

- Cần phải can thiệp phẫu thuật/ thủ thuật khẩn cấp (trong khả năng của bệnh viện có thể giải quyết được) phối hợp nhiều chuyên khoa hoặc hồi sức tích cực.

## **5.2. Thành phần, nhiệm vụ của các thành viên tham gia quy trình:**

### **5.2.1. Thành phần:**

- Cấp cứu.
- Phẫu thuật-Gây mê hồi sức.
- Hồi sức tích cực và chống độc.
- Các khoa lâm sàng có liên quan.
- Các khoa xét nghiệm và ngân hàng máu (Khoa HH-TM).
- Chẩn đoán hình ảnh.
- Kế hoạch tổng hợp.
- Trục Lãnh đạo.

### **5.2.2. Điều phối:**

- Kế hoạch tổng hợp: Giờ hành chính.
- Trục Lãnh đạo: Ngoài giờ hành chính.

### **5.2.3. Nhiệm vụ cụ thể:**

#### **➤ Bác sĩ, Điều dưỡng tại khoa có Bệnh nhân:**

- Đánh giá, phân loại tình trạng người bệnh, triển khai việc cấp cứu người bệnh.
- BS trưởng kíp trực phân công công việc cho các thành viên trong khoa và đảm

bảo cấp cứu:

- BS/ĐD đảm bảo tuần hoàn, đường thở, thực hiện các thủ thuật liên quan.
- ĐD lập đường truyền tĩnh mạch, gắn monitor, thực hiện y lệnh thuốc...
- Thủ tục hành chính: giải thích cho người nhà bệnh nhân, cam kết phẫu thuật.

- Khi người bệnh đủ tiêu chuẩn thực hiện quy trình “cấp cứu nội viện”, bác sĩ hoặc điều dưỡng nơi khoa cấp cứu sẽ thông báo đến: Phòng KHTH hoặc trục Lãnh đạo, phòng mổ cấp cứu, khoa Xét nghiệm và ngân hàng máu (xem bảng danh bạ điện thoại).

#### **➤ Phẫu thuật viên:**

- Các BS phẫu thuật viên, BS các lĩnh vực có liên quan đến bệnh cảnh của người bệnh, phối hợp giải quyết tùy trường hợp.

#### **➤ Khoa PT-GMHS:**

- Quản lý đường thở: bóp bóng qua mask hay qua nội khí quản, đặt nội khí quản, làm sạch đường thở, lấy dị vật, ...