SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM Y TẾ KHÁNH SƠN

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

Số:106 /QĐ-YTKS

Khánh Sơn, ngày 25 tháng 4 năm 2023

QUYẾT ĐỊNH
Quy trình khâu vết thương phần mềm 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 cũa 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 khâu vết thương phần mềm 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);
- GĐ, PGĐ (VBĐT);
- Lưu: VT, KHNV.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN KHÁNH SƠN

Trần Ngọc Thạch

QUY TRÌNH KHÂU VẾT THƯƠNG PHẦN MỀM

I.ĐẠI CƯƠNG

Vết thương phần mềm là loại vết thương hay gặp, có thể đơn giản hay phức tạp, đơn thuần hay liên quan đến những bộ phận lân cận. Loại vết thương này cần được điều trị sớm trong vòng vài giờ đầu.

II. CHỈ ĐỊNH

- Vết thương rách thuộc phần mềm đơn thuần hay vết thương rách có tổn thương phối hợp cả phần mềm và phần xương.

- Tình trạng toàn thân ổn định

III.CHỐNG CHỈ ĐỊNH

Tình trạng toàn thân đe dọa tính mạng

IV. CHUẨN BỊ

1. Người thực hiện: 1 bác sĩ , 1 điều dưỡng

2. Phương tiện

- Gạc vô trùng, oxy già, betadin, nước muối rửa vết thương, thuốc tê lidocain 2%, bơm tiêm

- Dụng cụ tiến hành thủ thuật: k o nhỏ, panh cầm máu, kìm kẹp kim, chỉ khâu trong, chỉ khâu ngoài da, cán dao, lưỡi dao

3. Người bệnh: Chuẩn bị tâm lý, giải thích và ký cam kết thực hiện thủ thuật.

4. Hồ sơ bệnh án: Phần hành chính: số bệnh án, mã số, họ tên người bệnh, tuổi…

V. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH

1. Kiểm tra hồ sơ: Giấy tờ, hồ sơ đầy đủ theo yêu cầu.

2. Kiểm tra ngư ời bệnh: Tình trạng toàn thân, đảm bảo các chức năng sống

3. Thực hiện kỹ thuật

- Gây tê. Nếu vết thương phức tạp cần gây mê, đặc biệt gây mê được chỉ định rộng rãi hơn với trẻ em.

- Làm sạch vết thương

- Cắt lọc vết thương

- Cầm máu

- Tách bóc

- Khâu đóng vết thương: khâu từng lớp, không để khoảng chết. Đóng kín từ sâu ra nông.

- Dẫn lưu: cần tiến hành nếu vết thương lớn thiếu hổng tổ chức nhiều, khâu đóng xong vẫn để lại khoảng trống.

- Dùng kháng sinh, giảm đau, vitamin.

VI. THEO DÕI

- Vấn đề nhiễm khuẩn

- Sự liền vết thương

- Có co kéo, để lại sẹo lồi hoặc lõm không ?

VII. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ

1. Nhiễm trùng

- Lâm sàng: Sốt, vết mổ chảy mủ, không liền

- Xử trí: cấy mủ làm kháng sinh đồ. Trong lúc ch cho kháng sinh toàn thân phổ rộng. Tại chỗ: Mở vết mổ lấy tổ chức hoại tử, tổ chức viêm, mảnh xương chết. Bởm rửa hàng ngày.

2. Sẹo xấu

- Xử trí: Sửa sẹo sau phẫu thuật lần 1 ít nhất sau 1 năm