

# BỆNH VIỆN BẠCH MAI



## QUY TRÌNH ĐỔI TRẢ LẠI MÁU – CHẾ PHẨM MÁU

QT.62. HT

	Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	CN.Nguyễn Văn Huyền	GS.TS.Phạm Quang Vinh	GS.TS.Ngô Quý Châu
Ký	(đã ký)	(đã ký)	(đã ký)

<b>BỆNH VIỆN BẠCH MAI</b>	<b>QUY TRÌNH ĐỔI TRẢ LẠI MÁU – CHẾ PHẨM MÁU</b>	Mã số: QT.62.HT Ngày ban hành: 1/9/2015 Lần ban hành: 02
---------------------------	---	--

1. Người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiện đúng các nội dung của quy trình/ quy định 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 đơn vị được cung cấp 01 bản có đóng dấu kiểm soát của phòng Quản lý chất lượng. Các đơn vị khi có nhu cầu sửa đổi, bổ sung thêm tài liệu, đề nghị liên hệ với phòng Quản lý chất lượng để được hỗ trợ.

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

x	Ban Giám đốc	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
x	Các khoa lâm sàng	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
x	Khoa HHTM; phòng phát máu	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
x	Phòng QLCL	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
x	Ban Giám đốc	<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
4	Nội dung quy trình	Quy định thời gian hoàn trả máu không quá 6h chuyển thành <b>không quá 2h</b>

## I. MỤC ĐÍCH

Quy định thống nhất cách thức tiếp nhận, đổi, trả các đơn vị máu – chế phẩm được sử dụng lại và các đơn vị máu – chế phẩm không được sử dụng lại.

## II. PHẠM VI ÁP DỤNG

Áp dụng đối với tất cả các trường hợp đổi – trả các đơn vị máu và chế phẩm máu tại phòng Truyền máu – khoa Huyết học.

## III. TÀI LIỆU VIỆN DẪN:

1. Thông tư 26 TT/BYT hướng dẫn hoạt động truyền máu năm 2013.
2. Đỗ Trung Phần (2000), An toàn truyền máu, Nhà xuất bản Khoa học và Kỹ thuật Hà Nội.

## IV. THUẬT NGỮ VÀ TỪ VIẾT TẮT

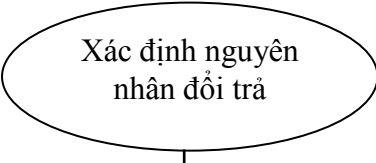
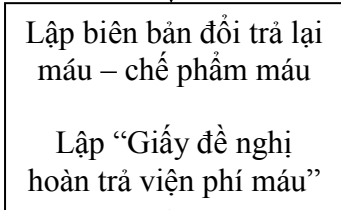
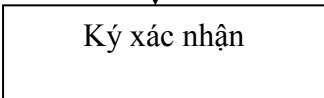

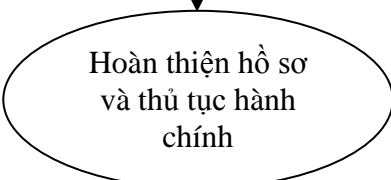
### 4.1 Giải thích thuật ngữ:

- Sử dụng dịch vụ hợp lý là thích hợp với nhu cầu, đạt kết quả mong muốn và tiết kiệm.
- Tủ VIII (hay Cryo): là chế phẩm được điều chế từ nhiều đơn vị HTT có chứa 150-200 mg fibrinogen, 2-3 đơn vị /ml yếu tố VIII, yếu tố V.

### 4.2 Từ viết tắt:

- CLS: Cận lâm sàng
- HTT: Huyết tương tươi
- KHC: Khối hồng cầu
- KTC: Khối tiểu cầu
- NB/KH: Người bệnh/Khách hàng
- TVSDDV: Tư vấn sử dụng dịch vụ

**V. NỘI DUNG QUY TRÌNH**

Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Mô tả/ Tài liệu liên quan
Điều dưỡng các khoa lâm sàng		Xác định nguyên nhân không sử dụng đơn vị máu – chế phẩm máu.
Điều dưỡng các khoa lâm sàng		<p>* Lập biên bản đổi trả lại máu - chế phẩm máu:                      + Có sử dụng lại được theo <b>BM.62.HT.01</b>                      + Không sử dụng lại được theo <b>BM.62.HT.02</b>                      - Đối với KHC và KTC nhận trả lại khi đảm bảo theo yêu cầu phụ lục <b>PL.62.HT.01</b>. Thời gian hoàn trả máu tính từ thời điểm nhận máu đến thời điểm trả máu không quá 2 giờ.                      - HTT và Tủa VIII không nhận trả lại.</p> <p>* Trường hợp hoàn trả tiền :                      + Nếu túi máu, chế phẩm sử dụng lại được: Phòng Truyền máu hoàn trả lại “Phiếu yêu cầu Truyền máu” cho bệnh nhân đó, viết phiếu yêu cầu thu tiền xét nghiệm những đơn vị máu trả lại.                      + Nếu túi máu, chế phẩm không sử dụng lại được:                      Thực hiện theo phụ lục <b>PL.62.HT.02</b> và lập “Giấy đề nghị hoàn trả viện phí máu” theo biểu mẫu <b>BM.62.HT.03</b>.</p>
Bác sỹ khoa LS		<ul style="list-style-type: none"> <li>- BM.62.HT.01</li> <li>- BM.62.HT.02</li> <li>- BM.62.HT.03</li> </ul>
Nhân viên phòng Truyền máu		Chỉ nhận lại khi không phát hiện các dấu hiệu bất thường theo phụ lục <b>PL.62.HT.01</b> .
Nhân viên phòng Truyền máu		- Lưu trữ các biên bản theo quy định

**V. HỒ SƠ**

<b>STT</b>	<b>Tên hồ sơ lưu</b>	<b>Nơi lưu</b>	<b>Thời gian lưu</b>
1.	Hồ sơ bệnh án	KHTH	10 năm
2.	Biên bản đổi trả máu	Phòng phát máu	2 năm

**VI. PHỤ LỤC**

<b>STT</b>	<b>Tên biểu mẫu</b>	<b>Mã hiệu</b>
1.	Điều kiện nhận và sử dụng đối với đơn vị máu trả lại	PL.62.HT.01
2.	Các bước cần thực hiện đối với đơn vị máu trả lại không sử dụng lại được	PL.62.HT.02
3.	Biên bản trả lại máu và chế phẩm (sử dụng lại)	BM.62.HT.01
4.	Biên bản trả lại máu và chế phẩm (không sử dụng lại)	BM.62.HT.02
5.	Giấy đề nghị hoàn trả viện phí máu	BM.62.HT.03

## ĐIỀU KIỆN NHẬN VÀ SỬ DỤNG ĐỐI VỚI ĐƠN VỊ MÁU TRẢ LẠI

Cơ sở phát máu chỉ sử dụng đơn vị máu đã trả lại để truyền cho người bệnh khác khi có đầy đủ những điều kiện sau:

1. Còn hạn sử dụng;
2. Không phát hiện được các dấu hiệu bất thường được quy định tại Khoản 2 Điều 41 Thông tư 26 – 2013 hướng dẫn hoạt động truyền máu:
  - a) Thùng, hờ, nút, vớ ở túi đựng, ống dây, vị trí cắm dây truyền.
  - b) Hiện tượng không phân lớp hoặc phân lớp bất thường giữa các thành phần máu khi đã để lắng hoặc ly tâm;
  - c) Có màu sắc bất thường:
    - Màu hồng hoặc đỏ ở phần trên mặt phân cách huyết tương và hồng cầu hoặc toàn bộ huyết tương;
    - Huyết tương có màu sắc bất thường;
    - Phần hồng cầu đổi màu tím đỏ hoặc đen sẫm hoặc màu sắc bất thường khác.
  - d) Có cục đông, vẩn, tủa;
  - e) Có nổi váng trên bề mặt.
3. Đơn vị máu sau khi lĩnh, được bảo quản, vận chuyển ở điều kiện đúng quy định và có xác nhận bằng văn bản của người phụ trách khoa, phòng điều trị ( KHC bảo quản ở nhiệt độ 2-6 độ C, KTC bảo quản 20- 24 độ C).

## CÁC BƯỚC CẦN THỰC HIỆN ĐỐI VỚI ĐƠN VỊ MÁU TRẢ LẠI KHÔNG SỬ DỤNG LẠI ĐƯỢC

Nhân viên lâm sàng lập 02 phiếu “Giấy đề nghị hoàn trả viện phí máu” theo biểu mẫu **BM.62.HT.03** với đầy đủ 02 chữ ký của “NGƯỜI ĐỀ NGHỊ” và “LÃNH ĐẠO KHOA LS”, trong tua trực thì bác sĩ trực ký thay vào vị trí “LÃNH ĐẠO KHOA LS”.

- 01 phiếu nộp xuống phòng Truyền máu để lưu lại.
- 01 phiếu khoa lâm sàng giữ lại để xin chữ ký của “BAN GIÁM ĐỐC”.

❖ **Trường hợp 1:** Nếu lãnh đạo bệnh viện đồng ý ký xác nhận hoàn trả lại viện phí cho bệnh nhân thì khoa lâm sàng mang “Giấy đề nghị hoàn trả viện phí máu” có chữ ký của BAN GIÁM ĐỐC xuống phòng truyền máu, phòng truyền máu sẽ hủy “Giấy đề nghị hoàn trả viện phí máu” lập trước đó khi chưa có chữ ký của BAN GIÁM ĐỐC. Phòng truyền máu sẽ nộp “Giấy đề nghị hoàn trả viện phí máu” có chữ ký của BAN GIÁM ĐỐC lên phòng tài chính, tiền máu của bệnh nhân sẽ được bệnh viện thanh toán.

❖ **Trường hợp 2:** Nếu lãnh đạo bệnh viện không đồng ý ký xác nhận hoàn trả lại viện phí cho bệnh nhân thì khoa lâm sàng không cần mang “Giấy đề nghị hoàn trả viện phí máu” xuống phòng truyền máu. Phòng truyền máu sẽ nộp “Giấy đề nghị hoàn trả viện phí máu” không có chữ ký của BAN GIÁM ĐỐC lên phòng tài chính, tiền máu của bệnh nhân sẽ được bệnh viện tính cho khoa lâm sàng đó.

BỆNH VIỆN BẠCH MAI  
KHOA HUYẾT HỌC-TRUYỀN MÁU

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập- Tự do- Hạnh phúc

**BIÊN BẢN TRẢ LẠI MÁU VÀ CHẾ PHẨM  
(SỬ DỤNG LẠI)**

1. Chúng tôi gồm:

Đại diện khoa xin trả lại máu:..... là KTV, ĐD ,BS

Đại diện phòng Truyền máu – khoa HHTM:..... là KTV ,BS

Vào hồi.....giờ.....phút.....ngày.....tháng.....năm.....

Khoa .....đề nghị trả lại ..... đơn vị (túi) máu, chế phẩm như sau:

Stt	Mã số	Loại chế phẩm	Nhóm máu	Ngày lĩnh	Ghi chú
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

1. Khoa ..... Cam kết những đơn vị máu, chế phẩm đổi còn nguyên vẹn và bảo quản trong điều kiện thích hợp cho từng loại chế phẩm trong suốt thời gian từ lúc nhận cho đến lúc trả lại khoa HHTM theo đúng quy định của quy chế truyền máu theo quyết định 26/2013/TT-BYT ngày 16/09/2013

Ngày ..... tháng ..... Năm.....

Trưởng khoa điều trị  
(hoặc bác sỹ trực)

Người trả lại

Người nhận



BỆNH VIỆN BẠCH MAI  
KHOA HUYẾT HỌC-TRUYỀN MÁU

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập- Tự do- Hạnh phúc

**BIÊN BẢN TRẢ LẠI MÁU VÀ CHẾ PHẨM  
(KHÔNG SỬ DỤNG LẠI ĐƯỢC)**

Vào hồi.....giờ.....phút.....ngày.....tháng.....năm 20....

Tại phòng Truyền máu khoa HHTM, chúng tôi gồm:

1. Đại diện khoa xin trả lại máu:.....

2. Đại diện phòng Truyền máu – khoa HHTM:.....

Phòng Truyền máu nhận lại ..... đơn vị (túi) máu, chế phẩm như sau:

Stt	Mã số	Loại chế phẩm	Nhóm máu	Ngày lĩnh	Ghi chú
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

2. Lý do: Đơn vị máu, chế phẩm trả lại không đảm bảo an toàn khi sử dụng lại theo quy định của quy chế truyền máu theo quyết định 26/2013/TT-BYT ngày 16/09/2013

Ngày ..... tháng ..... Năm.....

Trưởng khoa điều trị  
(hoặc bác sỹ trực)

Người trả lại

Người nhận

**GIẤY ĐỀ NGHỊ HOÀN TRẢ VIỆN PHÍ MÁU**

Theo đề nghị của khoa.....

Ban giám đốc đồng ý cho hủy và hoàn trả lại viện phí cho các đơn vị (túi) máu, chế phẩm như sau:

Stt	Mã số	Loại chế phẩm	Nhóm máu	Thể tích	Ghi chú
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Lý do:

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

Ngày ..... tháng ..... Năm.....

BAN GIÁM ĐỐC

LÃNH ĐẠO KHOA LS

NGƯỜI ĐỀ NGHỊ