

## THÔNG BÁO

### Về việc tăng cường đảm bảo an toàn trong công tác phòng chống dịch bệnh COVID-19

**KHẨN**

Kính gửi: Lãnh đạo các Viện, Trung tâm, Khoa, Phòng.

Tình hình dịch bệnh Covid 19 đang có diễn biến mới phức tạp tại Việt Nam. Thực hiện công văn số 3629/CV-BCĐQG ngày 06/07/2020 của Ban chỉ đạo Quốc Gia phòng chống dịch viêm đường hô hấp cấp do chủng mới vi rút Corona gây ra về việc tiếp tục thực hiện biện pháp phòng và kiểm soát lây nhiễm SARS-CoV-2 trong tình hình mới, Giám đốc bệnh viện yêu cầu các Viện, Trung tâm, Khoa phòng thực hiện nghiêm túc các nội dung sau:

- Thực hiện nghiêm túc 02 Quy trình Giám đốc bệnh viện đã phê duyệt:
  - + Quy trình Khám và xử trí người bệnh cấp cứu Ngoại khoa nghi nhiễm Covid 19 - **QT.01.20.KHTH (Bản cập nhật lần 1)** ban hành ngày 20/03/2020
  - + Quy trình sàng lọc và xử trí người khám bệnh nghi nhiễm viêm đường hô hấp do vi rút Corona mới nCoV - **QT.02.20.KHTH** ban hành ngày 11/02/2020.
- Tạm dừng việc đi công tác, thăm quan nghỉ mát của tất cả cá nhân, đơn vị trong viện cho đến khi có thông báo tiếp theo. Trường hợp đặc biệt phải do Giám đốc bệnh viện quyết định.
- Những cán bộ đến và đi qua Đà Nẵng trong vòng 14 ngày trở lại đây phải thực hiện khai báo y tế, tình trạng sức khỏe, có xác nhận của lãnh đạo đơn vị và gửi về phòng Kế hoạch tổng hợp.
- Với người bệnh đến từ Đà Nẵng trong vòng 14 ngày trở lại đây phải thực hiện khai báo y tế, kiểm tra sức khỏe. Nếu phát hiện nghi ngờ phải ngay lập tức chuyển vào phòng khám cách ly hoặc khu điều trị cách ly theo đúng quy trình.
- Cán bộ, nhân viên bệnh viện không phát ngôn về tình hình dịch bệnh Covid-19 trên các phương tiện thông tin đại chúng và mạng xã hội.
- Đề nghị lãnh đạo các Viện, Trung tâm, Khoa, Phòng phổ biến tới toàn thể các nhân viên trong đơn vị nghiêm túc thực hiện những nội dung trên và chịu trách nhiệm toàn diện trước Ban Giám đốc.

Trong quá trình triển khai nếu có vướng mắc, đơn vị liên hệ tới Tổ Y vụ - Phòng Kế hoạch Tổng hợp (số máy lẻ - 567) hoặc BS. Phạm Gia Anh - số điện thoại: 097.599.8989 để tổng hợp, báo cáo Giám đốc

Trân trọng cảm ơn./.

*Nơi nhận:*

- Như trên;
- Bộ Y tế (để b/c);
- Ban Giám đốc (để b/c);
- Lưu VT, KHTH.

TL.GIÁM ĐỐC  
TP. KẾ HOẠCH TỔNG HỢP



Phạm Gia Anh

49

BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ VIỆT ĐỨC



BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ  
VIỆT ĐỨC  
UNIVERSITY HOSPITAL

QUY TRÌNH  
KHÁM VÀ XỬ TRÍ NGƯỜI BỆNH CẤP CỨU  
NGOẠI KHOA NGHI NHIỄM COVID-19

QT.01.20.KHTH  
BẢN CẬP NHẬT LẦN 1



Nhiệm vụ	Họ và tên	Chức danh	Ký tên
Người phê duyệt	Trần Bình Giang	Giám đốc bệnh viện	
Người kiểm tra	Phạm Gia Anh	Trưởng phòng KHTH	
	Phạm Hải Bằng	Trưởng phòng KSNK	
	Lưu Quang Thùy	Phó Giám đốc Trung tâm GMHSNK	
Người viết	Nguyễn Xuân Huy	Phòng KHTH	



BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ  
**VIỆT ĐỨC**  
UNIVERSITY HOSPITAL

**QUY TRÌNH KHÁM VÀ XỬ TRÍ  
NGƯỜI BỆNH CẤP CỨU NGOẠI  
KHOA NGHI NHIỄM COVID-19**

Mã số: QT.01.20.KHTH

Ngày ban hành: 20.03.20

Lần ban hành: 02

1. Người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiện đúng các nội dung của quy trình này.
2. Nội dung trong quy trình 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).

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

<input type="checkbox"/>	Giám đốc	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ban giám đốc	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Các Trung tâm	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Các Khoa	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Các Phòng	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<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

### **1. Mục đích**

- Thống nhất quy trình sàng lọc, phát hiện sớm, cách ly và xử trí người bệnh cấp cứu ngoại khoa nghi viêm đường hô hấp cấp do nhiễm vi rút Corona mới (nCoV).

### **2. Phạm vi áp dụng**

- Áp dụng đối với tất cả các người bệnh đến khám tại Phòng khám Cấp cứu - Khoa khám bệnh - Bệnh viện HN Việt Đức.

### **3. Tài liệu tham khảo**

- Quyết định 125/QĐ-BYT ngày 16/01/2020: Hướng dẫn Chẩn đoán và điều trị bệnh viêm phổi cấp do chủng vi rút Corona mới (nCoV).


- Công văn 62/KCB-NV ngày 17/01/2020: Về việc phát hiện sớm và chuẩn bị tốt việc phòng, chống bệnh dịch viêm phổi cấp do Corona vi rút mới.

- Quyết định 181/QĐ-BYT ngày 21/01/2020: Hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng, chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona.

### **4. Các chữ viết tắt**

- NB: Người bệnh
- NV: Nhân viên
- BGĐ: Ban Giám đốc
- BS: Bác sĩ
- ĐD: Điều dưỡng
- KHTH: Kế hoạch tổng hợp
- HCQT: Hành chính quản trị
- GMHS: Gây mê hồi sức
- KSNK: Kiểm soát nhiễm khuẩn

## 5. Nội dung

Trách nhiệm	Nội dung công việc	Mô tả / Yêu cầu
<p><b>Bước 1</b> ĐD tiếp đón Nhân viên bảo vệ (phòng khám cấp cứu)</p>	 <p style="text-align: center;"><b>Tiếp nhận, phân loại NB</b></p>	<p><b>1. Trường hợp bệnh viện được thông báo từ bệnh viện khác hoặc tuyến dưới trước khi BN được chuyển đến đã khẳng định nhiễm (F0) hoặc tiếp xúc gần (F1):</b> Bs Cột I trực tiếp điều hành tua trực đón bệnh nhân, trang bị phòng hộ đầy đủ, khám sơ bộ đánh giá tình trạng theo 5 mức độ như sau: <b>Bước 4</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chuyển đi được ngay: <b>Bước 5</b></li> <li>- Cần làm tiêu phẫu: <b>Bước 6</b></li> <li>- Cần theo dõi: <b>Bước 7</b></li> <li>- Cần hồi sức tích cực, theo dõi, không chuyển được ngay vì cần theo dõi ngoại khoa: <b>Bước 8</b></li> <li>- Mở cấp cứu đẩy thẳng phòng mổ: <b>Bước 9</b></li> </ul> <p><b>2. Bệnh nhân đến khám cấp cứu thường quy:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Điều dưỡng tiếp đón: đeo khẩu trang giấy, kính, găng tay y tế, quần áo blu.</li> <li>- Khai thác tình trạng sức khỏe NB (Ho, sốt, khó thở), yếu tố dịch tễ (đi qua các nước có dịch COVID-19: Trung Quốc, Nhật Bản, Hàn Quốc, Châu Âu, Anh, Mỹ... và các vùng công bố dịch tại Việt Nam), tiếp xúc trực tiếp hoặc tiếp xúc gần (F1) với người nhiễm COVID-19.</li> <li>- Phân loại NB: Điều dưỡng đánh giá nhanh tình trạng cấp cứu ngoại khoa của NB: tình trạng shock, suy hô hấp, Chấn thương bụng kín, chấn thương sọ não, chấn thương chỉnh hình... Đánh giá tình trạng nhiễm COVID-19: NB đã được chẩn đoán xác định nhiễm COVID-19 từ trước hoặc người nghi nhiễm COVID-19.</li> <li>- Mời NB vào phòng khám cách ly. Mời người nhà NB chờ tại buồng đệm.</li> <li>- Yêu cầu NB, người nhà NB đeo khẩu trang đúng quy định, sát khuẩn tay, không được tự ý đi lại trong khuôn viên BV.</li> <li>- Mời BS trực cột 1 Ngoại (hoặc BS cột 2 nếu BS cột 1 đang mổ) ra đánh giá NB, báo cáo ngay cho trưởng Phòng khám.</li> <li>- Điều dưỡng tiếp đón chờ trước cửa buồng đệm, nhận y lệnh từ BS thăm khám. Điều dưỡng sẽ nhận tờ khai báo thông tin của NB (khử khuẩn), tổng hợp thông tin theo mẫu BV đã ban hành, gửi về tổ thống kê phòng KHTH trước 9h sáng hôm sau.</li> <li>- Báo nhân viên bảo vệ canh gác trước cửa buồng đệm, yêu cầu nội bất xuất ngoại bất nhập, trừ những người có nhiệm vụ được vào.</li> </ul>

<p><b>Bước 2</b></p> <p><b>BS cột 1</b></p> <p><b>BS chuyên khoa</b></p> <p>(phòng khám cách ly)</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>Lựa chọn BS thăm khám NB</b> </div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BS cột 1 (cột 2) tiếp nhận thông tin NB từ ĐD phòng khám. Mời các BS cột 1 chuyên khoa thăm khám bệnh nhân: sọ não, chỉnh hình, cột sống, tim mạch lồng ngực, THHM, hồi sức...</li> <li>- BS Cột 1 (cột 2) nắm bắt tình hình để chỉ đạo chung. Đặc biệt, NV phòng khám, bảo vệ hạn chế tối đa người bệnh và người nhà NB trong khu vực tiếp đón khi có NB nguy cơ vào cấp cứu.</li> <li>- <b>BS trực tiếp thăm khám phải đeo khẩu trang N95, bộ đồ phòng dịch: quần, áo, mũ, kính, bốt, găng tay.</b></li> </ul>
<p><b>Bước 3</b></p> <p><b>BS cột 1</b></p> <p><b>BS Chuyên khoa</b></p> <p>(phòng khám cách ly)</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <b>Thăm khám và ra chỉ định</b> </div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Đánh giá lại tình trạng sức khỏe, khai thác chi tiết yếu tố dịch tễ của NB.</li> <li>- Yêu cầu người bệnh hoặc người nhà NB điền vào mẫu khai thông tin, ký tên. Yêu cầu phải khai chính xác thông tin và chịu trách nhiệm trước pháp luật.</li> <li>- Đánh giá chính xác tình trạng bệnh lý ngoại khoa của NB.</li> <li>- Cân nhắc kỹ lưỡng khi đưa ra chỉ định cận lâm sàng, hạn chế tối đa việc vận chuyển NB ra ngoài phòng cách ly. <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Nếu NB cần xét nghiệm máu, siêu âm, chụp XQ sẽ làm tại chỗ. Nhân viên thực hiện các chỉ định cận lâm sàng trực tiếp trên NB cần đeo khẩu trang, áo giấy, mũ giấy, kính, bốt, găng tay.</li> <li>+ Nếu NB cần chụp CT scanner, cộng hưởng từ hoặc các chỉ định cận lâm sàng chuyên sâu BS cột 1 sẽ trực tiếp liên hệ với lãnh đạo các đơn vị cận lâm sàng để chỉ đạo thực hiện an toàn, phòng tránh lây nhiễm cho nhân viên y tế và người bệnh khác. BS cột 1 chỉ đạo nhân viên phòng khám, nhân viên bảo vệ phối hợp.</li> </ul> </li> <li><b>Yêu cầu:</b> - Đường vận chuyển từ PK cách ly đi theo đường hành lang nội bộ khoa giữa các phòng HS tới phòng chụp, có ngăn cách xung quanh bằng giải phân cách màu vàng và có biển báo “khu cách ly”</li> <li>- Tất cả NB, người nhà NB tạm thời ở yên trong phòng theo dõi, phòng HS1, HS2, HS3 đảm bảo đủ bác sỹ, điều dưỡng trong thời gian đưa NB đi chụp.</li> <li>- BS cột 1 báo cáo tình hình NB cho lãnh đạo phòng KHTH để phối hợp thực hiện.</li> </ul>
<p><b>Bước 4</b></p> <p><b>BS cột 1</b></p> <p><b>Phòng KHTH</b></p> <p><b>Ban giám đốc</b></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>Hướng xử trí NB</b> </div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BS Cột 1 đề xuất quyết định xử trí NB, trao đổi trực tiếp với lãnh đạo phòng KHTH, xin ý kiến chỉ đạo chính thức của Ban giám đốc rồi tiến hành thực hiện.</li> <li>+ NB không có bệnh lý ngoại khoa hoặc bệnh lý ngoại khoa có thể trì hoãn chưa phải mổ ngay, sẽ được liên hệ chuyển BV Bệnh nhiệt đới trung ương cơ sở II (Kim Chung) → Bước 5</li> <li>+ NB cần thực hiện tiểu phẫu thuật. → Bước 6</li> <li>+ NB cần theo dõi. → Bước 7</li> <li>+ NB cần hồi sức tích cực → Bước 8</li> <li>+ NB cần phẫu thuật cấp cứu ngay → Bước 9</li> </ul>

**Bước 5: Chuyển NB tới Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương cơ sở II (Kim chung)**

<b>Bước 5.1</b>	<b>Lựa chọn NB chuyển BV Nhiệt đới TW</b>	NB không có bệnh lý ngoại khoa cấp cứu, bệnh lý ngoại khoa có thể trì hoãn chưa phải mổ ngay, NB sau khi được thực hiện tiểu phẫu thuật, NB đã được phẫu thuật cấp cứu ổn định hoặc NB tình trạng nặng đã được hồi sức ổn định... sẽ được liên hệ chuyển BV Bệnh nhiệt đới trung ương cơ sở II (Kim Chung)
<b>Bước 5.2</b> BS Chuyên khoa	<b>Giải thích NB, người nhà NB Hoàn thiện HSBA trước khi chuyển viện</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- BS trực tiếp thăm khám giải thích cho NB, người nhà NB về việc chuyển BV Bệnh nhiệt đới cơ sở II (Kim Chung) để điều trị tiếp.</li><li>- BS thăm khám trực tiếp viết giấy chuyển viện, biên bản hội chẩn ghi ý kiến của các chuyên khoa, có chữ ký của BS chuyên khoa, BC cột 1: xác nhận rõ lý do chuyển viện nghi nhiễm COVID-19, tình trạng bệnh ngoại khoa trì hoãn mổ, ghi rõ hướng dẫn xử trí ngoại khoa tiếp theo khi NB ổn định về COVID-19.</li></ul>
<b>Bước 5.3</b> BS Cột 1	<b>Liên hệ Bệnh viện bệnh Nhiệt đới TW</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- BS Cột 1 trực tiếp liên hệ với đường dây nóng Bệnh viện Bệnh nhiệt đới trung ương Cơ sở II (Kim Chung, số điện thoại: <b>0969.241.616</b>) để trao đổi về tình trạng NB, thống nhất phương án chuyển viện.</li></ul>
<b>Bước 5.4</b> ĐD phòng khám/ Người nhà NB	<b>Hoàn thiện thủ tục</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Người nhà NB hoặc điều dưỡng phòng khám (nếu không có người nhà) trực tiếp đi thực hiện các thủ tục hành chính, thanh toán viện phí, mua thuốc điều trị ngoại trú...</li></ul>
<b>Bước 5.5</b> BS Cột 1 Phòng HCQT	<b>Vận chuyển NB</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- BS Cột 1 trực tiếp chỉ đạo tổ xe cấp cứu lên phương án chuyển viện, số điện thoại....</li><li>- NB từ phòng khám cách ly (hoặc đơn vị đang theo dõi) được chuyển thẳng ra xe cấp cứu chờ sẵn tại chân cầu thang. Nhân viên bảo vệ cách ly hoàn toàn những người không phận sự (NB và người nhà NB khác...) khỏi quá trình vận chuyển lên xe.</li></ul>
<b>Bước 5.6</b> NV khoa khám bệnh Khoa KSNK	<b>Kiểm soát nhiễm khuẩn sau khi chuyển</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- NV khoa khám bệnh liên hệ khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn thực hiện khử trùng toàn bộ khu vực, trang thiết bị, phương tiện vận chuyển, xử lý chất thải y tế, chất thải NB tại phòng khám người nghi nhiễm COVID-19 theo đúng quy định</li></ul>



### Bước 6. Người bệnh cần thực hiện tiểu phẫu thuật

<p><b><u>Bước 6.1</u></b> BS Chuyên khoa BS, DD Phụ tiểu phẫu</p>	<p><b>Thực hiện tiểu phẫu thuật</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sau khi có kết quả cận lâm sàng, BS Cột 1 chỉ đạo BS chuyên khoa (chịu trách nhiệm chính trong tua), BS phụ tiểu phẫu, DD phụ tiểu phẫu chuẩn bị dụng cụ, trang thiết bị thực hiện tiểu phẫu thuật cho NB.</li> <li>- Tại phòng tiểu phẫu thuật ngay tại phòng khám cách ly có BS chuyên khoa, BS phụ tiểu phẫu, DD phụ tiểu phẫu tham gia kỹ thuật theo đúng quy trình Bộ Y tế ban hành.</li> <li>- Yêu cầu trang phục của người tham gia tiểu phẫu thuật: đeo khẩu trang N95, bộ đồ phòng dịch: quần, áo, mũ, kính, bốt, găng tay.</li> </ul>
<p><b><u>Bước 6.2</u></b> BS chuyên khoa</p>	<p><b>Theo dõi sau tiểu phẫu thuật</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sau khi thực hiện tiểu phẫu thuật, NB được theo dõi tại phòng tiểu phẫu ổn định, BS chuyên khoa kê đơn thuốc điều trị ngoại trú.</li> </ul>
<p><b><u>Bước 6.3</u></b> ĐD phòng khám/ Người nhà NB</p>	<p><b>Liên hệ và chuyển NB tới bệnh viện bệnh nhiệt đới TW</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BS Cột 1 trực tiếp chỉ đạo vận chuyển NB tới Bệnh viện Bệnh nhiệt đới trung ương cơ sở II theo <b>Bước 5</b></li> </ul>
<p><b><u>Bước 6.4</u></b> BS Cột 1 Khoa KSNK</p>	<p><b>Kiểm soát nhiễm khuẩn sau khi chuyển</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BS cột 1 liên hệ trực tiếp khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn thực hiện khử trùng toàn bộ khu vực, trang thiết bị, phương tiện vận chuyển, xử lý chất thải y tế, chất thải NB người nghi nhiễm COVID-19 theo đúng quy định</li> </ul>

### Bước 7. Người bệnh cần theo dõi

<p><b><u>Bước 7.1</u></b></p>	<p><b>Lựa chọn NB cần theo dõi</b></p>	<p>NB sau khi hồi sức tích cực ổn định, cần theo dõi các bệnh lý ngoại khoa (chấn thương sọ não, đa chấn thương...); các bệnh lý ngoại khoa có thể mổ cấp cứu trì hoãn 1 vài ngày, NB sau khi phẫu thuật cấp cứu...</p>
<p><b><u>Bước 7.2</u></b> BS Cột 1</p>	<p><b>Liên hệ chuyển NB</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BS cột 1 trực tiếp liên hệ với lãnh đạo khoa Phẫu thuật nhiễm khuẩn để tổ chức vận chuyển NB tới khu vực điều trị cách ly theo đúng quy trình.</li> <li>- BS Cột 1 trực tiếp chỉ đạo lên phương án vận chuyển NB.</li> </ul>
<p><b><u>Bước 7.3</u></b> Tổ vận chuyển</p>	<p><b>Vận chuyển NB</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- NB từ phòng khám cách ly hoặc từ phòng mổ hữu trùng được chuyển thẳng ra xe vận chuyển chờ sẵn tại cửa phòng khám cách ly.</li> <li>- Đường vận chuyển: từ phòng khám cách ly di chuyển trên xe đi thẳng tới cuối đường cửa hội trường Tôn Thất Tùng</li> </ul>

		<p>sau đó rẽ phải, đi thẳng về khoa PT Nhiễm Khuẩn.</p> <p><b>Yêu cầu:</b> Nhân viên bảo vệ cách ly hoàn toàn những người không phận sự (NB và người nhà NB khác...) khỏi quá trình vận chuyển về khu điều trị cách ly.</p>
<p><b>Bước 7.4</b></p> <p>Khoa PT Nhiễm khuẩn</p> <p>Phòng KHTH</p>	<p><b>Tiếp nhận và điều trị NB</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Khoa Phẫu thuật Nhiễm khuẩn thực hiện tiếp nhận NB, điều trị, theo dõi và cách ly NB theo đúng quy trình.</li> <li>- Khoa Phẫu thuật nhiễm khuẩn báo lãnh đạo phòng KHTH để liên hệ viện Vệ sinh dịch tễ trung ương đến làm xét nghiệm COVID-19 cho NB sớm nhất có thể.</li> <li>- BS, điều dưỡng trực tiếp thăm khám và chăm sóc NB tại khu vực điều trị cách ly phải đeo khẩu trang N95, bộ đồ phòng dịch: quần, áo, mũ, kính, bốt, găng tay.</li> <li>- Khoa Phẫu thuật nhiễm khuẩn báo nhân viên bảo vệ canh gác trước cửa khu điều trị cách ly, yêu cầu nội bất xuất ngoại bất nhập, trừ những người có nhiệm vụ được vào. Khoa sẽ liên lạc với người nhà NB khi có thủ tục hành chính phát sinh.</li> </ul>
<p><b>Bước 7.5</b></p> <p>Khoa Dinh dưỡng</p>	<p><b>Đảm bảo dinh dưỡng</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Khoa dinh dưỡng cung cấp toàn bộ suất ăn, nước uống tại chỗ, đảm bảo an toàn vệ sinh thực phẩm cho NB</li> </ul>
<p><b>Bước 7.6</b></p> <p>NV khoa Khám bệnh</p> <p>NV PT Nhiễm khuẩn</p> <p>Khoa KSNK</p>	<p><b>Kiểm soát nhiễm khuẩn sau khi chuyển</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- NV khoa khám bệnh liên hệ trực tiếp báo khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn để phối hợp thực hiện khử trùng toàn bộ khu vực, trang thiết bị, phương tiện vận chuyển, xử lý chất thải y tế, chất thải NB người nghi nhiễm COVID-19 theo đúng quy định trong quá trình NB nằm tại phòng khám cách ly và trên đường vận chuyển vào khoa PT Nhiễm khuẩn.</li> <li>- NV khoa phẫu thuật nhiễm khuẩn hệ trực tiếp báo khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn để phối hợp thực hiện khử trùng toàn bộ khu vực, trang thiết bị, phương tiện vận chuyển, xử lý chất thải y tế, chất thải NB người nghi nhiễm COVID-19 theo đúng quy định trong quá trình NB nằm điều trị tại Khoa PT Nhiễm Khuẩn.</li> </ul>
<p><b>Bước 7.7</b></p> <p>Lãnh đạo khoa PT NK</p> <p>Phòng KHTH</p>	<p><b>Hướng xử trí tiếp theo</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Khi NB có kết quả xét nghiệm âm tính sẽ dỡ bỏ lệnh cách ly, hội chẩn với các khoa để chuyển về các khoa phù hợp.</li> <li>- Nếu NB cần phẫu thuật có chuẩn bị, Khoa Phẫu thuật nhiễm khuẩn hội chẩn với chuyên khoa liên quan và thực hiện theo Bước 5, tương tự phẫu thuật cấp cứu.</li> <li>- Khi NB đã ổn định, có kết quả dương tính, khoa Phẫu liên hệ chuyển NB sang Bệnh viện bệnh Nhiệt đới trung ương cơ sở II theo <b>Bước 5.1</b> (thay cho vai trò của BS cột 1)</li> </ul>

<b>Bước 8. Người bệnh cần hồi sức tích cực</b>		
<b><u>Bước 8.1</u></b>	<b>Lựa chọn NB cần HSTC</b>	- NB cần hồi sức tích cực gồm: Chấn thương sọ não nặng, shock đa chấn thương, suy hô hấp do các nguyên nhân... Những NB này đòi hỏi phải hồi sức tích cực, thở máy...
<b><u>Bước 8.2</u></b> <b>BS Cột 1</b> <b>BS GMHS</b> <b>trực cấp cứu</b>	<b>Hồi sức, tích cực NB</b>	- BS Cột 1 chỉ đạo BS Hồi sức phòng khám tiến hành cấp cứu NB tại phòng khám cách ly, cho thở máy nếu cần, phối hợp với BS cột I để đánh giá tình trạng bệnh ngoại khoa. - BS, điều dưỡng trực tiếp thăm khám và chăm sóc NB tại phòng khám cách ly phải đeo khẩu trang N95, bộ đồ phòng dịch: quần, áo, mũ, kính, găng tay.
<b><u>Bước 8.3</u></b> <b>BS chuyên khoa</b>	<b>Hướng xử trí tiếp theo</b>	- Nếu NB không cần can thiệp ngoại khoa hoặc can thiệp ngoại khoa có thể trì hoãn dài ngày, BS cột 1 trực tiếp liên hệ chuyển NB sang Bệnh viện Bệnh nhiệt đới trung ương theo <b>Bước 5</b> . - Nếu NB cần phẫu thuật cấp cứu, BS cột 1 trực tiếp chỉ đạo phẫu thuật cấp cứu theo <b>Bước 9</b> - Nếu NB cần theo dõi tiếp tại khu điều trị cách ly, BS cột I trực tiếp chỉ đạo theo <b>Bước 7</b>
<b><u>Bước 8.4</u></b> <b>NV phòng khám</b> <b>Khoa KSNK</b>	<b>Kiểm soát nhiễm khuẩn sau khi chuyển</b>	- NV khoa khám bệnh liên hệ trực tiếp báo khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn để phối hợp thực hiện khử trùng toàn bộ khu vực, trang thiết bị, phương tiện vận chuyển, xử lý chất thải y tế, chất thải NB người nghi nhiễm COVID-19 theo đúng quy định trong quá trình NB nằm tại phòng khám cách ly và trên đường vận chuyển vào khoa PT Nhiễm khuẩn.

## Bước 9. NB cần phẫu thuật cấp cứu

<p><b><u>Bước 9.1</u></b> BS Cột 1, BS Chuyên khoa</p>	<p style="text-align: center;"><b>Liên hệ vận chuyển</b></p>	<p>Khi NB cần phẫu thuật cấp cứu ngay, BS cột 1 trực tiếp liên hệ với BS Cột 1 Gây mê hồi sức để tổ chức vận chuyển và phẫu thuật NB tại phòng mổ hữu trùng.</p> <p>- Đường vận chuyển: +Từ phòng khám cách ly di chuyển trên xe đi thẳng tới cuối đường trước cửa hội trường Tôn Thất Tùng sau đó rẽ phải, đi thẳng tới cửa số 4 – phòng mổ hữu trùng. +Từ phòng điều trị cách ly (khoa PT Nhiễm khuẩn) di chuyển trên đường mặt trước nhà B4 tới thẳng cửa số 4 – phòng mổ hữu trùng.</p> <p><b>Yêu cầu:</b> Nhân viên bảo vệ cách ly hoàn toàn những người không phận sự (NB và người nhà NB khác...) khỏi quá trình vận chuyển về khu điều trị cách ly.</p>
<p><b><u>Bước 9.2</u></b> BS GMHS ĐD phụ mê ĐD dụng cụ</p>	<p style="text-align: center;"><b>Chuẩn bị và tiếp đón NB</b></p>	<p>- Khi có người bệnh (NB) nhiễm Covid-19 phải phẫu thuật, e kíp gây mê được phân công mặc quần áo giấy, đồ bảo hộ, đeo khẩu trang N95, đeo kính, mang găng tay.</p> <p>- Chuẩn bị phương tiện gây mê/gây tê, phương tiện cấp cứu, dụng cụ cho ca phẫu thuật (dùng dụng cụ sử dụng 1 lần nếu có).</p> <p>- ĐD phụ mê đón NB vào phòng mổ áp lực âm (có dán nhãn tính hiệu đang phẫu thuật cho NB nghi nhiễm/ nhiễm Covid-19: cửa số 4 - phòng mổ hữu trùng, dùng toan giấy đón NB.</p>
<p><b><u>Bước 9.3</u></b> PTV BS GMHS ĐD phụ mê</p>	<p style="text-align: center;"><b>Chuẩn bị Gây mê/Gây tê cho NB</b></p>	<p>- Bác sỹ gây mê khám, đánh giá NB, đánh giá tổn thương, trao đổi với phẫu thuật viên đưa ra kế hoạch vô cảm</p> <p>- Điều dưỡng phụ mê lắp các thiết bị theo dõi, cho NB thở oxy mask, đặt đường truyền tĩnh mạch, chuẩn bị phương tiện, thuốc theo chỉ định của bác sỹ gây mê.</p> <p>- Phẫu thuật viên kiểm tra lại NB, hồ sơ, trao đổi cách thức phẫu thuật với bác sỹ gây mê, điều dưỡng dụng cụ về các dụng cụ cần thiết cho ca mổ.</p> <p>- Điều dưỡng dụng cụ chuẩn bị dụng cụ, rửa tay ngoại khoa và mặc áo giấy vô khuẩn chuẩn bị cho ca mổ.</p>
<p><b><u>Bước 9.4</u></b> BS GMHS ĐD phụ mê</p>	<p style="text-align: center;"><b>Lưu ý khi Gây mê/Gây tê cho NB</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>❖ Gây mê nội khí quản</b></p> <p>-Dự trữ oxy 100% trong 5 phút và khởi mê nhanh không bóp bóng để tránh phát tán virus từ đường thở.</p> <p>- Tránh đặt NKQ cho NB tỉnh qua nội soi mềm trừ trường hợp có chỉ định, tránh để NB tỉnh trong lúc đặt ống NKQ. Nên sử dụng đèn soi thanh quản có camera</p> <p>- Không dùng thuốc tê dạng phun sẽ làm phát tán virus</p> <p>- Bác sỹ gây mê có kinh nghiệm đặt NKQ.</p> <p>- Nếu phải khởi mê nhanh: lên kế hoạch với 2 người phụ có kinh nghiệm, một người thực hiện ấn sụn nhẫn, một người tiêm thuốc. Nếu phải thông khí bằng tay, nên thông khí với thể tích nhỏ.</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kỹ thuật đặt NKQ 2 găng: Đặt NKQ có ống hút trên cuff và kiểm tra vị trí ống đúng trong khí quản, tháo găng ngoài sau khi đặt NKQ, lắp sonde hút kín.</li> <li>- Bọc ngay đèn soi thanh quản, các dụng cụ đặt NKQ trong túi Zip (nylon 2 lớp)</li> <li>- Luôn thay găng trước khi chạm vào các khu vực khác.</li> <li>- Cài đặt máy thở phù hợp theo NB</li> <li>- Đặt phin lọc HEPA giữa dây máy thở chữ Y và mặt nạ của NB, ống nội khí quản hoặc mask thanh quản</li> <li>- Đặt sonde dạ dày, đường truyền tĩnh mạch trung ương, động mạch nếu cần</li> <li>- Dự phòng thuốc chống nôn cho người bệnh</li> <li style="text-align: center;">❖ <i>Gây tê</i></li> <li>- Để NB tiếp tục đeo khẩu trang. Nên dùng máy siêu âm hướng dẫn gây tê vùng</li> <li>- Nên bọc phủ máy siêu âm và dây trong thủ thuật để hạn chế nhiễm bẩn thiết bị</li> </ul>
<p><b><u>Bước 9.5</u></b></p> <p><b>PTV</b></p> <p><b>BS Phụ</b></p> <p><b>phẫu thuật</b></p>	<p><b>Phẫu thuật</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BS Cột 1 chỉ định PTV và phụ phẫu thuật tối thiểu cần thiết</li> <li>- PTV, BS phụ phẫu thuật được phân công mặc quần áo giấy, đồ bảo hộ, đeo khẩu trang N95, đeo kính, mang găng tay.</li> </ul>
<p><b><u>Bước 9.6</u></b></p> <p><b>BS GMHS</b></p> <p><b>ĐD phụ mê</b></p>	<p><b>Thoát mê và chuyển NB</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- NB gây tê vùng chuyển phòng PTNK hoặc BV Nhiệt đới trung ương khi đủ điều kiện</li> <li>- NB gây mê NKQ không cần hồi sức thêm rút NKQ tại phòng mổ khi đủ tiêu chuẩn và chuyển phòng 13 hoặc bệnh viện Nhiệt đới trung ương (chú ý tránh để NB ho trong và sau khi rút ống, nên hút ống trước khi NB tỉnh)</li> <li>- Nếu bệnh nhân cần thở máy liên hệ chuyển khoa hồi sức bệnh viện Nhiệt đới.</li> </ul>
<p><b><u>Bước 9.7</u></b></p> <p><b>Khoa KSNK</b></p>	<p><b>Vệ sinh, khử trùng phòng mổ</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sau khi NB chuyển khỏi phòng phẫu thuật, để phòng chống 30 phút cho tới khi không khí được thay thế</li> <li>- Tất cả các dụng cụ phẫu thuật, dụng cụ gây mê phải được đóng gói trong túi nhựa hai lớp và xử lý theo quy trình.</li> <li>- Các chất thải phải thu gom vào túi màu vàng buộc kín (tốt nhất là hai hoặc ba lớp túi). Dán nhãn rác thải nguy hại. Báo kiểm soát nhiễm khuẩn xuống thu gom ngay.</li> <li>- Lau chùi toàn bộ bề mặt phòng mổ bằng dung dịch khử trùng</li> <li>- Khử khuẩn phòng mổ sau khi chuyển NB và lau rửa phòng mổ, xe đẩy, cang.</li> <li>- Khi tháo bỏ các phương tiện bảo hộ nên tránh chạm vào tóc, mặt trước khi rửa tay. Cần rửa tay sạch sau khi tháo các phương tiện bảo hộ bằng dung dịch sát trùng</li> <li>- Phun xịt toàn bộ hành lang, nơi tiếp đón NB bằng dung dịch khử trùng thích hợp.</li> </ul>

Bộ phận phụ trách	Nguyên tắc chung	Mô tả
<ul style="list-style-type: none"> <li>- BS Cột 1</li> <li>- Vận chuyển</li> <li>- HCQT</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Nguyên tắc vận chuyển NB</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- NB có thể được vận chuyển bằng cáng, xe vận chuyển trong bệnh viện, xe cứu thương để chuyển viện.</li> <li>- Yêu cầu chỉ có 2 nhân viên vận chuyển hoặc 01 lái xe và người nhà NB tham gia quá trình vận chuyển.</li> <li>- Trang phục khi vận chuyển: Nhân viên vận chuyển cần đeo khẩu trang, áo giấy, mũ giấy, kính, bốt, găng tay. NB và người nhà NB phải đeo khẩu trang.</li> <li>- Phòng Hành chính quản trị, phòng Công tác xã hội lên kế hoạch đường vận chuyển NB ngắn nhất tới các đơn vị trong toàn viện và Bệnh viện Bệnh nhiệt đới trung ương cơ sở 2. Mục tiêu là hạn chế tối đa sự tiếp xúc với người không liên quan, phòng tránh lây nhiễm bệnh.</li> <li>- Nhân viên bảo vệ cách ly hoàn toàn những người không phận sự (NB và người nhà NB khác...) trong quá trình vận chuyển NB.</li> <li>- BS cột I liên hệ trực tiếp với khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn để theo dõi hành trình vận chuyển và tiến hành khử khuẩn phương tiện ngay sau khi công việc kết thúc.</li> <li>- Cáng, xe vận chuyển, xe cứu thương sau khi hoàn thành nhiệm vụ sẽ được tập kết tại khu đất cạnh Khoa Phẫu thuật nhiễm khuẩn để tiến hành khử khuẩn theo quy định.</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>Toàn bộ NVYT</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Nguyên tắc tiếp xúc NB</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Khi tiến hành tiếp đón, xử trí người nghi nhiễm COVID-19, BS cột 1, lãnh đạo khoa Phẫu thuật nhiễm khuẩn, lãnh đạo các đơn vị liên quan phải cân nhắc hạn chế tối đa nhân viên y tế tiếp xúc với NB, để phòng tránh lây nhiễm trong toàn viện.</li> <li>- Nhân viên y tế khi tiếp xúc với NB, người nhà NB phải có thái độ ân cần, đúng mực, nghiêm cấm kỳ thị NB và người nhà.</li> <li>- Nhân viên sau khi tiếp xúc NB tháo bỏ vật dụng bảo hộ, thu gom tại các vị trí theo quy định của khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn, rửa tay và vệ sinh cơ thể sạch sẽ, thường xuyên theo dõi sát tình hình sức khỏe. Khi có biểu hiện ho, sốt, khó thở phải báo cáo ngay Lãnh đạo đơn vị, để thăm khám kịp thời.</li> <li>- BS cột 1, Lãnh đạo khoa Phẫu thuật nhiễm khuẩn và các khoa liên quan lập danh sách những nhân viên y tế đã tiếp xúc với NB, báo cáo phòng KHTH, thường xuyên theo dõi tình hình sức khỏe của nhân viên y tế tiếp xúc với NB và báo cáo phòng KHTH khi có dấu hiệu bất thường.</li> </ul>

<p><b>Khoa KSNK</b></p>	<p><b>Quy định Kiểm soát nhiễm khuẩn</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn phụ trách kiểm tra tình trạng nhiễm khuẩn, nguy cơ lây lan dịch bệnh.</li> <li>- Xây dựng quy trình khử khuẩn khu vực, trang thiết bị, phương tiện vận chuyển, xử lý chất thải y tế, chất thải NB... liên quan tới người nghi nhiễm COVID-19 trong toàn viện, theo đúng quy định của Bộ y tế.</li> <li>- Khi vận chuyển người bệnh yêu cầu các bộ phận mang theo dụng cụ xịt khử khuẩn. Cáng và xe vận chuyển được khử khuẩn tại hành lang cầu thang trước cửa phòng khám cách ly. Xe cứu thương được khử khuẩn tại cổng bảo vệ gần khoa PT Nhiễm khuẩn. Khoa KSNK có trách nhiệm giám sát các bộ phận thực hiện.</li> <li>- Phối hợp với khoa Giải phẫu bệnh lên phương án xử trí NB nghi nhiễm COVID-19 tử vong tại bệnh viện.</li> </ul>
<p><b>Phòng KHTH</b></p>	<p><b>Kết nối, theo dõi và giám sát</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Phối hợp với BS cột 1, lãnh đạo các khoa phòng, xin ý kiến chỉ đạo của Ban giám đốc để xử trí NB nghi nhiễm COVID kịp thời</li> <li>- Liên hệ chặt chẽ với Viện vệ sinh dịch tễ trung ương để làm xét nghiệm COVID-19 và theo dõi kết quả của NB. Liên hệ chặt chẽ với Bệnh viện Bệnh nhiệt đới trung ương cơ sở II để nắm bắt tình hình sức khỏe NB. Xin ý kiến Ban giám đốc, báo cáo Lãnh đạo Bộ Y tế, Trung tâm CDC quốc gia về những trường hợp khẩn cấp.</li> <li>- Tiếp nhận thông tin về tình hình sức khỏe, dịch tễ của NB nghi nhiễm COVID-19 và nhân viên y tế.</li> <li>- Phối hợp với phòng TCCB, Điều dưỡng trưởng, QLCL, KSNK giám sát chặt chẽ quá trình tiếp nhận và xử trí người nghi nhiễm COVID-19 trong toàn viện.</li> </ul>

## 6. Phụ Lục

### 6.1. Danh sách Phòng Kế hoạch tổng hợp khi cần liên hệ:

STT	Họ Tên	Số Điện Thoại
1.	TP. Phạm Gia Anh	0975998989
2.	PTP. Đỗ Mạnh Hùng	0963681661
3.	CV. Quách Hoài Linh	0968685668
4.	BS. Nguyễn Xuân Huy	0989832023

### 6.2. Danh sách Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn khi cần liên hệ:

STT	Họ Tên	Số Điện Thoại
1.	TP. Phạm Hải Bằng	0903251661

### 6.3. Danh sách Hành chính quản trị

STT	Họ Tên	Số Điện Thoại
1.	TP. Hoàng Anh Toàn	0912139998



11/2/20

54





BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ VIỆT ĐỨC



BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ  
**VIỆT ĐỨC**  
UNIVERSITY HOSPITAL

**QUY TRÌNH  
SÀNG LỌC VÀ XỬ TRÍ  
NGƯỜI KHÁM BỆNH NGHỊ  
VIÊM ĐƯỜNG HÔ HẤP CẤP  
DO VI RÚT CORONA MỚI (nCoV)**

**QT.02.20.KHTH**

	Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	Nguyễn Xuân Huy	Đỗ Mạnh Hùng	Trần Bình Giang
Ký			 



---

### **1. Mục đích**

- Sàng lọc, phát hiện sớm và xử trí kịp thời các trường hợp người bệnh đến khám nghi viêm đường hô hấp cấp do vi rút Corona mới (nCoV).

### **2. Phạm vi áp dụng**

- Áp dụng đối với tất cả các người bệnh đến khám tại Bệnh viện HN Việt Đức

### **3. Tài liệu tham khảo**

- Quyết định 125/QĐ-BYT ngày 16/01/2020: Hướng dẫn Chẩn đoán và điều trị bệnh viêm phổi cấp do chủng vi rút Corona mới (nCoV).

- Công văn 62/KCB-NV ngày 17/01/2020: Về việc phát hiện sớm và chuẩn bị tốt việc phòng, chống bệnh dịch viêm phổi cấp do Corona vi rút mới.

- Quyết định 181/QĐ-BYT ngày 21/01/2020: Hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng, chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona.

- Quyết định 322/QĐ-BYT ngày 06/02/2020: Về việc hướng dẫn chẩn đoán và điều trị viêm đường hô hấp cấp tính do chủng vi rút Corona mới (2019-nCoV)

### **4. Các chữ viết tắt**

- NB: Người bệnh
- NV: Nhân viên
- BGD: Ban giám đốc
- BS: Bác sĩ
- DD: Điều dưỡng
- KHTH: Kế hoạch tổng hợp
- HCQT: Hành chính quản trị
- CTXH: Công tác xã hội

## 5. Nội dung

Trách nhiệm	Nội dung công việc	Mô tả / Yêu cầu
<p><b>Bước 1</b></p> <p>Tất cả NV Y tế</p>	<p>Phải nắm được cách phát hiện NB nghi ngờ viêm đường hô hấp cấp do vi rút Corona và các biện pháp phòng tránh lây nhiễm tức thì theo hướng dẫn của BHYT (Phụ lục 1)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Triệu chứng viêm đường hô hấp cấp: sốt, ho, khó thở.</li> <li>- Yếu tố dịch tễ: sống, đi đến vùng dịch tễ có bệnh do nCoV, hoặc tiếp xúc với người mắc bệnh trong vòng 14 ngày.</li> </ul>
<p><b>Bước 2</b></p> <p>ĐD tiếp đón, NV CTXH, (tại khu phòng khám)</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tiếp nhận NB khám ngoại khoa</li> <li>- Phát phiếu câu hỏi sàng lọc, đề nghị NB tự điền, NV Y tế đánh giá (theo biểu mẫu 01)</li> <li>- Khai thác các triệu chứng viêm đường hô hấp cấp, yếu tố dịch tễ nguy cơ</li> </ul> </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>NB nghi viêm đường hô hấp cấp</p> </div> <div style="text-align: center;">↓</div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- NB nghi viêm đường hô hấp cấp (Biểu mẫu 01) được yêu cầu đeo khẩu trang y tế.</li> <li>- Trực tiếp đưa NB tới phòng khám cách ly tại khu phòng khám.</li> <li>- Báo BS tại quầy tiếp đón cấp cứu tới thăm khám NB.</li> <li>- Tất cả NV y tế tiếp xúc NB phải đeo khẩu trang y tế.</li> <li>- Thái độ tiếp xúc NB đúng mực, tuyệt đối không được kỳ thị NB.</li> </ul>
<p><b>Bước 3</b></p> <p>BS tiếp đón, BS trực chuyên khoa, BS cột 1, 2, Phòng HCQT (phòng khám cách ly)</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hướng dẫn NB cấp nhiệt độ.</li> <li>- Yêu cầu NB điền vào tờ khai thông tin và thu lại (biểu mẫu 02).</li> <li>- Thăm khám và đánh giá tình trạng NB: bệnh lý viêm đường hô hấp, bệnh lý ngoại khoa.</li> <li>- Phân loại người bệnh</li> </ul> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%; text-align: center;"> <p>NB không có bệnh ngoại khoa</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%; text-align: center;"> <p>Bệnh ngoại khoa có thể mô trì hoãn</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%; text-align: center;"> <p>Tư vấn NB tới BV Bệnh nhiệt đới Trung Ương (Cơ sở Kim Chung)</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%; text-align: center;"> <p>Kê đơn điều trị ngoại trú. Tư vấn NB tới BV Bệnh nhiệt đới Trung Ương (Cơ sở Kim Chung)</p> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 0 auto; width: fit-content;"> <p>Phòng HCQT phối hợp vận chuyển NB (nếu cần)</p> </div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BS tại quầy tiếp đón thăm khám NB và tư vấn điều trị.</li> <li>- Mời BS trực cấp cứu phù hợp với bệnh lý ngoại khoa của NB (nếu cần). Nếu BS trực đang mổ cấp cứu, mời BS Cột 1, Cột 2 khám NB.</li> <li>- NV y tế tiếp xúc NB phải mặc áo choàng giấy, đeo khẩu trang, kính, găng khám</li> <li>- Hạn chế NB di chuyển, thủ tục hành chính nên để người nhà NB thực hiện.</li> <li>- Thái độ tiếp xúc NB đúng mực, tuyệt đối không được kỳ thị NB.</li> <li>- Thực hiện phòng ngừa lây nhiễm khi vận chuyển NB cho NV y tế, lái xe...</li> <li>- Sau thăm khám, yêu cầu khử khuẩn phòng khám cách ly, các dụng cụ y tế và chất thải y tế theo đúng Quy trình kiểm soát nhiễm khuẩn</li> </ul>

Trách nhiệm	Nội dung công việc	Mô tả / Yêu cầu
<b>Bước 4</b> Phòng khám Phòng KHTH	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hàng ngày, phòng khám tổng hợp NB nghi viêm đường hô hấp cấp, tờ khai thông tin NB và nộp lại tổ Thống kê phòng KHTH (Biểu mẫu 02, Biểu mẫu 03)</li> <li>- Phòng KHTH thường xuyên liên hệ với BV Bệnh nhiệt đới Trung Ương để xác định tình trạng NB nhiễm vi rút Corona.</li> <li>- Nếu kết quả dương tính, xin ý kiến BGD, báo Viện Vệ sinh dịch tễ Trung Ương để thực hiện công tác phòng dịch.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Đảm bảo các biện pháp phòng ngừa KSNK</li> <li>- Đảm bảo các quyền lợi cho NV Y tế bị phơi nhiễm nghề nghiệp theo đúng quy định của Nhà nước, Bộ Y tế và của bệnh viện.</li> </ul>
<b>Bước 5</b> Tất cả NV Y tế	Trong cả quá trình khám bệnh, nếu bất cứ NV Y tế nào phát hiện NB nghi viêm đường hô hấp cấp do vi rút Corona mới sẽ được coi là NV tiếp đón NB ban đầu, thực hiện theo quy trình từ bước 2.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tất cả các NV Y tế trong bệnh viện đều phải có trách nhiệm khi phát hiện người bệnh nghi ngờ viêm đường hô hấp cấp do Corona mới.</li> </ul>

## 6. Hồ sơ lưu

STT	Tên hồ sơ lưu	Người lưu	Nơi lưu	Thời gian lưu
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

## 7. Phụ Lục

- Danh sách Phòng Kế hoạch tổng hợp khi cần liên hệ:

STT	Họ Tên	Số Điện Thoại
1.	Phạm Gia Anh	0975998989
2.	Đỗ Mạnh Hùng	0963681661
3.	Quách Hoài Linh	0968685668
4.	Nguyễn Xuân Huy	0989832023

- 
- Phụ lục 01: Cách phát hiện NB nghi ngờ viêm đường hô hấp cấp do vi rút Corona và các biện pháp phòng tránh lây nhiễm tức thì.
  - Biểu mẫu 01: Phiếu câu hỏi sàng lọc người bệnh.
  - Biểu mẫu 02: Tờ khai thông tin người bệnh nghi viêm đường hô hấp cấp
  - Biểu mẫu 03: Biểu mẫu báo cáo dịch viêm đường hô hấp cấp tại đơn vị.

**CÁCH PHÁT HIỆN NB NGHI NGỜ VIÊM ĐƯỜNG HÔ HẤP CẤP DO VI RÚT CORONA VÀ CÁC BIỆN PHÁP PHÒNG TRÁNH LÂY NHIỄM TỨC THÌ**  
(Theo Quyết định số 322/QĐ-BYT ngày 06/02/2020)

**1. Cách phát hiện NB nghi ngờ viêm đường hô hấp cấp do vi rút Corona**

**A.** *Người bệnh có sốt và viêm đường hô hấp cấp tính VÀ không lý giải được bằng các căn nguyên khác VÀ có tiền sử đến/ở/đi về từ vùng dịch tễ có dịch bệnh do 2019-nCoV trong khoảng 14 ngày trước khi khởi phát triệu chứng.*

**HOẶC**

**B.** *Người bệnh có bất kỳ triệu chứng hô hấp nào VÀ có ít nhất một trong hai yếu tố dịch tễ sau, xuất hiện trong khoảng 14 ngày trước khi khởi phát triệu chứng:*

- Tiếp xúc gần với trường hợp bệnh có thể hoặc xác định nhiễm 2019-nCoV. Tiếp xúc gần bao gồm:

+ *Tiếp xúc tại cơ sở y tế, bao gồm: trực tiếp chăm sóc người bệnh nhiễm 2019-nCoV, làm việc cùng nhân viên y tế nhiễm 2019-nCoV, tới thăm người bệnh hoặc ở cùng phòng bệnh có người bệnh nhiễm 2019-nCoV.*

+ *Tiếp xúc trực tiếp trong khoảng cách  $\leq 1-2$  mét với trường hợp nghi ngờ hoặc xác định nhiễm 2019-nCoV.*

+ *Sống cùng nhà với trường hợp nghi ngờ hoặc xác định nhiễm 2019-nCoV.*

+ *Làm việc cùng phòng, học cùng lớp, sinh hoạt chung... với trường hợp nghi ngờ hoặc xác định nhiễm 2019-nCoV.*

+ *Di chuyển trên cùng phương tiện với trường hợp nghi ngờ hoặc xác định nhiễm 2019-nCoV.*

- *Làm việc hoặc có mặt tại các cơ sở y tế đang điều trị các ca bệnh viêm đường hô hấp cấp tính đã xác định hoặc có thể nhiễm 2019-nCoV VÀ tiếp xúc trực tiếp với những người bệnh này.*

**2. Các biện pháp dự phòng lây nhiễm tức thì**

*a. Tại khu vực sàng lọc và phân loại người bệnh:*

- Cho người bệnh đeo khẩu trang và hướng dẫn người bệnh tới khu vực cách ly

- Giữ khoảng cách tối thiểu là 1m giữa các người bệnh.

- Hướng dẫn người bệnh che mũi miệng khi ho, hắt hơi rửa tay ngay khi tiếp xúc dịch hô hấp

*b. Áp dụng các biện pháp dự phòng giọt bắn*

- Đeo khẩu trang y tế nếu cần làm việc trong khoảng cách 1-2m với người bệnh.

- Ưu tiên cách ly người bệnh ở phòng riêng, hoặc sắp xếp nhóm người bệnh cùng căn nguyên trong cùng một phòng. Nếu không xác định được căn nguyên, xếp người bệnh có chung triệu chứng lâm sàng và yếu tố dịch tễ.

- Khi chăm sóc gần người bệnh có triệu chứng hô hấp (ho, hắt hơi) cần sử dụng dụng cụ bảo vệ mắt.

- Hạn chế người bệnh di chuyển trong cơ sở y tế, và người bệnh phải đeo khẩu trang khi ra khỏi phòng.

*c. Áp dụng các biện pháp dự phòng khi tiếp xúc*

- Nhân viên y tế phải sử dụng các trang thiết bị bảo vệ cá nhân (khẩu trang y tế, kính bảo vệ mắt, găng tay, áo choàng) khi vào phòng bệnh và cởi bỏ khi ra khỏi phòng, và tránh đưa tay bẩn lên mắt, mũi, miệng.

- Vệ sinh và sát trùng dụng cụ (ống nghe, nhiệt kế) trước khi sử dụng cho mỗi người bệnh.

- Tránh làm nhiễm bẩn các bề mặt môi trường xung quanh như cửa phòng, công tắc đèn, quạt...

- Đảm bảo phòng bệnh thoáng khí, mở các cửa sổ phòng bệnh (nếu có)

- Hạn chế di chuyển người bệnh.

- Vệ sinh tay.

*d. Áp dụng các biện pháp dự phòng lây nhiễm qua đường thông khí khi thực hiện các thủ thuật liên quan.*

- Các nhân viên y tế khi thực hiện các thủ thuật như đặt ống nội khí quản, hút đường hô hấp, soi phế quản, cấp cứu tim phổi... phải sử dụng các thiết bị bảo vệ cá nhân bao gồm đeo găng tay, áo choàng, bảo vệ mắt, khẩu trang N95 hoặc tương đương.

- Nếu có thể thực hiện thủ thuật tại phòng riêng hoặc phòng áp lực âm.

- Hạn chế người không liên quan ở trong phòng khi làm thủ thuật.



## PHIẾU CÂU HỎI SÀNG LỌC NGƯỜI BỆNH

1. Ông/Bà, Anh/Chị có các triệu chứng: Sổ mũi, ho, sốt, đau họng, đau ngực, khó thở...nào không?
2. Trong 14 ngày qua Ông/Bà, Anh/Chị có sống, đi du lịch, quá cảnh tại các vùng dịch tễ: Trung quốc hoặc các tỉnh, thành phố Việt Nam bị nhiễm vi rút Corona mới?
3. Trong 14 ngày qua Ông/Bà, Anh/Chị có tiếp xúc với những người nhiễm hoặc nghi ngờ nhiễm vi rút Corona mới?

Nếu người bệnh có triệu chứng trong câu số 1 kèm theo ít nhất 1 trong 2 yếu tố dịch tễ câu số 2 hoặc câu số 3 thì hướng dẫn người bệnh đến phòng khám cách ly để được tư vấn hỗ trợ (phòng 113 nhà C2 Khoa Khám bệnh)



BỆNH VIỆN HN VIỆT ĐỨC  
VIỆN/TRUNG TÂM/KHOA.....

**TỜ KHAI THÔNG TIN NGƯỜI BỆNH VIÊM ĐƯỜNG HÔ HẤP CẤP  
NGHI NCOV ĐẾN KHÁM VÀ ĐIỀU TRỊ.**

Họ và tên:		
Giới tính:	Nam/nữ:	Quốc tịch:
Nghề nghiệp:		
Địa chỉ:		
Số điện thoại:		
Hiện tại ông/bà có triệu chứng nào sau đây hay không?		
<b>1. Các biểu hiện lâm sàng:</b>		
a. Sốt	<input type="checkbox"/> có (ghi rõ nhiệt độ):.....	<input type="checkbox"/> không
b. Ho:	<input type="checkbox"/> có	<input type="checkbox"/> không
c. Khó thở:	<input type="checkbox"/> có	<input type="checkbox"/> không
<b>2. Yếu tố dịch tễ:</b> Trong vòng 14 ngày trước khi khởi phát hoặc có triệu chứng như trên ông /bà có		
a. Sống/đi/đến vùng xác định có trường hợp mắc bệnh nCoV không?		
<input type="checkbox"/> có	<input type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> không biết
Nếu có ghi rõ địa chỉ:		
b. Tiếp xúc trực tiếp hoặc chăm sóc trường hợp xác định, hoặc nghi ngờ mắc bệnh nCoV không?		
<input type="checkbox"/> có	<input type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> không biết
c. Sống,làm việc cùng trường hợp xác định hoặc nghi ngờ mắc bệnh nCov không?		
<input type="checkbox"/> có	<input type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> không biết
d. Ngồi gần trên cùng chuyến xe/tàu/máy bay với trường hợp xác định hoặc nghi ngờ mắc bệnh nCov không?		
<input type="checkbox"/> có	<input type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> không biết
e. Trở về từ thành phố Vũ Hán/ Trung Quốc không?		
<input type="checkbox"/> có	<input type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> không biết
f. Người thân của ông bà có trở về từ thành phố Vũ Hán/ Trung Quốc không ?		
<input type="checkbox"/> có	<input type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> không biết

Hà Nội, Ngày.....tháng.....năm....2020

**Người khai**

**BIỂU MẪU BÁO CÁO DỊCH VIÊM DƯƠNG HỒ HẤP CẤP TẠI BỆNH VIỆN HN VIỆT ĐỨC**

S T T	Họ và tên	Tuổi	Nơi ở (ghi cụ thể)	Số điện thoại	Ngày khởi phát	Yếu tố dịch tễ	Chẩn đoán lâm sàng	Kết quả XN	Tình trạng bệnh	Hướng xử trí

Hà Nội, Ngày .....tháng.....năm 2020  
 Người lập báo cáo

Phòng Kế hoạch tổng hợp