

Số: 989 /QĐ- BV

Hà Giang, ngày 26 tháng 8 năm 2020

## QUYẾT ĐỊNH

Về việc Ban hành Quy trình chuyên môn khám, chữa bệnh  
thuộc chuyên khoa Sản

### GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH HÀ GIANG

*Căn cứ Luật khám chữa bệnh số 40/2009/QH12;*

*Căn cứ Quyết định số 101/QĐ-BV, ngày 02/02/2018 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang về việc ban hành Quy chế làm việc;*

*Căn cứ Quyết định 4068/QĐ-BYT, ngày 29/7/2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn biên soạn Quy trình chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh;*

*Căn cứ Quyết định số 1629/QĐ-BV, ngày 13/12/2017 của Giám đốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang về việc Ban hành và thực hiện áp dụng hệ thống quản lý chất lượng theo tiêu chuẩn TCVN ISO 9001:2015 vào hoạt động của Bệnh viện;*

*Xét đề nghị của Trưởng phòng KHTH, trưởng khoa Sản.*

## QUYẾT ĐỊNH:

**Điều 1.** Ban hành kèm theo quyết định quy trình kỹ thuật chuyên môn khám, chữa bệnh là tài liệu hướng dẫn về thực hành **Quy trình kỹ thuật đặt bóng dự phòng và điều trị chảy máu sau đẻ** (chảy máu khi sinh) được áp dụng tại khoa Sản Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang.

**Điều 2.** Giao cho khoa Sản, các bộ phận có liên quan chịu trách nhiệm triển khai áp dụng quy trình chuyên môn trong cải tiến chất lượng chẩn đoán, điều trị, chăm sóc tại Bệnh viện.

**Điều 3.** Quyết định có hiệu lực kể từ ngày ký.

**Điều 4.** Trưởng phòng KHTH, khoa Sản và các bộ phận liên quan căn cứ Quyết định thi hành./.

#### Nơi nhận:

- Như điều 4;
- Ban Giám đốc;
- Sở Y tế Hà Giang;
- BHXH tỉnh Hà Giang;
- Website Bệnh viện;
- Lưu: VT, KHTH.



**Bs CKII. Phạm Anh Văn**

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



**QUY TRÌNH KỸ THUẬT**  
**ĐẶT BÓNG DỰ PHÒNG VÀ ĐIỀU TRỊ CHẢY MÁU SAU ĐẼ**  
**(BĂNG HUYẾT KHI SINH)**

Mã số: S-QTKT - 01  
Lần ban hành: 01  
Ngày ban hành: 26/8/2020

| Trách nhiệm | Soạn thảo                                                                           | Soát xét                                                                            | Phê duyệt                                                                            |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Chức vụ     | Thạc sỹ                                                                             | TP.KHTH                                                                             | GIÁM ĐỐC                                                                             |
| Chữ ký      |  |  |  |
| Họ tên      | Bùi Thị Thu Hà                                                                      | Đỗ Văn Nghĩa                                                                        |                                                                                      |

## **1. CHỈ ĐỊNH**

- Chảy máu sau đẻ do đờ tử cung không đáp ứng với thuốc co hồi tử cung.
- Chảy máu sau sinh do chảy máu ở diện rau bám đoạn dưới tử cung.

## **2. CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

- Còn sót thai, còn sót rau trong buồng tử cung.
- Chảy máu nhiều từ động mạch tử cung ở diện rau bám phải mổ cấp cứu cầm máu.

- Tổn thương đoạn dưới tử cung, buồng tử cung, cổ tử cung...
- Nhiễm trùng âm đạo, cổ tử cung, tử cung.

## **3. TRANG THIẾT BỊ CẦN THIẾT TẠO BÓNG**

- Găng kiểm soát tử cung vô khuẩn: 01 đôi.
- Thông tiêu : 02 cái
- Chỉ lạnh vô khuẩn : 02 sợi.
- Bơm tiêm size 50cc : 01 cái.
- Nước muối sinh lý : 02 chai.
- Bộ dụng cụ kiểm tra cổ tử cung: 01 bộ

## **4. KỸ THUẬT ĐẶT BÓNG CÀM MÁU**

### **Bước 1:**

- Trước khi đặt bóng: Phải xác định chắc chắn lại qua thăm khám tử cung bằng tay thấy không có sót thai, không có sót rau hay chảy máu ở động mạch lớn TC, không có tổn thương buồng tử cung, cổ tử cung.

- Ước lượng thể tích tử cung bằng thăm khám tay và bằng siêu âm đường bụng.

### **Bước 2:**

- Dưới hướng dẫn của siêu âm, tiến hành đưa đầu ống thông có bóng vào qua âm đạo, cổ tử cung đến buồng tử cung.

- Phải đảm bảo bóng nằm trọn trong buồng tử cung và phần cuối của bóng nằm sát lỗ trong cổ tử cung.

### **Bước 3:**

➤ Bơm căng phòng bóng bằng nước muối sinh lý 0.9% cho đến khi thể tích bóng bao chiếm trọn buồng tử cung qua quan sát bằng siêu âm và theo dõi thấy máu không chảy ra thêm ở âm đạo.

➤ Không được bơm quá 500ml dịch muối sinh lý.

➤ Nối ống dẫn lưu của bóng ở ngoài âm hộ với túi nước tiểu để theo dõi lượng máu mất.

### **5. THEO DÕI, ĐÁNH GIÁ, XỬ TRÍ SAU KHI ĐẶT BÓNG**

➤ Thời gian lưu bóng tối đa là 24 giờ.

➤ Phải lắp máy Monitoring sản phụ theo dõi sát: toàn trạng, mạch, huyết áp, nhịp thở, bão hòa oxy, nhiệt độ.

➤ Theo dõi hiệu quả của bóng qua: theo dõi lượng máu chảy ra âm đạo và vị trí đáy tử cung trên thành bụng trong quá trình lưu bóng.

➤ Dùng kháng sinh mạnh tiêm truyền tĩnh mạch chống nhiễm khuẩn: Cefaroxim, Metronidazol...

➤ Tháo bóng ngay và chuyển phòng mổ nếu theo dõi sau đặt thấy máu vẫn chảy ra ở âm đạo và toàn trạng sản phụ xấu đi.

➤ Tháo bóng sau thời gian đặt 24 giờ nếu sau đặt thấy máu chảy ra âm đạo ít dần và hết hẳn, đồng thời toàn trạng sản phụ tốt dần lên, tử cung co tốt./.