

Số: 108/BV-TB

Hà Giang, ngày 28 tháng 10 năm 2015

THÔNG BÁO

Triển khai dịch vụ kỹ thuật Đo chức năng hô hấp

Kính gửi: Các khoa, phòng.

Căn cứ Quyết định số 1316/QĐ-SYT ngày 12/12/2014 của Giám đốc Sở y tế Hà Giang về việc phê duyệt danh mục kỹ thuật trong khám chữa bệnh được thực hiện tại các bệnh viện tuyến tỉnh, huyện;

Nhằm nâng cao chất lượng khám bệnh, chữa bệnh, đáp ứng yêu cầu khám chữa bệnh ngày càng cao của người dân. Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang đã chủ động mua máy đo chức năng hô hấp **CHESTGRAPH HI-101 Spirometri System** và triển khai dịch vụ kỹ thuật **Đo chức năng hô hấp** từ ngày 01/11/2015

1. Giá trị của Đo chức năng hô hấp:

Đo chức năng hô hấp là kỹ thuật thường được dùng trong chẩn đoán và đánh giá mức độ nặng của các bệnh hô hấp. Kỹ thuật giúp ghi lại những thông số liên quan đến hoạt động của phổi, từ đó giúp đánh giá hai hội chứng rối loạn thông khí: tắc nghẽn và hạn chế.

- Phê duyệt tại Quyết định số 1316/QĐ- SYT ngày 12/12/2014 của Sở y tế Hà Giang về phê duyệt danh mục kỹ thuật trong khám chữa bệnh được thực hiện tại bệnh viện tuyến tỉnh, huyện.

Tại phần : II. Nội khoa

Mục : A. Hô Hấp

Số thứ tự : 136

- Mức thu: 85.000 Ban hành tại Quyết định 1854/2012/QĐ-UBND ngày 17 tháng 9 năm 2012 của UBND tỉnh Hà Giang về việc ban hành mức giá một số dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh trong các cơ sở y tế công lập trên địa bàn tỉnh Hà Giang

Tại mục : C6. Thăm dò chức năng

Số thứ tự : 378

2. Chỉ định của kỹ thuật đo chức năng hô hấp

- Chẩn đoán xác định HPQ, COPD
- Chẩn đoán phân biệt HPQ, COPD, bệnh lý khác: giảm oxy, tăng cacbonic máu, đa HC
- Đo lường ảnh hưởng của bệnh lên CNTK
- Tầm soát nguy cơ bị bệnh phổi: hút thuốc, phơi nhiễm với các chất độc hại
- Đánh giá nguy cơ, tiên lượng trước phẫu thuật
- Theo dõi điều trị: Thuốc GPQ, Steroid trong điều trị hen, bệnh phổi mô kẽ, xơ nang, bệnh thần kinh cơ...

- Theo dõi tác dụng phụ của thuốc có độc tính trên phổi: bleomycin, amiodarone...

- Đánh giá mức độ tàn tật
- Các nghiên cứu dịch tễ học

3. Chống chỉ định của kỹ thuật đo chức năng hô hấp.

- Tràn khí màng phổi, TKMP mới khỏi
- Tổn thương phổi có nguy cơ biến chứng: kén khí lớn, đang ho máu, áp xe phổi...
- Bệnh nhân không hợp tác: rối loạn tâm thần, điên...
- Chấn thương vùng hàm mặt, lồng ngực
- Mới phẫu thuật ngực, bụng, mặt.
- Bệnh lý tim mạch nặng: suy tim xung huyết, bệnh mạch vành, nghi ngờ hoặc xác định phình tách động mạch.

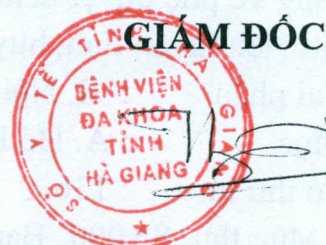
4. Lợi ích của kỹ thuật đo chức năng hô hấp.

Đo chức năng hô hấp cho ta biết thông tin chính xác về lưu lượng không khí lưu thông trong phế quản và trong phổi của bạn. Chức năng hô hấp cho phép đánh giá mức độ tắc nghẽn phế quản và mức độ trầm trọng của giãn phế nang. Đo chức năng hô hấp là thăm dò khá đơn giản và không gây đau cho bệnh nhân, hầu như không gây khó chịu hay tai biến.

Trên đây là những nội dung về việc triển khai kỹ thuật Đo chức năng hô hấp. Đề nghị các khoa căn cứ hướng dẫn chỉ định phù hợp, nâng cao chất lượng điều trị cho người bệnh.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Ban giám đốc;
- Website bệnh viện;
- Lưu VT, KHTH.



BSCKT II. Hoàng Liên Việt