

Phụ lục 1. Checklist chẩn đoán và điều trị hội chứng ngưng thở khi ngủ

Họ tên BN:

Chẩn đoán (ICD):

Phương pháp kiểm tra:

PID

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	Hỏi bệnh & Đánh giá	1.1	Thông tin về tiền sử bản thân mắc các bệnh tim mạch, chuyển hóa: Cao huyết áp, bệnh mạch vành, tiểu đường...					
			1.2*	Hỏi về các thông tin trong bảng câu hỏi tầm soát hội chứng ngưng thở khi ngủ STOP-BANG					
			1.3*	Hỏi về các thông tin trong bảng câu hỏi đánh giá mức độ buồn ngủ ban ngày quá mức EPWORTH					
			1.4*	Khám tai mũi họng để phát hiện các bất thường vòm họng như: Amidan to, vòm hầu thấp, lưỡi dày, liệt vòm hầu...					
			1.5	Khám tim mạch (nếu NB có tiền căn bệnh lý tim mạch trước đó)					
		Chẩn đoán và phân loại	1.6*	Chẩn đoán xác định hội chứng ngưng thở tắc nghẽn khi ngủ					
			1.7*	Chẩn đoán mức độ nặng của bệnh					
			1.8	Chẩn đoán bệnh kèm theo (nếu có)					
2	Điều trị	Dùng máy thở áp lực dương	2.1*	Tư vấn NB lựa chọn phương pháp điều trị theo Pathway					
			2.2	Hướng dẫn người bệnh cách sử dụng máy					
			2.3	Chọn lựa mặt nạ phù hợp cho NB					

Phụ lục 1. Checklist chẩn đoán và điều trị hội chứng ngưng thở khi ngủ

Họ tên BN:

Chẩn đoán (ICD):

Phương pháp kiểm tra:

PID

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		
			2.4	Theo dõi đáp ứng điều trị với máy thở áp lực dương					
		Phẫu thuật tai mũi họng hay dụng cụ nâng hàm ra phía trước	2.5	Tuân thủ quy trình điều trị theo Pathway					
	Theo dõi	Hướng điều trị tiếp theo	3.1	Phát hiện và xử trí tai biến khi sử dụng máy thở áp lực dương					
		Giáo dục sức khỏe bệnh nhân	3.2*	Thay đổi lối sống: giảm cân, tránh rượu, thuốc an thần và gây nghiện					
			3.3*	Tuân thủ tốt điều trị máy thở áp lực dương (thở ≥ 4 giờ/ ngày và sử dụng máy ≥ 70%)					
Tổng tiêu chí					16				
Số tiêu chí đầu*					7				
Số tiêu chí thường áp dụng									
Kết quả số lượng/Xếp loại tiêu chí thường									
Kết quả số lượng/Xếp loại tiêu chí đầu *									
Xếp loại 2 tiêu chí									

Phụ lục 1. Checklist chẩn đoán và điều trị hội chứng ngưng thở khi ngủ

Họ tên BN:

Chẩn đoán (ICD):

Phương pháp kiểm tra:

PID

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		

_Những tiêu chí có đánh dấu *: là tiêu chuẩn bắt buộc phải đạt trong quá trình đánh giá (nếu **chỉ cần 1** trong những tiêu chí có dấu * không đạt thì coi như HSBA đó là không đạt).

_Đảm bảo về số lượng những tiêu chí còn lại (không có dấu sao) đạt 90%.