

BẢNG KIỂM
QUY TRÌNH KỸ THUẬT
MỞ MÀNG PHỔI TỐI THIỂU BẰNG TROCA
(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		
	Trang phục y tế theo quy định (Áo blouse, mũ, khẩu trang)		
	Vệ sinh tay		
	Đeo găng phẫu thuật		
1.2	Bệnh nhân		
	Được giải thích mục đích của thủ thuật mở màng phổi và các tai biến có thể xảy ra.		
	Cam kết đồng ý làm thủ thuật mở màng phổi		
	Được vệ sinh trước khi thực hiện mở màng phổi.		
1.3	Thiết bị và dụng cụ		
	Bộ dụng cụ thực hiện mở màng phổi theo quy định		
	Thuốc, vật tư tiêu hao, dụng cụ khác...		
1.4	Hồ sơ bệnh án		

	Xét nghiệm: + Đông máu cơ bản + Công thức máu, ure, creatinin, AST, ALT, điện giải đồ.		
	Chẩn đoán hình ảnh: Xquang ngực thẳng, cắt lớp vi tính lồng ngực không tiêm thuốc		
2	Các bước thực hiện quy trình kỹ thuật	10	
2.1	Xác định vị trí dẫn lưu	1	
2.2	Sát trùng vị trí định chọc dẫn lưu	1	
2.3	Trái sáng lỗ.	1	
2.4	Gây tê tại vùng định mở màng phổi. Gây tê thành ngực theo từng lớp, từ da vào đến lá thành màng phổi. Tránh bơm Lidocain vào trong lòng mạch. Dùng kim gây tê thăm dò khoang màng phổi.	1	
2.5	Rạch da và cân dọc theo khoang liên sườn, đi theo bờ trên xương sườn để tránh bó mạch thần kinh liên sườn. Không rạch quá rộng, chỉ cần bằng đường kính của ống dẫn lưu thêm 0.5cm.	1	
2.6	Dùng kẹp phẫu tích không máu tách từng lớp cơ thành ngực dọc theo sợi cơ, tránh làm đứt cơ, tách đến tận lá thành màng phổi. Dùng mũi kẹp phẫu tích chọc thủng khoang màng phổi	2	
2.7	Đưa ống dẫn lưu vào khoang màng phổi qua lỗ vừa mở, rút nòng sát của ống dẫn lưu ra đối với những ống thông chuyên dụng. Đối với tràn khí màng phổi thì hướng của ống dẫn lưu ra trước và lên trên đỉnh, còn đối với tràn dịch màng phổi thì hướng của ống dẫn lưu ra sau và xuống dưới	1	
2.8	Cố định dẫn lưu ở mức 8-10cm (cách lỗ bên cuối cùng của dẫn lưu 5cm).	1	
2.9	Nối đầu còn lại của ống dẫn lưu được nối với máy hút với áp lực hút - 20cm H ₂ O	1	
3	Theo dõi người bệnh	2	
3.1	- Toàn trạng , tinh thần - Chảy máu	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)