



BẢNG TIN AN TOÀN NGƯỜI BỆNH Số 3 – Tháng 10.2020

MỤC TIÊU AN TOÀN PHẪU THUẬT CỦA WHO

1. Phẫu thuật đúng bệnh nhân, đúng vùng mổ
2. Sử dụng các phương pháp vô cảm phù hợp
3. Đánh giá và chuẩn bị tốt đường thở và chức năng hô hấp
4. Đánh giá và chuẩn bị tốt để xử lý nguy cơ mất máu
5. Tránh sử dụng đồ hay thuốc gây dị ứng ở những bệnh nhân biết có nguy cơ dị ứng
6. Áp dụng tối đa các phương pháp giảm thiểu nguy cơ nhiễm trùng ngoại khoa.
7. Tránh để quên dụng cụ mổ hay băng gạc trong vùng mổ.
8. Kiểm tra đôi chiếu kỹ bệnh phẩm phẫu thuật
9. Thông báo kết quả và trao đổi thông tin đến người tổ chức thực hiện an toàn phẫu thuật

HƯỚNG DẪN THỰC HIỆN BẢNG KIỂM AN TOÀN PHẪU THUẬT

Phạm vi áp dụng: Tất cả các trường hợp có chỉ định phẫu thuật tại khoa Ngoại, Bệnh viện Da Liễu TP.HCM

- 🚩 Bảng kiểm An toàn phẫu thuật được chia thành 3 phần tương ứng với 3 giai đoạn thực hiện: Trước khi vô cảm, trước khi rạch da, trước khi người bệnh rời khỏi vòng phẫu thuật.
- 🚩 Tất cả các thành viên phải phối hợp trao đổi và kiểm tra bằng lời nói trong từng giai đoạn.
- 🚩 Đánh dấu “✓” vào bảng kiểm.



Số vào viện:
Mã số người bệnh:
Mã lưu trữ

BẢNG KIỂM AN TOÀN PHẪU THUẬT

Họ và tên người bệnh: Năm sinh: Giới:
Địa chỉ:
Chẩn đoán:
Phương pháp phẫu thuật:
Phương pháp vô cảm:
Ngày thực hiện phẫu thuật:

	CÓ	KHÔNG
1 TRƯỚC KHI GÂY MÊ (Điều dưỡng, Bác sĩ gây mê)		
Xác định người bệnh:		
• Danh tính		
• Vị trí phẫu thuật		
• Phương pháp phẫu thuật		
• Phiếu đồng thuận		
Đánh dấu vùng phẫu thuật		
Kiểm tra thuốc và máy gây mê		
Đo xung oxy trên bệnh nhân		
Bệnh nhân có:		
• Tiền sử dị ứng		
• Khó thở/nguy cơ hít sặc		
Có sẵn phương tiện trợ giúp hô hấp		
• Nguy cơ mất máu trên 500ml (7ml/kg đối với trẻ em)		
Có sẵn đường truyền TM		
2 TRƯỚC KHI RẠCH DA (Điều dưỡng, Bác sĩ gây mê, Phẫu thuật viên)		
Các thành viên trong nhóm phẫu thuật giới thiệu tên và vai trò trong cuộc phẫu thuật		
Xác định:		
Đúng người bệnh		

Phương pháp phẫu thuật		
Vị trí đường rạch da		
Thực hiện kháng sinh dự phòng 60 phút trước đó, nếu không ghi rõ lý do (loại phẫu thuật)		
Các dấu hiệu phán đoán nguy kịch:		
• PTV đánh giá: Những bước chính hoặc không thường qui		
Thời gian phẫu thuậtgiờphút
Dự đoán máu mất ml	
• Bác sĩ gây mê đánh giá: Có điều gì quan tâm đặc biệt ở người bệnh không?		
• Điều dưỡng đánh giá:		
- Tình trạng vô khuẩn của dụng cụ (kết quả của chứng đối màu)		
- Kiểm tra máy móc, trang thiết bị cần thiết		
- Hộp đèn hiển thị kết quả xét nghiệm hình ảnh		
3 TRƯỚC KHI NGƯỜI BỆNH RỜI PHÒNG PHẪU THUẬT (Điều dưỡng, Bác sĩ gây mê, PTV)		
Điều dưỡng xác nhận bằng lời nói với nhóm phẫu thuật:		
• Tên của phẫu thuật		
• Hoàn tất đếm kim, gạc, dụng cụ		
• Đọc to nhãn bệnh phẩm kể cả tên người bệnh		
• Có vấn đề về dụng cụ cần giải quyết không?		
Đối với PTV, Bác sĩ gây mê, điều dưỡng:		
• Các quan tâm chính cho hồi sức và điều trị người bệnh		

PHẪU THUẬT VIÊN

BÁC SĨ GÂY MÊ

ĐD VÒNG NGOÀI

ĐD VÒNG TRONG