Bệnh viện dã chiến Quận 11 cải thiện chất lượng chăm sóc bệnh nhân COVID-19 với giải pháp monitor thông minh của Philips

Để đối phó với đại dịch, bệnh viện dã chiến Quận 11, thành phố Hồ Chí Minh với quy mô 300 giường được thành lập và đi vào hoạt động vào giữa tháng 10 năm 2021. Trong quá trình hoạt động, sự thiếu hụt về nhân sự cũng như trang thiết bị y tế thiết yếu tại bệnh viện dẫn tới nhiều thách thức không nhỏ trong việc thăm khám, phân loại ưu tiên chăm sóc, điều trị bệnh nhân.

Qui trình phản ứng nhanh theo thang điểm cảnh báo sớm (EWS) và giảm thiểu nguy cơ lây nhiễm chéo trong bệnh viện cũng gặp nhiều khó khăn do thiếu thiết bị và giải pháp.

Để vượt qua những thách thức đó, Ban Lãnh đạo bệnh viện quyết định hợp tác và ứng dụng các giải pháp monitor thông minh và toàn diện của Philips trong theo dõi, chăm sóc và điều trị bệnh nhân.

Vai trò của công nghệ thông minh trong chăm sóc đặc biệt

Đơn vị hồi sức tích cực COVID-19 (ICU) là nơi chăm sóc và điều trị những bệnh nhân nặng, nguy cơ cao cần được theo dõi và chăm sóc liên tục. Thách thức đặt ra là làm sao có thể giảm thiểu nguy cơ lây nhiễm chéo với các bệnh nhân này mà vẫn đảm bảo theo dõi liên tục, an toàn về chuyên môn, phát hiện và xử trí kịp thời những diễn biến đột ngột của họ.

Giải pháp trung tâm PIC IX và Telemedicine XDS của Philips được thiết kế cho phép theo dõi liên tục tất cả các bệnh nhân trong khoa tại một vị trí trực và có khả năng kiểm soát từng monitor như đang thao tác trực tiếp tại đầu giường, giúp đảm bảo an toàn cho bệnh nhân, giảm tình trạng làm việc quá tải của nhân viên y tế trong khoa và nâng cao hiệu quả theo dõi điều trị cho bệnh nhân.

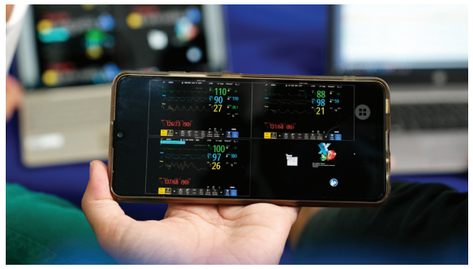
Các nhân viên y tế đang theo dõi sát sao các bệnh nhân thông qua hệ thống monitor trung tâm thông minh tại khoa ICU

Bác sĩ Võ Thị Thúy An, Trưởng khoa ICU cho biết:

“Tình trạng thiếu oxy thầm lặng ở bệnh nhân COVID-19 khiến họ không cảm thấy khó thở. Các dữ liệu hồi cứu trên trạm trung tâm giúp chúng tôi có thể bắt đầu hỗ trợ thở không xâm lấn sớm hơn và cũng giúp chúng tôi đánh giá liệu rằng liệu pháp cai thở máy có thành công hay không.”

Trong trường hợp cấp cứu, khi cần hội chẩn với các bác sĩ cao cấp ngoài ICU hoặc ngoại viện, ê kíp trực sẽ dùng giải pháp Telemedicine XDS để thực hiện hội chẩn từ xa. Khả năng truy cập dữ liệu bệnh nhân từ xa theo thời gian thực, xem lại diễn biến dữ liệu, thay đổi hiển thị màn hình monitor giúp các bác sĩ đưa ra các khuyến nghị can thiệp lâm sàng hữu hiệu nhất.

Các y bác sĩ đang hội chẩn từ xa với kíp trực thông qua các thiết bị di động



Bác sĩ An cho biết:

“Đặc điểm của bệnh viện dã chiến là huy động các bác sĩ từ khắp nơi, có thể là bác sĩ chưa từng làm ICU do đó họ rất cần sự hỗ trợ của các chuyên gia ICU, đặc biệt khi bệnh nhân thở máy gặp vấn đề. Giải pháp y tế từ xa giúp các bác sĩ dễ dàng chia sẻ thông tin về tình trạng bệnh nhân và nhận tư vấn, ví dụ như trong một số trường hợp thở máy, loạn nhịp tim v..v”

Ứng dụng giải pháp monitor thông minh, góp phần tăng hiệu quả chăm sóc trong toàn bệnh viện

Tại các khoa không phải ICU, một điều dưỡng có thể chăm sóc 20 bệnh nhân cùng lúc dưới rất nhiều áp lực khác nhau, đặc biệt với bệnh nhân COVID. Một yêu cầu tối cần thiết là các nhân viên y tế cần áp dụng qui trình EWS để xác định những bệnh nhân có nguy cơ xấu đi trong khi vẫn tiếp tục theo dõi diễn biến của tất cả những bệnh nhân khác.

EWS là hướng dẫn được các cơ sở y tế sử dụng để đánh giá nhanh tình trạng diễn biến xấu của bệnh nhân khi thăm khám sinh hiệu hàng ngày.

Nghiên cứu cuối những năm 1990 cho thấy bệnh nhân ngừng tim có thể có chỉ thị lâm sàng từ khoảng 6-8 giờ trước đó, nhưng thực tế ở các khoa không ICU, điều này chỉ được nhận ra vào khoảng 15 phút trước khi ngưng tim thực sự xảy ra, do đó EWS ra đời khắc phục vấn đề này. Bên cạnh đó, EWS cũng giúp nhân viên dễ dàng xác định tần suất theo dõi bệnh nhân, chủ động trong xử trí ca bệnh, tăng cường hợp tác giữa bác sĩ, điều dưỡng với nhau và giữa các khoa phòng trong bệnh viện.

Bác sĩ Nguyễn Hồng Trường, Trưởng khoa ICU cho biết:

“Người thân trong gia đình được chào đón tại bệnh viện của chúng tôi. Họ giúp thu thập các dấu hiệu sinh tồn và tính toán điểm số EWS ở khoa lưu bệnh và thông báo cho nhân viên của chúng tôi nếu điểm số ≥ 5 để đánh giá các chỉ định điều trị bằng oxy. Ngay sau khi có giường, những bệnh nhân này được chuyển lên đơn vị chăm sóc tiền ICU.”

Khoa chăm sóc tiền ICU của bệnh viện cũng dựa vào việc sử dụng EWS. Do tình trạng bệnh nhân nặng hơn, dễ diễn tiến, nên ban lãnh đạo bệnh viện đã quyết định ứng dụng giải pháp EWS của Philips. Chỉ với một monitor MP5SC, điều dưỡng có thể thu thập các dấu hiệu sinh tồn của nhiều bệnh nhân, tự động hóa việc tính toán EWS và hiển thị ngay trên màn hình monitor về các hành động cần làm ngay theo qui trình EWS của bệnh viện.

Các điều dưỡng đang kiểm tra sinh hiệu và điểm EWS của bệnh nhân

Giải pháp EWS thông minh tại bệnh viện quận 11

Laetitia Franquin, Giám đốc thiết bị và giải pháp theo dõi, kết nối tại Philips Việt Nam cho biết:

“Hầu hết các bệnh viện mà chúng tôi đang hợp tác đều bắt đầu qui trình EWS thủ công trên giấy. Họ có thể quan sát được việc giảm số lượng các biến cố bất lợi nhưng việc tính điểm theo cách thủ công sẽ làm tăng khối lượng công việc của điều dưỡng. Bằng cách tự động hóa việc tính toán EWS, khách hàng của chúng tôi có thể cải tiến quy trình làm việc của mình và giảm nguy cơ bỏ sót, chậm trễ hoặc lỗi dữ liệu.”

Philips Việt Nam

Trụ sở chính
Tầng 20, Tòa nhà A&B, 76A Lê Lai,
Phường Bến Thành, Quận 1, Tp. Hồ Chí Minh
Tel: +84 28 7303 7080
Fax: +84 28 7306 7080

Chi nhánh tại Hà Nội
Tầng 15, Tòa nhà Daeha, 360 Kim Mã,
Phường Ngọc Khánh, Quận Ba Đình, Hà Nội
Tel: +84 24 3734 6484
Fax: +84 24 3734 6482

Tổng đài hỗ trợ khách hàng (Miễn cước cuộc gọi): **1800 9092**
Email: customercare.vn@philips.com

Website: www.philips.com.vn/healthcare

April 2022. All right reserved. Trademarks are the property of Koniklije Philips N.V (Royal Philips) or their respective owners.