



BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH QUẢNG NINH

Phố Tuệ Tĩnh, Phường Bạch Đằng,
Thành phố Hạ Long, Tỉnh Quảng Ninh

Mã hiệu:

ATPT.TC3.05

Lần ban hành: 01

Số trang: 04

**QUY ĐỊNH
BAN HÀNH VÀ SỬ DỤNG
PHIẾU KHÁM GÂY MÊ TRƯỚC MỒ**

*(Ban hành kèm theo Quyết định số...../QĐ-BVT ngày/...../2019
của Giám đốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh)*

Nội dung	Soạn thảo	Xem xét	Phê duyệt
Chữ ký			
Họ và tên	Trần Ngọc San	Nguyễn Thị Tuyết Mai	Trịnh Văn Mạnh
Chức vụ	TK. GMHS	TP.QLCLBV	Giám đốc bệnh viện

Quảng Ninh, 2019

QUY ĐỊNH

BAN HÀNH VÀ SỬ DỤNG PHIẾU KHÁM GÂY MÊ TRƯỚC MỔ

I. CƠ SỞ PHÁP LÝ

Căn cứ Thông tư số 19/2013/TT-BYT ngày 12/7/2013 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn quản lý chất lượng dịch vụ khám, chữa bệnh tại bệnh viện;

Căn cứ Thông tư 13/2012/TT-BYT của Bộ Y tế ngày 20/08/2012 của Bộ Y tế về việc Hướng dẫn công tác gây mê - hồi sức;

Căn cứ Thông tư số 43/2018/TT-BYT ngày 26/12/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn phòng ngừa sự cố y khoa trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18/11/2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng Bệnh viện;

Căn cứ Quyết định số 7482/QĐ-BYT ngày 18/12/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc Ban hành Bộ tiêu chí chất lượng đánh giá an toàn phẫu thuật.

I. QUY ĐỊNH CHUNG:

1. Phạm vi áp dụng:

Tại khoa Gây mê hồi sức thuộc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh.

2. Đối tượng áp dụng:

- Bác sĩ, điều dưỡng viên, kỹ thuật viên khoa Gây mê hồi sức
- Hồ sơ bệnh án người bệnh phẫu thuật tại khoa Gây mê hồi sức.

II. NỘI DUNG

1. Trách nhiệm thực hiện:

- Ban Giám đốc bệnh viện có trách nhiệm phê duyệt mẫu *Phiếu khám gây mê trước mổ*.

- Trưởng khoa Gây mê hồi sức có trách nhiệm về xây dựng mẫu *Phiếu khám gây mê trước mổ* và trình Ban Giám đốc phê duyệt.

- Trưởng/phó khoa Gây mê hồi sức có trách nhiệm phổ biến cho bác sĩ của khoa, triển khai thực hiện mẫu *Phiếu khám gây mê trước mổ*.

- Bác sĩ khoa Gây mê hồi sức và điều dưỡng viên tham gia kíp mổ có trách nhiệm thực hiện nghiêm túc *Phiếu khám gây mê trước mổ*.

(Phụ lục mẫu *Phiếu khám gây mê trước mổ* kèm theo)

2. Tổ chức thực hiện:

- Khoa GMHS xây dựng mẫu *Phiếu*, họp khoa thống nhất và trình Ban Giám đốc bệnh viện phê duyệt.

- Quy định thực hiện:

+ *Phiếu khám gây mê trước mổ* được áp dụng cho 100% người bệnh có chỉ định phẫu thuật;

+ Bác sĩ Gây mê hồi sức khi thăm khám người bệnh có chỉ định phẫu thuật phải điền đầy đủ thông tin theo nội dung của *Phiếu*;

+ Bác sĩ khám và điều dưỡng viên thực hiện y lệnh ký tên đầy đủ theo mẫu *Phiếu*.

3. Đề xuất, kiến nghị:

Trong quá trình thực hiện, nếu nội dung trong *Phiếu khám gây mê trước mổ* chưa phù hợp, khoa GMHS đề xuất điều chỉnh, bổ sung, trình phê duyệt./.

Phụ lục
PHIẾU KHÁM GÂY Mê TRƯỚC MỒ

Họ tên:.....	Nặng: Kg ASA	Cao:cm Malampati	Bữa ăn cuối trước mổ:..... giờ ☐ Cấp cứu ☐ Dạ dày đầy
Tuổi:	K/c cầm giáp	Há miệng	
Giới: Nam ☐ Nữ ☐	Răng giả:	☐ Không	
Nhóm máu:		☐ Cố định ☐ Tháo được	
Chẩn đoán:.....			
Hướng xử trí:.....			
Tiền sử nội khoa:.....			
Tiền sử ngoại khoa:.....			
Tiền sử gây mê, gây tê:..... Dị ứng:.....			
Sử dụng: ☐ Thuốc lá/Thuốc lào; ☐ Rượu; ☐ Ma túy Bệnh lây nhiễm:.....			
Thuốc đang điều trị:.....			
Khám lâm sàng: Mạch:..... HA:..... Nhịp thở:.....			
Tuần hoàn:.....			

Hồ hấp:..... Thần kinh:.....Cột sống:..... Xét nghiệm bất thường:.....Yêu cầu bổ sung:..... Dự kiến cách và thuốc vô cảm:..... Dự kiến giảm đau sau mổ:.....	
Y lệnh trước mổ và thuốc tiền mê:	Họ tên, chữ ký của điều dưỡng thực hiện
Ngày khám:/...../..... Họ tên, chữ ký của bác sĩ GMHS	Ngày khám lại trước mổ:...../...../..... Họ tên, chữ ký của bác sĩ GMHS