

Số: 59. /QĐ-BVLBP

Khánh Hòa, ngày 22 tháng 12 năm 2019

QUYẾT ĐỊNH

Về việc thực hiện Quy định thu nhận điều trị bệnh nhân lao ngoại trú

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN LAO VÀ BỆNH PHỔI TỈNH KHÁNH HÒA

Căn cứ Quyết định số 2851/QĐ-UBND ngày 27/10/2004 của Ủy ban nhân dân tỉnh Khánh Hòa về việc đổi tên Bệnh viện chuyên khoa Lao thành Bệnh viện Lao và Bệnh phổi; Kiện toàn tổ chức Bệnh viện;

Căn cứ Quyết định số 3126/QĐ-BYT ngày 23 tháng 5 năm 2018 của Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị và dự phòng bệnh Lao;

Căn cứ công văn số 1633/SYT-NVY ngày 30 tháng 6 năm 2018 về việc thực hiện Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị và dự phòng bệnh Lao ban hành năm 2018;

Theo đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch Tổng hợp - Chỉ đạo tuyến,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này thực hiện Quy định thu nhận điều trị bệnh nhân lao ngoại trú.

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực từ ngày ký.

Điều 3. Các Khoa, Phòng và các cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành quyết định này. /.

Nơi nhận:

- Như điều 3;
- BGĐBV;
- Lưu: VT, KHTH-CĐT.



Huỳnh Minh Tâm

QUY ĐỊNH
THU NHẬN ĐIỀU TRỊ BỆNH NHÂN LAO NGOẠI TRÚ
(Ban hành kèm theo Quyết định số 59. /QĐ-BVLBP ngày 22 tháng 02 năm 2019)

I. ĐỐI VỚI BỆNH NHÂN CÓ XÉT NGHIỆM AFB ĐÀM (+)

- Khoa điều trị nội trú hoặc tại Phòng Khám (đối với bệnh nhân khám ngoại trú) chịu trách nhiệm chỉ định các cận lâm sàng đầy đủ theo đúng quy định của Chương trình Chống lao.

- Khi bệnh nhân ra viện để chuyển về địa phương điều trị theo hệ thống chương trình, Khoa điều trị hoặc Phòng Khám chịu trách nhiệm photo đầy đủ các giấy tờ liên quan, các kết quả cận lâm sàng và lên phổi hợp với Bộ phận Chỉ đạo tuyến để chuyển bệnh nhân đến điểm điều trị phù hợp. Các giấy tờ phải đảm bảo đầy đủ gồm:

- + Phiếu duyệt điều trị;
- + Phiếu điều trị có kiểm soát;
- + Phiếu giám sát sử dụng thuốc;
- + Các kết quả cận lâm sàng: AFB đàm, Gene Xpert, X-Quang, Tổng phân tích tế bào máu, sinh hóa máu, Mgit (nếu có), Kháng sinh đồ hàng 1 (trường hợp lao tái phát, thất bại, điều trị lại không kháng R).

+ Hồ sơ Bệnh án để Bộ phận Chỉ đạo tuyến đối chiếu (đối với Khoa điều trị nội trú);

+ Phim X-Quang phổi.

- Bộ phận Chỉ đạo tuyến chịu trách nhiệm kiểm tra các giấy tờ của Khoa điều trị mang đến và chuyển bệnh nhân về địa phương phù hợp để quản lý điều trị.

II. ĐỐI VỚI BỆNH NHÂN CÓ XÉT NGHIỆM AFB ĐÀM (-) DUYỆT ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ



- Khoa điều trị bệnh nhân cần chỉ định đầy đủ các cận lâm sàng, hội chẩn với Lãnh đạo để duyệt điều trị, thực hiện xét nghiệm Gene Xpert và cho người bệnh xuất viện về địa phương điều trị khi có đầy đủ kết quả cận lâm sàng.

+ Trường hợp kết quả Gene Xpert (+): Phân loại bệnh nhân thuộc nhóm lao phổi có bằng chứng vi khuẩn học.

+ Trường hợp Gene Xpert (-): Phân loại bệnh nhân thuộc nhóm lao phổi không có bằng chứng vi khuẩn học.

- Khi bệnh nhân ra viện chuyển về địa phương điều trị Khoa điều trị chịu trách nhiệm photo các giấy tờ liên quan giống như trường hợp AFB (+).

III. ĐỐI VỚI MỘT SỐ TRƯỜNG HỢP ĐẶC BIỆT

1. Đối với bệnh nhân cấp thuốc lẻ điều trị

- Bác sĩ điều trị nội trú cho bệnh nhân hội chẩn với Lãnh đạo để thống nhất việc cấp lẻ thuốc cho bệnh nhân trong thời gian chờ kết quả Mgit và cần có biên bản hội chẩn. Trong biên bản hội chẩn cần ghi rõ các triệu chứng của bệnh nhân, kết quả cận lâm sàng hiện tại và thời gian cấp lẻ thuốc.

- Các Khoa điều trị cần photo đầy đủ các giấy tờ để làm thủ tục cấp lẻ thuốc lao cho bệnh nhân chuyển ra phòng Khám lưu giữ để đánh giá tình trạng đáp ứng điều trị của bệnh nhân khi quay lại tái khám.

- Phòng khám chịu trách nhiệm làm thủ tục cấp lẻ thuốc cho bệnh nhân, hẹn bệnh nhân ngày tái khám cụ thể.

- Bác sĩ ngời khám tại Phòng khám có trách nhiệm chỉ định đầy đủ các cận lâm sàng của bệnh nhân khi quay lại tái khám, khai thác bệnh sử, tình trạng bệnh, đánh giá việc đáp ứng với thuốc hay không và trực tiếp hội chẩn với Lãnh đạo Bệnh viện để xem xét việc duyệt điều trị và chỉ định xét nghiệm Gene Xpert.

+ Trường hợp duyệt điều trị: Phòng khám chịu trách nhiệm hoàn thiện các thủ tục để chuyển bệnh nhân vào quản lý điều trị theo chương trình.

+ Trường hợp chưa duyệt điều trị để chờ kết quả xét nghiệm: Phòng khám chịu trách nhiệm tư vấn, giải thích cho người bệnh, lấy thông tin liên lạc để liên hệ với người bệnh tái khám khi có kết quả xét nghiệm.

- Tùy thuộc vào kết quả xét nghiệm Bác sĩ tại Phòng khám phân loại bệnh nhân cho phù hợp:

+ Nếu Gene Xpert (+) và/hoặc Mgit (+): Bệnh nhân thuộc nhóm lao phổi có bằng chứng vi khuẩn học.

+ Nếu Gene Xpert (-) và Mgit (-): Bệnh nhân thuộc nhóm lao phổi không có bằng chứng vi khuẩn học.

2. Đối với trường hợp người bệnh không hợp tác điều trị, không hợp tác thực hiện xét nghiệm chẩn đoán lao

- Bác sĩ tại phòng khám hoặc ở các khoa điều trị cần tư vấn cho bệnh nhân và người nhà về tầm quan trọng của việc chẩn đoán xác định và điều trị bệnh.

+ Nếu bệnh nhân hợp tác, đồng ý điều trị thì làm đầy đủ thủ tục đưa vào quản lý điều trị của hệ thống Chương trình chống lao.

+ Nếu bệnh nhân không đồng ý, không hợp tác điều trị hoặc làm xét nghiệm chẩn đoán, Bác sĩ trực tiếp tư vấn bệnh nhân cần hội chẩn xin ý kiến Lãnh đạo về việc quyết định đưa vào quản lý điều trị của hệ thống Chương trình chống lao hay không.

- Khoa, phòng lấy thông tin của bệnh nhân không hợp tác điều trị đã hội chẩn Lãnh đạo không duyệt điều trị cần cung cấp đầy đủ thông tin người bệnh đến bộ phận Chỉ đạo tuyến để liên hệ với địa phương nhằm tiếp tục tư vấn thêm cho người bệnh.

