

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

BẢNG KIỂM QUY TRÌNH KỸ THUẬT
CẮT CÁC U ÁC TUYẾN GIÁP
(Ban hành kèm theo Quyết định số 736/QĐ-BVT ngày 22/6/2018
của Giám đốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh)

Họ và tên nhân viên đánh giá:.....

Họ và tên nhân viên thực hiện:.....

Khoa:.....

Tên Bệnh nhân:.....Mã y tế:.....

Chẩn đoán:.....

Ngày vào viện:.....

Ngày đánh giá:.....

TT	Nội dung đánh giá	Điểm chuẩn	Điểm đạt
1	Chuẩn bị	6	
1.1	Nhân viên y tế: 01 bác sĩ phẫu thuật + 02 bác sĩ phụ phẫu thuật + 01 điều dưỡng dụng cụ.	1,5	
	Trang phục đúng quy định (Quần áo mổ, mũ, khẩu trang, dép phòng mổ).	0,5	
	Rửa tay trước mổ, mặc áo mổ, đeo găng phẫu thuật.	1	
1.2	Bệnh nhân	1,5	
	Giải thích cho người bệnh, người nhà người bệnh về mục đích của phẫu thuật, phương pháp phẫu thuật và các tai biến có thể xảy ra	0,5	
	Cam kết đồng ý phẫu thuật	0,5	
	Tư thế người bệnh: Nằm ngửa cố, kê gối dưới vai	0,5	
1.3	Dụng cụ: 4 đôi găng tay phẫu thuật, súng vô trùng, côn sát trùng, bộ dụng cụ phẫu thuật, sonde dẫn lưu	1	
1.4	Hồ sơ bệnh án:	2	
	Xét nghiệm: Nhóm máu, tổng phân tích tế bào máu, đông máu cơ bản, sinh hóa máu, HIV, HCV, HBsAg	0,5	
	Chẩn đoán hình ảnh: Siêu âm tuyến giáp, siêu âm ổ bụng, điện tim thường, chụp XQ lồng ngực	0,5	

	Thăm dò chức năng: Chọc hút tế bào tuyến giáp	1	
2	Các bước thực hiện quy trình kỹ thuật	10	
2.1	Sát trùng toàn bộ tay 3 lần bằng dung dịch Povidin	1	
2.2	Trải sẵn vô khuẩn che phủ toàn bộ cơ thể trừ phẫu trường	1	
2.3	- Rạch da theo nếp lằn cổ hoặc hình chữ U đáy quay xuống dưới - Phẫu tích cơ bám da cổ tạo vạt, bộc lộ tuyến giáp theo đường giữa hoặc đường bên qua cơ ức đòn móng, ức giáp	2	
2.4	- Phẫu tích, bóc tách, kẹp cắt buộc động mạch trên giữa và dưới tuyến giáp - Phẫu tích bộc lộ dây thần kinh quặt ngược - Cắt toàn bộ hoặc 1 thùy tuyến giáp kèm eo tuyến giáp - Nạo vét hạch cổ 1 hoặc 2 bên	4	
2.5	Kiểm tra, cầm máu, sát khuẩn. Đặt 01 hoặc 02 dẫn lưu Khâu vết mổ 3 lớp. Băng vô khuẩn. Treo tay	2	
3	Theo dõi bệnh nhân	2	
3.1	- Chảy máu sau mổ - Liệt dây thanh âm - Nhiễm trùng vết mổ - Khó thở sau mổ (Đứt dây thần kinh, xẹp khí quản) - Suy giáp sau mổ	1	
3.2	Xử trí tai biến.	1	
4	Đánh giá thực hiện quy trình kỹ thuật	1	
4.1	Thực hiện kỹ thuật đúng quy trình	0.5	
4.2	Thực hiện kỹ thuật không đúng quy trình	0	
4.3	Nguyên nhân sai sót	0.5	
5	Thái độ, tác phong của nhân viên y tế	1	
5.1	Thái độ, tác phong khi tiến hành phẫu thuật.	0.5	
5.2	Thu dọn dụng cụ, vệ sinh, phân loại rác theo quy định.	0.5	
	Tổng điểm	20	

Ghi chú: QTKT tham khảo tại Hướng dẫn quy trình kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh chuyên ngành ung bướu - Quyết định số 3338/QĐ-BYT ngày 09 tháng 09 năm 2013)

II. Nhận xét của người đánh giá:

Ưu điểm	Hạn chế	Đề xuất
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

NHÂN VIÊN THỰC HIỆN
(Ký và ghi rõ họ tên)

NHÂN VIÊN ĐÁNH GIÁ
(Ký và ghi rõ họ tên)