|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D:\Bs.Minh\Image\17619336_1384056774992441_336713481_n.jpg |  |  | **MS : 14/BV-01** |
| **SỞ Y TẾ HẢI PHÒNG** |  | **Số vào viện : «SOVAOVIEN»** |
| **BV HỮU NGHỊ VIỆT TIỆP** |  |  |

**PHIẾU PHẪU THUẬT/THỦ THUẬT**

**(THẬN NHÂN TẠO CẤP CỨU)**

Họ tên người bệnh : «PATIENTNAME» tuổi : «PATIENT\_AGE» Nam/nữ : «PATIENT\_GENDERNAME»

Khoa : «DEPARTMENTGROUPNAME» Buồng : «DEPARTMENTNAME» Giường : «GIUONG»

Vào viện lúc : «VIENPHIDATE\_NT\_GIO» giờ «VIENPHIDATE\_NT\_PHUT» phút ngày «VIENPHIDATE\_NT\_NGAY» tháng «VIENPHIDATE\_NT\_THANG» năm : «VIENPHIDATE\_NT\_NAM»

Phẫu thuật/thủ thuật lúc : «TG\_PTTT\_GIO» giờ «TG\_PTTT\_PHUT» phút ngày «TG\_PTTT\_NGAY» tháng «TG\_PTTT\_THANG» năm : «TG\_PTTT\_NAM»

Chẩn đoán : «CHANDOAN»

Trước phẫu thuật/thủ thuật : «CD\_TRUOC\_PTTT»

Sau phẫu thuật/thủ thuật : «CD\_SAU\_PTTT»

Phương pháp phẫu thuật/thủ thuật : «PHUONGPHAP\_PTTT»

Loại pháp phẫu thuật/thủ thuật : «LOAIPHAP\_PTTT»

Phương pháp vô cảm : «PHUONGPHAP\_VOCAM»

Bác sỹ phẫu thuật/thủ thuật : «BACSI\_PTTT»

Bác sỹ gây mê hồi sức : «BACSI\_GAYME»

|  |
| --- |
| **LƯỢC ĐỒ PHẪU THUẬT/THỦ THUẬT** |
|  |
| C:\Users\Bs.Truong Anh Minh\Desktop\Tài liệu\CVVH.jpgC:\Users\Bs.Truong Anh Minh\Desktop\Tài liệu\Ep-tim-thoi-ngat-can-dung-cach-1.jpg |
| C:\Users\Bs.Truong Anh Minh\Desktop\art-line-1.jpgC:\Users\Bs.Truong Anh Minh\Desktop\art-line-1.jpgC:\Users\Bs.Truong Anh Minh\Desktop\images.jpg |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**TRÌNH TỰ PHẪU THUẬT THỦ THUẬT**

|  |
| --- |
| ***Thận nhân tạo cấp cứu :*** |
|  |
|  |
| Sau khi đã test máy |
|  |
| Kết nối BN với máy |
|  |
| Điều chỉnh tốc độ máu & dịch |
|  |
| Heparin bolus : |
|  |
| Heperin duy trì : |
|  |
| Rút dịch thải : |
|  |
| Đo mạch, huyết áp trước & sau khi bắt đầu lọc 30 phút |
|  |
| Khi đủ thời gian lọc tiến hành ngừng lọc |
|  |
| Giảm dần tốc độ máu |
|  |
| Dồn máu về BN |
|  |
| Bảo vệ Catheter bằng ……………… Heparin |
|  |
| Đo các thông số : mạch, huyết áp |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Ngày … tháng … năm 2017

PHẪU THUẬT/THỦ THUẬT VIÊN

Họ tên :