

Số: 308/QĐ-BV

Hà Giang, ngày 07 tháng 3 năm 2017

QUYẾT ĐỊNH

Về việc ban hành Quy trình báo động đỏ nội viện

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH HÀ GIANG

Căn cứ Luật khám chữa bệnh số 40/2009-QH12 ngày 23/11/2009.

Căn cứ Quyết số 1859/1997/QĐ-BYT ngày 19/9/1997 của Bộ Y tế về việc ban hành Quy chế Bệnh viện.

Căn cứ Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18 tháng 11 năm 2016 của Bộ Y tế về việc ban hành Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này “Quy trình Báo động đỏ nội viện” của Bệnh viện đa khoa tỉnh Hà Giang.

Điều 2. Quy trình Báo động đỏ nội viện được áp dụng cho các khoa, phòng trong Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang.

Điều 3. Phòng Kế hoạch Tổng hợp và các khoa, phòng liên quan trong Bệnh viện có trách nhiệm thực hiện theo quy định.

Điều 4. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Website Bệnh viện;
- Lưu VT, KHTH.

GIÁM ĐỐC



K/T GIÁM ĐỐC
CHỖ GIÁM ĐỐC

Bs CKII. Vũ Hùng Vương

“Ban hành kèm theo Quyết định số 308 /QĐ-BV Về việc ban hành Quy trình Báo động đỏ nội viện của Giám đốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang”.

**SỞ Y TẾ HÀ GIANG
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH**



**QUY TRÌNH
BÁO ĐỘNG ĐỎ NỘI VIỆN**

	Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	CNDD. Phạm Thị Vân	Trưởng phòng KHTH Ths. Đỗ Văn Nghĩa	Phó Giám đốc Bs. CKII. Vũ Hùng Vương
Ký/đóng dấu			

1. MỤC ĐÍCH – YÊU CẦU:

a/ Mục đích:

Xây dựng quy trình phối hợp cấp cứu các trường hợp chấn thương nguy kịch cần phối hợp nhiều chuyên khoa trong bệnh viện. Mục tiêu của báo động đỏ là khẩn trương đưa người bệnh vào phòng mổ, vừa hồi sức vừa tiến hành mổ ngay.

b/ Yêu cầu:

- Khẩn trương vừa hồi sức vừa tiến hành can thiệp phẫu thuật cấp cứu ngay cho người bệnh. Quy trình này yêu cầu toàn bộ ê kíp hồi sức, phẫu thuật và các chuyên khoa liên quan phải có mặt ngay tại phòng mổ trong thời gian sớm nhất có thể, có thể bỏ qua một số khâu cấp cứu thông thường (*như hội chẩn, xét nghiệm máu, xquang, siêu âm...*). Phòng mổ phải được chuẩn bị sẵn sàng trong vòng 30 phút kể từ khi có báo động đỏ.

- Khẩn trương hồi sức tích cực chuyên sâu đối với những trường hợp diễn tiến xấu đột ngột đe dọa tính mạng người bệnh cần sự trợ giúp và can thiệp khẩn cấp của các chuyên gia thuộc các chuyên khoa khác nhau.

- Sẵn sàng kích hoạt báo động đỏ nội viện từ xa, khi bệnh viện nhận được thông tin về tình trạng người bệnh nguy kịch cần được can thiệp điều trị khẩn cấp từ các BS đi hội chẩn tại BV tuyến trước hoặc đi sơ cấp cứu hoặc nhận tin từ các bệnh viện tuyến trước thông báo có người bệnh trong tình trạng nguy kịch đang được chuyển viện khẩn cấp. Người được phân công điều phối quy trình báo động đỏ kịp thời thông tin đến các khoa, phòng có liên quan chuẩn bị sẵn sàng khi người bệnh được chuyển về BV và quy trình báo động đỏ được kích hoạt.

2. PHẠM VI ÁP DỤNG:

Quy trình này áp dụng đối với tất cả các Bác sỹ phẫu thuật, Bác sỹ và nhân viên có liên quan đến việc cấp cứu của BV

3. TÀI LIỆU LIÊN QUAN:

- Luật khám chữa bệnh số 40/2009/QH12, Điều 53 quy định rõ về trách nhiệm của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải “Tổ chức việc cấp cứu, khám bệnh, chữa bệnh kịp thời cho người bệnh”.

- Thông tư số 07/2011/TT-BYT về Hướng dẫn công tác điều dưỡng về chăm sóc người bệnh trong bệnh viện, khoản 5, Điều 13.

- Quyết định số 01/2008/QĐ-BYT ngày 21/01/2008 của Bộ trưởng Bộ Y tế , khoản b, Điều 23 trong Quy chế cấp cứu, hồi sức tích cực và chống độc.

- Căn cứ Bộ tiêu chí chất lượng Bệnh viện Việt Nam (Phiên bản 2.0) ban hành kèm theo Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18 tháng 11 năm 2016 của Bộ Trưởng Bộ Y tế.

4. CHỮ VIẾT TẮT:

Các từ viết tắt

- BV: Bệnh viện
- BS: Bác sỹ
- DD: Điều dưỡng
- NB: Người bệnh
- HSBA: Hồ sơ bệnh án
- TM: Tĩnh mạch

- XN: Xét nghiệm
- HSTC và CD: Hồi sức tích cực và chống độc

5. NỘI DUNG:

5.1. Tiêu chuẩn báo động đỏ nội viện:

5.1.1. Tiêu chuẩn chung:

Quy trình báo động đỏ nội viện được kích hoạt khi có đủ 2 điều kiện sau đây:

- Người bệnh nhập viện trong tình trạng nguy kịch hoặc đang điều trị nội trú đột ngột rơi vào tình trạng nguy kịch.
- Cần phải can thiệp phẫu thuật/ thủ thuật khẩn cấp (*trong khả năng của bệnh viện có thể giải quyết được*) như: đa chấn thương do tai nạn sinh hoạt, tai nạn giao thông; những trường hợp vết thương xuyên thấu cổ, ngực, bụng; vết thương mạch máu lớn...

5.1.2. Tiêu chuẩn cụ thể khởi phát báo động đỏ:

Quy trình báo động đỏ sẽ được khởi phát ngay khi người bệnh có các dấu hiệu sau:

- Bị vết thương xuyên thấu hoặc chấn thương vùng cổ, ngực, bụng, lưng và có kèm các một trong các dấu hiệu sau:
- Người bệnh trong tình trạng sốc nặng.
- Huyết động vẫn chưa ổn định sau 2 liều bolus dung dịch đại phân tử liều 20ml/kg.
- Phải truyền máu để duy trì sinh hiệu.
- Suy hô hấp phải đặt nội khí quản.

5.2. Thành phần, vai trò và trách nhiệm của từng thành viên:

5.2.1. Các khoa phòng có liên quan:

- Hồi sức cấp cứu
- Gây mê hồi sức
- Khoa hồi sức tích cực và chống độc
- Các khoa LS
- Khoa Xét nghiệm và ngân hàng máu
- Khoa Chẩn đoán hình ảnh
- Tổng đài BV
- Phòng Kế hoạch tổng hợp

5.2.2. Các thành viên:

Khi có Báo động đỏ, tùy theo tình trạng, chẩn đoán của người bệnh, các chuyên khoa nào sẽ được huy động. Thông thường các thành phần sau sẽ được huy động và **phải có mặt trong vòng 5 phút:**

- Phẫu thuật viên
- Bác sỹ gây mê.
- Bác sỹ Nội khoa.
- Bác sỹ hồi sức cấp cứu.
- Điều dưỡng và Hộ lý cấp cứu.
- Bác sỹ, kỹ thuật viên X-quang.
- Bác sỹ siêu âm.
- Phòng mổ cấp cứu: Nhân viên và dụng cụ...sẵn sàng trong vòng 30 phút.

- Xét nghiệm: sẵn sàng máu cùng nhóm (hoặc máu nhóm O) trong vòng 20 phút, bỏ qua giai đoạn chéo (crossmatch).

- Tổng đài: nhân viên trực.

- Phòng Kế hoạch tổng hợp (hoặc người trực Lãnh đạo): hỗ trợ điều phối

Thành viên đội báo động đỏ nội viện:

- Bác sỹ tại khoa Hồi sức cấp cứu:

+ Bác sỹ tại khoa cấp cứu (từ 7 giờ sáng đến 14 giờ chiều từ thứ hai đến thứ sáu).

+ Bác sỹ trực cấp cứu (từ 14 giờ chiều đến 7 giờ sáng hôm sau; thứ bảy và Chủ nhật).

- Điều dưỡng và hộ lý trực tại khoa cấp cứu.

- Phẫu thuật viên:

+ BS trực khoa, các chuyên khoa của các khoa LS

+ BS trực cấp cứu (từ 14 giờ chiều đến 7 giờ sáng hôm sau).

- Bác sỹ gây mê: Bác sỹ trực (nếu cần thì tăng cường BS Trưởng khoa).

- Bác sỹ Nội khoa: khoa HSTC và CD

- Bác sỹ khoa Chẩn đoán hình ảnh (X-quang và siêu âm): BS trực.

- Nhân viên tại phòng mổ cấp cứu: Điều dưỡng, Kỹ thuật viên và Hộ lý trực.

- Xét nghiệm và Ngân hàng máu: Bác sỹ hoặc kỹ thuật viên trực.

- Nhân viên trực tổng đài.

- Phòng kế hoạch tổng hợp (trong giờ hành chính) hoặc Lãnh đạo trực (trong giờ trực): hỗ trợ điều phối

5.2.3. Nhiệm vụ cụ thể:

➤ **Bác sỹ, Điều dưỡng tại khoa Hồi sức cấp cứu:**

- Đánh giá, phân loại tình trạng người bệnh, triển khai việc cấp cứu người bệnh.

- Phân công công việc cho các thành viên trong khoa và đảm bảo cấp cứu:

+ BS/ĐD đảm bảo tuần hoàn.

+ Gây mê đảm bảo đường thở, thực hiện các thủ thuật liên quan.

+ ĐD lập đường truyền tĩnh mạch, gắn monitor, thực hiện y lệnh thuốc...

+ Thủ tục hành chính: giải thích cho người nhà người bệnh, cam kết mổ.

- Khi người bệnh đủ tiêu chuẩn “**báo động đỏ**”, Bác sỹ hoặc điều dưỡng nơi khoa cấp cứu sẽ thực hiện việc báo động đến: Tổng đài BV, phòng mổ cấp cứu và khoa Xét nghiệm (xem bảng danh bạ điện thoại).

➤ **Phẫu thuật viên:**

Các BS phẫu thuật viên, Chuyên khoa các lĩnh vực có liên quan đến bệnh cảnh của người bệnh, phối hợp giải quyết tùy trường hợp.

➤ **Bác sỹ gây mê:**

Quản lý đường thở: bóp bóng qua mask hay qua nội khí quản, đặt nội khí quản, làm sạch đường thở, lấy dị vật, ...

- Hỗ trợ các thủ thuật như: đặt đường TM, lấy máu XN, sốc điện...

- Chuẩn bị các phương tiện cần thiết để tiến hành cuộc mổ.

➤ **Bác sỹ Nội khoa:**

Hỗ trợ về mặt chuyên môn khi cần

- **BS khoa Chẩn đoán hình ảnh:**
 - Chuẩn bị các phương tiện máy móc, dụng cụ để hỗ trợ cho đội khi cần thiết:
 - X-quang tại giường
 - Siêu âm tại giường
- **Nhân viên tại phòng mổ cấp cứu:**

Chuẩn bị trong vòng 15 phút kể từ khi được nghe lệnh **Báo động đỏ**.

 - Chuẩn bị phòng mổ, bàn mổ sẵn sàng.
 - Chuẩn bị máy gây mê.
 - Chuẩn bị thuốc và các dụng cụ khác cần thiết cho cuộc mổ.
- **Xét nghiệm và Ngân hàng máu:**

Làm các xét nghiệm khẩn cấp và sẵn sàng máu cùng nhóm (*hoặc máu nhóm O*) trong vòng 20 phút, bỏ qua giai đoạn chéo (*crossmatch*).

Cử người hỗ trợ trực tiếp cho đội **Báo động đỏ**.
- **Nhân viên trực tổng đài BV:**
 - Thông báo ngay toàn viện tình trạng **Báo động đỏ** qua hệ thống loa toàn viện.
 - Thông báo đến các khoa: trong toàn Bệnh viện (*theo bảng danh bạ điện thoại*).
- **Phòng Kế hoạch tổng hợp hoặc Trục lãnh đạo:**

Có nhiệm vụ hỗ trợ trong việc điều phối.

5.3. Quy trình tiếp nhận và xử trí:

TT	Hoạt động	Trách nhiệm	Mô tả	Biểu mẫu
5.1.1	Tiếp nhận người bệnh	- Điều dưỡng - Bác sỹ	Tại khoa Cấp cứu: - Hồi sức cấp cứu. - Lấy máu xét nghiệm, đăng ký máu khẩn. - Báo động đỏ: + Gọi tổng đài + Phòng mổ + Khoa Xét nghiệm - Thủ tục hành chánh.	PL01 – Lưu đồ qui trình tiếp nhận và xử trí Báo động đỏ
5.1.2	Thông báo Báo động đỏ	Thành viên đội Báo động đỏ nội viện	Tổng đài: - Thông báo toàn viện - Gọi cho các khoa ngoại tổng hợp, khoa CTCH và chẩn đoán hình ảnh Phòng mổ: - Chuẩn bị trong vòng 15 phút: - Chuẩn bị phòng mổ. - Chuẩn bị máy gây mê. - Chuẩn bị thuốc. - Chuẩn bị dụng cụ mổ. Xét nghiệm và Ngân hàng máu: Chuẩn bị trong vòng 20 phút: - Làm các xét nghiệm khẩn. - Sẵn sàng máu cùng nhóm.	PL02 - Danh bạ điện thoại các khoa, phòng
5.1.3	Tại phòng mổ cấp cứu	Thành viên đội Báo động đỏ nội viện	- Phải có mặt trong vòng 5 phút - Tổ chức hội chẩn nhanh. - Thực hiện nhiệm vụ theo chuyên môn. - Mời tham vấn và chuyên khoa (nếu cần).	PL03-Danh sách Bác sỹ và Bs chuyên khoa tham gia báo động đỏ nội viện

BIỂU MẪU/PHỤ LỤC

TT	Tên Phụ lục
1.	PL01 Lưu đồ qui trình tiếp nhận và xử trí Báo động đỏ
2.	PL02 Danh bạ điện thoại các khoa, phòng
3.	PL03 Danh sách Bác sỹ và chuyên gia tham gia báo động đỏ nội viện

1. HỒ SƠ CẦN LƯU

TT	Hồ sơ lưu
1.	Hồ sơ Bệnh án
Chú ý: Hồ sơ được lưu tại đơn vị xử lý chính, trực tiếp, thời gian lưu... (các đơn vị tự xác định cụ thể). Sau khi hết hạn, chuyển hồ sơ đến bộ phận lưu trữ của cơ quan và lưu trữ theo quy định hiện hành.	

Phụ lục 01
LƯU ĐỒ QUY TRÌNH
TIẾP NHẬN VÀ XỬ TRÍ BẢO ĐỘNG ĐỎ

Bước 1

Tại khoa Cấp cứu:

- Hồi sức cấp cứu.
- Lấy máu xét nghiệm, đăng ký máu khẩn.
- Báo động đỏ:
 - Gọi tổng đài
 - Phòng mổ
 - Khoa Xét nghiệm
- Thủ tục hành chính.

Bước 2

Tổng đài:

- Thông báo toàn viện
- Gọi cho các có liên quan

Phòng mổ:

Chuẩn bị trong vòng 15 phút:

- Chuẩn bị phòng mổ.
- Chuẩn bị máy gây mê.
- Chuẩn bị thuốc.
- Chuẩn bị dụng cụ mổ.

Xét nghiệm và Ngân hàng máu:

Chuẩn bị trong vòng 20 phút:

- Làm các xét nghiệm khẩn.
- Sẵn sàng máu cùng nhóm.

Bước 3

Tại phòng mổ:

- Tổ chức hội chẩn nhanh.
- Thực hiện nhiệm vụ theo chuyên môn.
- Mời tham vấn và chuyên khoa (nếu cần).

Phụ lục 02
DANH BẠ ĐIỆN THOẠI CÁC KHOA, PHÒNG



STT	TÊN KHOA	SỐ ĐIỆN THOẠI	GHI CHÚ
1	Bs. Việt - Giám đốc BV	888	
2	Ds. Dũng - PGĐ Bệnh viện	108	
3	Bs. Vương - PGĐ Bệnh viện	109	
4	Bs. Dũng - PGĐ Bệnh viện	176	
5	Phòng TCKT	666	
6	TP. TCKT	177	
7	TP. Điều dưỡng	174	
8	TP. HCQT	175	
9	Phòng KHTH	103	
10	Phòng TCCB	106	
11	Phòng CNTT&TT	105	
12	Phòng Văn Thư	101	
13	Khoa KSNK	110	
14	Khoa X Quang	112	
15	Khoa KB TYC	114	
16	Khoa Cấp cứu	115	
17	Khoa A10	116	
18	Khoa Tim mạch nội tiết	117	
19	Khoa Phẫu thuật	118	
20	Phòng Điều dưỡng	119	
21	Khoa Sinh hóa	120	
22	Khoa PHCN	121	
23	Khoa CTCH	123	
24	Khoa Nhi	125	
25	Khoa Sản	126	
26	Khoa Y học cổ truyền	127	

27	Khoa HSTC & CD	129	
28	Khoa Tâm thần	130	
29	Khoa Truyền nhiễm	132	
30	Khoa Nội tổng hợp	136	
31	Phòng thu viện phí nội trú	137	
32	Phòng khám sản	138	
33	Khoa Ngoại Tổng hợp	139	
34	Phòng Mãn tính	140	
35	Khoa Mắt	142	
36	Trực hệ Nội 2	143	
37	Khoa Lão khoa	147	
38	Tổ bảo vệ	148	
39	Khoa Dinh dưỡng	149	
40	Khoa HH truyền máu	150	
41	Khoa Huyết học	155	
42	Khoa Vi sinh	151	
43	Khoa GPB	156	
44	Phòng Vật tư	152	
45	Khoa Dược	158	
46	Khoa Ung Bướu	159	
47	Khoa Thăm dò chức năng	161	
48	Khoa Da liễu	163	
49	Khoa Răng Hàm Mặt	165	
50	Khoa Tai mũi họng	166	
51	HC khoa Khám bệnh	167	
52	Phòng Đăng ký khám bệnh	168	
53	Phòng Nội soi dạ dày	169	
54	Phòng thu viện phí Ngoại trú	170	



Phụ lục 3
DANH SÁCH CÁN BỘ
THAM GIA BẢO ĐỘNG ĐỒ NỘI VIỆN

TT	Bác sỹ, Chuyên gia	Chuyên ngành	Số điện thoại
1	Vũ Hùng Vương	PGĐ	0913558358
2	Nguyễn Xuân Sơn	Cấp cứu	01258781316
3	Phan Công Lý	Cấp cứu	0976077005
4	Đinh Thị Thịnh	Hộ lý Cấp cứu	0912834368
5	Đỗ Văn Tuyên	Phẫu thuật	0912727048
6	Trịnh Tiến Hùng	Nội tiết – Tim mạch	0942770396
7	Nguyễn Việt Thắng	Nội tổng hợp	01255999568
8	Trần Văn Học	HSTC&CD	0935887999
9	Trần Hùng Cường	HSTC&CD	0904000369
10	Đinh Thị Như Quỳnh	Hộ lý HSTC	0947743319
11	Xuân Văn Khánh	X Quang	0985274938
12	Nguyễn Thị Vân Anh	Phẫu thuật	0944244168
13	Nguyễn Thị Bích Loan	Phẫu thuật	0913848520
14	Hoàng Thị Đào	Hộ lý Phẫu thuật	0127637488
15	Lê Việt Quang	Xét nghiệm SH	0945378016
16	Nguyễn Ngọc Lưu	Xét nghiệm HH	0945438006
17	Lê Văn Lợi	Chẩn thương chỉnh hình	0912430898
18	Vũ Ngọc Quyết	Ngoại Tổng hợp	0944686586
19	Nguyễn Anh Tuấn	HCQT (Tổng đài)	0919504807
20	Đỗ Văn Nghĩa	KHTH	0912336377