

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

BẢNG KIỂM
QUY TRÌNH KỸ THUẬT
PHẪU THUẬT TRÍCH ÁP XE LỢI
(Ban hành kèm theo Quyết định số.../QĐ-BVT ngày /.../2019
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, 01 điều dưỡng	1	
	Trang phục đúng quy định (Áo blouse, mũ, khẩu trang)	0.5	
	Rửa tay thường quy, ngoại khoa	0.25	
	Đeo găng phẫu thuật	0.5	
1.2	Bệnh nhân		
	Được giải thích mục đích của phẫu thuật và các tai biến có thể xảy ra.	0.5	
	Cam kết đồng ý phẫu thuật	0.5	
	Được vệ sinh răng miệng trước khi thực hiện QTKT	0.25	
1.3	Thiết bị và dụng cụ		
	Bộ dụng cụ phẫu thuật trích áp xe	1	
	Thuốc, vật tư tiêu hao, dụng cụ khác...	0.5	
1.4	Hồ sơ bệnh án		
	Xét nghiệm: + Tổng phân tích tế bào máu ngoại vi bằng laser + Tổng phân tích nước tiểu + Đông máu: APTT, PT, Fibrinogen + Sinh hóa máu: Ure, Cre, Glu, GOT, GPT, Điện giải đồ	0.5	
	+ Xquang: Ngực thẳng, răng toàn cảnh + Điện tim	0.5	

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

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