



Tiếp cận lâm sàng hướng vấn đề sức khỏe

◆ Võ Thành Liêm - YHGD





Mục tiêu bài giảng

- ◆ Ưu điểm của việc áp dụng mô hình tiếp cận LS
- ◆ Vận dụng các nguồn tham khảo để xây dựng mô hình LS
- ◆ Giới thiệu ứng dụng trên bệnh án điện tử



Các đề mục

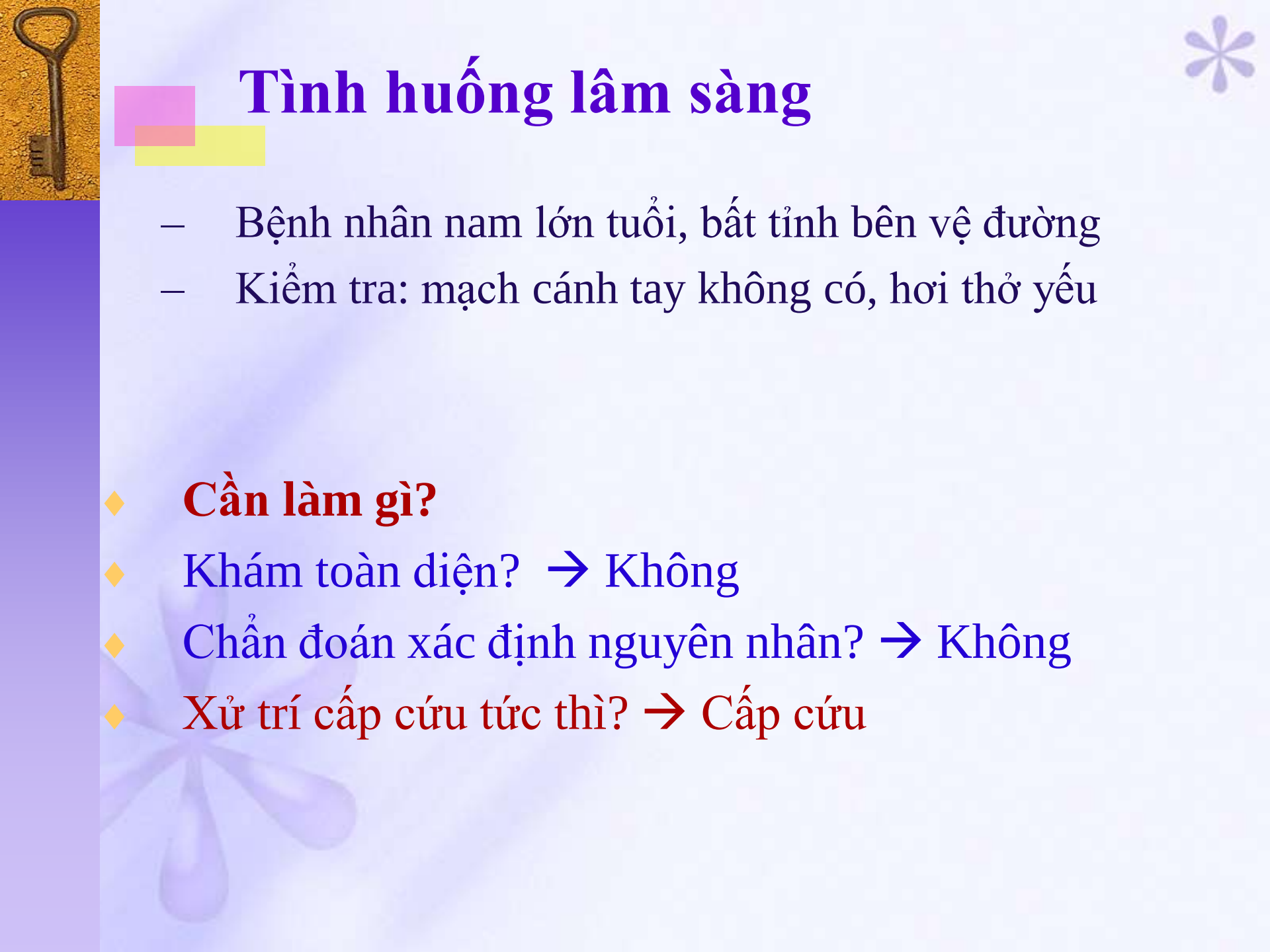
- ◆ Tình huống ví dụ
- ◆ Tổng quan
- ◆ Tiếp cận lâm sàng hướng vấn đề sức khỏe
 - Lợi ích
 - Tại sao hướng vấn đề sức khỏe
 - Cách phát triển mô hình
- ◆ Giới thiệu các nguồn tham khảo
- ◆ Giới thiệu ứng dụng trên BAĐT



Tình huống lâm sàng

- Bệnh nhân nam lớn tuổi, bất tỉnh bên vệ đường
- Kiểm tra: mạch cánh tay không có, hơi thở yếu

- ◆ **Cần làm gì?**
- ◆ Khám toàn diện?
- ◆ Chẩn đoán xác định nguyên nhân?
- ◆ Xử trí cấp cứu tức thì?



Tình huống lâm sàng

- Bệnh nhân nam lớn tuổi, bất tỉnh bên vệ đường
- Kiểm tra: mạch cánh tay không có, hơi thở yếu

◆ Cần làm gì?

◆ Khám toàn diện? → Không

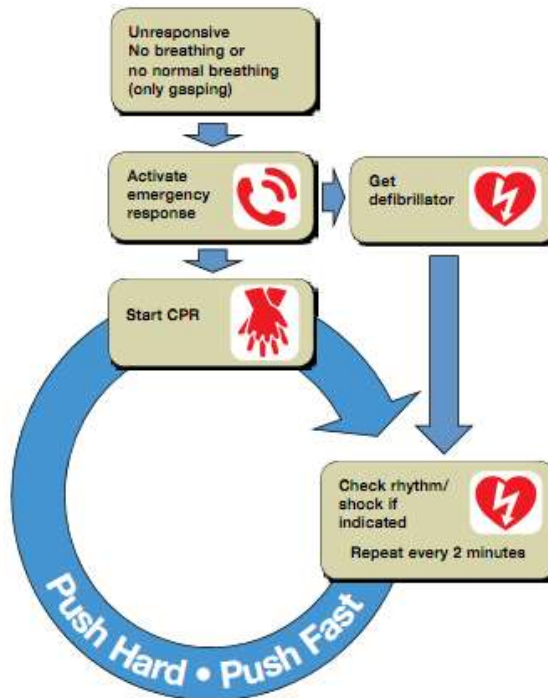
◆ Chẩn đoán xác định nguyên nhân? → Không

◆ Xử trí cấp cứu tức thì? → Cấp cứu

Tình huống lâm sàng

- Bệnh nhân nam lớn tuổi, bất tỉnh bên vệ đường
- Kiểm tra: mạch cánh tay không có, hơi thở yếu

Figure 2
Simplified Adult BLS Algorithm





Tình huống lâm sàng





Tình huống lâm sàng





Tổng quan

♦ Tiếp cận lâm sàng

- *hình thức vận dụng toàn thể các phương pháp, phương tiện*
- *tạo điều kiện cho ê kíp đa khoa đa ngành cùng thực hiện chung các phần việc khác nhau trên một nhóm bệnh nhân cụ thể*
- *đây là cách thức tối ưu hóa kế hoạch can thiệp điều trị*
- *nhằm mục đích đảm bảo chất lượng và hiệu quả công việc*

(Netzwerk Klinische Paden, 2001)



Tổng quan

♦ Hình thức

- Lược đồ - sơ đồ nhánh cây
- Bệnh án mẫu
- Checklist – bảng kiểm
- Chương trình vi tính
- Bệnh án điện tử





Tổng quan

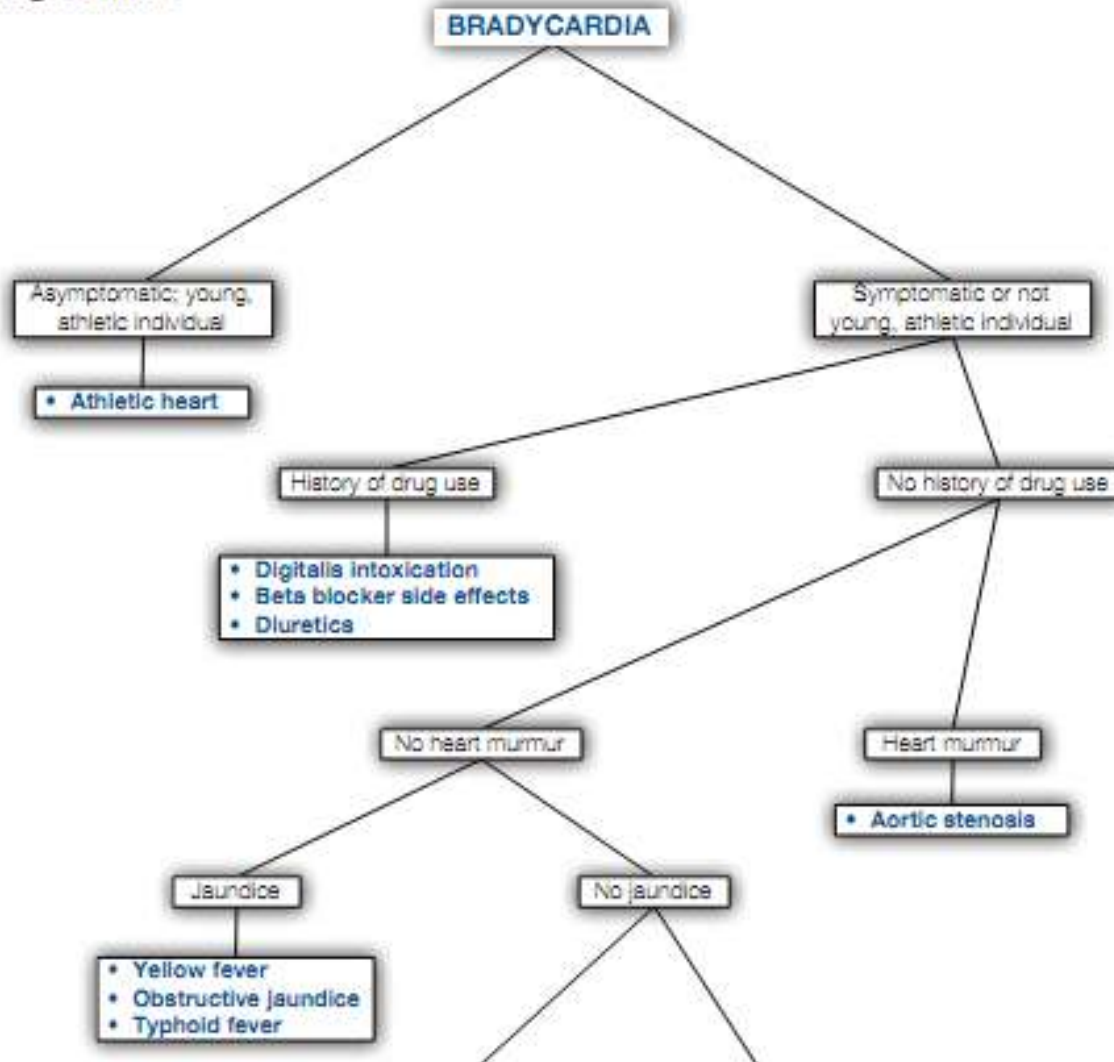
♦ Mức độ

- Mức độ I: chẩn đoán phù hợp
- Mức độ II: xử trí – điều trị theo từng bước
- Mức độ III: phối hợp ê kíp trong điều trị

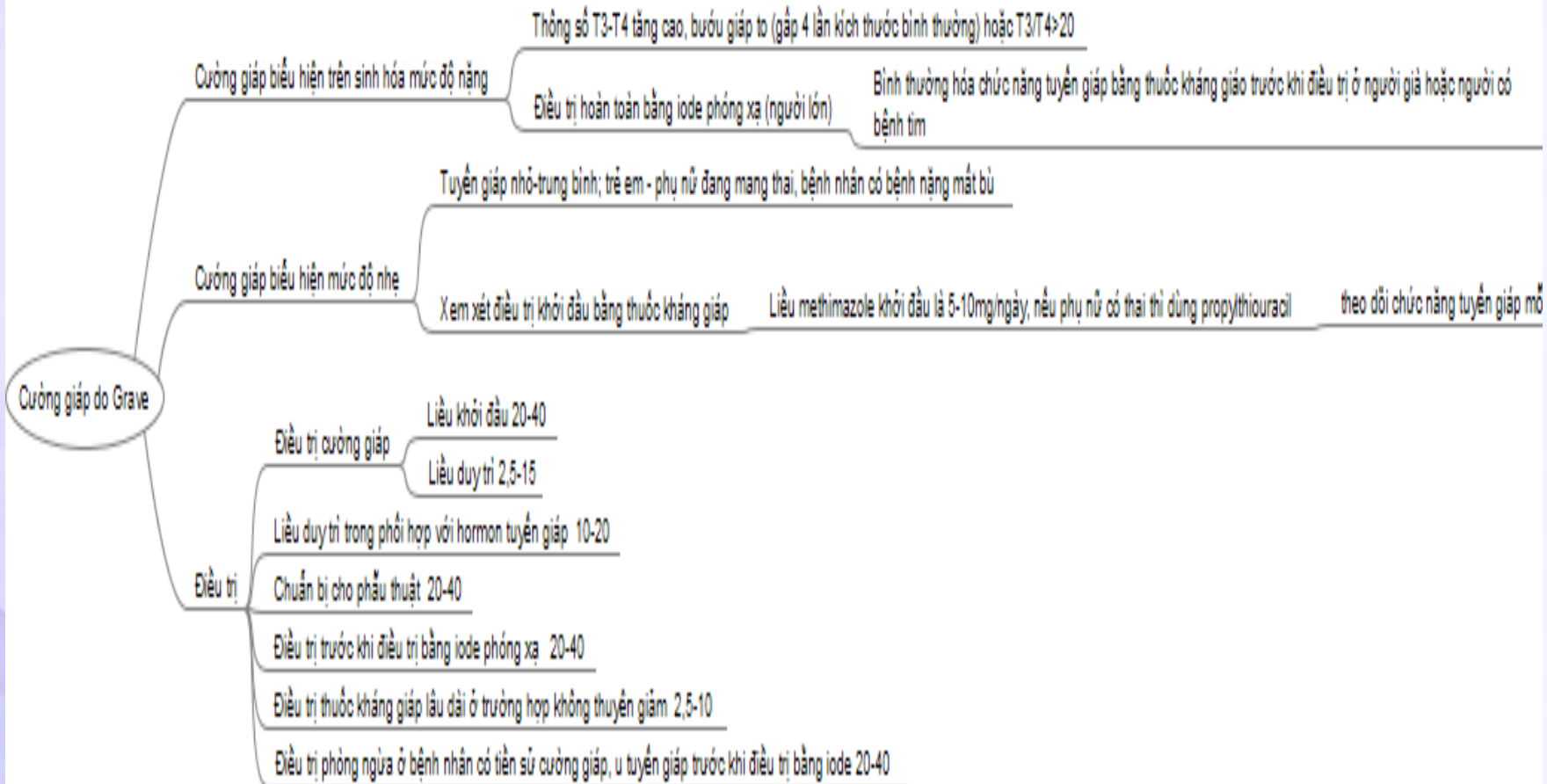


Tiếp cận LS hướng VĐSK

Algorithms



Tiếp cận LS hướng VĐSK





Tiếp cận LS hướng VĐSK

♦ Cải thiện chuyên môn

- Vận dụng y học chứng cứ
- Nâng cao hiệu quả, giảm sai sót
- Nâng cao phối hợp làm việc nhóm
- Giúp lượng giá công việc
- Giảm biến thiên cá nhân
- Chuẩn hóa công việc, đào tạo
- Nâng cao hài lòng bệnh nhân



Tiếp cận LS hướng VĐSK

- ◆ Hướng vấn đề sức khỏe
 - Ngoại chẩn: 1/3 trường hợp không chẩn đoán
 - Dấu chứng mơ hồ
 - Mặt bệnh chuyên biệt
 - Vấn đề sức khỏe >> bệnh
 - Yếu tố nguy cơ, thời gian, chi phí, nguồn lực...

Tiếp cận LS hướng VĐSK

♦ Hướng vấn đề sức khỏe

ICD10

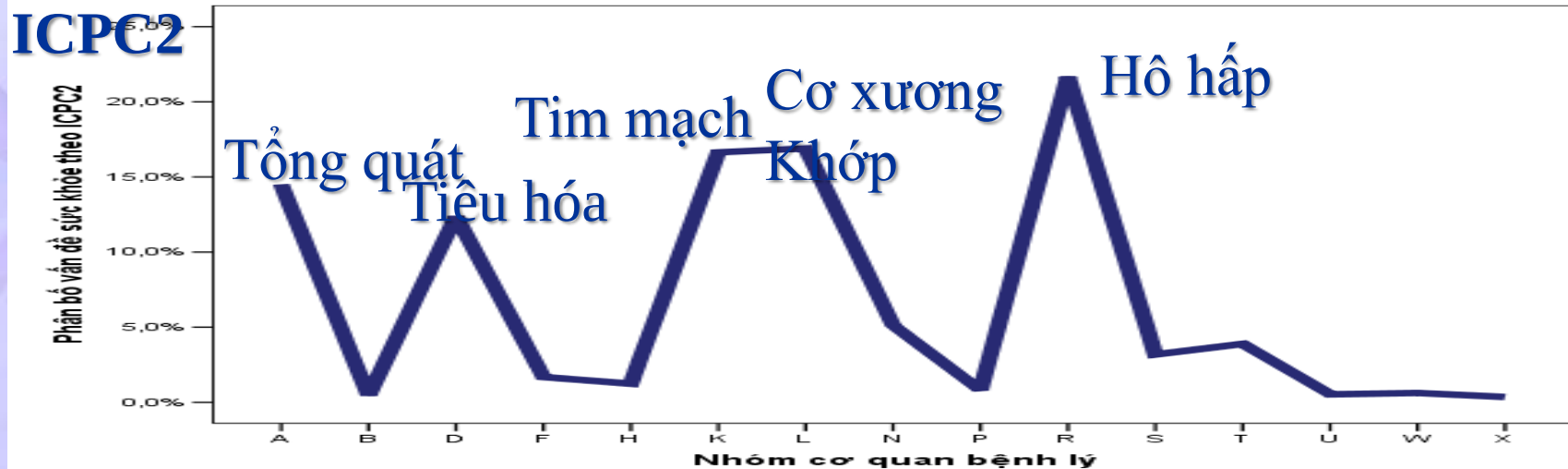




◆ Hướng vấn đề sức khỏe

CD10

Category	Frequency
I. BỆNH MÀU VÀ QUẢN TRẠO MÁU	2
II. BỆNH MÁU VÀ QUẢN TRẠO MÁU	10
III. BỆNH HUYẾT DIỆT	1
IV. BỆNH HUYẾT DIỆT	3
V. BỆNH HUYẾT DIỆT	1
VI. BỆNH HUYẾT DIỆT	2
VII. BỆNH HUYẾT DIỆT	5
VIII. BỆNH HUYẾT DIỆT	2
IX. BỆNH HUYẾT DIỆT	16
X. BỆNH HUYẾT DIỆT	10
XI. BỆNH HUYẾT DIỆT	2
XII. BỆNH HUYẾT DIỆT	2
XIII. BỆNH HUYẾT DIỆT	5
XIV. BỆNH HUYẾT DIỆT	19
XV. BỆNH HUYẾT DIỆT	3
XVI. BỆNH HUYẾT DIỆT	1
XVII. BỆNH HUYẾT DIỆT	8
XVIII. BỆNH HUYẾT DIỆT	1
XIX. BỆNH HUYẾT DIỆT	1
XX. BỆNH HUYẾT DIỆT	1
XXI. BỆNH HUYẾT DIỆT	0





Tiếp cận LS hướng VĐSK

Tên mã ICPC	ICPC2	N	%\$	% cộng dồn [#]
Tăng huyết áp không biến chứng	K86	126	11.15	11.15
Sốt	A03	89	7.88	19.03
Cúm (viêm hô hấp siêu vi)	R80	78	6.90	25.93
Nhiễm trùng đường hô hấp trên	R74	60	5.31	31.24
Triệu chứng -phản nản về khớp khác	L20	46	4.07	35.31
Triệu chứng - phản nản về thắt lưng	L03	39	3.45	38.76
Đau thượng vị	D02	36	3.19	41.95
Triệu chứng phản nản về đầu gối	L15	36	3.19	45.13
Viêm xoang cấp/mãn	R75	32	2.83	47.96
Viêm các tuyến bạch huyết cấp vùng họng	R76	31	2.74	50.71



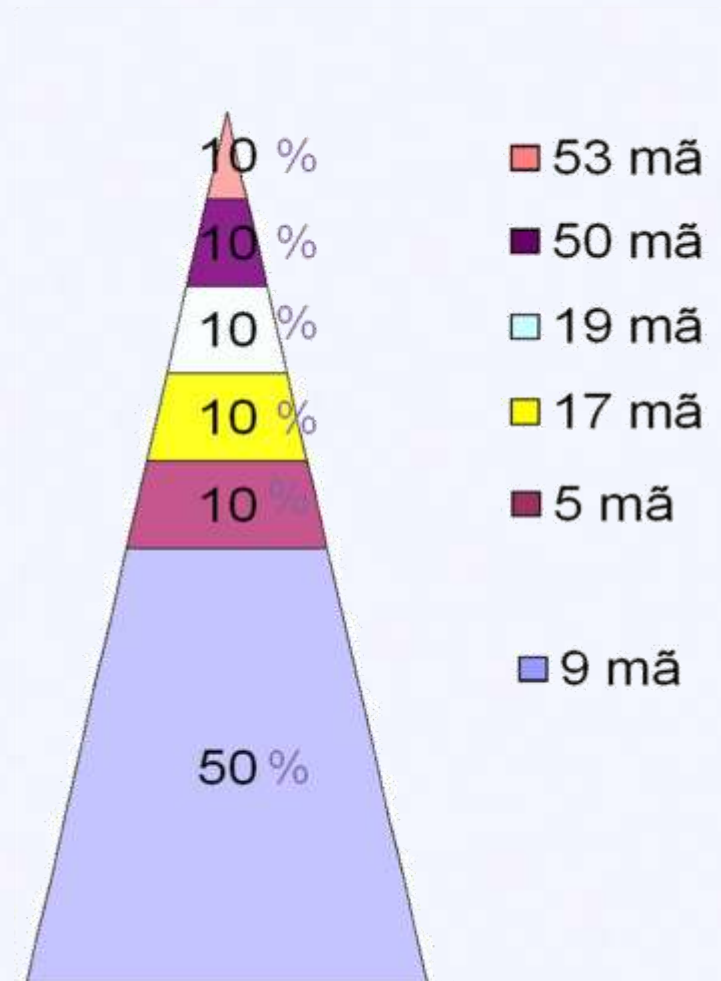
Tiếp cận LS hướng VĐSK

Tên mã ICPC	ICPC2	N	¥	% cộng dồn [#]
Tăng huyết áp không biến chứng	K86	126	11.15	11.15
Sốt	A03	89	7.88	19.03
Cúm (viêm hô hấp siêu vi)	R80	78	6.90	25.93
Nhiễm trùng đường hô hấp trên	R74	60	5.31	31.24
Triệu chứng -phản nản về khớp khác	L20	46	4.07	35.31
Triệu chứng - phản nản về thắc lưng	L03	39	3.45	38.76
Đau thương vị	D02	36	3.19	41.95
Triệu chứng phản nản về đầu gối	L15	36	3.19	45.13
Viêm xoang cấp/mãn	R75	32	2.83	47.96
Viêm các tuyến bạch huyết cấp vùng họng	R76	31	2.74	50.71

Triệu chứng



Tiếp cận LS hướng VĐSK



Tiếp cận LS hướng VĐSK

Các VĐSK thường gặp:

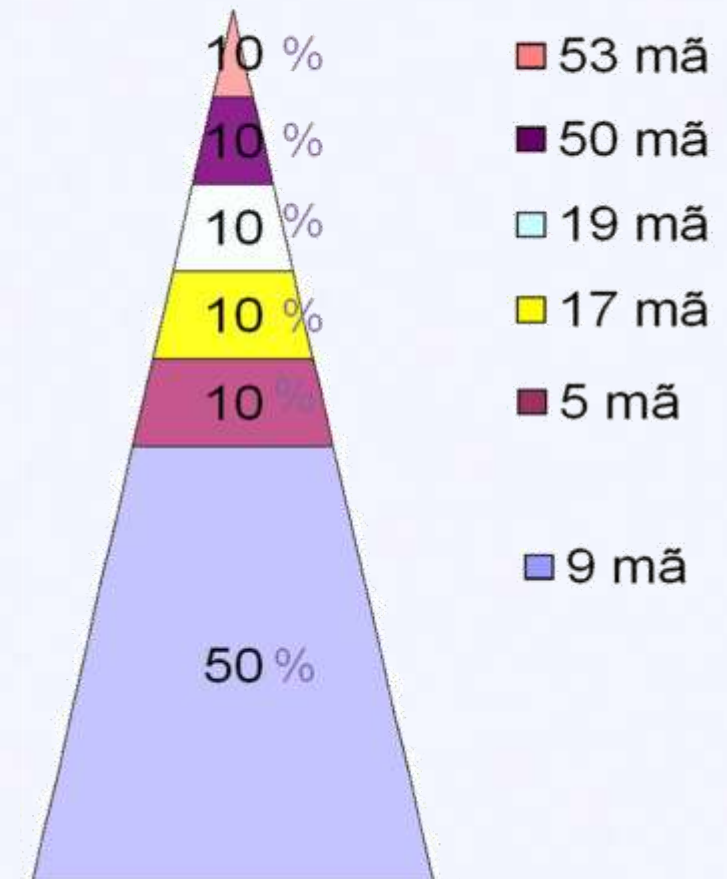
Tập trung:

- 9 mã/50% VĐSK
- 50 mã/80% VĐSK

10 VĐSK đầu: 5 than phiền-triệu chứng, 4 bệnh cấp tính, 1 bệnh mãn tính

Đa phần đơn giản, điều trị ngoại trú

Y tế tuyến ban đầu: gate-keeping



Tiếp cận LS hướng VĐSK



© Original Artist
Reproduction rights obtainable from
www.CartoonStock.com

Tiếp cận LS hướng VĐSK

♦ Phối hợp các nguồn lực





Tiếp cận LS hướng VĐSK

♦ Tính linh hoạt

- Tiếp cận chuẩn hóa = móc gợi nhớ
- Tiếp cận chuyên biệt
 - Phải có lý do
 - Phải tương ứng với bệnh cảnh
 - Không cần ý kiến hội đồng
 - Cơ sở để cải thiện
- Cập nhật và hoàn thiện



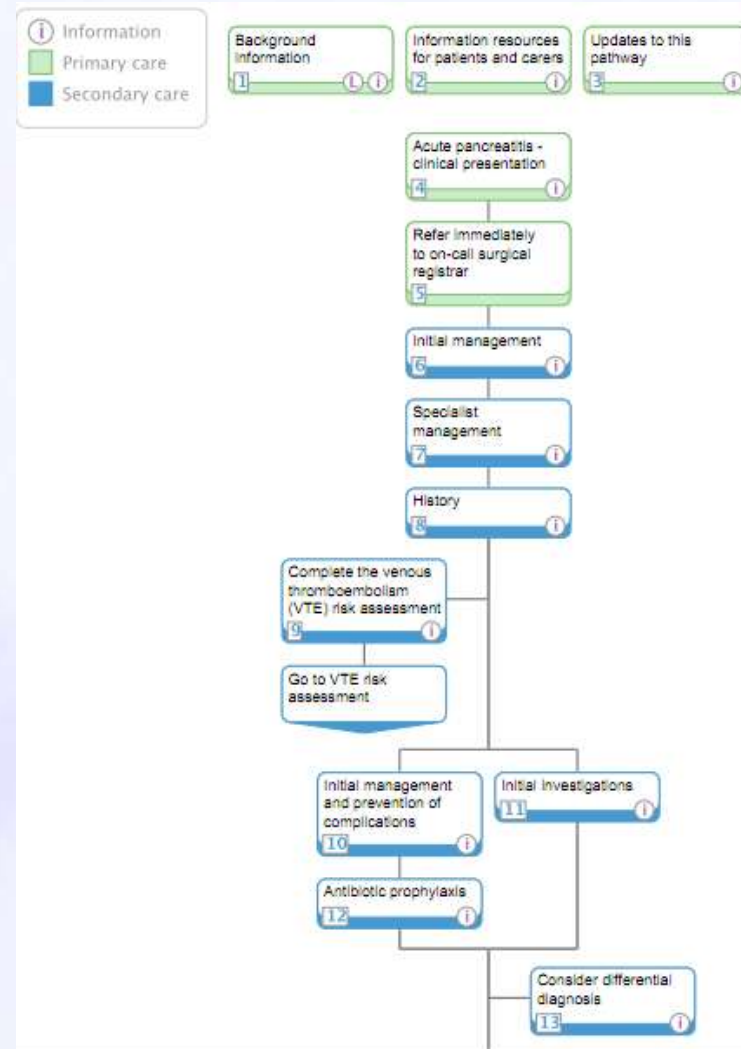
Tiếp cận LS hướng VĐSK

- ◆ **Yếu tố quyết định trong xây dựng mô hình**
 - Nằm trong chương trình nâng cao chất lượng
 - Có sự phối hợp nhiều đơn vị
 - Chủ đề phải phù hợp
 - Người triển khai phải có năng lực
 - Giao động biến thiên cần ghi nhận
 - Sản phẩm chuyên biệt cho đơn vị

Tiếp cận LS hướng VĐSK

Cách phát triển mô hình

– Thiết lập mô hình





Tiếp cận LS hướng VĐSK

◆ Cách phát triển mô hình

– Xây dựng tài liệu

1 Background information

Quick info:

Scope:

- the diagnosis of acute pancreatitis
- the assessment of acute pancreatitis
- the management of acute pancreatitis and prevention of complications, including the management of pancreatic necrosis
- specific management of pancreatitis secondary to gallstones

Definition:

- acute pancreatitis represents a spectrum of disease ranging from a mild, self-limited course requiring only brief hospitalisation

to a rapidly progressive, fulminant illness resulting in the multiple organ dysfunction syndrome with or without accompanying

sepsis

- organ failure present within the first week, which resolves within 48 hours, should not be considered



Tiếp cận LS hướng VĐSK

♦ Cách phát triển mô hình

- Xây dựng tài liệu
 - Trình bày từng bước
 - Sử dụng các bước quyết định
 - Mô hình độc lập hoặc lồng ghép
 - Mô tả chi tiết nếu cần
 - Phân công trách nhiệm
 - Tiêu chí đánh giá – theo dõi cụ thể
 - Bố trí bước theo dõi

Nguồn tham khảo

Online



The screenshot shows the homepage of the Map of Medicine website. At the top, there is a navigation bar with links: "The challenge", "Our solution", "The Map in the NHS", "News & Events", "About us", and "Support". Below this is a large heading "Your ideal starting point" followed by a paragraph: "Map of Medicine care maps are your ideal starting point for defining and communicating services to improve quality and productivity." Below this is another paragraph: "Map of Medicine care maps offer the opportunity to radically change the way commissioning of health and social care is planned and delivered locally." There are two blue buttons: "Learn about the Map" and "Get your starter pack". To the right, there is a diagram of a care map with a key and a search bar. Below the diagram are three pink buttons: "Access via Athens", "Access via Smartcard", and "National care maps only". At the bottom, there is a section titled "How people are using care maps:" with four sub-sections: "Establishing new services", "Managing referrals", "Communicating across care settings", and "Establishing new services".

mapofmedicine®

Search

The challenge | Our solution | The Map in the NHS | News & Events | About us | Support

Your ideal starting point

Map of Medicine care maps are your ideal starting point for defining and communicating services to improve quality and productivity.

Map of Medicine care maps offer the opportunity to radically change the way commissioning of health and social care is planned and delivered locally.

Learn about the Map

Get your starter pack

mapofmedicine®

Institute for Innovation and Improvement NHS

Home | Log in/Register | Back to NHS Evidence

Current view: England & Wales

Medicine / Hepatology / Abnormal liver tests

Provenance | Printable version (PDF)

Key

- More information
- Primary care
- Secondary care

Flowchart diagram showing a care map for Abnormal liver tests.

Access via Athens

Access via Smartcard

National care maps only

How people are using care maps:

- Establishing new services
- Managing referrals
- Communicating across care settings

Establishing new services

"The Map is already working and getting

Nguồn tham khảo

Online

eng.mapofmedicine.com/evidence/map-open/diabetes1.html

mapofmedicine® | direct access

Institute for Innovation and Improvement NHS

Home | Access local Map of Medicine | Log out

Current view England

Diabetes - suspected in adults

Medicine / Endocrinology / Diabetes

Provenance | Printable version (PDF)

Key

- More information
- Primary care
- Secondary care

Background information

Information resources for patients and carers

Updates to this pathway

Diabetes - clinical presentation

Hyperglycaemic diabetic emergencies

History

Examination

Go to diabetic ketoacidosis

Investigations

Diabetes confirmed

High risk groups

Normal glucose tolerance

High-risk groups management

Refer urgently to A&E

Urgent referral to A&E

Type 1 diabetes

Type 2 diabetes

Secondary diabetes

Go to diabetes in pregnancy

Consider specialist diabetic referral

Go to type 2 diabetes - management

Updates to this pathway

Date of publication: 31-Jul-2012

This care map has been updated following user feedback.

Date of publication: 30-Apr-2012

Scheduled update:

This care map has been drafted using the Map of Medicine [editorial methodology](#) (URL) and represents best clinical practice according to the highest quality evidence available, including the following guidelines:

- [1] PRODIGY. Diabetes Type 2. Version 2.19. Newcastle upon Tyne: PRODIGY; 2011.
- [9] Institute for Clinical Systems Improvement (ICSI). Management of type 2 diabetes mellitus in adults. Bloomington, MN: ICSI; 2010.
- [17] National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE). Preventing type 2 diabetes: population and community-level interventions in high-risk groups and the general population. Public health guidance 35. London: NICE; 2011.
- [27] Driver and Vehicle Licensing Agency (DVLA).

close

eng.mapofmedicine.com/evidence/map-open/diabetes1.html#anchorQITop

Nguồn tham khảo

Online

eng.mapofmedicine.com/evidence/map-open/diabetes1.html

mapofmedicine® | direct access

Institute for Innovation and Improvement NHS

Home | Access local Map of Medicine | Log out

Current view England

Diabetes - suspected in adults

Medicine / Endocrinology / Diabetes

Provenance | Printable version (PDF)

Key

- More information
- Primary care
- Secondary care

Background information

Information resources for patients and carers

Updates to this pathway

Diabetes - clinical presentation

Hyperglycaemic diabetic emergencies

Go to diabetic ketoacidosis

Refer urgently to A&E

Urgent referral to A&E

History

Investigations

Diabetes confirmed

High risk groups

High-risk groups management

Normal glucose tolerance

Type 1 diabetes

Type 2 diabetes

Secondary diabetes

Go to diabetes in pregnancy

Consider specialist diabetic referral

Go to type 2 diabetes - management

Updates to this pathway

Date of publication: 31-Jul-2012

This care map has been updated following user feedback.

Date of publication: 30-Apr-2012

Scheduled update:

This care map has been drafted using the Map of Medicine [editorial methodology](#) (URL) and represents best clinical practice according to the highest quality evidence available, including the following guidelines:

- [1] PRODIGY. Diabetes Type 2. Version 2.19. Newcastle upon Tyne: PRODIGY; 2011.
- [9] Institute for Clinical Systems Improvement (ICSI). Management of type 2 diabetes mellitus in adults. Bloomington, MN: ICSI; 2010.
- [17] National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE). Preventing type 2 diabetes: population and community-level interventions in high-risk groups and the general population. Public health guidance 35. London: NICE; 2011.
- [27] Driver and Vehicle Licensing Agency (DVLA).

close

eng.mapofmedicine.com/evidence/map-open/diabetes1.html#anchorQITop

Nguồn tham khảo

♦ Sách

♦ Chương trình máy tính

