

Số: /QĐ-YTKS

Khánh Sơn, ngày tháng 4 năm 2023

QUYẾT ĐỊNH
Quy trình làm thuốc tại Trung tâm Y tế huyện Khánh Sơn

GIÁM ĐỐC TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN KHÁNH SƠN

Căn cứ Quyết định số 2199/QĐ-UBND ngày 03 tháng 08 năm 2018 của Ủy ban nhân dân tỉnh Khánh Hòa về việc tổ chức lại Trung tâm Y tế huyện Khánh Sơn trên cơ sở sáp nhập Trung tâm Dân số-Kế hoạch hóa gia đình huyện Khánh Sơn vào Trung tâm Y tế huyện Khánh Sơn;

Căn cứ Quyết định số 1895/1997/BYT ngày 19/9/1979 của Bộ Trưởng Bộ Y tế về việc ban hành quy chế bệnh viện;

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 40/2009/QH12 ngày 23/9/2009 của chủ tịch Quốc hội nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam;

Theo đề nghị của ông Trưởng phòng kế hoạch-Nghiệp vụ và Trưởng khoa Ngoại tổng hợp-Liên chuyên khoa Trung tâm y tế Khánh Sơn.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành Quy trình làm thuốc tại Trung tâm Y tế huyện Khánh Sơn.

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực kể từ ký ban hành.

Điều 3. Trưởng phòng Kế hoạch-Nghiệp vụ, Trưởng các đơn vị trực thuộc có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận:

- Như điều 3 (VBĐT);
- GD, PGD (VBĐT);
- Lưu: VT, KHN.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Trần Ngọc Thạch

QUY TRÌNH LÀM THUỐC TAI

1. ĐẠI CƯƠNG:

Làm thuốc tai: Kỹ thuật được thực hiện trong các trường hợp chảy mủ tai hoặc sau khi tiến hành phẫu thuật tai, xương chũm (bệnh tích chưa lành). Tùy theo mức độ, tình hình tổn thương mà thời gian tiến hành, thuốc dùng khác nhau nhằm đảm bảo mục đích làm sạch, giảm tiến tới hết chảy mủ tai.

2. CHUẨN BỊ BỆNH NHÂN:

Bệnh nhân được giải thích trước khi làm thủ thuật và ngồi đúng tư thế

3. CHUẨN BỊ DỤNG CỤ:

- Đèn Clar
- Hộp dụng cụ làm thuốc tai: loa soi tai, que tăm bông, kẹp khuỷu, bát đựng dung dịch
- Thuốc: nước oxy già, nước muối sinh lý và các thuốc theo chỉ định của bác sĩ

4. KỸ THUẬT:

Làm thuốc tai bao gồm:

4.1. Rửa tai:

Nhằm làm sạch hết mủ ở tai

Cách làm:

- Rửa hoặc bơm nhẹ dịch rửa vào tai.
- Kéo vành tai, day nhẹ nắp tai cho dịch thấm vào sâu hoặc dùng que bông lau rửa cho sạch mủ.
- Làm như trên vài lần, cuối cùng dùng que bông lau không để dịch rửa ứ đọng lại trong tai.

4.2. Rửa thuốc tại chỗ:

Rửa thuốc nước: Tùy theo tình trạng chảy tai có thể dùng thuốc

- Thuốc sát khuẩn: Cồn boric 2-5% .
- Thuốc giảm đau tại chỗ.
- Kháng sinh: Cloramphenicol 4%, ofloxacin 0,3% ...

Cách làm:

- Ngửa, hướng ống tai lên trên, nhỏ 3-5 giọt thuốc qua ống tai, kéo nhẹ vành tai ra sau và day nhẹ nắp tai vào cửa ống tai để đẩy thuốc vào sâu.
- Bảo bệnh nhân giữ nguyên đầu vài phút hoặc bịt bông ngoài ống tai để giữ thuốc trong tai.

4.3. Phun thuốc, bôi thuốc tại chỗ:

Các thuốc thường dùng: Bột acid boric, cloramphenicol khi tai còn ẩm.
Thuốc mỡ, thuốc nước bôi tại chỗ

Cách làm:

- Kéo nhẹ vành tai lên trên, ra sau để thuốc dễ đi thẳng vào tai.
- Với thuốc bột: Dùng bình phun thuốc hay để một ít bột thuốc ở ống tai, dùng bóng cao su bóp nhẹ đẩy thuốc vào sâu, đều khắp thủng tai.
- Với thuốc nước, thuốc mỡ: dùng tăm bông nhúng vào dung dịch hay bôi mỡ đưa vào ống tai, chấm đều các vị trí tổn thương cần thiết 1 lớp mỏng.

5.TAI BIẾN, XỬ TRÍ

Chảy máu: làm sạch máu, đặt mèche cầm máu

Chóng mặt: cho bệnh nhân nằm nghỉ ngơi, theo dõi để xử trí tiếp theo