

Số: /QĐ-BVTT

Sơn La, ngày 18 tháng 12 năm 2025

QUYẾT ĐỊNH

Về việc ban hành tài liệu chuyên môn “hướng dẫn quy trình kỹ thuật về tuần hoàn - tập 1.1” áp dụng tại Bệnh viện Tâm thần tỉnh Sơn La

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN TÂM THẦN

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh năm 2023;

Căn cứ Thông tư số 32/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế quy định chi tiết một số điều của luật khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Quyết định số 3675/QĐ-BYT 28/11/2025 của Bộ trưởng Bộ Y tế Về việc ban hành tài liệu chuyên môn “hướng dẫn quy trình kỹ thuật về tuần hoàn - tập 1.1”;

Căn cứ Quyết định số 623/QĐ-UBND ngày 20/3/2025 của UBND tỉnh Sơn La về việc thành lập quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn, cơ cấu tổ chức của Bệnh viện Tâm Thần tỉnh Sơn La, trực thuộc Sở Y tế;

Theo đề nghị của Trưởng phòng kế hoạch tổng hợp - Điều dưỡng.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1: Ban hành kèm theo Quyết định này “hướng dẫn quy trình kỹ thuật về tuần hoàn - tập 1.1” áp dụng tại Bệnh viện Tâm thần tỉnh Sơn La. (có phụ lục danh mục quy trình kỹ thuật về tuần hoàn kèm theo).

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

Điều 3: Phòng kế hoạch tổng hợp - Điều dưỡng; Khoa Dược - Cận lâm sàng và các khoa lâm sàng, cận lâm sàng liên quan trong bệnh viện chịu trách nhiệm thi hành quyết định này./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc bệnh viện;
- Các khoa, phòng;
- Lưu VT, phòng KHTH-ĐD.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Phùng Đức Sơn

PHỤ LỤC DANH MỤC KỸ THUẬT VỀ TUẦN HOÀN

(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-BVTT Ngày 18/12/2025 của Bệnh viện Tâm thần)

STT trong QTKT (cột 1)	STT kỹ thuật trong Chương (cột 2)	Tên kỹ thuật được quy định tại Phụ lục 2 Thông tư số 23/2024/TT-BYT (cột 3)	Mã liên kết (cột 4)	Tên kỹ thuật được quy định tại Phụ lục 1 Thông tư số 23/2024/TT-BYT (cột 5)
45	278	Ghi điện tim thường	2.85	Điện tim thường
			21.14	Điện tim thường

45. GHI ĐIỆN TIM THƯỜNG

1. ĐẠI CƯƠNG

Ghi điện tim là ghi hình ảnh hoạt động điện học của tim được ghi lại dưới dạng đồ thị qua các điện cực tiếp nhận ngoài da.

2. CHỈ ĐỊNH

- Chẩn đoán rối loạn nhịp tim.
- Chẩn đoán phì đại cơ nhĩ, cơ thất.
- Chẩn đoán rối loạn dẫn truyền.
- Chẩn đoán các giai đoạn nhồi máu cơ tim.
- Chẩn đoán bệnh tim thiếu máu cục bộ.
- Chẩn đoán các rối loạn điện giải.
- Chẩn đoán các tổn thương ở cơ tim, màng ngoài tim.
- Theo dõi máy tạo nhịp.

3. CHỐNG CHỈ ĐỊNH: Không có chống chỉ định.

4. THẬN TRỌNG: Không có thận trọng.

5. CHUẨN BỊ

5.1. Người thực hiện

- 01 kỹ thuật y hoặc điều dưỡng.
- 01 bác sĩ.

5.2. Thuốc: Không.

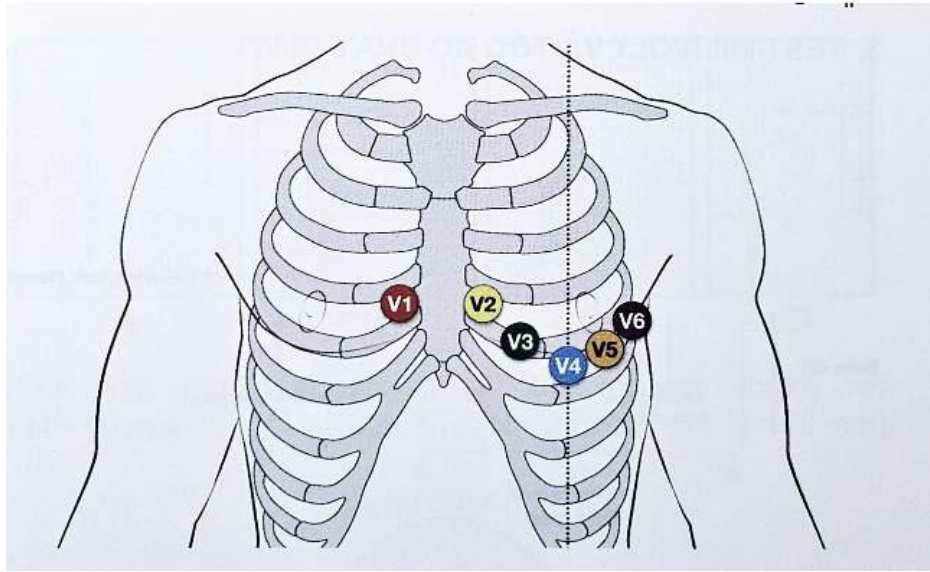
5.3. Thiết bị y tế

- Máy điện tim có đủ dây dẫn và bản điện cực.
- Có hệ thống chống nhiễu tốt.
- Các chất dẫn điện (gel) hoặc nước muối sinh lý 0,9%.
- Bông gạc để lau bản trên da người bệnh trước khi gắn điện cực và lau chất dẫn điện sau khi ghi điện tim.
- Phương tiện in bản ghi và kết quả: 1 trong 2 cách
 - + Giấy ghi điện tim tiêu chuẩn: 25 mm/s, hoặc 50 mm/s; 100 ms/s. Giấy dán kết quả điện tim.
 - + Lưu kết quả điện tim thành tập tin. Máy điện tim kết nối máy vi tính, kết quả được chuyển qua máy tính. Kết quả được quản lý và đọc trên máy tính. Kết quả in trên giấy thường bằng máy in kết nối máy vi tính.

5.4. Người bệnh

- Giải thích cho người bệnh về cách tiến hành kỹ thuật.

- Nằm yên tĩnh, không cử động.
- Nếu người bệnh kích thích vật vã thì phải dùng thuốc an thần.



Hình 1. Vị trí đặt các điện cực chuyển đạo trước ngực

5.5. Hồ sơ bệnh án

- Bệnh án cần được hoàn thiện đầy đủ thủ tục hành chính, ghi nhận xét trong quá trình khám, điều trị và ghi y lệnh đầy đủ theo quy chế bệnh án.

5.6. Thời gian thực hiện kỹ thuật: 15 phút.

5.7. Địa điểm thực hiện kỹ thuật

- Phòng thực hiện kỹ thuật.
- Phòng phẫu thuật.
- Buồng bệnh.

5.8. Kiểm tra hồ sơ và người bệnh

- Đúng người bệnh (tên, tuổi, giới, căn cước, thẻ bảo hiểm và các giấy tờ theo quy định).
- Đúng chỉ định.
- Đúng loại thủ thuật dự kiến.

6. TIẾN HÀNH QUY TRÌNH KỸ THUẬT

6.1. Bước 1: Người bệnh nằm nghỉ yên tĩnh trên giường bệnh được lắp các điện cực theo tiêu chuẩn bao gồm 12 chuyển đạo:

Các điện cực đo chuyển đạo ngoại biên:

- Có màu thường quy ước như sau: Tay phải: đỏ; Tay trái: vàng. Chân phải: đen; Chân trái: xanh.
- Mặt điện cực áp vào mặt trước 1/3 dưới cẳng tay và mặt trong 1/3 dưới cẳng chân. Trong những trường hợp đặc biệt như bột bó cố định xương, cụt chi... có

thể gắn điện cực ở vị trí cao hơn.

Chuyển đạo trước tim:

- V1: liên sườn 4, cạnh phải xương ức.
- V2: liên sườn 4, cạnh trái xương ức.
- V3: điểm giữa khoảng cách V2 và V4
- V4: giao điểm của đường trung đòn trái với khoang liên sườn 5.
- V5: giao điểm của đường nách trước trái với khoang liên sườn 5.
- V6: giao điểm của đường nách giữa trái với khoang liên sườn 5.

6.2 Bước 2: Thử test trước khi ghi điện tim: $1 \text{ mV} = 10 \text{ mm}$.

6.3 Bước 3: Thông thường ghi ở tốc độ giấy 25 mm/s ở cả 12 chuyển đạo thông thường, cũng có thể ghi lại ở các tốc độ giấy khác nhau tùy theo từng loại bệnh.

6.4 Bước 4: In và đọc kết quả điện tim trước khi đưa cho người bệnh.

6.5. Kết thúc quy trình

- Đánh giá tình trạng người bệnh sau thực hiện kỹ thuật
- Hoàn thiện ghi chép hồ sơ bệnh án, lưu hồ sơ
- Bàn giao người bệnh cho bộ phận tiếp theo

7. THEO DÕI VÀ XỬ TRÍ TAI BIẾN

Không có.

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Hướng dẫn quy trình kỹ thuật nội khoa, chuyên ngành Tim mạch, Bộ Y tế năm 2014
2. Hướng dẫn đọc điện tâm đồ - Nhà xuất bản Y học năm 2007
3. Sổ tay Điện tâm đồ - Nhà xuất bản Y học năm 2018
4. Sổ tay Điện tâm đồ - Nhà xuất bản Đại học quốc gia năm 2023.