

Hà Nội, ngày 19 tháng 03 năm 2025

CHỈ THỊ

Về việc thực hiện tiêu chuẩn nhập viện và chuyển tuyến đối với người bệnh nhiễm khuẩn đường hô hấp dưới

Kính gửi: Các khoa, phòng, trung tâm

Trong thời gian qua, tình trạng số lượng người bệnh tăng cao, đặc biệt tại một số đơn vị như Trung tâm Hô hấp, khoa Cấp cứu và Chống độc gây áp lực lớn lên công tác khám, điều trị và chăm sóc người bệnh. Nhằm kiểm soát số lượng người bệnh nội trú, nâng cao chất lượng điều trị và tối ưu hóa nguồn lực y tế, Ban Giám đốc Bệnh viện yêu cầu các đơn vị liên quan nghiêm túc thực hiện tiêu chuẩn nhập viện và chuyển tuyến đối với trẻ nhiễm khuẩn đường hô hấp dưới, cụ thể như sau:

1. Thực hiện nghiêm túc tiêu chuẩn nhập viện

Người bệnh được chỉ định nhập viện khi có một trong các tiêu chuẩn sau:

- Khó thở rõ rệt: thở nhanh, rút lõm lồng ngực rõ...
- SpO₂ < 94%.
- Dấu hiệu toàn thân nặng: ăn rất kém - bỏ ăn, nôn tất cả mọi thứ, li bì, co giật.
- Có yếu tố nguy cơ nặng: đẻ non, bệnh phổi mạn tính, bệnh nền nặng (tim bẩm sinh nặng, suy giảm miễn dịch,...).
- Tổn thương nặng trên chẩn đoán hình ảnh: áp xe phổi, tràn dịch màng phổi, viêm phổi hoại tử, tổn thương lan tỏa nhiều thùy phổi.

2. Thực hiện chuyển tuyến đối với các trường hợp đủ tiêu chuẩn

Người bệnh khám tại phòng khám hoặc đang điều trị nội trú cần được xem xét chuyển tuyến nếu đáp ứng đầy đủ các điều kiện sau:

- Không có dấu hiệu suy hô hấp nặng: rút lõm lồng ngực nặng, thở rít, khò khè nặng, thở rên.
- SpO₂ ≥ 94% ở 2 lần đo (người bệnh nội trú: đo 2 lần cách nhau 15-30 phút; người bệnh khám tại đơn vị khám bệnh: đo khi khám và trước khi chuyển tuyến).

- Không có biểu hiện toàn thân nặng: li bì, co giật, bỏ bú hoặc không uống được.
- Không có yếu tố nguy cơ nặng hoặc yếu tố nguy cơ đã được kiểm soát.
- Không có tồn thương nặng trên chẩn đoán hình ảnh (như trong tiêu chuẩn nhập viện).

Chi thị này có hiệu lực kể từ ngày ký. Đề nghị các đơn vị thực hiện đúng các nội dung trên.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để biết);
- Lưu: VT; KHTH.(01)

