

CHECK LIST CHẨN ĐOÁN VÀ ĐIỀU TRỊ HỘI CHỨNG VÀNH CẤP ST KHÔNG CHÊNH

Họ tên BN:

PID

Chẩn đoán (ICD):

Phương pháp kiểm tra: Kiểm tra trực tiếp trên HSBA

BS điều trị chính

TT	Hạng mục kiểm tra	Nội dung kiểm tra	MS tiêu chí	Tiêu chuẩn/ Yêu cầu đạt được	Kết quả			Mô tả tình trạng không đạt	Ghi chú
					Đạt/Có	Không đạt/ Không có	Không áp dụng		
1	Đánh giá và chẩn đoán	Đánh giá	1.1 *	Đánh giá lâm sàng (theo PL1)					
			1.2 *	Thực hiện điện tâm đồ					
			1.3 *	Thực hiện dấu ấn sinh học cơ tim 2 mẫu (1h và 3h)					
		Chẩn đoán và phân loại (nếu có)	1.4 *	Chẩn đoán bệnh, giai đoạn bệnh					
			1.5	Đánh giá nguy cơ theo thang điểm GRACE SCORE					
			1.6 *	Dựa vào phân tầng nguy cơ tim mạch đưa ra hướng điều trị phù hợp					
		Xử lý nội khoa ban đầu	2.1 *	Kháng đông và kháng kết tập tiểu cầu kép (liều nạp và liều duy trì phù hợp)					
			2.2 *	Các thuốc khác: Statin, ức chế men chuyển, chẹn beta giao cảm (nếu không có chống chỉ định)					

2	Điều trị	Điều trị can thiệp (bao gồm điều trị toàn diện, phối hợp đa ngành: dinh dưỡng, PHCN...)	2.3 *	Chỉ định điều trị xâm lấn hoặc không xâm lấn phù hợp với tình trạng bệnh (theo clinical pathway phần điều trị)					
			2.4 *	Lựa chọn chiến lược tái tưới máu phù hợp (PCI hoặc phẫu thuật CABG) (theo clinical pathway phần điều trị)					
			2.5	Hội chẩn " heart team" trước khi can thiệp hoặc phẫu thuật					
		Thực hiện thủ thuật PCI hoặc phẫu thuật CABG	2.6 *	Theo Quy trình kỹ thuật tim mạch đã ban hành					
			2.7 *	Đánh giá kết quả bằng: Bảng tường trình phẫu thuật/ thủ thuật					
			2.8 *	Chuyển ICU/CCU theo dõi sau phẫu thuật/ thủ thuật Theo dõi sinh hiệu (triệu chứng đau ngực, mạch, nhiệt độ, HA, SpO2, nơi đâm kim) mỗi 2h					
		Theo dõi và xử trí tai biến /biến chứng sau phẫu thuật/thủ thuật	2.9	Làm các xét nghiệm sau thủ thuật: chức năng thận, điện tim thường, siêu âm tim, men tim					
		Tiêu chuẩn	3.1	Triệu chứng đau ngực, khó thở, ngất được cải thiện					

3	Theo dõi sau ra viện	xuất viện	3.2	Tăng khả năng gắng sức mà không còn triệu chứng					
		Hướng điều trị tiếp theo	3.3 *	Điều trị tiếp tục các thuốc theo đánh giá điều trị ngoại trú (phần 3 clinical pathway: Ra viện và điều trị ngoại trú)					
			3.4	Kiểm soát được các yếu tố nguy cơ đi kèm như: Tăng huyết áp, đái tháo đường type 2, rối loạn lipid máu.					
		Giáo dục sức khỏe bệnh nhân	3.5	Bệnh nhân được hướng dẫn chế độ điều trị, chăm sóc tại nhà phù hợp					
			3.6	Kiểm tra sức khỏe định kỳ hàng tháng					
		Tổng tiêu chí					21		
Số tiêu chí dấu*					13				
Số tiêu chí thường áp dụng									
Kết quả số lượng/Xếp loại tiêu chí thường									
Kết quả số lượng/Xếp loại tiêu chí dấu *									
Xếp loại 2 tiêu chí									