



BỆNH VIỆN ĐA KHOA BẠC LIÊU
Chất lượng – Niềm tin – Tình thương – Trách nhiệm

BẢN TIN AN TOÀN Y TẾ

01
2020

6 MỤC TIÊU QUỐC TẾ VỀ AN TOÀN NGƯỜI BỆNH (Theo JCI)



**NHẬN
DIỆN
ĐÚNG
NGƯỜI
BỆNH**



**CẢI
THIỆN
TRAO
ĐỔI
THÔNG
TIN**



**ĐẢM
BẢO AN
TOÀN
DÙNG
THUỐC
CÓ
NGUY
CƠ GÂY
HẠI**



**ĐẢM
BẢO AN
TOÀN
TRONG
PHẪU
THUẬT**



**GIẢM
NGUY
CƠ
NHIỄM
KHUẨN
KẾT
HỢP
TRONG
ĐIỀU
TRỊ**



**GIẢM
NGUY
CƠ
NGƯỜI
BỆNH TẾ
NGÃ**



: Số 06, Nguyễn Huệ, phường 3, TP. Bạc Liêu



: 0291. 3822285

: Cấp cứu: 115

Web : <http://www.bvdkbaclieu.gov.vn>

TÀI LIỆU LƯU HÀNH NỘI BỘ

NGUY CƠ TẾ NGÃ Ở NGƯỜI BỆNH VÀ BIỆN PHÁP PHÒNG NGỪA

Tế ngã là sự mất thăng bằng ngoài ý muốn khiến cho cơ thể bất ngờ rơi xuống mặt đất, sàn nhà.



Tế ngã tốn kém chi phí điều trị, mất chức năng vật lý, giảm chất lượng cuộc sống



YẾU TỐ NGUY CƠ



Trên 65 tuổi



Giảm sức lực và chức năng vận động



Tiền sử té ngã



Suy dinh dưỡng hoặc thừa cân béo phì



Rối loạn nghe nhìn



Buồn phiền, mất định hướng, hấp tấp, vội vàng



Đang sử dụng thuốc an thần, tim mạch, hạ đường huyết, hạ huyết áp...

Điều kiện cơ sở vật chất:

- * Quá tải
- * Giường bệnh không song chắn
- * Sàn nhà trơn, quần áo người bệnh quá rộng
- * Toilet thiếu dụng cụ hỗ trợ như tay vịn, dép chống trơn trượt.

PHÒNG NGỪ NGUY CƠ TẾ NGÃ Ở NGƯỜI BỆNH

1

Rà soát, lập danh sách các vị trí, phương tiện có nguy cơ té ngã như: thanh chắn giường bệnh, tay vịn cầu thang, chiều cao lan can, sàn nhà, xe lăn...



2

Đặt bảng cảnh báo tại các vị trí có nguy cơ trượt ngã như sàn nhà trơn, cầu thang,...



3

Xây dựng và triển khai quy trình quản lý và phòng ngừa nguy cơ té ngã cho người bệnh nội trú và ngoại trú.



4

Áp dụng thang điểm đánh giá nguy cơ té ngã:

- Sử dụng thang điểm Morse để đánh giá nguy cơ té ngã cho người lớn.
- Sử dụng thang điểm Humpty Dumpty để đánh giá nguy cơ té ngã cho trẻ em.

Thang điểm Humpty Dumpty

STT	Tiêu chuẩn	Điểm	
Thang điểm Morse			
STT	Tiêu chuẩn	Điểm	
01	Tiền sử té ngã: vừa mới xảy ra hoặc trong vòng 3 tháng	Không Có	0 25
02	Có bệnh lý đi kèm	Không Có	0 15
03	Hỗ trợ đi lại	Nghỉ ngơi tại giường/ cần DD hỗ trợ Sử dụng nạng/ gậy/ khung tập đi Vịn vật đứng xung quanh để đi lại	0 15 30
04	Đang được truyền dịch/ catheter khóa heparin	Không Có	0 20
0 - 24	Không có nguy cơ té ngã		
≥ 25 - 44	Nguy cơ té ngã trung bình		
≥ 45	Nguy cơ té ngã cao		

5

Đeo vòng nhận diện nguy cơ té ngã cho người bệnh.



6

- Giữ gìn môi trường an toàn
- Hướng dẫn NB sử dụng giày dép có độ bám tốt, cẩn thận khi đi nhà vệ sinh
- Đảm bảo về chuông gọi cấp cứu, không hạ thấp thanh chắn giường
- Giáo dục NB và người nhà NB



5 ĐÚNG, KHI SỬ DỤNG THUỐC



ĐÚNG NGƯỜI BỆNH

- Hỏi họ và tên, số giường, số phòng người bệnh trước khi dùng thuốc.
- Người bệnh giống nhau về tên:
 - Sắp xếp giường khác phòng nhau
 - Hoặc nằm ở 2 vị trí cách xa nhau.

1



ĐÚNG THUỐC

- Đọc nhãn thuốc 3 lần vào 3 thời điểm sau:
- Khi lấy thuốc ra khỏi tủ hoặc nơi cất giữ.
 - Khi lấy thuốc ra khỏi vật chứa: lọ, ống, chai thuốc.
 - Trước khi trả chai, lọ thuốc về chỗ cũ hoặc bỏ vào thùng rác.

2



ĐÚNG LIỀU

- Thận trọng khi tính toán
- Kiểm tra bởi 2 điều dưỡng
- Dùng dụng cụ đo lường chính xác.

3



ĐÚNG ĐƯỜNG DÙNG THUỐC

Kiểm tra đường dùng: uống, ngoài da, xịt hay tiêm...

4



ĐÚNG THỜI GIAN

- Đúng thời điểm:
- Buổi (sáng, trưa, tối)
 - So với bữa ăn (trước ăn, sau ăn...)

5