

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

**BẢNG KIỂM QUY TRÌNH KỸ THUẬT  
CHỌC HÚT KIM NHỎ MÔ MỀM**  
(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 Bác sĩ		
	Trang phục y tế (Áo Blue, khẩu trang)	1	
	Đeo găng tay	1	
1.2	Bệnh nhân		
	Kiểm tra đúng người bệnh, đúng tên, đúng tuổi	1	
	Giải thích cho người bệnh để phối hợp trong quá trình tiến hành thủ thuật	0.5	
	Ngồi ghế hoặc nằm giường bộc lộ vị trí cần chọc hút	0.5	
1.3	Dụng cụ: Bơm kim tiêm, lam kính, bông cồn sát trùng	1	
1.4	Hồ sơ bệnh án: Kiểm tra chỉ định của bác sĩ; kiểm tra kết quả xét nghiệm và cận lâm sàng khác (nếu cần)	1	
<b>2</b>	<b>Các bước thực hiện quy trình kỹ thuật</b>	<b>10</b>	
2.1	Bộc lộ và xác định vị trí chọc	1	
2.2	Cố định vị trí chọc	2	
2.3	Đinh mũi kim đâm vào da của mô cần chọc tạo một góc nhọn, không đặt vuông góc với da	2	
2.4	Tay phải cầm kim có gắn bơm tiêm đâm vào tổn thương hút dưới áp lực âm để dịch chọc vào lòng kim, trước khi rút mũi kim ra khỏi mô cần giải phóng áp lực âm, rút nhanh kim qua da	2	
2.5	Lấy đúng, lấy đủ bệnh phẩm;	1	

2.6	Dàn bệnh phẩm ra lam kính;	1	
2.7	Sát trùng lại vị trí đã chọc;	0.5	
2.8	Băng ép (nếu cần).	0.5	
<b>3</b>	<b>Đánh giá thực hiện quy trình kỹ thuật</b>	<b>2</b>	
5.1	Thực hiện kỹ thuật đúng quy trình	1	
5.2	Thực hiện kỹ thuật không đúng quy trình	0	
5.3	Nguyên nhân sai sót	1	
<b>4</b>	<b>Thái độ, tác phong của nhân viên y tế</b>	<b>2</b>	
4.1	Thái độ, tác phong khi tiến hành kỹ thuật	1	
4.2	Thực hiện các quy định sau tiến hành QTKT (quản lý dụng cụ, vệ sinh, phân loại rác thải y tế...)	1	
	<b>Tổng điểm:</b>	<b>20</b>	

*Ghi chú: QTKT tham khảo tại văn bản ban hành của Bộ Y tế: Tài liệu Hướng dẫn quy trình kỹ thuật giải phẫu bệnh- BHYT Ban hành kèm theo Quyết định số 5199/QĐ-BYT ngày 25 tháng 12 năm 2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế.*

## 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)