

ỦY BAN NHÂN DÂN
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
SỞ Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 3689 /SYT-NVY

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 22 tháng 4 năm 2024

V/v Khuyến cáo tăng cường triển khai các hoạt động an toàn người bệnh trong phẫu thuật tạo hình thẩm mỹ

Kính gửi:

- Bệnh viện công lập và ngoài công lập;
- Trung tâm y tế quận, huyện, thành phố Thủ Đức.

Hạn chế tối đa các sự cố, tai biến trong lĩnh vực thẩm mỹ là một trong những mục tiêu hàng đầu của công tác quản lý chất lượng tại những bệnh viện có khoa Phẫu thuật tạo hình thẩm mỹ, khoa Ngoại.

Căn cứ quy định pháp luật hiện hành, nhằm đảm bảo các hoạt động chuyên môn trong lĩnh vực phẫu thuật tạo hình thẩm mỹ được thực hiện đúng quy định, đạt hiệu quả và an toàn người bệnh, Ban An toàn người bệnh thuộc Hội đồng chất lượng khám bệnh, chữa bệnh Sở Y tế đã xây dựng khuyến cáo nhằm tăng cường triển khai các hoạt động đảm bảo an toàn người bệnh trong lĩnh vực phẫu thuật tạo hình thẩm mỹ tại các bệnh viện. Đây cũng là cơ sở để Hội đồng chất lượng khám bệnh, chữa bệnh của Sở Y tế tiến hành kiểm tra, giám sát, đánh giá chuyên đề hàng năm tại các đơn vị.

Giám đốc Sở Y tế ban hành “Khuyến cáo tăng cường triển khai các hoạt động an toàn người bệnh trong phẫu thuật tạo hình thẩm mỹ” đến các bệnh viện để nghiên cứu và tổ chức triển khai thực hiện. /

Nơi nhận:

- Như trên;
- Chủ tịch HĐQT KBCB;
- Các Phó CT HĐQT KBCB;
- Ban Giám đốc Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVY (ĐMS, LMTL).

(Đính kèm khuyến cáo)



Tăng Chí Thượng

KHUYẾN CÁO TĂNG CƯỜNG TRIỂN KHAI CÁC HOẠT ĐỘNG AN TOÀN NGƯỜI BỆNH TRONG PHẪU THUẬT TẠO HÌNH THẨM MỸ

(Kèm theo Công văn số 369/SYT-NVY ngày 26 tháng 4 năm 2024 của Sở Y tế)

1. Đảm bảo an toàn người bệnh trong phẫu thuật tạo hình thẩm mỹ là ưu tiên hàng đầu đối với các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có can thiệp phẫu thuật thẩm mỹ (gọi chung là bệnh viện), thể hiện thông qua những hoạt động cụ thể trong kế hoạch cải tiến chất lượng hàng năm của đơn vị. Căn cứ vào nội dung khuyến cáo này, bệnh viện xây dựng kế hoạch, tổ chức triển khai các hoạt động, định kỳ tổ chức sơ kết, tổng kết rút kinh nghiệm nhằm phát huy những điểm tốt đồng thời cải tiến, chấn chỉnh những điểm còn tồn tại.

2. Tuân thủ quy định về nhân sự tham gia hành nghề khám bệnh, chữa bệnh tại bệnh viện, đảm bảo tất cả nhân sự tham gia khám bệnh, chữa bệnh phải được đăng ký hành nghề theo quy định, có giấy phép hành nghề phù hợp. Bác sĩ trực tiếp phẫu thuật có giấy chứng nhận đào tạo liên tục về an toàn người bệnh trong phẫu thuật. Các thành viên trong ê kíp phẫu thuật đều được tập huấn về hồi sức ngưng tim, ngưng thở cơ bản, nâng cao hoặc chứng nhận đào tạo về hồi sức cấp cứu tối thiểu 03 tháng.

3. Trang bị đầy đủ phương tiện, dụng cụ, thiết bị y tế, thuốc phục vụ cho phẫu thuật và gây mê - hồi sức đồng thời định kỳ kiểm định, bảo trì đảm bảo chất lượng các máy móc trang thiết bị phòng mổ theo đúng các quy định hiện hành. Luôn có máy khử rung sẵn sàng trong phòng mổ. Vật liệu cấy ghép dùng cho người bệnh phải vô khuẩn, có nguồn gốc xuất xứ rõ ràng, được cấp phép lưu hành tại Việt Nam.

4. Luôn đảm bảo người bệnh phải được phẫu thuật viên chính trực tiếp khám, tư vấn và thực hiện phẫu thuật. Liệt kê danh mục các dịch vụ kỹ thuật phức tạp, khó thực hiện hoặc có nguy cơ cao liên quan đến vô cảm, phẫu thuật và hồi sức, từ đó phân công nhân sự có kinh nghiệm và trình độ chuyên môn phù hợp trực tiếp thực hiện từng dịch vụ kỹ thuật tương ứng. Không kết hợp cùng lúc các kỹ thuật ở vùng ngực, bụng, căng da mặt trong cùng cuộc mổ.

5. Thực hiện khám đánh giá tiền mê cho tất cả trường hợp trước phẫu thuật là trách nhiệm của bác sĩ gây mê - hồi sức, trong đó phải bao gồm việc phân loại người bệnh theo tiêu chuẩn ASA của Hội gây mê Hoa Kỳ (American Society of Anesthesiology), đánh giá nguy cơ suyễn tắc do huyết khối và nguy cơ đặt nội khí quản khó (ngay cả khi chỉ gây tê vùng). Cân nhắc thực hiện phẫu thuật khi người bệnh có bệnh lý đi kèm (ASA $\geq$ 2) vì có nguy cơ cao xảy ra biến chứng. Thực hiện các giải pháp ngăn ngừa suyễn tắc do huyết khối trước, trong và sau phẫu thuật, đặc biệt lưu ý các trường hợp nguy cơ như: béo phì, thời gian phẫu thuật kéo dài từ 3 giờ trở lên, người vừa ngồi lâu trên các phương tiện máy bay, tàu, ô tô,... từ 3 giờ trở lên. Chủ động các phương án cụ thể để kiểm soát đường thở đối với người bệnh có nguy cơ đặt nội khí quản khó.

6. Theo dõi người bệnh trong suốt quá trình vô cảm, phẫu thuật và hồi tỉnh phải được thực hiện bởi bác sĩ gây mê - hồi sức và kỹ thuật viên gây mê - hồi sức để xử trí kịp thời khi người bệnh có diễn biến bất thường. Ghi chép đầy đủ các thông tin và dấu sinh hiệu của người bệnh trong "Phiếu gây mê - hồi sức" theo quy định của Bộ Y tế. Sau phẫu thuật, phẫu thuật viên phải tham gia theo dõi người bệnh cho đến khi đánh giá người bệnh đủ điều kiện xuất viện.

Handwritten signature

7. Xây dựng hướng dẫn pha dung dịch thuốc tê sử dụng trong các phẫu thuật hút mỡ là trách nhiệm của Giám đốc bệnh viện và Hội đồng Thuốc và điều trị, trong đó phải xác định rõ liều tối đa an toàn của Lidocaine ở các nồng độ khác nhau. Tổ chức tập huấn cho tất cả bác sĩ gây mê - hồi sức để đảm bảo an toàn khi sử dụng thuốc tê.

8. Đảm bảo các điều kiện về cơ sở vật chất, trang thiết bị, vật tư, thuốc để cấp cứu người bệnh. Các bác sĩ, điều dưỡng đều phải được tập huấn về hồi sức cấp cứu, ít nhất phải có kỹ năng hồi sức ngưng tim ngưng thở cơ bản và xử trí phản vệ. Xây dựng và tập huấn các quy trình phản ứng nhanh (code blue) và báo động đỏ nội viện, liên viện đối với các trường hợp cấp cứu, nguy kịch. Định kỳ tổ chức diễn tập các tình huống cấp cứu để có thể xử trí thuận thực khi có tình huống cấp cứu trên thực tế.

9. Thực hiện nghiêm túc các quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn liên quan đến thủ thuật, phẫu thuật. Phòng mổ phải đảm bảo thiết kế và thông khí tốt. Tổ chức tập huấn cho tất cả nhân viên về kiểm soát nhiễm khuẩn trong phẫu thuật, thủ thuật, nhân viên xử lý dụng cụ phải được đào tạo về khử khuẩn, tiệt khuẩn dụng cụ. Triển khai giám sát thực hiện đúng Hướng dẫn sử dụng kháng sinh dự phòng trong phẫu thuật và giám sát phát hiện nhiễm khuẩn vết mổ. Tất cả dụng cụ phẫu thuật phải được tiệt khuẩn, không được ngâm hóa chất hoặc kháng sinh; trang bị lò hấp đúng quy chuẩn.

10. Tổ chức giao ban chuyên đề về an toàn người bệnh trong phẫu thuật tạo hình thẩm mỹ định kỳ hoặc đột xuất cho các khoa, phòng liên quan. Khuyến khích các bệnh viện tham quan học tập trao đổi kinh nghiệm lẫn nhau về an toàn trong phẫu thuật tạo hình thẩm mỹ.

HỘI ĐỒNG CHẤT LƯỢNG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH SỞ Y TẾ

Handwritten signature