



BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP. HCM

215 Hồng Bàng, Quận 5, TP. Hồ Chí Minh

ĐT: 08.38554269 Fax: 08.39506126

Website: bvdaihoc.com.vn; Email: bvdh@bvdaihoc.com.vn

Số hồ sơ: **N22-0190346**

Số nhập viện: **22-0045834**

HỒ SƠ ĐÍNH KÈM BỆNH ÁN

I. HÀNH CHÍNH

Họ tên: **NGUYỄN SƠN**

Năm sinh: **1949**

Giới tính: **Nam**

Địa chỉ: **TỔ 3 KV2, Phường Ngô Mỹ, TP. Quy Nhơn, Bình Định**

II. NỘI DUNG ĐÍNH KÈM

Loại hồ sơ: **Bảng kiểm an toàn thủ thuật DSA**

Ngày 9 tháng 6 năm 2022

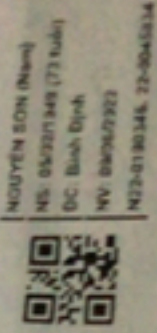
Người thực hiện

(Ký tên)



BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP HCM
ĐƠN VỊ CÁN THIỆP NỘI MẠCH
Phòng số: Ngày:

BẢNG KIỂM AN TOÀN THỦ THUẬT DSA



TRƯỚC THỦ THUẬT

BS gây mê, DD/KTV gây mê và DD/KTV DSA

Người bệnh đã được nhận dạng, xác nhận danh tính, vị trí thủ thuật, phương pháp thủ thuật và đồng ý thực hiện thủ thuật chưa?
☒ Có ☐ Không

Vùng thủ thuật có được kiểm tra không?
☒ Có ☐ Không áp dụng

Thuốc và thiết bị gây mê đã được kiểm tra đầy đủ?
☒ Có ☐ Không

Máy theo dõi sinh hiệu có gắn trên người bệnh và hoạt động bình thường không?
☒ Có ☐ Không

Người bệnh có:
Tiền sử dị ứng?
☒ Không ☐ Có (nếu rõ tác nhân)

Đường thở khó hoặc nguy cơ sặc?
☒ Không ☐ Có, và có thiết bị hỗ trợ

Nguy cơ mất máu trên 500ml (7ml/kg ở trẻ em)?
☒ Không ☐ Có, và có sẵn 2 đường truyền tĩnh mạch: trung tâm và ngoại biên

BÁC SĨ/ĐIỀU DƯỠNG GÂY Mê (*)

(*): Không cần ký nếu không thực hiện phương pháp gây mê.

TRƯỚC KHI DẠT ỐNG THÔNG/RẠCH DA

BS thủ thuật, BS gây mê, DD/KTV gây mê và DD/KTV DSA

☒ Các thành viên ekip thủ thuật giới thiệu tên, nhiệm vụ

☒ Xác nhận NB, chẩn đoán, phương pháp thủ thuật và vị trí đặt ống thông/rạch da

Kháng sinh dự phòng có được thực hiện trong vòng 60 phút trước không?
☒ Có ☐ Không áp dụng

TIỀN LƯỢNG CÁC VẤN ĐỀ

❖ Đối với thủ thuật viên:
Những bước chính hoặc bất thường là gì?
☒ Không bất thường ☐ Có bất thường (nếu rõ)

Thời gian ca thủ thuật là bao lâu? 60 /

Tiền lượng mất máu? ☒ Không ☐ Có, dự kiến lượng máu mất

❖ Đối với Bác sĩ gây mê/Điều dưỡng gây mê:
Người bệnh có vấn đề gì đặc biệt cần phải chú ý?
☒ Không ☐ Có (nếu rõ)

Hình ảnh chẩn đoán có được trình chiếu hiển thị không?
☒ Không ☐ Có (nếu rõ)

❖ Đối với nhóm điều dưỡng/ kỹ thuật viên:
☒ Đã xác nhận tình trạng vô khuẩn của dụng cụ, phương tiện chưa? (xem các chỉ số)

Có vấn đề gì về thiết bị hỗ trợ dụng cụ hoặc vấn đề khác cần chú ý không?
☒ Không ☐ Có (nếu rõ)

KỸ THUẬT THUẬT VIÊN

BENQUYỄN ĐỨC CHUẨN

TRƯỚC KHI NGƯỜI BỆNH RỜI PHÒNG THỦ THUẬT

BS thủ thuật, BS gây mê, DD/KTV gây mê và DD/KTV DSA

Điều dưỡng/ kỹ thuật viên DSA xác nhận bằng miệng:

☐ Tên của phương pháp thủ thuật: POI - IUS

☒ Hoàn tất kiểm tra gạc, kim, chỉ khâu và dụng cụ thủ thuật

Gửi giải phẫu bệnh
☒ Không ☐ Có - Dán nhãn bệnh phẩm (đọc to nhãn bệnh phẩm bao gồm cả tên NB) ☐ Không ☐ Có

☒ Kiểm tra và dán tem/nhãn lưu trữ các VTTY giá trị cao

☒ Ghi lại kết quả các thông số theo dõi

☒ Hoàn thành HSBA

Phương pháp gây mê: tại chỗ

Có vấn đề gì về dụng cụ cần giải quyết?
☒ Không ☐ Có (nếu rõ)

Đối với Bác sĩ thủ thuật, gây mê và điều dưỡng:

Những vấn đề chính về hồi tỉnh và chăm sóc người bệnh?
☒ Không có lưu ý gì đặc biệt ☐ Có lưu ý đặc biệt (nếu rõ)

ĐIỀU DƯỠNG/ KỸ THUẬT VIÊN DSA

ĐIỀU DƯỠNG/ KỸ THUẬT VIÊN DSA