

Số: 2.2.../CT-BVNTW

Hà Nội, ngày 13 tháng 03 năm 2025

CHỈ THỊ

Về việc điều phối người bệnh liên quan tới khoa Cấp cứu và Chống độc

Hiện nay, số lượng người bệnh nhập viện điều trị nội trú có xu hướng tăng cao dẫn tới quá tải ở một số đơn vị nội khoa. Để giảm tải cho khoa Cấp cứu và Chống độc (CCCĐ), nhằm lưu những người bệnh cần nhập viện nhưng chưa bố trí được giường điều trị nội trú, Ban Giám đốc yêu cầu các đơn vị nghiêm túc thực hiện các nội dung sau:

1. Đối với người bệnh ngoại khoa (xem lưu đồ cụ thể gửi kèm theo Chỉ thị):

- Các trường hợp người bệnh khám tại phòng khám, đã có chẩn đoán bệnh ngoại khoa và không kèm theo các bệnh lý hoặc rối loạn nặng/phức tạp về nội khoa sẽ được chuyển thẳng lên các đơn vị ngoại khoa tương ứng.

- Các trường hợp người bệnh nghi ngờ bệnh lý ngoại khoa (chẩn đoán chưa rõ ràng) hoặc có tình trạng cấp cứu, bác sĩ phòng khám chuyển người bệnh vào khoa CCCĐ. Sau khi có chẩn đoán bệnh lý ngoại khoa rõ ràng và ổn định tình trạng người bệnh, khoa CCCĐ sẽ liên hệ để chuyển người bệnh về các đơn vị ngoại khoa.

- Khi người bệnh được chuyển vào khoa CCCĐ, bác sĩ trực CQC I của các đơn vị ngoại khoa phải xem trực tiếp người bệnh để hội chẩn khi được mời và thống nhất việc chuyển người bệnh lên khoa hoặc tự bố trí theo dõi về mặt ngoại khoa nếu người bệnh chưa thể chuyển lên khoa.

2. Khoa Khám và Điều trị 24 giờ bố trí 10 - 20 giường trống trước mỗi ca trực để nhận người bệnh đến khám vào ban đêm, tình trạng bệnh không phải cấp cứu, bao gồm cả các trường hợp có thể chuyển tuyến nhưng cần lưu tại bệnh viện để chuyển tuyến vào sáng hôm sau.

3. Người bệnh đến khám tại các phòng khám của Bệnh viện, không có tình trạng cấp cứu, có chỉ định nhập viện điều trị tại Bệnh viện Nhi Trung ương nhưng các khoa nội trú chưa bố trí được giường bệnh sẽ tạm thời lưu tại khoa CCCĐ đến khi bố trí được giường bệnh nội trú.

4. Các khoa điều trị nội trú bố trí kê thêm giường bệnh tối đa để nhận người bệnh của chuyên khoa hoặc các trường hợp nhận hỗ trợ Trung tâm Bệnh Nhiệt đới

(theo Chỉ thị số 02/CT-BVNTW ngày 03/01/2025 về việc “Điều tiết bệnh nhân điều trị nội trú tại Trung tâm Bệnh nhiệt đới” và Chỉ thị số 65/CT-BVNTW ngày 13/11/2023 về việc “Chuyển và tiếp nhận người bệnh chuyển khoa trong Bệnh viện”).

Chỉ thị này có hiệu lực kể từ ngày ký. Đề nghị các đơn vị liên quan thực hiện đúng các nội dung trên cho đến khi có Chỉ thị mới. *kh*

Nơi nhận:

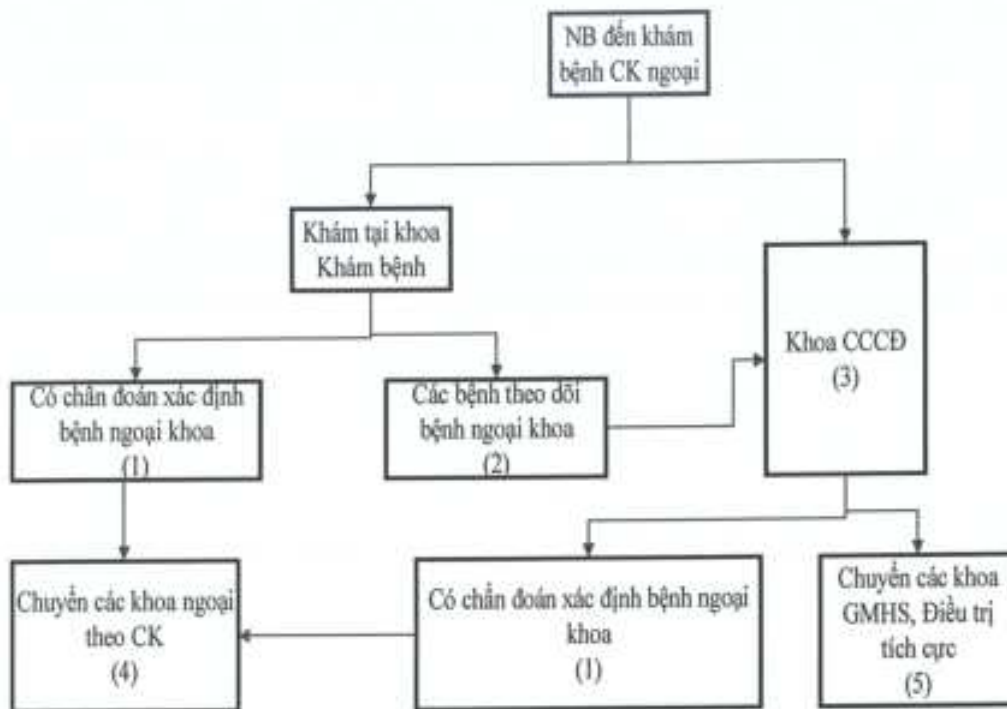
- Ban Giám đốc (để biết);
- Các khoa lâm sàng;
- Lưu: VT; KHTH. *(01)*

GIÁM ĐỐC *kh*
K/T GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Cao Việt Tùng

Y
NH V
NHI
UNG Ư
★

SƠ ĐỒ THỰC HIỆN TIẾP NHẬN ĐIỀU TRỊ BỆNH NHÂN KHÁM, ĐIỀU TRỊ NGOẠI KHOA



Ghi chú:

- (1): Các bệnh chuyên khoa ngoại có chẩn đoán xác định không suy hô hấp, không suy tuần hoàn, không có bệnh nền. Bao gồm bệnh nhân chấn thương xương kín, chấn thương sọ não đã chụp CT-Scan sọ não và GSC ≥ 12 , chấn thương ngực không tổn thương tim, mạch máu lớn, chấn thương tạng không có nguy cơ vỡ tạng thì 2.
- (2): Các bệnh nhân chưa có chẩn đoán xác định bệnh ngoại khoa, nhưng cần tiếp tục theo dõi, làm các xét nghiệm thăm dò chẩn đoán.
- (3): Bệnh nhân thuộc các chuyên khoa Răng hàm mặt, Mắt, Sọ mặt tạo hình, Tai mũi họng. Bệnh nhân đa chấn thương nặng, bệnh ngoại khoa có suy hô hấp, tuần hoàn.
- (4): Các khoa nhận bệnh nhân theo chuyên khoa, chuyển phẫu thuật và tiếp nhận sau phẫu thuật, theo dõi người bệnh tại khoa.
- (5): Chuyển khoa Gây mê khi phẫu thuật cấp cứu ngay, chuyển khoa Điều trị tích cực ngoại khi cần hồi sức.



20