

SỞ Y TẾ TỈNH KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM Y TẾ KHU VỰC NINH PHƯỚC



**QUY TRÌNH
TIẾP ĐÓN VÀ XỬ TRÍ
NGƯỜI BỆNH CẤP CỨU**

Mã tài liệu : QT.QLCL.09
Lần ban hành : 01
Ngày ban hành : Tháng 7/2025

Phân phê duyệt tài liệu:

Soạn thảo	Kiểm soát	Kiểm duyệt
Khoa cấp cứu – HSTC&CD	Phòng KHNV	Giám đốc
		 
Quãng Đại Thu	Thợ Trường Anh	Ngô Văn Hợp

TRUNG TÂM Y TẾ KHU VỰC NINH PHƯỚC	QUY TRÌNH	Mã số: QT.QLCL.09
	TIẾP ĐÓN VÀ XỬ TRÍ NGƯỜI BỆNH CẤP CỨU	Ngày ban hành: /2025 Lần ban hành: 01

1. Người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiện đúng các nội dung của quy trình / quy định / hướng dẫn này.
2. Tài liệu này khi được ban hành có hiệu lực thi hành như sự chỉ đạo của Ban Giám đốc Trung tâm Y tế.
3. Mỗi đơn vị được cung cấp 01 bản có đóng dấu Kiểm soát của phòng Kế hoạch – Nghiệp vụ. Các đơn vị khi có nhu cầu sửa đổi, bổ sung tài liệu, đề nghị liên hệ với phòng Kế hoạch – Nghiệp vụ để được hỗ trợ.

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

☒	Ban Giám đốc	☐		☐	
☒	Phòng KHNH	☐		☐	
☒	Khoa CC-HSTC&CD	☐		☐	
☒	Các khoa lâm sàng	☐		☐	
☐		☐		☐	
☐		☐		☐	

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

I. MỤC ĐÍCH

Quy định thống nhất quá trình tiếp nhận và xử trí người bệnh cấp cứu đến Trung tâm Y tế, giúp cho việc chẩn đoán và xử trí nhanh chóng, kịp thời, đảm bảo an toàn và hiệu quả.

II. PHẠM VI ÁP DỤNG

Áp dụng đối với người bệnh cấp cứu đến Trung tâm Y tế.

III. TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Luật Khám bệnh, chữa bệnh;
2. Quy chế bệnh viện ban hành kèm theo quyết định của Bộ trưởng Bộ Y tế, số 1895/1997/BYT-QĐ, ngày 19/09/1997;
3. Quyết định số 01/2008/QĐ-BYT ngày 21/01/2008 của Bộ Y tế về việc Ban hành Quy chế cấp cứu, Hồi sức tích cực và Chống độc.

IV. THUẬT NGỮ VÀ TỪ VIẾT TẮT

* Giải thích thuật ngữ:

- Người bệnh cấp cứu: người bệnh có chức năng sống không ổn định hoặc bị đe dọa, cần xử trí nhanh chóng để ngăn ngừa tử vong hoặc di chứng nặng không hồi phục.

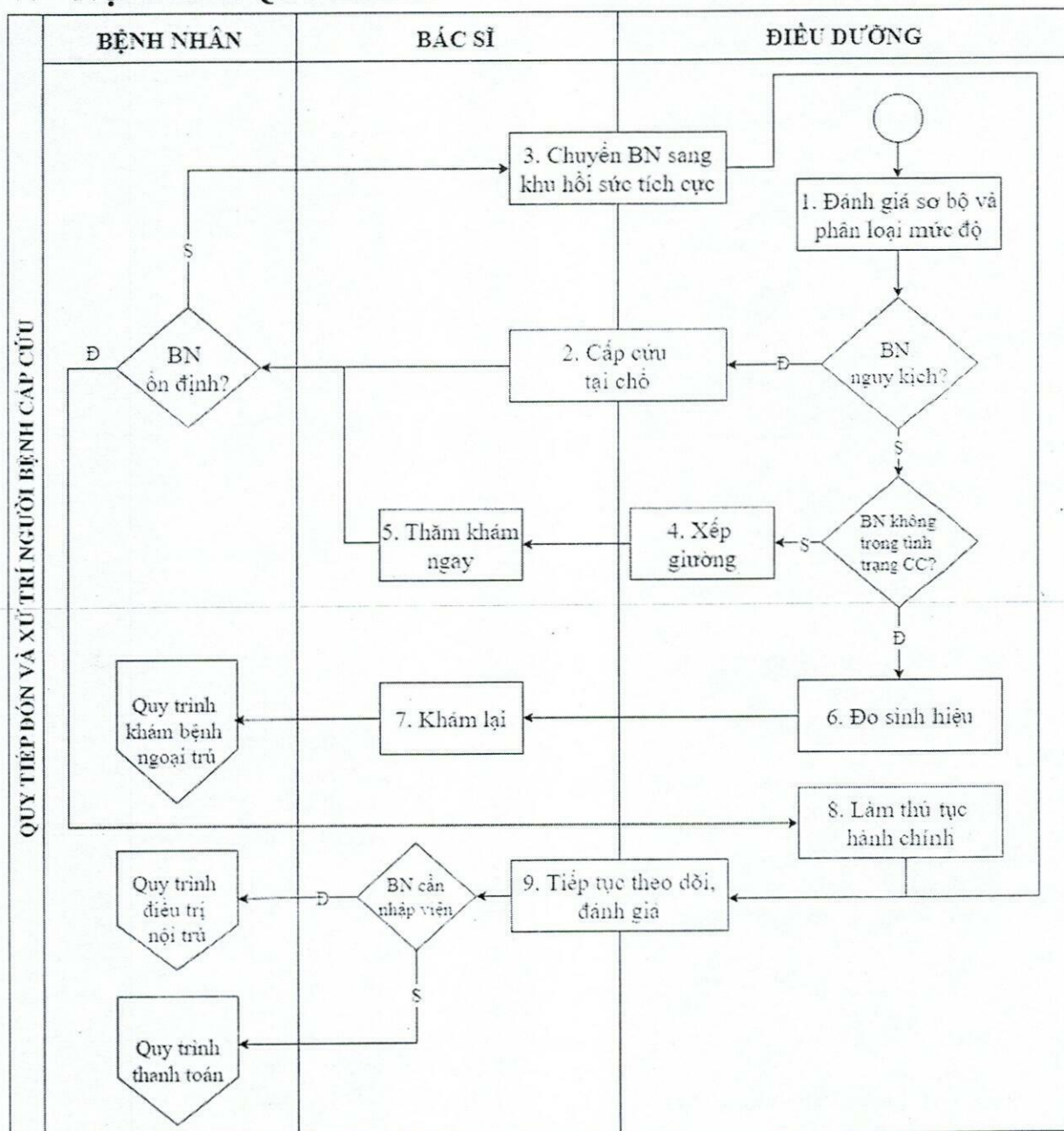
* Từ viết tắt:

- TTYT: Trung tâm Y tế
- NVYT: Nhân viên Y tế
- BN: Bệnh nhân
- BS: Bác sĩ
- DD: Điều dưỡng
- HSBA: Hồ sơ bệnh án
- XN: Xét nghiệm
- DHST: Dấu hiệu sinh tồn
- CC-HSTC&CD: Cấp cứu - Hồi sức tích cực và chống độc.

* *Nhân viên y tế gồm: Bác sĩ, Điều dưỡng, Kỹ thuật viên, Hộ sinh*

* **Lưu ý:** Các khoa luôn chuẩn bị sẵn sàng thuốc, trang thiết bị y tế đảm bảo việc tiếp nhận, xử trí và theo dõi cấp cứu.

V. NỘI DUNG QUY TRÌNH



VI. DIỄN GIẢI QUY TRÌNH

STT	Tên bước	Đối tượng	Mô tả chi tiết	Biểu mẫu
1	Đánh giá sơ bộ & phân loại mức độ	ĐD	- Khi có BN được đưa vào khoa, NVYT ngay lập tức tiếp nhận NB, đánh giá sơ bộ tình trạng và phân loại mức độ cấp cứu.	
	Nếu đánh giá BN đang trong tình trạng nguy kịch, thực hiện ngay bước [2], Ngược lại thực hiện bước tiếp theo			
	Nếu đánh giá BN trong tình trạng cấp cứu có thể trì hoãn, chưa có dấu hiệu nguy kịch, thực hiện bước [4], Ngược lại thực hiện bước [6]			
2	Cấp cứu tại chỗ	BS, ĐD	- BN có dấu hiệu nguy kịch, nguy hiểm tới tính mạng: nhanh chóng tiến hành xử trí cấp cứu tại chỗ.	
	Nếu BN chưa ổn định, thực hiện bước [3], Ngược lại thực hiện bước [8]			
3	Chuyển BN sang khu hồi sức tích cực	BS, ĐD	- BN chức năng sống không ổn định, cần hồi sức tích cực thì chuyển BN sang khu vực HSTC.	
4	Xếp giường/cáng	ĐD	- Xếp giường/càng cho BN và mời BS đến thăm khám ngay	
5	Thăm khám ngay	BS	- BN trong tình trạng cấp cứu có thể trì hoãn, đánh giá không có dấu hiệu nguy kịch tuy nhiên BS vẫn cần thực hiện thăm khám ngay	
6	Đo sinh hiệu	ĐD	- BN không trong tình trạng cấp cứu, đo dấu hiệu sinh tồn và mời BS khám lại tình trạng BN - Hướng dẫn BN đến	

STT	Tên bước	Đối tượng	Mô tả chi tiết	Biểu mẫu
			khám chuyên khoa theo quy trình khám bệnh	
7	Khám lại	BS	Khám lại khẳng định tình trạng BN	
	Quy trình khám bệnh	BN	BN thực hiện theo quy trình khám bệnh (xem tài liệu quy trình)	
8	Làm thủ tục hành chính	ĐD	Sau khi tình trạng BN đã ổn định, hướng dẫn BN hoặc người nhà BN hoàn thiện các thủ tục hành chính để không gây phiền hà cho BN và người nhà BN.	
9	Tiếp tục theo dõi, đánh giá	BS, ĐD	Tiếp tục theo dõi, đánh giá BN để xử lý phù hợp	
	Nếu BN cần nhập viện, thực hiện quy trình điều trị nội trú, Ngược lại thực hiện quy trình thanh toán			
	Quy trình điều trị nội trú	BN	BN thực hiện theo quy trình điều trị nội trú (xem tài liệu quy trình)	
	Quy trình thanh toán	BN	BN thực hiện theo quy trình tiếp nhận – thanh toán (xem tài liệu quy trình)	