

BỆNH VIỆN BẠCH MAI



QUY TRÌNH BÌNH PHIẾU CHĂM SÓC

QT.27.HT

	Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	CN. Nguyễn Thúy Mai	CN. Bùi Minh Thu	PGS.TS.Mai Trọng Khoa
Ký	<i>(Đã ký)</i>	<i>(Đã ký)</i>	<i>(Đã ký)</i>

BỆNH VIỆN BẠCH MAI	QUY TRÌNH BÌNH PHIẾU CHĂM SÓC	Mã số: QT.27.HT Ngày ban hành: 20/4/2013 Lần ban hành: 02
---------------------------	--	---

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 đơn vị được phát 01 bản (có đóng dấu kiểm soát). Các đơn vị khi có nhu cầu bổ sung thêm tài liệu, đề nghị liên hệ với thư ký ISO để có bản đóng dấu kiểm soát. Cán bộ công chức được cung cấp file mềm trên mạng nội bộ để chia sẻ thông tin khi cần.

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

<input type="checkbox"/>	Giám đốc	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Phó giám đốc	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Khoa Khám bệnh	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Khoa Nội Tổng hợp	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input 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
1	Logo	Thay Logo cũ bằng Logo mới của bệnh viện
6	Phụ lục	Thay đổi tên các biểu mẫu
6	BM.03.ĐD.01	Chuyển thành BM.27.HT.01
	BM.03.ĐD.02	Chuyển thành BM.27.HT.02
	BM.03.ĐD.03	Chuyển thành BM.27.HT.03
	BM.27.HT.03	Thay bằng phiếu TD-CS mới

I. MỤC ĐÍCH

Nhằm kiểm tra, giám sát việc thực hiện chăm sóc người bệnh đúng qui trình chăm sóc và ghi chép phiếu theo dõi – chăm sóc người bệnh của điều dưỡng đúng qui định giúp cho việc quản lý điều dưỡng được tốt.

II. PHẠM VI ÁP DỤNG

Áp dụng đối với tất cả các khoa lâm sàng trong Bệnh viện.

III. TÀI LIỆU THAM KHẢO:

1. **Bộ Y tế**, Qui chế bệnh viện Nhà xuất bản Y học.
2. **Bộ Y tế**, Tài liệu quản lý điều dưỡng, Nhà xuất bản Y học, Hà Nội – 2004.

IV. THUẬT NGỮ VÀ TỪ VIẾT TẮT

4.1 Giải thích thuật ngữ:

Qui trình chăm sóc là một qui trình bao gồm nhiều bước mà người Điều dưỡng phải trải qua gồm hàng loạt các hoạt động theo một kế hoạch đã được đặt trước để hướng đến kết quả chăm sóc người bệnh mà mình mong muốn.

4.2 Từ viết tắt:

- CSNB: Chăm sóc người bệnh.
- HSBA: Hồ sơ bệnh án
- NB: Người bệnh
- QTCS: Qui trình chăm sóc
- TD – CS: Theo dõi – chăm sóc

V. NỘI DUNG QUY TRÌNH

5.1. Sơ đồ quy trình bình phiếu chăm sóc.

Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Mô tả/ Tài liệu liên quan
ĐD mạng lưới đào tạo ĐD chăm sóc Bác sĩ điều trị	Chuẩn bị Tài liệu	<ul style="list-style-type: none"> - Các khoa thực hiện bình phiếu TD-CS BN định kỳ vào tuần cuối hàng tháng. - Chọn 01 HSBA bất kỳ của NB đang điều trị tại khoa bao gồm: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tổng hợp HSBA, y lệnh điều trị, ghi chép nhận xét NB của BS. ▪ Tổng hợp ghi chép nhận xét phiếu TD-CS và thực hiện y lệnh, biểu mẫu theo dõi NB của điều dưỡng . - Bác sĩ chuẩn bị bài giảng hệ thống kiến thức bệnh học, CSNB. - Bản tổng hợp bình phiếu TD-CS (BM.27.HT.01). - Phiếu đánh giá kết quả bình phiếu TD-CS (BM.27.HT.02). - Gửi lãnh đạo khoa xét duyệt trước khi bình phiếu TD-CS.
Điều dưỡng Trưởng khoa	Mời họp	<ul style="list-style-type: none"> - ĐDT khoa thông báo cho các thành viên liên quan ngày giờ họp. - Thành phần: Lãnh đạo khoa, Bác sĩ và tất cả điều dưỡng trong khoa, đại diện của phòng điều dưỡng. - Thời gian: vào một buổi chiều trong tuần thứ 4 của tháng (do khoa chọn).
Bác sĩ Điều dưỡng	Tiến hành bình Phiếu TD-CS	<ul style="list-style-type: none"> - Chủ trì: Lãnh đạo khoa, BS, ĐDT Khoa - Bác sĩ trình bày bài giảng hệ thống kiến thức bệnh học và CSNB. - Điều dưỡng trình bày ghi chép phiếu TD-CS về tình trạng NB khi vào viện và diễn biến bệnh đến thời điểm bình phiếu TD-CS và các biểu mẫu theo dõi NB hàng ngày trong HSBA. - Các thành viên thảo luận, phân tích, bổ sung cách ghi chép phiếu, biểu mẫu theo dõi NB. - Sửa đổi theo ý kiến góp ý và bổ sung. - Thư ký (màng lưới đào tạo của khoa) ghi đầy đủ ý kiến góp ý của các thành viên.
Lãnh đạo khoa ĐDT khoa	Đánh giá, tổng kết	<ul style="list-style-type: none"> - Chủ trì: (Lãnh đạo khoa, BS, ĐDT Khoa) đánh giá kết quả bình phiếu chăm sóc. - Chủ trì cuộc họp tổng kết nhận xét kết quả bình phiếu TD-CS. - Kết luận: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kế hoạch chăm sóc có phù hợp với tình trạng của NB hay không? ▪ Những điểm cần khắc phục/ cải tiến áp dụng cho NB khác.
Điều dưỡng Màng lưới Đào tạo	Hoàn thiện văn bản tổng hợp	<ul style="list-style-type: none"> - Thư ký (màng lưới đào tạo) tổng hợp toàn bộ nội dung cuộc họp vào sổ họp bình phiếu TD-CS. - Trình lãnh đạo khoa phê duyệt. - Sổ tổng hợp bình phiếu TD-CS lưu tại khoa do ĐDT khoa quản lý.

VI. HỒ SƠ

TT	Tên hồ sơ lưu	Người lưu	Nơi lưu	Thời gian lưu
1.	Sổ tổng hợp bình phiếu theo dõi – chăm sóc.	ĐDT khoa	Tại khoa	Ít nhất 01 năm
2.	Bảng chấm điểm hồ sơ ghi chép của điều dưỡng.			
3.	Phiếu theo dõi và chăm sóc cấp I, II, III.	ĐD CS	HSBA	Theo quy định lưu trữ HSBA

VII. PHỤ LỤC

TT	Tên biểu mẫu	Mã hiệu
1.	Sổ tổng hợp bình phiếu theo dõi – chăm sóc.	BM.27.HT.01
2.	Bảng chấm điểm hồ sơ ghi chép của điều dưỡng	BM.27.HT.02
3.	Phiếu theo dõi và chăm sóc cấp I	BM.27.HT.03a
4.	Phiếu theo dõi và chăm sóc cấp II, III	BM.27.HT.03b

BẢN TỔNG HỢP BÌNH PHIẾU CHĂM SÓC

Chủ trì:.....

Thư ký:.....

Thành phần tham gia:.....

NỘI DUNG

1. PHẦN HÀNH CHÍNH

Họ tên người bệnh:..... Tuổi:..... Mã bệnh án:.....

Ngày vào viện:..... Ngày ra viện:.....

Chẩn đoán:.....

2. TÓM TẮT DIỄN BIẾN BỆNH

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

3. Ý KIẾN NHẬN XÉT

- Ghi chép phần hành chính tại các biểu mẫu:.....

.....

- Biểu mẫu trong hồ sơ dán theo thứ tự quy định:.....

.....

- Ghi chép nội dung các phiếu:.....

.....

4. PHẦN CHĂM SÓC (Nhận xét theo thứ tự: Nhận định khi vào viện, thực hiện chăm sóc cơ bản, thực hiện y lệnh, theo dõi diễn biến, GDSK, đánh giá tình trạng NB, thời gian nằm viện và khi ra viện...)

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

KẾT LUẬN (Nêu tóm tắt ưu điểm, tồn tại và kết luận phiếu chăm sóc đạt loại gì)

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

Hà Nội, ngày.....tháng.....năm.....

Chủ trì

Thư ký

Khoa.....

BẢNG CHẤM ĐIỂM HỒ SƠ GHI CHÉP CỦA ĐIỀU DƯỠNG

Họ tên người bệnh-----Tuổi-----Mã bệnh án-----

Ngày vào viện-----Ngày ra viện-----

Chẩn đoán-----

I. TIÊU CHUẨN ĐÁNH GIÁ:

- Thực hiện đúng, đầy đủ: Điểm chuẩn tối đa
- Thực hiện đúng, không đầy đủ: Trừ điểm
- Không thực hiện: 0 điểm

STT	NỘI DUNG ĐÁNH GIÁ	Điểm	
		Chuẩn	Đạt
1	Ghi chép phần hành chính tại các phiếu	2	
2	Nội dung ghi chép (test KS, phiếu theo dõi M – NĐ, phiếu truyền dịch, truyền máu....)	3	
3	Phiếu theo dõi - chăm sóc		
3.1	Nhận định khi vào viện (Tiền sử, toàn trạng, dấu hiệu bất thường. Chỉ số: M- HA - NĐ – NT, cân nặng)	4	
3.2	Theo dõi diễn biến của người bệnh (các dấu hiệu bất thường)	2	
3.3	Thực hiện y lệnh điều trị (thuốc, XN, thủ thuật, dinh dưỡng)	3	
3.4	Thực hiện chăm sóc cơ bản	2	
3.5	Giáo dục sức khỏe (Vệ sinh, ăn uống, kiến thức phòng bệnh...)	2	
4.6	Đánh giá tình trạng người bệnh, bổ sung kế hoạch chăm sóc	2	
	Tổng điểm	20	

II. KẾT LUẬN.

1. Nêu tóm tắt ưu điểm, tồn tại

2. Xếp loại phiếu theo dõi – chăm sóc.

- Loại tốt: 18 - 20 điểm

- Loại khá : 16 – 18 điểm

- Loại trung bình: 10 – 16 điểm

- Loại yếu: dưới 10 điểm

Hà nội, ngày tháng năm
Người đánh giá

PHIẾU THEO DÕI VÀ CHĂM SÓC CẤP II, CẤP III

Họ tên bệnh

nhân.....Tuổi.....Nam/Nữ.....Phòng.....Giường.....

Ngày vào viện:...../...../20..... Chẩn

đoán.....

NGÀY															
M	T ⁰														
160	41 ⁰														
140	40 ⁰														
120	39 ⁰														
100	38 ⁰														
80	37 ⁰														
60	36 ⁰														
Huyết áp															
Nhịp thở															
NGÀY/GIỜ PCCS		DIỄN BIẾN							THỰC HIỆN - CHĂM SÓC						
		+Tiền sử dị ứng: +Tiền sử bệnh: + P: kg; H: cm; BMI: + Ý thức: Tỉnh <input type="checkbox"/> , lơ mơ <input type="checkbox"/> , hôn mê <input type="checkbox"/> + Da, n/mạc..... + Đau đầu <input type="checkbox"/> ; liệt..... + Ho: Khan <input type="checkbox"/> , đờm <input type="checkbox"/> , máu <input type="checkbox"/> ; đau ngực <input type="checkbox"/> , + Chán ăn <input type="checkbox"/> , ăn kém <input type="checkbox"/> ; buồn nôn <input type="checkbox"/> , nôn <input type="checkbox"/> :..... Đau bụng <input type="checkbox"/> , tiêu chảy <input type="checkbox"/> , táo bón <input type="checkbox"/> , số lần..... + Phù <input type="checkbox"/> ; cổ chướng <input type="checkbox"/> , đái buốt/dắt <input type="checkbox"/> , máu <input type="checkbox"/> + NT: màu sắc..... số lượng..... + Khác:							+ Thực hiện y lệnh: - Thuốc <input type="checkbox"/> - Giờ truyền dịch...../...../..... Giờ kết thúc...../...../..... - Truyền dịch an toàn <input type="checkbox"/> ; Khác: - XN: HH <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> ; khác - CĐHA:..... - TDCN:..... - Dinh dưỡng:..... - Vệ sinh cá nhân - Thông báo nội quy <input type="checkbox"/> + Chăm sóc khác ĐD ký, ghi rõ tên:.....						
		+ Ý thức: Tỉnh <input type="checkbox"/> lơ mơ <input type="checkbox"/> hôn mê <input type="checkbox"/> khác:..... + Dấu hiệu bất thường:							+ Thực hiện y lệnh: - Thuốc <input type="checkbox"/> ; XN: HH <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> - Giờ truyền dịch...../...../..... Giờ kết thúc...../...../..... - Truyền dịch an toàn <input type="checkbox"/> ; Khác: - CĐHA:..... TDCN..... - Dinh dưỡng:..... + Chăm sóc khác ĐD ký, ghi rõ tên:						

<p>+ Ý thức: Tỉnh <input type="checkbox"/> lơ mơ <input type="checkbox"/> hôn mê <input type="checkbox"/> khác:.....</p> <p>+ Dấu hiệu bất thường:.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>+ Thực hiện y lệnh:</p> <p>- Thuốc <input type="checkbox"/>; XN: HH <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/></p> <p>- Giờ truyền dịch...../...../.....</p> <p>Giờ kết thúc...../...../.....</p> <p>- Truyền dịch an toàn <input type="checkbox"/>; Khác:</p> <p>.....</p> <p>- CĐHA:.....TDCN.....</p> <p>- Dinh dưỡng:.....</p> <p>+ Chăm sóc khác.....</p> <p>ĐD ký, ghi rõ tên:</p>
<p>+ Ý thức: Tỉnh <input type="checkbox"/> lơ mơ <input type="checkbox"/> hôn mê <input type="checkbox"/> khác:.....</p> <p>+ Dấu hiệu bất thường:.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>+ Thực hiện y lệnh:</p> <p>- Thuốc <input type="checkbox"/>; XN: HH <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/></p> <p>- Giờ truyền dịch...../...../.....</p> <p>Giờ kết thúc...../...../.....</p> <p>- Truyền dịch an toàn <input type="checkbox"/>; Khác:</p> <p>.....</p> <p>- CĐHA:.....TDCN.....</p> <p>- Dinh dưỡng:.....</p> <p>+ Chăm sóc khác.....</p> <p>ĐD ký, ghi rõ tên:</p>
<p>+ Ý thức: Tỉnh <input type="checkbox"/> lơ mơ <input type="checkbox"/> hôn mê <input type="checkbox"/> khác:.....</p> <p>+ Dấu hiệu bất thường:.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>+ Thực hiện y lệnh:</p> <p>- Thuốc <input type="checkbox"/>; XN: HH <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/></p> <p>- Giờ truyền dịch...../...../.....</p> <p>Giờ kết thúc...../...../.....</p> <p>- Truyền dịch an toàn <input type="checkbox"/>; Khác:</p> <p>.....</p> <p>- CĐHA:.....TDCN.....</p> <p>- Dinh dưỡng:.....</p> <p>+ Chăm sóc khác.....</p> <p>ĐD ký, ghi rõ tên:</p>
<p>+ Ý thức: Tỉnh <input type="checkbox"/> lơ mơ <input type="checkbox"/> hôn mê <input type="checkbox"/> khác:.....</p> <p>+ Dấu hiệu bất thường:.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>+ Thực hiện y lệnh:</p> <p>- Thuốc <input type="checkbox"/>; XN: HH <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/></p> <p>- Giờ truyền dịch...../...../.....</p> <p>Giờ kết thúc...../...../.....</p> <p>- Truyền dịch an toàn <input type="checkbox"/>; Khác:</p> <p>.....</p> <p>- CĐHA:.....TDCN.....</p> <p>- Dinh dưỡng:.....</p> <p>+ Chăm sóc khác.....</p> <p>ĐD ký, ghi rõ tên:</p>
<p>+ Ý thức: Tỉnh <input type="checkbox"/> lơ mơ <input type="checkbox"/> hôn mê <input type="checkbox"/> khác:.....</p> <p>+ Dấu hiệu bất thường:.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>+ Thực hiện y lệnh:</p> <p>- Thuốc <input type="checkbox"/>; XN: HH <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/></p> <p>- Giờ truyền dịch...../...../.....</p> <p>Giờ kết thúc...../...../.....</p> <p>- Truyền dịch an toàn <input type="checkbox"/>; Khác:</p> <p>.....</p> <p>- CĐHA:.....TDCN.....</p> <p>- Dinh dưỡng:.....</p> <p>+ Chăm sóc khác.....</p> <p>ĐD ký, ghi rõ tên:</p>

