SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM Y TẾ THỊ XÃ NINH HÒA

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 324/QĐ-YTNH

Ninh Hòa, ngày 01 tháng 6 năm 2021

QUYẾT ĐỊNH
Về việc ban hành Quy trình kỹ thuật Điều dưỡng

GIÁM ĐỐC TRUNG TÂM Y TẾ NINH HÒA

Căn cứ Quyết định số 2197/QĐ-UBND, ngày 03 tháng 8 năm 2018 của Ủy ban nhân dân tỉnh Khánh Hòa về việc tổ chức lại Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa trên cơ sở sáp nhập Trung tâm dân số - Kế hoạch hóa gia đình thị xã Ninh Hòa vào Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa;

Căn cứ Thông tư số 07/2011/TT-BYT, ngày 26/01/2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn công tác điều dưỡng về chăm sóc người bệnh trong bệnh viện;

Căn cứ Quyết định số 1108/2004/QĐ-BYT ngày 29/03/2004 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành "Hướng dẫn quy trình chăm sóc người bệnh tập II";

Theo đề nghị của Hội đồng Khoa học-Kỹ thuật Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này là 01 Quy trình kỹ thuật Điều dưỡng và 02 Bảng kiểm gồm có:

- Quy trình kỹ thuật dự phòng - chăm sóc và điều trị vết loét;
- Bảng kiểm Quy trình kỹ thuật dự phòng vết loét;
- Bảng kiểm Quy trình kỹ thuật chăm sóc và điều trị vết loét.

Điều 2. Quy trình kỹ thuật Điều dưỡng và Bảng kiểm ban hành kèm theo Quyết định này được áp dụng tại các đơn vị trực thuộc Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa.

Điều 3. Các khoa, phòng và đơn vị có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này kể từ ngày ký./.

Nơi nhận:
- Như Điều 3;
- Giám đốc (báo cáo);
- Phòng KHNV (theo dõi);
- Lưu: VT, ĐD.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM Y TẾ THỊ XÃ NINH HÒA

Trịnh Tiến Khoa

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM Y TẾ THỊ XÃ NINH HÒA

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

QUY TRÌNH
KỸ THUẬT DỰ PHÒNG - CHĂM SÓC VÀ ĐIỀU TRỊ VẾT LOÉT

(Ban hành kèm theo quyết định số 324/QĐ-YTNH ngày 01 tháng 6 năm 2021 của Giám đốc Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa)

I. MỤC ĐÍCH

- Phát hiện sớm các dấu hiệu của vết loét.
- Theo dõi, chăm sóc, điều trị vết loét đúng quy trình kỹ thuật.

II. CHỈ ĐỊNH

- Liệt 2 chân do tổn thương tủy sống (viêm tủy, chấn thương gây đứt dây ngang tủy..).
- Hôn mê do tai biến mạch máu não, chấn thương sọ não, nhiễm khuẩn nặng, nhiễm độc...
- Sau phẫu thuật thần kinh, sau bó bột,...
- Người già thiếu dinh dưỡng, người béo phì bị gãy cổ xương đùi...

III. CHUẨN BỊ

1. Người bệnh

- Thông báo, giải thích cho người bệnh biết công việc sẽ tiến hành.
- Đặt người bệnh ở tư thế phù hợp.

2. Dụng cụ

- Chậu nước ấm.
- Xà phòng.
- Khăn bông to, khăn nhỏ.
- Cồn 70^0, bột talc.
- Đệm hơi hoặc đệm nước.
- Vải trải giường.
- Găng vô khuẩn, găng sạch.
- Bộ dụng cụ để rửa và thay băng vết loét, bông gạc vô khuẩn.
- Các loại dung dịch sát khuẩn và thuốc theo chỉ định (nếu có).

3. Địa điểm

Thực hiện tại giường người bệnh.

IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH

1. Kỹ thuật đề phòng vết loét

- Mang dụng cụ đến giường người bệnh.
- Báo và giải thích cho người bệnh hoặc người nhà biết việc sắp làm.
- Cho người bệnh nằm tư thế thuận tiện cho việc chăm sóc.
- Lau rửa sạch những vùng ẩm ướt, bẩn, vùng mông của những người đại tiểu tiện không tự chủ bằng xà phòng và nước ấm.
- Lau khô.
- Xoa bóp với cồn và bột tan những vùng dễ bị loét (xoa bóp vùng mông, xương cùng, xương hông, cột sống, đầu gối, mắt cá, khuỷu tay, bả vai, phía sau đầu).
- Đặt túi nylon hứng nước tiểu nếu là nam, ống thông tiểu nếu là nữ (trường hợp người bệnh tiểu tiện không tự chủ).
- Lót khăn dưới mông người bệnh, khi có phân thì lâu ngay (trường hợp người bệnh đại tiểu tiện không tự chủ).
- Thay vải trải giường, giữ giường sạch khô và phẳng (tránh làm cộm lưng người bệnh).
- Thay đổi tư thế người bệnh 2 giờ/lần.
- Nằm đệm nước hoặc đệm hơi luân chuyển. Lót gối ở vai nếu người bệnh nằm nghiêng.
- Đặt túi nước, chiêm lót khăn vải mềm ở những ụ xương khác (mắc cá, gót chân, bả vai...).

2. Chăm sóc, điều trị vết loét

- Mang dụng cụ đến giường người bệnh.
- Báo và giải thích cho người bệnh hoặc người nhà biết việc sắp làm.
- Cho người bệnh nằm tư thế thuận tiện cho việc chăm sóc.
- Rửa sạch vết loét như một vết thương, nếu vết loét có tổ chức hoại tử, cần cắt lọc hết phần loại tử.
- Đắp thuốc theo chỉ định.
- Băng lại hoặc để thoáng tùy theo tình trạng vết loét. Tùy từng trường hợp mà Bác sĩ có thể chỉ định:

+ Băng kín thấm hút.

+ Băng thoáng hơi.

+ Rọi đèn.

+ Chiếu tia cực tím.

- Xoa bóp vùng quanh vết loét để kích thích tuần hoàn.
- Thay ga trải giường (nếu ướt).
- Cho người bệnh nằm lại tư thế thoải mái.
- Thu dọn dụng cụ.

V. ĐÁNH GIÁ, GHI HỒ SƠ VÀ BÁO CÁO

- Tình trạng của da, những phát hiện mới nếu có.
- Tình trạng vết loét: Vị trí vết loét, kích thước, màu sắc, tính chất...
- Loại thuốc dùng chăm sóc vết loét.

VI. HƯỚNG DẪN NGƯỜI BỆNH VÀ GIA ĐÌNH

- Nên phòng tránh loét hơn là điều trị loét.
- Những người bệnh dễ bị loét phải được nằm trên mặt phẳng êm và thay đổi tư thế, xoa bóp thường xuyên.
- Theo dõi để phát hiện sớm các dấu hiệu loét.
- Giữ cho người bệnh được sạch sẽ và khô ráo ngay mỗi khi bẩn và ẩm ướt.
- Đảm bảo dinh dưỡng cho người bệnh: Cho ăn đầy đủ chất đạm như trứng, sữa, thịt, cá, các vitamin A, vitamin C hoặc các loại trái cây giàu vitamin (đảm bảo phù hợp với tình trạng bệnh lý hiện tại).
- Thay đổi thường xuyên tư thế người bệnh là biện pháp cơ bản nhất để phòng tránh loét.

VII. TÀI LIỆU THAM KHẢO

Quyết định số 1108/2004/QĐ-BYT ngày 29/03/2004 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành "Hướng dẫn quy trình chăm sóc người bệnh tập II"./.

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM Y TẾ THỊ XÃ NINH HÒA

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BẢNG KIỂM
QUY TRÌNH KỸ THUẬT DỰ PHÒNG VẾT LOÉT

(Ban hành kèm theo quyết định số 324/QĐ-YTNH ngày 01 tháng 6 năm 2021 của Giám đốc Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa)

Khoa:…….....

. Người thực hiện:…….....

Người đánh giá:…….....

Stt	Các bước tiến hành	Điểm	
		1	0
CHUẨN BỊ			
1	Điều dưỡng mang trang phục y tế đúng quy định, rửa tay thường quy.		
2	Chuẩn bị dụng cụ: - Găng sạch, khăn bông to, nhỏ, cồn 70°, bông khô, đệm hơi hoặc đệm nước, khay quả đậu, chậu nước ấm, vải trải giường. - Thuốc theo y lệnh.		
3	Chuẩn bị người bệnh (NB): - Chào hỏi, xác định đúng NB. - Cho NB mặc quần áo rộng, thoải mái, thông báo và giải thích việc sắp làm, động viên NB hợp tác (nếu NB tỉnh).		
THỰC HIỆN			
4	Mang dụng cụ đến giường người bệnh.		
5	Cho người bệnh nằm tư thế thuận tiện cho việc chăm sóc.		
6	Lau rửa sạch những vùng ẩm ướt, bẩn, vùng mông của những người đại tiểu tiện không tự chủ bằng xà phòng và nước ấm.		
7	Lau khô.		

8	Xoa bóp với cồn và bột tan những vùng dễ bị loét (xoa bóp vùng mông, xương cùng, xương hông, cột sống, đầu gối, mắt cá, khuỷu tay, bả vai, phía sau đầu).		
9	Đặt túi nylon hứng nước tiểu nếu là nam, ống thông tiểu nếu là nữ (trường hợp người bệnh tiểu tiện không tự chủ).		
10	Lót khăn dưới mông người bệnh, khi có phân thì lâu ngay (trường hợp người bệnh đại tiểu tiện không tự chủ).		
11	Thay vải trải giường, giữ giường sạch khô và phẳng (tránh làm cộm lưng người bệnh).		
12	Thay đổi tư thế người bệnh 2 giờ/lần.		
13	Nằm đệm nước hoặc đệm hơi luân chuyển. Lót gối ở vai nếu người bệnh nằm nghiêng.		
14	Đặt túi nước, chiêm lót khăn vải mềm ở những ụ xương khác (mắc cá, gót chân, bả vai...).		
15	Thu dọn dụng cụ.		
16	Vệ sinh tay.		
17	Ghi hồ sơ.		
	Điểm từng cột		
	Tổng điểm (*tối đa 17 điểm*)		

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM Y TẾ THỊ XÃ NINH HÒA

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BẢNG KIỂM
QUY TRÌNH KỸ THUẬT CHĂM SÓC ĐIỀU TRỊ VẾT LOÉT

(Ban hành kèm theo quyết định số 324/QĐ-YTNH ngày 01 tháng 6 năm 2021 của Giám đốc Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa)

Khoa:…….....
Người thực hiện:…….....
Người đánh giá:…….....

Stt	Các bước tiến hành	Điểm	
		1	0
CHUẨN BỊ			
1	Điều dưỡng mang trang phục y tế đúng quy định, rửa tay thường quy.		
2	Chuẩn bị dụng cụ: - Găng vô khuẩn, găng sạch, khăn bông to, nhỏ, cồn 70°, bông khô, đệm hơi hoặc đệm nước, khay quả đậu, chậu nước ấm, vải trải giường. - Bộ dụng cụ thay băng vết thương. - Thuốc theo y lệnh.		
3	Chuẩn bị NB: - Chào hỏi, xác định đúng NB. - Cho NB mặc quần áo rộng, thoải mái, thông báo và giải thích việc sắp làm, động viên NB hợp tác (nếu NB tỉnh).		
THỰC HIỆN			
4	Mang dụng cụ đến giường người bệnh.		
5	Cho người bệnh nằm tư thế thuận tiện cho việc chăm sóc.		
6	Rửa sạch vết loét như một vết thương, nếu vết loét có tổ chức hoại tử, cần cắt lọc hết phần loại tử.		
7	Đắp thuốc theo chỉ định.		

8	Băng lại hoặc để thoáng tùy theo tình trạng vết loét.		
9	Xoa bóp vùng quanh vết loét để kích thích tuần hoàn.		
10	Thay ga trải giường (nếu ướt).		
11	Cho người bệnh nằm lại tư thế thoải mái.		
12	Thu dọn dụng cụ.		
13	Vệ sinh tay.		
14	Ghi hồ sơ.		
	Điểm từng cột		
	Tổng điểm (*tối đa 14 điểm*)		