

8. Elizabeth M and Colette M (2007), Pain management Nurses' knowledge and attitudes in pain management practice, *British Journal of Nursing*. 16(3).

9. Frank B, Daniel B. C and Michael C (2007), Pain Management: A Fundamental Human Right, *Pain Medicine*. 105(1).

10. Lavonia F and Joyce J. F (2014), Postoperative Pain: Nurses' Knowledge and Patients' Experiences, *Pain Management Nursing*. 14(4).

11. Thurayya E et al (2014), Nurses' Knowledge and Attitudes Regarding Pain in Saudi Arabia, *Pain Management Nursing*. 15(4), 25-36.

THỰC TRẠNG CÔNG TÁC CHĂM SÓC NGƯỜI BỆNH THEO MÔ HÌNH NHÓM TẠI 4 KHOA LÂM SÀNG BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH THÁI BÌNH NĂM 2019

Hà Thị Hương Bưởi¹, Ngô Thị Lan Anh¹,
Nguyễn Thị Như Huyền¹, Trần Thị Chi Na¹, Bùi Thị Kim Dung¹
¹Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình

TÓM TẮT

Mục tiêu: Đánh giá thực trạng công tác chăm sóc người bệnh theo mô hình nhóm tại 04 khoa lâm sàng Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình năm 2019. **Đối tượng và phương pháp nghiên cứu:** Nghiên cứu mô tả cắt ngang 9 trưởng nhóm chăm sóc, 32 điều dưỡng thành viên trong nhóm chăm sóc; 385 người bệnh tại 4 khoa lâm sàng thuộc bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình năm 2019. **Kết quả:** 27,3% trưởng nhóm chăm sóc chưa nắm bắt được tình trạng người bệnh trong nhóm; 22,3% chưa kịp thời nhận định, thảo luận, bổ sung kế hoạch chăm sóc người bệnh bất thường với thành viên trong nhóm; 22,2% điều dưỡng trong nhóm chưa nắm

được đầy đủ tình trạng bệnh của người bệnh; 100% điều dưỡng hài lòng với mô hình chăm sóc người bệnh theo nhóm; Yếu tố quyết định hiệu quả của mô hình chăm sóc theo nhóm là hài lòng người bệnh: trên 90% người bệnh hài lòng với hoạt động chuyên môn của điều dưỡng; Trên 95% người bệnh rất hài lòng và hài lòng về công tác trật tự nội vụ buồng bệnh trong giờ hành chính. **Kết luận:** Trưởng nhóm chăm sóc và điều dưỡng viên vẫn còn chưa nắm hết được tình trạng người bệnh trong nhóm, tuy nhiên điều dưỡng viên và người bệnh vẫn hài lòng với mô hình chăm sóc theo nhóm.

Từ khóa: Chăm sóc người bệnh, mô hình nhóm, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình.

NURSING CARE OF PATIENTS BY USING TEAM NURSING MODEL AT 4 CLINICAL DEPARTMENTS OF THAI BINH GENERAL HOSPITAL IN 2019

ABSTRACT

Objective: To assess the nursing care of patients by using team nursing model at 04 clinical departments of Thai Binh General Hospital in 2019. **Method:** Cross-sectional

descriptive study was conducted to collect data from 9 leader of team nursing, 32 nurses; 385 patients at 4 clinical departments of Thai Binh General Hospital in 2019. **Results:** 27.3% of team nursing's leader has not yet known the patient's condition; 22.3% have not timely commented, discussed and supplemented care plan for abnormal patients with team members; 22.2% of nurses in the group do not fully understand the patient's disease status; 100% of nurses were satisfied with

Người chịu trách nhiệm: Hà Thị Hương Bưởi
Email: halinhbvdktb@gmail.com
Ngày phản biện: 18/9/2020
Ngày duyệt bài: 05/10/2020
Ngày xuất bản: 15/10/2020

*the team nursing care model; The decisive factor for the effectiveness of nursing care model is patient's satisfaction: over 90% of patients are satisfied with the professional activities of nursing; Over 95% of patients are very satisfied and satisfied with managing patient room during working hours. **Conclusion:** Team leaders and nurses still do not fully understand the status of the patients, but the nurses and the patients are still satisfied with the team nursing model.*

Keywords: nursing care, team nursing model, Thai Binh General Hospital.

1. ĐẶT VẤN ĐỀ

Chăm sóc điều dưỡng đóng một vai trò rất quan trọng trong chăm sóc sức khỏe từ chăm sóc người khỏe đến chăm sóc người bệnh và phục hồi chức năng. Từ năm 2003 đến năm 2011, Bộ Y tế ban hành các chỉ thị và thông tư để tăng cường công tác chăm sóc người bệnh toàn diện [1,2]. Trong thông tư 07/2011/TT-BYT mô hình chăm sóc theo nhóm được định nghĩa là hình thức một nhóm điều dưỡng được phân công chăm sóc cho một nhóm ca bệnh từ khi vào viện đến khi xuất viện [2]. Mỗi nhóm có 1 trưởng nhóm có trình độ cử nhân. Trưởng nhóm có trách nhiệm lập kế hoạch chăm sóc cho tất cả bệnh nhân trong nhóm và hướng dẫn điều dưỡng viên trong nhóm thực hiện các hoạt động chăm sóc người bệnh. Mô hình chăm sóc này đảm bảo người bệnh được một nhóm nhỏ điều dưỡng viên chăm sóc, duy trì được sự liên tục trong chăm sóc và giải quyết được những vấn đề khó khăn gặp phải của người bệnh [3,4]. Với những lợi thế của mô hình chăm sóc người bệnh theo nhóm: tính hiệu quả, tiếp cận chăm sóc toàn diện với tiêu chí lấy người bệnh làm trung tâm, năm 2011 Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình đã triển khai thực hiện mô hình điều dưỡng chăm sóc người bệnh theo nhóm bước đầu đã đạt được kết quả tốt. Để đánh giá hiệu quả mô hình chăm sóc theo nhóm, chúng tôi thực hiện đề tài: “*Thực trạng công tác chăm sóc người bệnh theo mô hình nhóm tại 4 khoa lâm sàng Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình năm 2019*” với mục tiêu: *Đánh giá thực trạng công tác chăm sóc người bệnh theo mô hình nhóm tại 04 khoa lâm sàng Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình năm 2019.*

2. ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP

2.1. Đối tượng nghiên cứu

2.1.1. Điều dưỡng: Điều dưỡng viên tại 04 khoa lâm sàng trong Bệnh viện.

- Tiêu chuẩn lựa chọn:

+ Điều dưỡng trực tiếp tham gia công tác chăm sóc người bệnh

+ Đã biên chế/hợp đồng trong bệnh viện

+ Tình nguyện tham gia nghiên cứu.

- Tiêu chuẩn loại trừ:

+ Điều dưỡng đang đi học dài hạn, đối tượng đang hưởng chế độ bảo hiểm xã hội (thai sản, ốm...);

2.1.2. Người bệnh: Người bệnh điều trị nội trú tại 4 khoa lâm sàng của bệnh viện

- Tiêu chuẩn lựa chọn: người bệnh nằm viện ≥ 04 ngày kể từ ngày vào viện, có khả năng giao tiếp.

- Tiêu chuẩn loại trừ: người bệnh từ chối tham gia nghiên cứu.

2.2. Thời gian và địa điểm nghiên cứu

- Thời gian: từ tháng 3/2019 đến tháng 10/2019.

- Địa điểm: Tại 04 khoa lâm sàng thực hiện chăm sóc theo mô hình nhóm (khoa Ngoại tổng hợp; Phẫu thuật thần kinh cột sống; Thần Kinh; Nội cán bộ lão khoa).

2.3. Thiết kế nghiên cứu: Mô tả cắt ngang

2.4. Mẫu và phương pháp chọn mẫu

- Cỡ mẫu: + Đối tượng nghiên cứu là điều dưỡng: Chọn mẫu toàn bộ 9 điều dưỡng trưởng nhóm và 32 điều dưỡng là thành viên nhóm chăm sóc

+ Đối tượng nghiên cứu là người bệnh: áp dụng công thức tính cỡ mẫu cho một tỷ lệ trong nghiên cứu cắt ngang tính được cỡ mẫu là 385 người bệnh

- Phương pháp chọn mẫu: Căn cứ vào tỷ lệ người bệnh tại 4 khoa được khảo sát, nhóm nghiên cứu chia tỷ lệ và tính số lượng người bệnh được khảo sát: Ngoại tổng hợp: 125; Phẫu thuật thần kinh: 85; Nội cán bộ lão khoa: 65; Thần kinh: 110.

2.5. Phương pháp thu thập số liệu

Số liệu được thu thập bằng phương pháp điều tra bằng bộ câu hỏi được thiết kế sẵn. Phiếu điều tra được xây dựng dựa vào mục tiêu nghiên cứu và được Hội đồng khoa học bệnh viện thông qua.

2.6. Phương pháp xử lý và phân tích số liệu

Nhập liệu bằng phần mềm epidata 3.1, phân tích số liệu bằng phần mềm SPSS 16.0

2.7. Đạo đức nghiên cứu

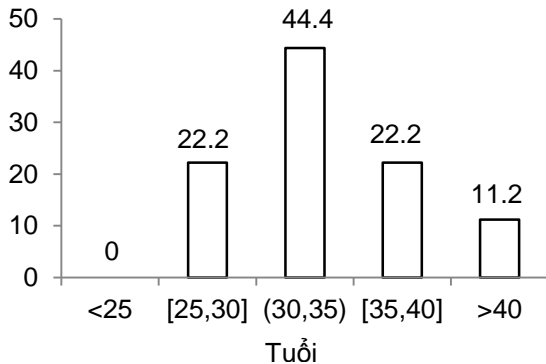
Việc đánh giá hiệu quả tổ chức thực hiện mô hình chăm sóc của điều dưỡng giúp lãnh đạo bệnh viện và nhân viên y tế nhìn nhận xem thực trạng đang ở đâu để từ đó có giải pháp cải thiện chất lượng chăm sóc người bệnh. Nội dung nghiên cứu phù hợp, được lãnh đạo các khoa phòng và lãnh đạo Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình ủng hộ.

3. KẾT QUẢ

3.1. Thông tin chung về người bệnh

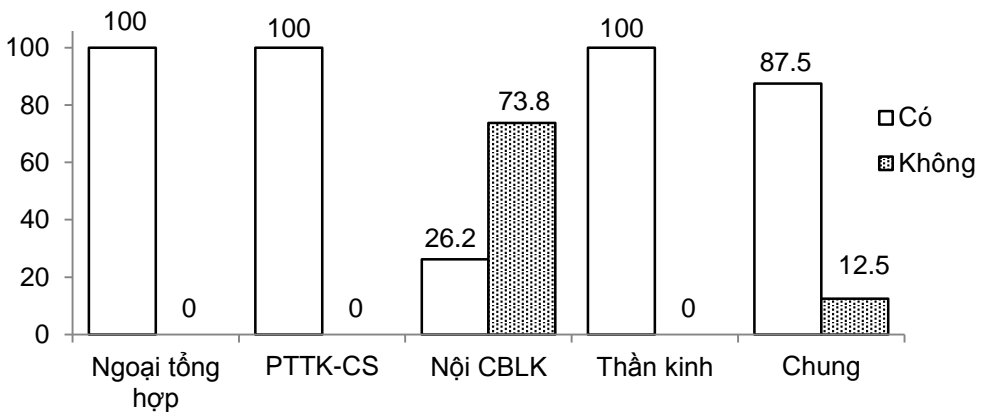
Thời gian nằm viện của 385 người bệnh tham gia nghiên cứu từ 4 đến 7 ngày chiếm tỷ lệ cao nhất 72,5%, số lần nhập viện của người bệnh trong 1 năm vừa qua chủ yếu là 1 lần chiếm 84,7%.

3.2. Thông tin chung về điều dưỡng



Biểu đồ 1. Tỷ lệ phân bố về tuổi của điều dưỡng là trưởng nhóm chăm sóc

3.3. Hiệu quả mô hình chăm sóc theo nhóm trong duy trì công tác trật tự nội vụ



Biểu đồ 2. Tỷ lệ điều dưỡng trưởng nhóm tham gia đi bùồng đầy đủ hàng ngày

Nhận xét: Công tác đi bùồng của điều dưỡng trưởng nhóm còn 12,5% là chưa tham gia đi bùồng tại các bùồng bệnh thuộc nhóm được phụ trách. Trong 4 khoa khảo sát: 3 khoa là khoa Ngoại tổng hợp, phẫu thuật thần kinh-cột sống, Thần kinh có tỷ lệ trưởng nhóm chăm sóc đi bùồng đạt 100%; Khoa Nội cán bộ lão khoa có 73,8% trưởng nhóm chăm sóc chưa tham gia đi bùồng tại các bùồng bệnh trong nhóm đa số tập trung đi bùồng tại bùồng phụ trách.

Trong 9 điều dưỡng là trưởng nhóm chăm sóc độ tuổi (30,35) chiếm 44,4%. Tuổi nhỏ nhất là 29 tuổi, cao nhất là 47 tuổi.

Trưởng nhóm chăm sóc: 100% trưởng nhóm chăm sóc là nữ giới .

100% điều dưỡng trưởng nhóm chăm sóc có trình độ học vấn là cao đẳng và có thâm niên công tác trên 5 năm, thâm niên công tác cao nhất 20 năm, ít nhất 6 năm.

Điều dưỡng trong nhóm. Trong số 32 điều dưỡng là thành viên trong nhóm chăm sóc, nữ giới chiếm đa số (88%), nam giới chỉ chiếm 12%, phần lớn ở độ tuổi 25-30 tuổi (46,9%) với thâm niên công tác 5-10 năm (56,2%); có 78,2% điều dưỡng có trình độ cao đẳng và đại học, còn 21,8% là điều dưỡng trung học.

Bảng 1. Tham gia học tập/ tập huấn về đề án vị trí việc làm của điều dưỡng trong nhóm chăm sóc

Tham gia học/tập huấn về đề án vị trí việc làm của điều dưỡng trong nhóm chăm sóc	SL	TL %
Có	41	100
Không	0	0
Tổng	41	100

Nhận xét: 100% điều dưỡng là trưởng nhóm và là thành viên trong nhóm đều được tập huấn và cập nhật về đề án vị trí việc làm ban hành tháng 8 năm 2017.

Bảng 2. Duy trì công tác trật tự nội vụ của điều dưỡng trong nhóm

Nội dung đánh giá	Có		Không		Tổng	
	SL	TL %	SL	TL %	SL	TL %
Điều dưỡng tham gia đi buồng đầy đủ	378	98,2	7	1,8	385	100
Buồng bệnh đảm bảo trật tự nội vụ theo quy định	385	100	0	0		

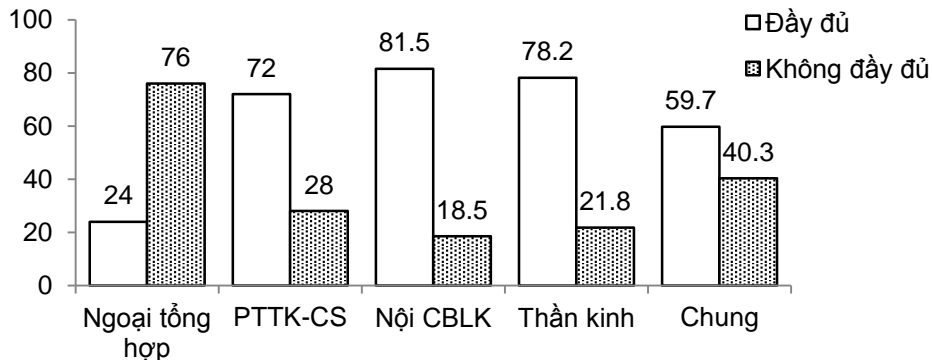
Nhận xét: Qua đánh giá 32 điều dưỡng là thành viên của nhóm chăm sóc tại 4 khoa việc duy trì thực hiện công tác đi buồng đảm bảo theo quy định đạt 98,2% và 100% buồng bệnh đảm bảo trật tự, gọn gàng, sạch sẽ.

Bảng 3. Người bệnh đánh giá về công tác trật tự nội vụ tại các buồng bệnh nhóm phụ trách

Nội dung đánh giá	Có		Không		Tổng	
	SL	TL %	SL	TL %	SL	TL %
Hướng dẫn nội quy, quy định giữ gìn vệ sinh trật tự nội vụ buồng bệnh hàng ngày	384	99,7	1	0,3	385	100
Hàng ngày điều dưỡng đi buồng có đơn đốc nhắc nhở, quán xuyến và thu gọn trật tự buồng bệnh (giường, tủ đầu giường, nhà vệ sinh khép kín nếu có...)	383	99,5	2	0,5		

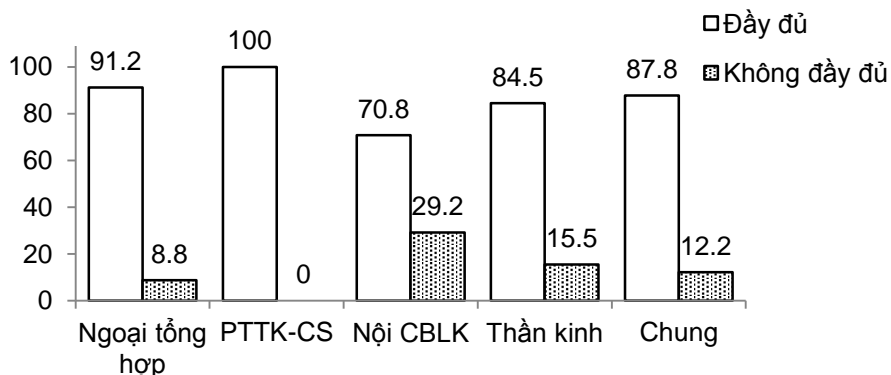
Nhận xét: Trên 99% người bệnh được hướng dẫn nội quy, quy định giữ gìn vệ sinh buồng bệnh và đánh giá điều dưỡng có thực hiện đi buồng hàng ngày đơn đốc nhắc nhở, quán xuyến và thu gọn trật tự buồng bệnh và buồng bệnh đảm bảo gọn gàng, sạch sẽ.

3.4. Hiệu quả mô hình nhóm chăm sóc trong công tác chuyên môn.



Biểu đồ 3. Tỷ lệ điều dưỡng trong nhóm chăm sóc nắm được đầy đủ thông tin hành chính của người bệnh

Nhận xét: Có 59,7% điều dưỡng trong nhóm nắm được đầy đủ thông tin hành chính của người bệnh.



Biểu đồ 4. Tỷ lệ điều dưỡng trong nhóm chăm sóc nắm được đầy đủ tình trạng bệnh của người bệnh

Nhận xét: Phần lớn điều dưỡng công tác tại các khoa nắm được đầy đủ thông tin về tình trạng của người bệnh với tỷ lệ cao nhất tại khoa Phẫu thuật thần kinh – cột sống (100%) và thấp nhất tại khoa nội Cán bộ lão khoa (70,8%).

Bảng 4. Mức độ hài lòng của người bệnh với hoạt động chăm sóc của điều dưỡng

Nội dung đánh giá		SL	TL %
Thời gian ông/bà chờ đợi được thăm khám, chăm sóc hoặc được xử trí khi có dấu hiệu bất thường xảy ra có lâu không	Có	24	6,2
	Không	361	93,8
Đánh giá mức độ thành thạo của điều dưỡng khi chăm sóc người bệnh tại khoa	Tốt	369	95,8
	Chấp nhận được	16	4,2
	Không chấp nhận được	0	0
Yên tâm với các kỹ thuật can thiệp của cán bộ y tế	Có	384	99,7
	Không	1	0,3
Có bị biến chứng hay tai biến gì trong quá trình nằm viện không	Có	6	1,6
	Không	379	98,4

Nhận xét: Hầu hết người bệnh hài lòng với hoạt động chuyên môn của điều dưỡng được thể hiện qua việc đánh giá tốt của người bệnh với việc thực hiện các hoạt động chăm sóc của điều dưỡng đều đạt trên 90%.

3.5. Hài lòng của Điều dưỡng với mô hình chăm sóc theo nhóm.

Bảng 5. Hài lòng của điều dưỡng với mô hình chăm sóc theo nhóm

Nội dung đánh giá	Có		Không		Tổng	
	SL	TL %	SL	TL %	SL	TL %
Điều dưỡng trưởng nhóm hài lòng với mô hình chăm sóc theo nhóm	09	100	0	0	9	100
Điều dưỡng trong nhóm hài lòng với mô hình chăm sóc theo nhóm	32	100	0	0	32	100

Nhận xét: 100% điều dưỡng trong nhóm và điều dưỡng trưởng nhóm hài lòng với mô hình chăm sóc người bệnh theo nhóm.

4. BÀN LUẬN

Qua nghiên cứu 09 điều dưỡng trưởng nhóm chăm sóc, 32 điều dưỡng là thành viên trong nhóm chăm sóc và 385 người bệnh được khảo sát tại 04 khoa lâm sàng Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình năm 2019, nhằm đánh giá thực trạng công tác chăm sóc người bệnh theo mô hình nhóm, chúng tôi có những nhận xét sau:

Với 385 người bệnh trong nghiên cứu được lấy theo tỷ lệ số lượng người bệnh tại 4 khoa trong đó thời gian nằm viện của người bệnh từ 4 đến 7 ngày tại thời điểm khảo sát chiếm tỷ lệ cao nhất 72,5% đáp ứng với tiêu chuẩn lựa chọn và phù hợp với thực tế tại Bệnh viện khi số ngày điều trị trung bình của NB hiện nay là 6,4 ngày. Số lần nhập viện của người bệnh trong 12 tháng gần đây chủ yếu là 1 lần chiếm 84,7 %.

Đối tượng nghiên cứu là điều dưỡng đa số còn trẻ, tuổi đời < 35 tuổi chiếm tỷ lệ trên 80%, độ tuổi trung bình của điều dưỡng là 31 tuổi. Với đối tượng nghiên cứu là trưởng

nhóm chăm sóc chủ yếu trong độ tuổi (30 – 35) chiếm 44,4%; Đối tượng là thành viên của nhóm chăm sóc chủ yếu trong độ tuổi (25 – 30) chiếm 46,9%. Thâm niên công tác của điều dưỡng là thành viên của nhóm chăm sóc < 5 năm chiếm tỷ lệ 21,9 %; thâm niên (5 – 10) năm là 56,2 % và thâm niên (10 – 15) là 15,6% và có 6,3% có thâm niên trên 15 năm. Đối với điều dưỡng viên là trưởng nhóm chăm sóc đều có thâm niên công tác trên 5 năm trong đó thâm niên (5-10] năm chiếm tỷ lệ cao nhất là 56%, (10 - 15) là 33% và >15 năm là 11%. Với thâm niên trên 5 năm điều dưỡng đã tích lũy được về mặt kiến thức, kỹ năng để có thái độ làm việc đúng mực và có kinh nghiệm trong chăm sóc người bệnh theo chuyên khoa. Trình độ chuyên môn của các đối tượng trong nghiên cứu có trình độ từ cao đẳng trở lên chiếm gần 80%, trong đó 100% trưởng nhóm chăm sóc trình độ cao đẳng và có trên 40% trưởng nhóm chăm sóc đang tham gia

đào tạo dài hạn, nâng cao trình độ lên đại học.

Điều dưỡng là thành viên của nhóm chăm sóc duy trì thực hiện công tác đi buồng đảm bảo theo quy định đạt 98,2% và 94,3% buồng bệnh đảm bảo trật tự, gọn gàng, sạch sẽ tại thời điểm khảo sát. 12,5% trưởng nhóm chăm sóc chưa tham gia đi buồng tại các buồng bệnh thuộc nhóm được phụ trách; 12,7% chưa thực hiện kiểm tra giám sát, đôn đốc thực hiện công tác trật tự nội vụ tại các buồng bệnh trong nhóm. Khoa Nội cán bộ lão khoa có 73,8% trưởng nhóm chăm sóc chưa tham gia đi buồng tại các buồng bệnh trong nhóm Đa số tập trung đi buồng tại buồng phụ trách và còn 52,3% chưa tham gia giám sát, kiểm tra công tác vệ sinh trật tự nội vụ các buồng bệnh trong nhóm. Số dĩ điều dưỡng trưởng nhóm chưa tham gia đi buồng tại các buồng bệnh thuộc nhóm được phụ trách một phần do sự bố trí, phân công công việc của điều dưỡng trưởng khoa (điều dưỡng vừa phụ trách buồng bệnh vừa tham gia buồng thủ thuật/ đón tiếp...), phần khác do cách thức tổ chức đi buồng tại mỗi khoa là khác nhau.

Trên 95% người bệnh rất hài lòng và hài lòng về công tác trật tự nội vụ buồng bệnh trong giờ hành chính.

Có 59,7% điều dưỡng trong nhóm chăm sóc nắm được đầy đủ thông tin hành chính của người bệnh nguyên nhân một phần thời gian điều trị trung bình của người bệnh ngắn, quay vòng nhanh ở các khu vực như tiền phẫu – chuyển mổ - hậu phẫu – ra viện, buồng cấp cứu – buồng thường – ra viện; 01 điều dưỡng phụ trách trung bình trên 8-10 người bệnh/ngày.

Còn 12,2% điều dưỡng trong nhóm chưa nắm được đầy đủ tình trạng bệnh người bệnh trong quá trình chăm sóc và điều trị.

97,7% điều dưỡng trong nhóm chăm sóc có đánh giá được nguy cơ biến chứng có khả năng xảy ra cho người bệnh.

93,5% điều dưỡng trong nhóm quan tâm, đánh giá được tầm quan trọng của công tác tư vấn - giáo dục sức khỏe và thực hiện tư vấn - giáo dục sức khỏe cho người bệnh; 96,4% điều dưỡng trong nhóm chăm sóc thực hiện hướng dẫn cho người bệnh biết cách tự theo dõi và chăm sóc bệnh.

Trong hoạt động chuyên môn chăm sóc người bệnh điều dưỡng trưởng nhóm nắm bắt được tình trạng của người bệnh (dấu

hiệu sinh tồn, tình trạng bệnh, diễn biến...) trong nhóm chỉ đạt được 72,2% và khoa Nội cán bộ lão khoa có tỷ lệ đạt thấp nhất 29,2%. Điều dưỡng trưởng nhóm kịp thời nhận định, thảo luận, bổ sung kế hoạch chăm sóc bệnh nhân bất thường trong ngày và trao đổi, thống nhất kế hoạch chăm sóc với các thành viên trong nhóm đạt 77,7% và khoa Nội cán bộ lão khoa có tỷ lệ đạt thấp nhất 27,7%.

Còn 17,1% người bệnh không biết tên của điều dưỡng buồng phụ trách do điều dưỡng chưa chủ động giới thiệu tên, chưa nhận thấy được tầm quan trọng của việc người bệnh biết tên cán bộ y tế trong việc liên hệ, trao đổi thông tin về bệnh, những khó khăn, vướng mắc trong quá trình điều trị, tuy vậy Đa phần người bệnh hài lòng với hoạt động chuyên môn của điều dưỡng và đạt tỷ lệ trên 90%.

100% điều dưỡng trong nhóm và điều dưỡng trưởng nhóm hài lòng với mô hình chăm sóc người bệnh theo nhóm. Bởi mô hình này có sự phối hợp chặt chẽ giữa các thành viên, phát huy được khả năng của từng thành viên. Mỗi thành viên trong nhóm chủ động thực hiện nhiệm vụ của mình, tương trợ, hợp tác, giúp đỡ lẫn nhau cùng thực hiện chăm sóc người bệnh được liên tục và hiệu quả.

5. KẾT LUẬN.

Trưởng nhóm chăm sóc:

- 87,5% điều dưỡng trưởng nhóm tham gia đi buồng tại các buồng bệnh thuộc nhóm được phụ trách;

- 87,3% thực hiện kiểm tra giám sát, đôn đốc thực hiện công tác trật tự nội vụ tại các buồng bệnh trong nhóm.

- 72,2% điều dưỡng trưởng nhóm nắm bắt được tình trạng của người bệnh (dấu hiệu sinh tồn, tình trạng bệnh, diễn biến...) trong nhóm.

- 77,7% điều dưỡng trưởng nhóm kịp thời nhận định, thảo luận, bổ sung kế hoạch chăm sóc bệnh nhân bất thường trong ngày và trao đổi, thống nhất kế hoạch chăm sóc với các thành viên trong nhóm.

Các điều dưỡng là thành viên của nhóm chăm sóc:

- 98,2% điều dưỡng trong nhóm duy trì thực hiện công tác đi buồng đảm bảo theo quy định; 94,3% buồng bệnh đảm bảo trật tự, gọn gàng, sạch sẽ.

- 87,8% điều dưỡng trong nhóm nắm được đầy đủ tình trạng bệnh của NB.

- 97,7% điều dưỡng trong nhóm chăm sóc có đánh giá được nguy cơ biến chứng có khả năng xảy ra cho người bệnh.

- 100% điều dưỡng trong nhóm đều quan tâm, đánh giá được tầm quan trọng của công tác tư vấn - giáo dục sức khỏe và thực hiện tư vấn - giáo dục sức khỏe cho NB; 96,4% điều dưỡng trong nhóm chăm sóc thực hiện hướng dẫn cho người bệnh để giúp họ biết cách tự theo dõi và chăm sóc bệnh.

Sự hài lòng của người bệnh với hoạt động chăm sóc của điều dưỡng:

- Trên 95% người bệnh rất hài lòng và hài lòng về công tác trật tự nội vụ buồng bệnh trong giờ hành chính.

- 82,9% người bệnh biết tên của điều dưỡng buồng phụ trách; 98,4% người bệnh đánh giá được cán bộ y tế chào hỏi khi đến khám, chăm sóc hàng ngày và 93,2% người bệnh đánh giá về thái độ của điều dưỡng khi chăm sóc người bệnh tại khoa là có thái độ tốt.

- Trên 90% người bệnh hài lòng với hoạt động chuyên môn của điều dưỡng, còn 56,9% người bệnh chưa được đo hoặc đo

nhưng không đầy đủ về chiều cao và cân nặng, 11,7% người bệnh không được điều dưỡng tư vấn về chế độ ăn theo bệnh; 13% người bệnh không được điều dưỡng tư vấn về dịch vụ cung cấp suất ăn tại giường bệnh của khoa Dinh dưỡng.

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Bộ Y tế (2003). Chỉ thị số 05/2003/CT-BYT ngày 04/12/2003 của Bộ Y tế về tăng cường chăm sóc người bệnh toàn diện.

2. Bộ Y tế (2011). Thông tư số 07/2011/TT-BYT ngày 26/01/2011 của Bộ Y tế về hướng dẫn công tác điều dưỡng về chăm sóc người bệnh trong bệnh viện.

3. Thu Nguyệt (2013). Mô hình chăm sóc toàn diện theo đội ở Bệnh viện Việt Nam - Thụy Điển Uông Bí.

4. Trần Thị Thảo (2011). Kinh nghiệm tổ chức chăm sóc người bệnh theo mô hình đội chăm sóc tại bệnh viện Việt Nam Thụy Điển – Uông Bí. *Tài liệu hướng dẫn triển khai Thông Tư 07/2011/TT-BYT về hướng dẫn công tác Điều dưỡng về chăm sóc người bệnh trong các Bệnh viện.* tr111.

ĐÁNH GIÁ KIẾN THỨC VÀ THỰC HÀNH AN TOÀN TRUYỀN MÁU CỦA ĐIỀU DƯỠNG TRƯỚC VÀ SAU TẬP HUẤN TẠI CÁC KHOA HỆ NỘI BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH THÁI BÌNH NĂM 2019

Phạm Thị Hà¹, Trần Thị Chi Na¹, Lâm Thị Hạnh¹,
Bùi Thị Kim Dung¹, Nguyễn Thị Hằng¹
¹Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình

TÓM TẮT

Mục tiêu: Đánh giá kiến thức, thực hành an toàn truyền máu của điều dưỡng trước và sau tập huấn tại các khoa hệ nội Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình và xác định một số yếu tố liên quan. **Đối tượng và phương pháp nghiên cứu:** Nghiên cứu can thiệp một nhóm có so sánh trước sau cho 43 điều dưỡng tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái

Bình về kiến thức, thực hành an toàn truyền máu từ tháng 4 đến tháng 7 năm 2019. **Kết quả:** Kiến thức về an toàn truyền máu sau tập huấn có 81,4% điều dưỡng biết nguyên tắc truyền máu, tuy nhiên vẫn còn 65,1% điều dưỡng không biết được Hệ nhóm máu quan trọng nhất trong thực hành truyền máu và gần 50% không nhận biết được Kháng nguyên-kháng thể hệ nhóm máu ABO. Đối với kiến thức về điều kiện bảo quản máu và chế phẩm máu có trên 90% điều dưỡng nhận biết được các dấu hiệu túi máu đảm bảo điều kiện truyền máu nhưng chỉ có 58% điều dưỡng biết việc cần làm khi TM với tốc độ nhanh và khối lượng lớn, sau tập huấn tỷ lệ này đạt 67,4%. Đối với kiến thức về tai biến truyền máu vẫn còn trên 30% điều dưỡng

Người chịu trách nhiệm: Phạm Thị Hà
Email: hapham.101275@gmail.com
Ngày phản biện: 18/9/2020
Ngày duyệt bài: 05/10/2020
Ngày xuất bản: 15/10/2020