

- Ngâm quả lọc gồm đầu vào và đầu ra, khoang dịch và khoang máu ngập toàn bộ trong dung dịch tiệt trùng.

- Thời gian ngâm quả lọc trong dung dịch thuốc tiệt trùng từ 24 - 48 giờ.

4. Bước 4: Rửa sạch chất tiệt trùng trước khi sử dụng bằng nước RO:

- Rửa sạch tất cả các khoang nhỏ; rửa cả đường máu và đường dịch.

- Thời gian rửa: 10 - 15 phút.

- Sau khi rửa sạch, quả lọc được đậy kín cả đường máu và đường dịch; nếu chưa sử dụng lại ngay cần bảo quản trong tủ lạnh 10°C (tủ mát) không quá 4 giờ, không được để trong ngăn đá gây đông các sợi quả lọc.

5. Trước khi đưa ra sử dụng lại:

5.1. Rửa lại quả lọc bằng dung dịch muối NaCl 0,9% từ 1000 - 2000 ml.

- Rửa đường dịch trước.

- Rửa đường máu.

5.2. Làm test kiểm tra chất tiệt khuẩn tồn dư.

5.3. Lắp vào vòng tuần hoàn ngoài cơ thể như quy trình lọc máu.

VI. Theo dõi và xử lý

1. Theo dõi chặt chẽ để phát hiện các biểu hiện bất thường của quá trình lọc máu và các phản ứng phụ của quả lọc sử dụng lại nếu có và xử trí kịp thời:

1.1. Rách màng: Thay quả lọc mới.

1.2. Phản ứng chất tiệt trùng còn tồn dư:

- Ngừng lọc máu - dồn máu về bệnh nhân.

- Rửa lại quả lọc và dây máu hoặc thay quả lọc, dây máu mới nếu dùng lại cả dây máu.

1.3. Tai biến tim mạch, hô hấp và các tai biến khác: Tùy theo nguyên nhân để xử trí.

2. Theo dõi và ghi hồ sơ bệnh án:

- Theo quy chế bệnh viện, ghi đầy đủ, đặc biệt các test, các phản ứng sốt và rét run.

- Các loại quả lọc dùng lại phải ghi nhãn cẩn thận và rõ ràng tên bệnh nhân, số lần sử dụng, tên nhân viên thực hiện./.

KT. BỘ TRƯỞNG BỘ Y TẾ

Thứ trưởng

Lê Ngọc Trọng

CHỈ THỊ của Bộ trưởng Bộ Y tế số 05/2004/CT-BYT ngày 16/4/2004 về việc chấn chỉnh công tác cung ứng, sử dụng thuốc trong bệnh viện.

Trong thời gian vừa qua, các cơ sở khám chữa bệnh (sau đây gọi chung là bệnh

viện) đã có nhiều cố gắng trong việc cung ứng thuốc cho người bệnh, đặc biệt từ năm 1997 đến nay, các Hội đồng thuốc và điều trị bệnh viện đã hoạt động tích cực, góp phần cung cấp đủ thuốc đảm bảo chất lượng và sử dụng thuốc hợp lý, an toàn, chất lượng điều trị ngày một nâng cao. Tuy nhiên, nhiều bệnh viện chưa đảm bảo cung ứng đủ thuốc chủ yếu, người bệnh nội trú phải tự mua thuốc; nhà thuốc bệnh viện chưa thực hiện nghiêm các quy định của Bộ Y tế; chưa thực hiện nghiêm túc Quy chế kê đơn và bán thuốc theo đơn.

Để chấn chỉnh việc cung ứng thuốc nhằm đảm bảo chất lượng khám chữa bệnh và sử dụng thuốc hợp lý an toàn, Bộ trưởng Bộ Y tế chỉ thị:

1. Giám đốc bệnh viện có trách nhiệm:

a) Đảm bảo đủ thuốc chữa bệnh theo Danh mục thuốc chủ yếu sử dụng tại cơ sở khám chữa bệnh, không để người bệnh nội trú phải tự mua thuốc trong Danh mục thuốc chủ yếu. Tổ chức đấu thầu mua thuốc chữa bệnh theo quy định của pháp luật.

b) Đảm bảo mọi hoạt động của nhà thuốc bệnh viện theo đúng quy định do Bộ Y tế ban hành. Giá thuốc tại nhà thuốc bệnh viện không được cao hơn giá thuốc bán lẻ trên thị trường tại địa phương cùng thời điểm.

c) Chỉ đạo hoạt động của Hội đồng

thuốc và điều trị trong việc lựa chọn thuốc và sử dụng thuốc hợp lý, an toàn. Tăng cường kiểm tra việc thực hiện quy chế kê đơn và bán thuốc theo đơn trong bệnh viện.

d) Tổ chức cấp phát thuốc tới các khoa lâm sàng; phát huy vai trò hoạt động của đơn vị thông tin thuốc trong bệnh viện.

đ) Nghiêm cấm các hành vi sau:

- Các cá nhân, khoa, phòng bán thuốc trong bệnh viện.

- Các cơ sở kinh doanh dược, người giới thiệu thuốc (trình dược viên) liên kết với nhân viên y tế bán thuốc trong khoa, phòng, bệnh viện; chi phối việc kê đơn để hưởng hoa hồng.

e) Thực hiện nghiêm túc Quy chế thông tin, quảng cáo thuốc dùng cho người, mỹ phẩm ảnh hưởng trực tiếp đến sức khỏe con người.

2. Giám đốc Sở Y tế tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương có trách nhiệm;

a) Hướng dẫn, chỉ đạo, kiểm tra việc đấu thầu mua thuốc của các bệnh viện trực thuộc Sở Y tế;

b) Tổ chức thanh tra, kiểm tra việc thực hiện đấu thầu mua thuốc, quy chế kê đơn và bán thuốc theo đơn trong phạm vi địa phương. Các trường hợp vi phạm phải xử lý theo đúng quy định của pháp luật;

c) Kiểm tra việc cung ứng và sử dụng

thuốc trong các bệnh viện Nhà nước, bán công và tư nhân trên địa bàn thuộc Sở Y tế.

3. Vụ trưởng, Cục trưởng, Chánh Thanh tra Bộ Y tế có trách nhiệm:

a) Vụ Điều trị hướng dẫn phương thức kiểm tra việc kê đơn và bình bệnh án; phối hợp với Cục Quản lý Dược Việt Nam hướng dẫn, chỉ đạo các bệnh viện thực hiện sử dụng thuốc hợp lý, an toàn;

b) Vụ Kế hoạch - Tài chính làm đầu mối, phối hợp với các cơ quan có liên quan xây dựng hướng dẫn đấu thầu thuốc sử dụng tại bệnh viện;

c) Thanh tra Bộ Y tế chịu trách nhiệm chỉ đạo và tổ chức thanh tra việc mua bán thuốc, việc thực hiện quy chế kê đơn và bán thuốc theo đơn trong phạm vi cả nước; Trực tiếp thanh tra các bệnh viện trực thuộc Bộ Y tế và Y tế các ngành. Các trường hợp vi phạm phải xử lý theo đúng quy định của pháp luật.

4. Viện trưởng Viện kiểm nghiệm, Phân Viện trưởng Phân Viện kiểm nghiệm thành phố Hồ Chí Minh, Giám đốc Trung tâm Kiểm nghiệm dược phẩm, mỹ phẩm tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương tăng cường kiểm tra, giám sát chất lượng thuốc tại bệnh viện.

Nhận được Chỉ thị này, các Vụ trưởng Vụ Điều trị, Vụ Kế hoạch - Tài chính, Cục trưởng Cục quản lý Dược Việt Nam, Chánh Thanh tra Bộ, Chánh Văn phòng Bộ, Thủ trưởng các đơn vị trực thuộc Bộ, Giám đốc Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương, Thủ trưởng y tế Ngành, khẩn trương triển khai thực hiện Chỉ thị và báo cáo kết quả thực hiện về Bộ Y tế (Vụ Điều trị)/.

BỘ TRƯỞNG BỘ Y TẾ

Trần Thị Trung Chiến