

**BẢNG KIỂM**  
**QUY TRÌNH KỸ THUẬT**  
**PHẪU THUẬT GỠ XƯƠNG GÒ MÁ - CUNG TIẾP**  
**BẰNG NẸP VIS TỰ TIÊU**  
 (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
<b>1</b>	<b>Chuẩn bị</b>	<b>6</b>	
1.1	Nhân viên y tế: 01 phẫu thuật viên chính, 01 bác sĩ phụ phẫu thuật, 01 điều dưỡng phụ dụng cụ	1	
	Trang phục đúng quy định (Áo mổ, mũ, khẩu trang)	0.5	
	Rửa tay phẫu thuật	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 kết hợp xương gò má cung tiếp bằng nẹp vis tự tiêu	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, nhóm máu + 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	0.5	



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

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