

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

BẢNG KIỂM
QUY TRÌNH KỸ THUẬT
CHỌC DÒ DỊCH MÀNG PHỔI

(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: 1 bác sĩ, 1 điều dưỡng	1	
	Trang phục y tế theo quy định (Áo blouse, mũ, khẩu trang)	0.5	
	Vệ sinh tay	0.25	
	Đeo găng phẫu thuật	0.25	
1.2	Bệnh nhân	2	
	Được giải thích mục đích của chọc dò dịch màng phổi và các tai biến có thể xảy ra.	1	
	Cam kết đồng ý phẫu thuật	0.5	
	Được vệ sinh trước khi thực hiện chọc dò dịch màng phổi	0.5	
1.3	Thiết bị và dụng cụ	2	
	Thiết bị theo dõi: Monitor, điện tim....	0.5	
	Bộ dụng cụ thực hiện chọc dò dịch màng phổi	1	
	Thuốc, vật tư tiêu hao, dụng cụ khác...	0.5	

1.4	Hồ sơ bệnh án	1	
	Xét nghiệm: + Đông máu cơ tim + Công thức máu, chức năng gan thận	0.5	
	Chẩn đoán hình ảnh: Siêu âm màng phổi, Xquang ngực thẳng	0.5	
2	Các bước thực hiện quy trình kỹ thuật	10	
2.1	- Sát trùng vùng định chọc dịch (2 lần với cồn iod 1%, 1 lần với cồn 70o). □	1	
2.2	Trải sẵn có lỗ.	1	
2.3	Gây tê: chọc kim ở vị trí sát bờ trên xương sườn, góc kim 45o so với mặt da, bơm 0,3-0,5ml Lidocain vào trong da, sau đó dựng kim vuông góc với thành ngực, gây tê từng lớp (trước khi bơm Lidocain phải kéo piston của bơm tiêm để đảm bảo không có máu), tiếp tục gây tê sâu dần cho tới khi hút được dịch màng phổi là chắc chắn kim đã chọc vào khoang màng phổi, bơm nốt thuốc tê vào khoang màng phổi rồi rút bơm và kim tiêm ra	1.5	
2.4	Lắp bơm 20ml vào kim 18-20G (nếu chọc tháo dịch lắp thêm ba chạc và dây truyền, một đầu dây truyền nối với bình đựng dịch).	1	
2.5	Chọc kim ở vị trí đã gây tê.	1.5	
2.6	Đưa dần kim qua các lớp thành ngực với chân không trong tay đến khi hút ra dịch.	1.5	
2.7	Hút đủ dịch làm xét nghiệm thì rút kim ra và bơm dịch vào ống xét nghiệm.	1.5	
2.8	Nhận xét màu sắc, số lượng dịch chọc và ghi vào sổ theo dõi chọc dịch màng phổi, ghi vào bệnh án.	1	
3	Theo dõi người bệnh	2	
3.1	- Dấu hiệu cường phế vị - Khó thở, ho nhiều	1	
3.2	Xử trí tai biến (nếu có)	1	

4	Đánh giá thực hiện quy trình kỹ thuật	1	
4.1	Thực hiện kỹ thuật đúng quy trình	1	
4.2	Thực hiện kỹ thuật không đúng quy trình	0	
4.3	Nguyên nhân sai sót		
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	Thực hiện các quy định sau tiến hành QTKT (quản lý dụng cụ, vệ sinh, phân loại rác thải y tế...)	0.5	
	Tổng điểm	20	

Ghi chú: Quy trình kỹ thuật tham khảo tại Quyết định số 1981/QĐ-BYT ngày 05/06/2014 của Bộ Y tế Hướng dẫn quy trình kỹ thuật nội khoa chuyên ngành Hô hấp.

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)