



ĐÁNH GIÁ THỰC TRẠNG CHUẨN BỊ VÀ BÀN GIAO NGƯỜI BỆNH TRƯỚC PHẪU THUẬT TẠI KHOA GÂY MÊ HỒI SỨC BỆNH VIỆN QUỐC TẾ HOÀN MỸ ĐỒNG NAI NĂM 2018

Chủ nhiệm: NGUYỄN HOÀNG PHI

NỘI DUNG

- ✓ **Đặt vấn đề**
- ✓ **Đối tượng và phương pháp nghiên cứu**
- ✓ **Kết quả**
- ✓ **Bàn luận**
- ✓ **Kết luận**

ĐẶT VẤN ĐỀ

- Chuẩn bị và bàn giao người bệnh (NB) có vai trò quan trọng đảm bảo an toàn người bệnh (ATNB)
- Thông tư 07/2011/TT- BYT quy định NB có chỉ định phẫu thuật sẽ được điều dưỡng hướng dẫn, hỗ trợ chuẩn bị trước khi phẫu thuật và bàn giao NB, hồ sơ bệnh án cho đơn vị thực hiện phẫu thuật

ĐẶT VẤN ĐỀ

- Do số lượng NB phẫu thuật gia tăng, việc chuẩn bị và bàn giao NB trước phẫu thuật tiềm ẩn nhiều nguy cơ
- Nhằm đưa ra giải pháp nâng cao chất lượng phục vụ và đảm bảo ATNB phẫu thuật, chúng tôi tiến hành đề tài này với mục tiêu: *“Đánh giá thực trạng chuẩn bị và bàn giao người bệnh trước phẫu thuật của các khoa lâm sàng có bệnh phẫu thuật”*

ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

➤ **Tiêu chuẩn chọn mẫu:**

- NB được phẫu thuật chương trình tại khoa Gây mê hồi sức 01/07/2018 đến 31/07/2018

➤ **Tiêu chuẩn loại mẫu:**

- NB từ chối tham gia phỏng vấn.

➤ **Thiết kế nghiên cứu:**

- Nghiên cứu tiến cứu, mô tả loạt ca

➤ **Cỡ mẫu:**

- Lấy trọn mẫu

ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

➤ **Phương pháp thu thập số liệu:**

- Quan sát trực tiếp bàn giao
- Kiểm tra hồ sơ bệnh án
- Phỏng vấn NB nội dung bàn giao

➤ **Xử lý và phân tích số liệu:**

- Phần mềm thống kê SPSS 21.0

ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

Nội dung nghiên cứu:

1. Chuẩn bị NB phẫu thuật

- Tên, tuổi, ngày nhập viện, lý do nhập viện
- Chẩn đoán, phương pháp phẫu thuật
- Cam kết phẫu thuật.
- Xét nghiệm, điện tim, chẩn đoán hình ảnh
- Đã được duyệt mổ
- Tháo trang sức, răng giả (nếu có)
- NB đã nhịn ăn 6h, uống ít nhất 2h trước phẫu thuật
- Xác định, đánh dấu vùng mổ

ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

2. Bàn giao tình trạng NB

- Tâm lý NB
- Vệ sinh toàn thân và tại chỗ.
- Tình trạng phù của NB
- Tình trạng hô hấp
- Nhận diện NB theo vòng đeo tay
- Tiền sử dị ứng thuốc.
- Đánh giá mức độ đau

ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

2. Bàn giao tình trạng NB (tt)

- Đánh giá nguy cơ té ngã, loét tỳ đè
- Các thông số mạch, nhiệt độ, huyết áp
- Dẫn lưu
- Vết thương
- Đường truyền (truyền dịch, truyền máu)
- Bài tiết
- Tube levine
- Hậu môn nhân tạo
- Bàn giao thuốc, vật tư.

ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

3. DD khoa Gây mê hồi sức tiếp nhận NB

- Kiểm tra lại HSBA, thông tin NB, nhận diện NB.
- Kiểm tra chẩn đoán, số lượng phim.
- Kiểm tra chữ ký biên bản phẫu thuật, cam kết NB trước phẫu thuật
- Hỏi NB có nhịn ăn 6 giờ và uống ít nhất 2 giờ trước phẫu thuật
- Ký bảng bàn giao tình trạng NB

ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

4. Phỏng vấn NB (Kiểm tra thực tế)

- NB đã được giải thích và chuẩn bị tâm lý
- Tháo đồ trang sức, răng giả (nếu có)
- NB đã nhịn ăn 6 giờ và uống ít nhất 2 giờ trước phẫu thuật
- Tiền sử dị ứng thuốc.

KẾT QUẢ

Bảng 1: Chuẩn bị NB phẫu thuật

STT	Nội dung chuẩn bị trước phẫu thuật	Có		Chưa đầy đủ		Không	
		n	%	n	%	n	%
1	Tên, tuổi, ngày nhập viện, lý do nhập viện	119	100	0	0	0	0
2	Chẩn đoán, phương pháp phẫu thuật	119	100	0	0	0	0
3	Cam kết phẫu thuật	118	99,16	0	0	1	0,84
4	Xét nghiệm, điện tim, chẩn đoán hình ảnh	119	100	0	0	0	0
5	Đã được duyệt mổ	119	100	0	0	0	0
6	Tháo trang sức, răng giả (nếu có)	118	99,16	0	0	1	0,84
7	NB đã nhịn ăn 6h và uống ít nhất 2h trước mổ	118	99,16	0	0	1	0,84
8	Xác định, đánh dấu vùng mổ	105	88,24	0	0	14	11,76

KẾT QUẢ

Bảng 2: Bàn giao tình trạng NB theo phiếu bàn giao

STT	Nội dung bàn giao tình trạng NB theo phiếu bàn giao	Đầy đủ		Không	
		n	%	n	%
1	Tâm lý NB trước mổ	117	98,32	2	1,68
2	Vệ sinh toàn thân và tại chỗ	112	94,12	7	5,88
3	Tình trạng phù của NB	118	99,16	1	0,84
4	Hô hấp	118	99,16	1	0,84
5	Nhận diện NB theo vòng đeo tay	115	96,64	4	3,36
6	Tiền sử dị ứng thuốc	119	100	0	0
7	Đánh giá mức độ đau	118	99,16	1	0,84
8	Đánh giá nguy cơ té ngã, loét tỳ đè	119	100	0	0

KẾT QUẢ

Bảng 2: Bàn giao tình trạng NB theo phiếu bàn giao (tt)

STT	Nội dung bàn giao tình trạng NB theo phiếu bàn giao	Đầy đủ		Không	
		n	%	n	%
9	Các thông số mạch, nhiệt độ, huyết áp, cân nặng, chiều cao	119	100	0	0
10	Dẫn lưu	118	99,16	1	0,84
11	Vết thương	118	99,16	1	0,84
12	Đường truyền (Truyền dịch, truyền máu)	118	99,16	1	0,84
13	Bài tiết	118	99,16	1	0,84
14	Tube Levine	118	99,16	1	0,84
15	Hậu môn nhân tạo	118	99,16	1	0,84
16	Bàn giao thuốc, vật tư	116	97,48	3	2,52

KẾT QUẢ

Bảng 3: Điều dưỡng khoa Gây mê hồi sức tiếp nhận NB

STT	Nội dung điều dưỡng khoa Gây mê hồi sức tiếp nhận	Thực hiện		Không	
		n	%	n	%
1	Kiểm tra lại hồ sơ bệnh án, thông tin người bệnh, nhận diện người bệnh	114	95,8	5	4,2
2	Kiểm tra chẩn đoán, số lượng phim	114	95,8	5	4,2
3	Kiểm tra chữ ký biên bản phẫu thuật, cam kết phẫu thuật	114	95,8	5	4,2
4	Hỏi người bệnh có nhịn ăn 6h và uống ít nhất 2h trước phẫu thuật	118	99,16	1	0,84
5	Ký bảng bàn giao tình trạng người bệnh	104	87,4	15	12,6

KẾT QUẢ

Bảng 4: Phỏng vấn trực tiếp người bệnh

STT	Nội dung phỏng vấn người bệnh	Thực hiện		Không	
		n	%	n	%
1	Người bệnh đã được giải thích và chuẩn bị tâm lý trước phẫu thuật	98	82,35	21	17,56
2	Tháo đồ trang sức, răng giả	117	98,32	2	1,64
3	Người bệnh đã nhịn ăn 6h và uống ít nhất 2h trước phẫu thuật	118	99,16	1	0,84
4	Tiền sử dị ứng thuốc	116	97,48	3	2,52

BÀN LUẬN

➤ Chuẩn bị NB trước phẫu thuật

Chuẩn bị NB trước phẫu thuật được các khoa thực hiện khá tốt đạt từ **99,16- 100%**, tuy nhiên việc xác định đánh dấu vị trí phẫu thuật chỉ đạt **88,24%**. Tỷ lệ này vẫn cao hơn so với nghiên cứu của Bùi Thị Huyền (2015) 88,24% so với 15,3%

BÀN LUẬN

- **Bàn giao tình trạng NB theo phiếu bàn giao**
 - Những nội dung bàn giao được điều dưỡng các khoa chuẩn bị khá đầy đủ từ **94,12- 100%**
 - Bàn giao tình trạng NB theo phiếu bàn giao là một trong những nội dung chuẩn bị NB trước phẫu thuật bắt buộc được quy định, điều này chứng tỏ điều dưỡng tuân thủ quy trình, công tác giám sát quy trình tại các khoa đang làm tốt

BÀN LUẬN

➤ Điều dưỡng khoa Gây mê hồi sức tiếp nhận NB

Bàn giao NB được điều dưỡng khoa Gây mê hồi sức thực hiện khá tốt từ **95,8- 99,16%**, tuy nhiên còn **12,6%** trường hợp được điều dưỡng khoa Gây mê hồi sức nhận bệnh nhưng không ký vào bảng bàn giao bệnh tại thời điểm bàn giao. Tỷ lệ này trong nghiên cứu của Bùi Thị Hiền (2015) là 48%. Đây là thói quen ký sau của một số nhân viên và kiến nghị khoa Gây mê hồi sức nhắc nhở nhân viên

BÀN LUẬN

➤ **Phỏng vấn trực tiếp NB**

NB được điều dưỡng dặn tháo trang sức răng giả, thông báo nhịn ăn uống theo quy định, khai thác tiền sử dị ứng và giải thích, chuẩn bị tâm lý trước phẫu thuật tương đối tốt từ **82,35- 99,16%**, tỷ lệ này phù hợp với thông tin điều dưỡng ghi trên phiếu bàn giao tình trạng NB

KẾT LUẬN

Công tác chuẩn bị và bàn giao NB trước phẫu thuật tại các khoa đang thực hiện nghiêm túc, cho kết quả tốt



THANK YOU!



Hoan My Network Locations

HCMC | Da Nang | Can Tho | Da Lat | Ca Mau | Dong Nai | Nghe An | Binh Duong | Binh Phuoc

