

HƯỚNG DẪN THỰC HÀNH LÂM SÀNG KHOA SƠ SINH 2019

Đối tượng: Sinh viên Y đa khoa năm thứ 6

Địa điểm: Khoa Sơ Sinh - Bệnh viện Nhi Đồng 1 & 2

Thời gian: 1 tuần

Giảng viên hướng dẫn:

Bệnh viện Nhi Đồng 1: TS.BS Nguyễn Thu Tịnh

BSCK1. Nguyễn Hoàng Tâm

Bệnh viện Nhi Đồng 2: TS.BS Phạm Diệp Thùy Dương

BSCK1. Nguyễn Phan Minh Nhật

I. MỤC TIÊU HỌC TẬP

NHIỄM TRÙNG SƠ SINH

1. Chỉ định được và lý giải được xét nghiệm thường sử dụng trong nhiễm trùng sơ sinh.
2. Xử lý ban đầu được các bệnh cảnh nhiễm trùng sơ sinh.

SUY HÔ HẤP SƠ SINH

1. Nhận diện được các triệu chứng lâm sàng của suy hô hấp sơ sinh
2. Chẩn đoán được suy hô hấp sơ sinh và suy hô hấp cấp.
3. Chẩn đoán được 4 nguyên nhân thường gặp của suy hô hấp sơ sinh
4. Chỉ định được thở oxy qua cannula mũi và NCPAP trong điều trị hỗ trợ hô hấp ở trẻ sơ sinh.

VÀNG DA TĂNG BILIRUBIN GIÁN TIẾP

1. Sử dụng được toán đồ Bhutani để tiên đoán khả năng vàng da nặng và theo dõi vàng da ở trẻ ≥ 35 tuần.
2. Xác định được mức độ vàng da trên lâm sàng theo quy tắc Kramer.
3. Nhận biết được trẻ sơ sinh vàng da bệnh lý.
4. Nhận biết được trẻ sơ sinh vàng da được phân loại là nặng.
5. Phân biệt được ba giai đoạn bệnh não do bilirubin ở trẻ sơ sinh.
6. Chẩn đoán được một số nguyên nhân vàng da tăng bilirubin gián tiếp ở trẻ sơ sinh.
7. Chỉ định được chiếu đèn, thay máu thích hợp cho trẻ ≥ 35 tuần vàng da tăng bilirubin gián tiếp theo toán đồ của Học viện Nhi khoa Mỹ.
8. Sử dụng được đèn chiếu vàng da ở trẻ sơ sinh.
9. Chọn lựa được nhóm máu phù hợp cho thay máu ở trẻ sơ sinh.
10. Hướng dẫn bà mẹ theo dõi trẻ vàng da tại nhà.

II. LỊCH HỌC THEO TUẦN: thay đổi theo sự phân công của GV và BV

THỜI GIAN BIỂU TẠI BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG 1

Giờ	Thứ hai	Thứ ba	Thứ tư	Thứ năm	Thứ sáu
7:00-8:00	- SV trực đêm thăm khám BN phụ trách mỗi ngày + viết hồ sơ (6:30 – 07:30), giao ban với GV và BS nội trú (7:30-8:00) - SV không trực đêm thăm khám BN phụ trách mỗi ngày + viết hồ sơ.				
8:00-10:00	Báo cáo tại giường bệnh cho BS nội trú & GV về diễn tiến BN phụ trách.				
10:00-11:30	Khám và cách chăm sóc trẻ SS	Trình ca LS NTH/SHH	Hướng dẫn các phương pháp hỗ trợ hô hấp	Nhận bệnh mới và theo dõi bệnh nặng tại khoa	Thi lâm sàng
13:00-16:00	Nhận bệnh mới và theo dõi bệnh nặng tại khoa	Nhận bệnh mới và theo dõi bệnh nặng tại khoa	Nhận bệnh mới và theo dõi bệnh nặng tại khoa	Trình bệnh tập trung (Vàng da nặng)	Nhận bệnh mới và theo dõi bệnh nặng tại khoa
19:00-7:00	Trực đêm 1 lần/tuần (chủ nhật → thứ năm) (khuyến khích sinh viên trực từ 16:00)				

THỜI GIAN BIỂU TẠI BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG 2

Giờ	Thứ hai	Thứ ba	Thứ Tư	Thứ năm	Thứ sáu
7:00-8:00	SV thăm khám BN phụ trách mỗi ngày + viết hồ sơ				
8:00-10:00	Trình ca lâm sàng tại giường cho BS nội trú & GV Hoàn tất hồ sơ bệnh án Báo bệnh cho thân nhân/ hướng dẫn thân nhân chăm sóc trẻ SS				
10:00-11:30	Kiến tập thủ thuật	SV trực đêm giao ban Trình bệnh NTH/SHH	SV trực đêm giao ban Hướng dẫn các pp cung cấp oxy	SV trực đêm giao ban	SV trực đêm giao ban Kiểm tra cuối đợt
13:00-16:00	Trực chiều	Trực chiều	Trực chiều	Trình bệnh tập trung (Vàng da nặng)	Trực chiều
19:00-7:00	Trực đêm 1 lần/tuần				

III. NỘI QUY THỰC TẬP TẠI KHOA SƠ SINH

1. Sinh viên phải có mặt tại khoa buổi sáng từ 7:00 đến 11:30, buổi chiều từ 13:00 đến 16:00. Giảng viên sẽ điểm danh bất cứ lúc nào trong khoảng thời gian này, nếu sinh viên không có mặt xem như **VẮNG MỘT BUỔI**.
2. Sinh viên phải khám bệnh mỗi ngày, ghi diễn tiến bệnh và chẩn đoán, ghi tên và tổ sinh viên cuối mỗi phần khám trong hồ sơ bệnh án (ví dụ: Nguyễn Văn A. Tổ 1, Y14). Đây là căn cứ để **ĐIỂM DANH SINH VIÊN**.
3. Sau khi khám bệnh phòng xong, đi thăm khám và báo cáo với BS phụ trách giường bệnh, ngoài ra sinh viên có thể tham gia nhận bệnh mới tại phòng hành chánh, theo dõi bệnh nặng tại phòng cấp cứu của khoa.
4. Thực hiện trực chiều tối thiểu 2 buổi (13:00-16:00), trực đêm 1 buổi từ tối chủ nhật đến tối thứ năm (19:00 đến 7:00, khuyến khích sv trực từ 16:00) theo sự phân công của GV tại khoa.

Trực chiều: Nhận bệnh mới, thăm khám và theo dõi bệnh nặng tại khoa.

Trực đêm:

- Nhận bệnh mới và trình bác sĩ trực, thăm khám và theo dõi bệnh nặng tại khoa.
 - Giao ban sáng với BS nội trú/giảng viên ngày hôm sau.
5. Sinh viên vắng mặt phải gọi giấy phép trước cho giảng viên, nếu chòr điểm danh mới xuất trình giấy phép xem như **VẮNG KHÔNG PHÉP**.
 6. Thứ 6 mỗi tuần, nhóm trưởng trình diện GV tại khoa và gửi danh sách phân công lịch trực chiều/ trực đêm của các thành viên trong tổ vào email của GV phụ trách.

Email:

BV Nhi Đồng 1 nguyenhoangtam@ump.edu.vn

BV Nhi Đồng 2 nhatnguyen@ump.edu.vn

IV. CHỈ TIÊU THỰC TẬP LÂM SÀNG TẠI KHOA SƠ SINH

1. Thực hành chăm sóc tại chỗ: chăm sóc rốn, chăm sóc da (có thể thay đổi tùy BV)
2. Làm 2 bệnh án mới nhập viện hoàn chỉnh (ghi vào hồ sơ bệnh án, BS điều trị xem, phản hồi và xác nhận)
3. Có mặt đủ 5 buổi sáng, 2 buổi chiều và 1 buổi trực đêm
4. Nếu làm nhiều hơn chỉ tiêu quy định sẽ được tính vào điểm cộng vào điểm kết thúc cuối trại 0,5 – 1 điểm.

PHIẾU THU HOẠCH THỰC HIỆN KỸ NĂNG LÂM SÀNG KHOA SƠ SINH

Kỹ năng lâm sàng:

Kỹ năng lâm sàng		Chữ ký điều dưỡng
Thực hành chăm sóc tại chỗ:	<ul style="list-style-type: none"> - Chăm sóc rốn - Chăm sóc da 	

Có mặt và khám bệnh theo phân công đủ 5 buổi sáng/tuần tại khoa phòng:

	Thứ 2	Thứ 3	Thứ 4	Thứ 5	Thứ 6
Chữ ký bác sĩ bệnh phòng					

Làm được tối thiểu 2 bệnh án hoàn chỉnh:

STT	Họ tên, tuổi, SHS bệnh án	Phòng	Ngày, giờ nhập viện	Chẩn đoán	Chữ ký bác sĩ
1					
2					

Thực hiện tối thiểu 1 buổi trực đêm + 2 buổi trực chiều được phân công:

Ngày	Chữ ký bác sĩ

TÀI LIỆU HỌC TẬP

1. Bài giảng Vàng da tăng Bilirubin gián tiếp, Nhiễm trùng sơ sinh, Suy hô hấp sơ sinh.
2. Sách Thực hành lâm sàng chuyên khoa Nhi- Bộ môn Nhi 2011
3. Avery's Diseases of the Newborn, Robert M Kliegman. Elsevier. 10th edition. 2018