

- 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, ...