phát hiện bất thường: khối u, lỗ dò hậu môn.					
7	Tháo găng cũ, thay găng sạch					
8	- Dùng ngón trỏ và ngón cái banh nhẹ hai bên hậu môn, đồng thời bảo người bệnh rặn nhẹ .					
9	-Tay kia cầm ống thông hậu môn đưa nhẹ nhàng vào hậu môn theo hướng hậu môn –rốn sau đó hướng hậu môn cột sống.					
10	-Cố định ống thông bằng băng dính.					

11	- Dọn dụng cụ					
12	-Tháo găng, rửa tay					
13	- Ghi hồ sơ					
	Tổng:					

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

.....

.....

.....

.....

.....

Giờ.....ngày.....tháng.....năm

NGƯỜI THỰC HIỆN
(ký và ghi rõ họ tên)

THÀNH VIÊN KHÁC
(ký và ghi rõ họ tên)

NGƯỜI GIÁM SÁT
(ký và ghi rõ họ tên)

• **TÀI LIỆU THAM KHẢO:** - Quyết định số 3825/QĐ-BYT ngày 25/9/2014 của Bộ Y tế về việc ban hành tài liệu “Hướng dẫn quy trình kỹ thuật nội khoa chuyên ngành tiêu hóa”.

- Quyết định số 1259/QĐ-SYT ngày 11/9/2020 của Sở Y tế Quảng Ninh về việc phê duyệt danh mục kỹ thuật trong khám bệnh, chữa bệnh thực hiện tại BVĐK Hạ Long.

- Tài liệu Quy trình nội khoa chuyên ngành tiêu hóa. Bài số 5, số TT Thông tư 43: 247. Quy trình đặt ống thông hậu môn. Trang: 14-15.

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA HẠ LONG

BẢNG KIỂM
QUY TRÌNH KỸ THUẬT RỬA BÀNG QUANG

(Ban hành theo quyết định số 202 ngày 10 / 08 / 2023 của GD BVĐK Hạ Long)

Khoa:

Họ và tên người đánh giá:.....

Họ và tên người thực hiện:.....

Họ và tên bệnh nhân

Stt	Nội dung các bước tiến hành	Hệ số	Điểm			Ghi chú
			2	1	0	
	Chuẩn bị điều dưỡng					
1	- Quần áo, mũ, khẩu trang đầy đủ					
2	- Rửa tay thường quy					
	Chuẩn bị phương tiện , dụng cụ					
3.	- Dụng cụ vô khuẩn: Bộ dụng cụ đặt thông tiểu, gạc vô khuẩn, kẹp Kocher, gạc sạch, găng tay vô khuẩn, bơm tiêm vô trùng 50ml					
4	- Nước muối 0.9% 1000l, dung dịch sát khuẩn, băng dính					
5	- Dụng cụ khác : cọc treo					
6	Chuẩn bị người bệnh					
7.	- Động viên giải thích cho người nhà bệnh nhi thủ thuật sắp làm để người nhà bệnh nhân yên tâm hợp tác.					
8	- Cho bệnh nhân nằm ngửa, có trải tấm nylon ở dưới.					
9	Kỹ thuật tiến hành					
10.	- Thực hiện 5 đúng.(xác định chính xác người bệnh)					
11	- Sát khuẩn tay					
12	- Mở dụng cụ vô khuẩn, đổ nước sát khuẩn sang cốc					
13	- Trải sẵn vô trùng giữa 2 chân.					
14	- Sát khuẩn tay nhanh, mang găng vô khuẩn					
15	- Đặt sonde tiểu nếu người bệnh chưa có sonde.					
16	- Nếu người bệnh đã có sonde bàng quang: kẹp sonde phía trên vị trí đầu sonde nối với túi nước tiểu (Không kẹp trực tiếp vào sonde mà quấn gạc vào sonde rồi kẹp để tránh hỏng sonde.					

17	- Dùng gạc thấm dung dịch sát khuẩn để tháo sonde ra khỏi túi nước tiểu và sát khuẩn đầu sonde.					
18	- Đặt đầu sonde lên khay quả đậu vô trùng, dùng băng dính cố định sonde vào khay quả đậu.					
19	- Che đầu túi nước tiểu bằng 1 miếng gạc thấm dung dịch sát khuẩn.					
20	- Cắm xilanh nước muối vào đầu sonde rồi tháo kẹp sonde					
21	- Bơm từ từ 100ml nước muối sinh lý vào bàng quang rồi rút ra làm như vậy nhiều lần đến khi nước ra trong.					
22	- Kẹp sonde lại rút bơm tiêm ra					
23	-Nối lại sonde vào túi nước tiểu					
24	-Tháo kẹp sonde , kiểm tra xem có nước tiểu chảy ra không					
25	-Đưa người bệnh về tư thế thoải mái					
26	-Thu dọn dụng cụ, rửa tay					
27	- Ghi hồ sơ: màu sắc dịch rửa bàng quang, có cục máu đông không, thể tích dịch rửa.....					
	Tổng:					

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

.....

Giờ.....ngày.....tháng.....năm

NGƯỜI THỰC HIỆN

(ký và ghi rõ họ tên)

THÀNH VIÊN KHÁC

(ký và ghi rõ họ tên)

NGƯỜI ĐÁNH GIÁ

(ký và ghi rõ họ tên)

*** TÀI LIỆU THAM KHẢO:**

- Quyết định số 3592/QĐ-BYT ngày 11/9/2014 của Bộ Y tế về việc ban hành tài liệu “Hướng dẫn quy trình kỹ thuật nội khoa chuyên thận tiết niệu”.

- Quyết định số 1259/QĐ-SYT ngày 11/9/2020 của Sở Y tế Quảng Ninh về việc phê duyệt danh mục kỹ thuật trong khám bệnh, chữa bệnh thực hiện tại BVĐK Hạ Long.

- Tài liệu Quy trình nội thận tiết niệu. Bài số 23, số TT Thông tư 43: 233. Quy trình rửa bàng quang. Trang: 64-66.