

# BỆNH VIỆN BẠCH MAI



## QUY ĐỊNH VẬN CHUYỂN NGƯỜI BỆNH QĐ.03.HT

	<b>Người viết</b>	<b>Người kiểm tra</b>	<b>Người phê duyệt</b>
Họ và tên	Phòng Điều dưỡng Phòng Quản lý chất lượng Phòng Kế hoạch tổng hợp	PGS.TS Nguyễn Quốc Anh	PGS.TS Nguyễn Quốc Anh
Ký			

<b>BỆNH VIỆN BẠCH MAI</b>	<b>QUY ĐỊNH VẬN CHUYỂN NGƯỜI BỆNH</b>	Mã số: QĐ.03.HT Ngày ban hành: 01/11/2015 Lần ban hành: 01
---------------------------	---	--

1. Người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiện đúng các nội dung của quy định này.
2. Nội dung trong quy định này có hiệu lực thi hành như sự chỉ đạo của Giám đốc bệnh viện.
3. Mỗi đơn vị được phát 01 bản (có đóng dấu kiểm soát). Các đơn vị khi có nhu cầu bổ sung thêm tài liệu, đề nghị liên hệ với thư ký ISO để có bản đóng dấu kiểm soát. Cán bộ công chức được cung cấp file mềm trên mạng nội bộ để chia sẻ thông tin khi cần.

**NƠI NHẬN** (ghi rõ nơi nhận rồi đánh dấu X ô bên cạnh)

<input checked="" type="checkbox"/>	Giám đốc	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Phó giám đốc	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Phòng Điều dưỡng	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Phòng QLCL	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Phòng Kế hoạch tổng hợp	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Các đơn vị cận lâm sàng	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

**THEO DÕI TÌNH TRẠNG SỬA ĐỔI** (tình trạng sửa đổi so với bản trước đó)

Trang	Hạng mục sửa đổi	Tóm tắt nội dung hạng mục sửa đổi

## MỤC LỤC

<b>STT</b>	<b>Nội dung</b>	<b>Trang</b>
1.	<b>QUY ĐỊNH CHUNG</b>	4
2.	<b>QUY ĐỊNH CỤ THỂ</b>	4
3.	<i>Đối tượng cần vận chuyển</i>	4
4.	<i>Đối tượng tham gia vận chuyển người bệnh</i>	4
5.	<i>Phương tiện vận chuyển</i>	4
6.	<i>Công tác chuẩn bị</i>	5
7.	<i>Quá trình vận chuyển</i>	5
8.	<b>TRÁCH NHIỆM THỰC HIỆN</b>	6
9.		
10.		
11.		

## **I. QUY ĐỊNH CHUNG:**

1. Chăm sóc người bệnh là một trong những nhiệm vụ trọng tâm của bệnh viện, các hoạt động điều trị, chăm sóc người bệnh phải đảm bảo an toàn, chất lượng và tạo sự hài lòng cho người bệnh.
2. Công tác vận chuyển người bệnh phải được thực hiện bởi người được phân công có chuyên môn, trách nhiệm, đảm bảo an toàn cho người bệnh trong quá trình vận chuyển và đảm bảo đầy đủ các thủ tục hành chính theo quy định.
3. Quy định này áp dụng cho các trường hợp: chuyển người bệnh giữa các khoa điều trị nội trú; chuyển người bệnh đi làm các xét nghiệm cận lâm sàng, chẩn đoán hình ảnh và thăm dò chức năng; chuyển người bệnh đi khám chuyên khoa; chuyển người bệnh đến bệnh viện khác. Quy định này không áp dụng cho trường hợp chuyển người bệnh từ Khoa Khám bệnh và Khoa Khám bệnh theo yêu cầu vào các khoa nội trú.

## **II. QUY ĐỊNH CỤ THỂ:**

### **1. Đối tượng cần vận chuyển:**

- Người bệnh không thể tự đi lại được hoặc phải cần sự trợ giúp của các phương tiện vận chuyển.

### **2. Đối tượng tham gia vận chuyển người bệnh:**

- Điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật viên, nhân viên vận chuyển.
- Học sinh, sinh viên, học viên đang học tập tại các đơn vị có thể tham gia hỗ trợ vận chuyển người bệnh (*khi được phân công*).
- Trường hợp người bệnh chăm sóc cấp 1 cần có bác sĩ tham gia vận chuyển.

### **3. Phương tiện vận chuyển.**

- Xe cứu thương.
- Xe điện vận chuyển.
- Giường cấp cứu.
- Xe đẩy ngò (có kèm cọc truyền nếu cần).
- Cáng nằm (có đai cố định).
- Lồng ấp hoặc cũi có thành chắn chắc chắn (đối với trẻ sơ sinh).
- Đối với trường hợp người bệnh chăm sóc cấp 1, 2 cần mang theo bình ôxy hoặc balon ôxy, hộp cấp cứu (theo phụ lục 1).
- Các phương tiện hỗ trợ khác: ô che, áo mưa, chăn hoặc ga đắp (nếu cần).

**4. Công tác chuẩn bị.**

- Điều dưỡng thông báo kế hoạch vận chuyển cho người bệnh hoặc gia đình người bệnh để cùng trợ giúp.
- Bác sĩ và điều dưỡng đánh giá tình trạng người bệnh, các nguy cơ có thể xảy ra khi vận chuyển người bệnh.
- Chuẩn bị và kiểm tra phương tiện vận chuyển, kiểm tra phương tiện cấp cứu (nếu là người bệnh chăm sóc cấp 1, 2).
- Kiểm tra lại các thủ tục hành chính: Hồ sơ bệnh án, thanh toán viện phí (nếu có) và các giấy tờ cần thiết khác, điền thông tin vào phiếu bàn giao tình trạng người bệnh (phụ lục 2), sổ bàn giao người bệnh trong trường hợp chuyển khoa hoặc chuyển viện .
- Đơn vị có người bệnh chuyển đi liên hệ trước với đơn vị mà người bệnh sẽ được chuyển đến để đã sẵn sàng tiếp nhận người bệnh hoặc làm các xét nghiệm cận lâm sàng, thăm dò chức năng (nếu cần).

**5. Quá trình vận chuyển.**

- Thực hiện đúng kỹ thuật vận chuyển người bệnh.
- Đặt người bệnh ở tư thế thích hợp; che chắn, đắp chăn hoặc ga cho người bệnh (nếu cần).
- Vận chuyển người bệnh nhẹ nhàng, không để người bệnh rơi, ngã.

**\* Chú ý các vị trí vận chuyển:**

- + Từ giường lên cáng và ngược lại.
- + Khi lên dốc và xuống dốc.
- Đối với người bệnh chăm sóc cấp 1, 2 cần theo dõi sát:
  - + Toàn trạng người bệnh: Sắc mặt, nhịp thở, mạch, SpO<sub>2</sub> (nếu có).
  - + Hoạt động của các trang thiết bị đi kèm (nếu có).
  - + Các đường truyền, đường dẫn lưu (nếu có).
- Tại nơi chuyển đến phải bàn giao cụ thể tình trạng người bệnh kèm theo phiếu bàn giao người bệnh hoặc sổ chuyển người bệnh. (Phiếu bàn giao người bệnh sau khi ký nhận dán vào vị trí phiếu theo dõi chăm sóc điều dưỡng trong Hồ sơ Bệnh án). Đối với người bệnh chuyển từ các khoa khám bệnh vào điều trị nội trú thực hiện theo Quy trình ISO: QT.08.KKB.
- Khi kết thúc phải báo cáo lại người có trách nhiệm tại đơn vị chuyển người bệnh.

❖ **Lưu ý:** Trong quá trình vận chuyển, nếu tình trạng người bệnh có diễn biến nặng lên: khó thở, ngừng thở, ngừng tim,... phải khẩn trương tiến hành cấp cứu người bệnh và đưa ngay người bệnh về đơn vị Hồi sức cấp cứu (hoặc cơ sở y tế) gần nhất để đảm bảo người bệnh được cấp cứu kịp thời.

***Các đơn vị có nhiệm vụ phối hợp về nhân lực, phương tiện vận chuyển để xử trí các tình huống cấp cứu đột xuất trong quá trình vận chuyển người bệnh (nếu có) nhằm đảm bảo an toàn cho người bệnh.***

### **III. TRÁCH NHIỆM THỰC HIỆN:**

- Các đơn vị trong bệnh viện có trách nhiệm thực hiện nghiêm túc quy định này.
- Bệnh viện giao cho Phòng Kế hoạch tổng hợp, Phòng Điều dưỡng, Phòng Quản lý chất lượng có nhiệm vụ giám sát, đánh giá việc thực hiện quy định của các đơn vị.
- Trong quá trình thực hiện, có vấn đề vướng mắc, Lãnh đạo các Viện/Trung tâm/Khoa/Phòng phản ánh về Phòng Điều dưỡng theo số điện thoại: **0435765015** để tổng hợp, báo cáo Lãnh đạo bệnh viện xem xét, giải quyết, sửa đổi cho phù hợp.

**Phụ lục 1****DANH MỤC HỘP CẤP CỨU**

<b>TT</b>	<b>THUỐC/ VẬT TƯ</b>	<b>ĐƠN VỊ</b>	<b>SỐ LƯỢNG</b>
1.	Adrenalin 0,1%	ống	02
2.	Bóng bóp + Mask	cái	01
3.	Bơm tiêm 3ml	cái	02
4.	Bông cotton	miếng	05
5.	Kim lấy thuốc	cái	02
6.	Găng tay	đôi	03
7.	Nước cất 10ml	ống	02

## Phụ lục 2

## PHIẾU BÀN GIAO TÌNH TRẠNG NGƯỜI BỆNH

Thông Tin Người Bệnh		
Họ và Tên:..... Tuổi:.....		
Địa chỉ:.....		
NHÂN LỰC VẬN CHUYỂN	PHƯƠNG TIỆN VẬN CHUYỂN	SỐ LƯỢNG
Bác sỹ <input type="checkbox"/>	Xe đẩy, cáng, giường:	
Điều dưỡng <input type="checkbox"/>	Xe cứu thương, xe điện:	
Hộ sinh <input type="checkbox"/>	Đường truyền TM:	
Kỹ thuật viên <input type="checkbox"/>	Máy truyền dịch, bơm tiêm điện:	
Nhân lực khác.....	Máy thở:	
	Bình (Balon) ôxy:	
	Film (XQ): <input type="checkbox"/> (CTScanner): <input type="checkbox"/>	
	Hồ sơ bệnh án: <input type="checkbox"/> Hộp cấp cứu: <input type="checkbox"/>	
	Thiết bị khác:.....	
TÌNH TRẠNG NGƯỜI BỆNH CHUYỂN ĐI	TÌNH TRẠNG NGƯỜI BỆNH CHUYỂN ĐẾN	
Tỉnh: <input type="checkbox"/> Lơ mơ: <input type="checkbox"/> Hôn mê: <input type="checkbox"/> M:.....HA:.....T:..... SpO2:.....Nhịpthở:.....	Tỉnh: <input type="checkbox"/> Lơ mơ: <input type="checkbox"/> Hôn mê: <input type="checkbox"/> M:.....HA:.....T:..... SpO2:.....Nhịpthở:.....	
<b>Các vấn đề khác:</b> ..... ..... ..... .....		
KHOA CHUYỂN ĐI:	KHOA CHUYỂN ĐẾN:	
Người bàn giao (ký và ghi rõ họ tên)	Người nhận (ký và ghi rõ họ tên)	