



CHĂM SÓC ĐA NGÀNH BỆNH NHÂN LỌC MÁU MÔ HÌNH MỚI TẠI BV LÊ VĂN THỊNH

BS.CKI. NGUYỄN THỊ MINH TRANG
KHOA THẬN NHÂN TẠO – BỆNH VIỆN LÊ VĂN THỊNH

Nội dung

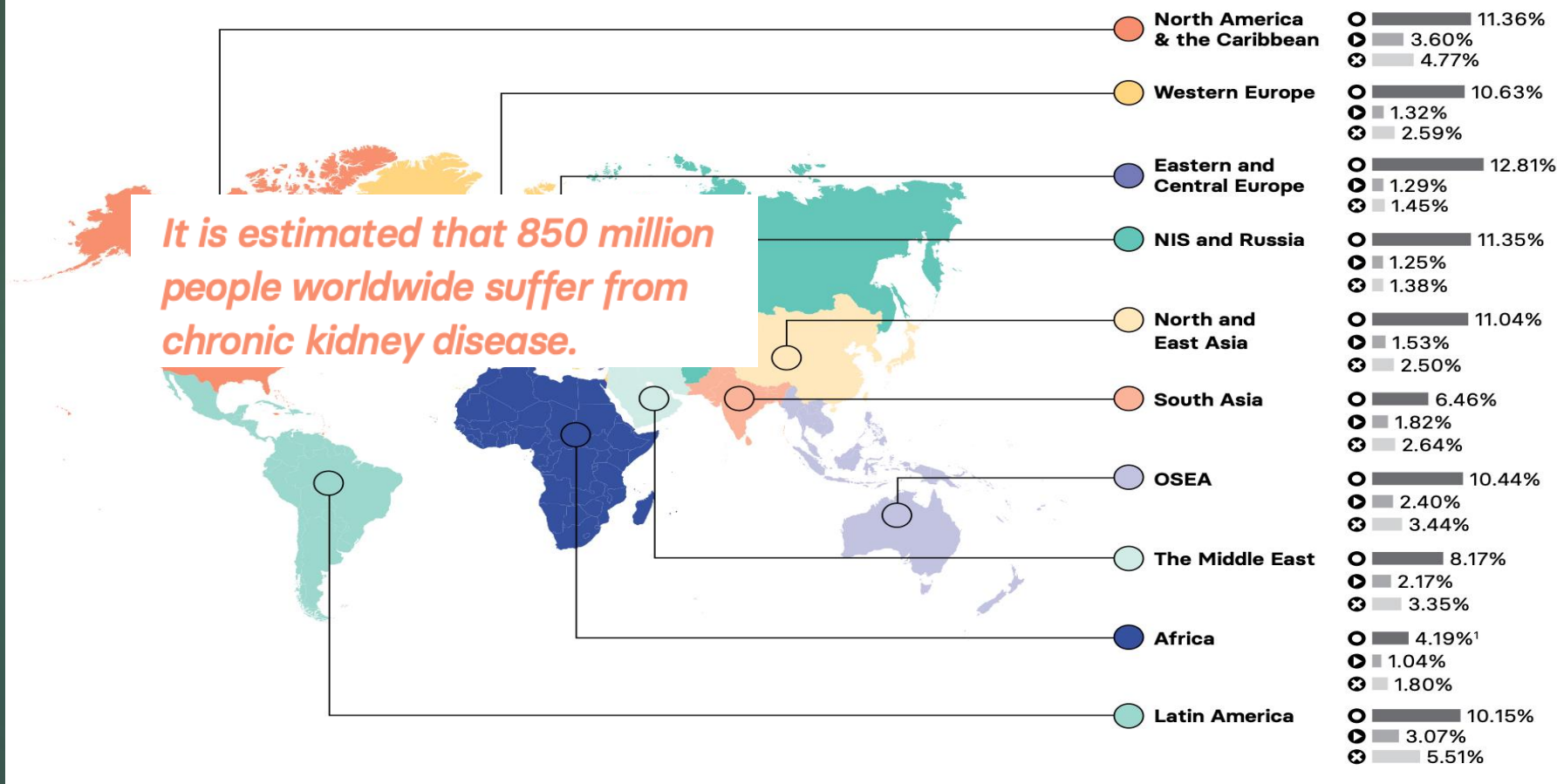


1. Tình hình bệnh thận mạn trên thế giới và tại Việt Nam
2. Chúng ta đã làm được những gì cho nhóm bệnh nhân bệnh thận mạn
3. Cải thiện kết cục cho bệnh nhân bệnh thận giai đoạn cuối: Thay đổi mô hình chất lượng
4. Mô hình chăm sóc đa ngành tại bệnh viện Lê Văn Thịnh

Tình hình bệnh thận mạn trên thế giới

Map 3.1 | CKD prevalence, DALYs attributed to CKD, death attributed to CKD

○ CKD prevalence ● DALY attributed to CKD ⊗ Death attributed to CKD

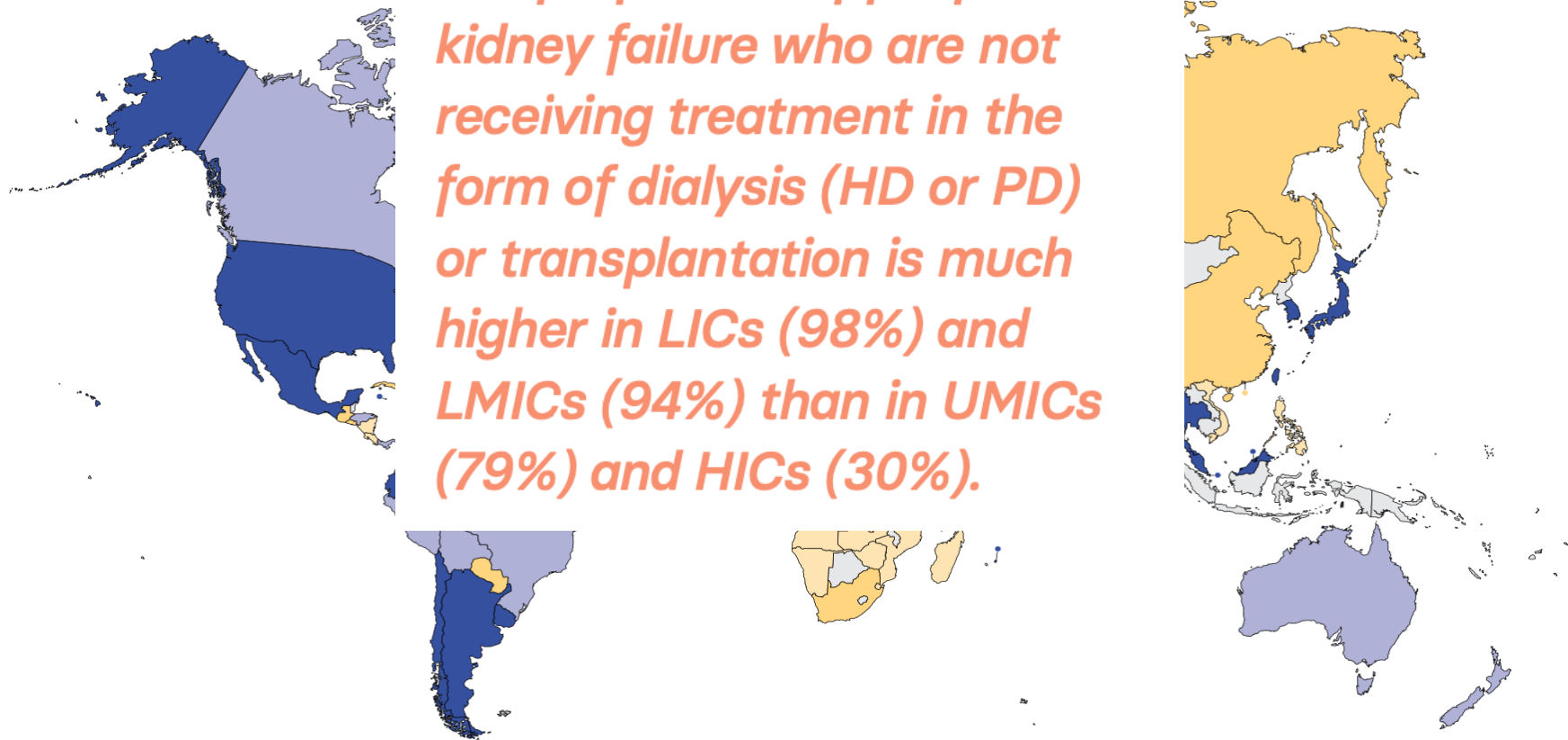


Tình hình bệnh thận mạn trên thế giới

Map 3.9 | Global prevalence of chronic hemodialysis

Rate per million population (pmp), age ≥ 18 years

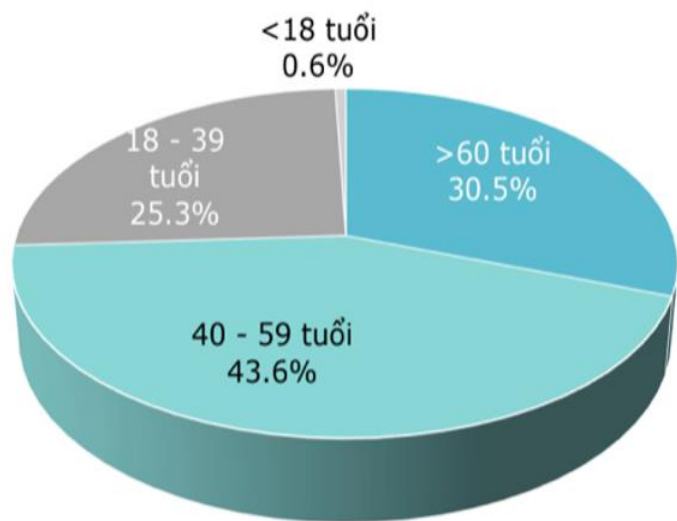
 <76.3 pmp  76.3–322.6



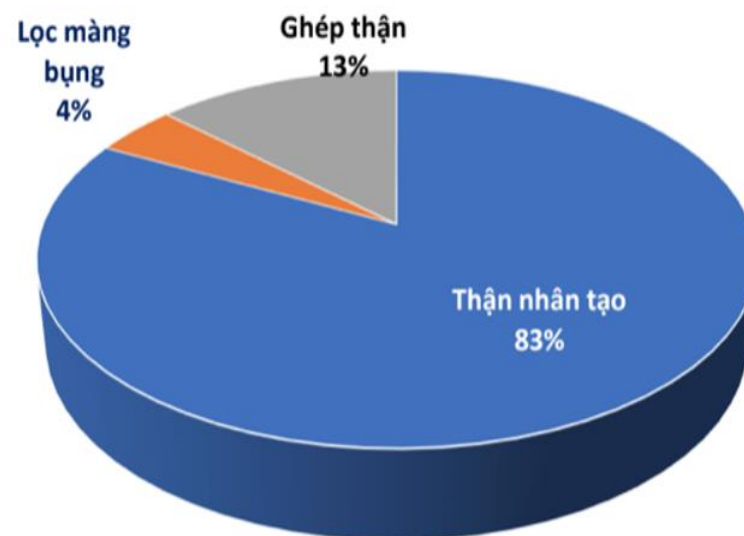
Tình hình bệnh thận mạn tại Việt Nam



- ▶ Tính đến năm 2022, số lượng bệnh nhân đang được điều trị thay thế thận được thống kê vào khoảng 33,239 bệnh nhân
- ▶ tỷ lệ lưu hành bệnh nhân điều trị thay thế thận là 430.1pmp và tỷ lệ lưu hành bệnh nhân chạy thận định kỳ trung bình là 325.1pmp

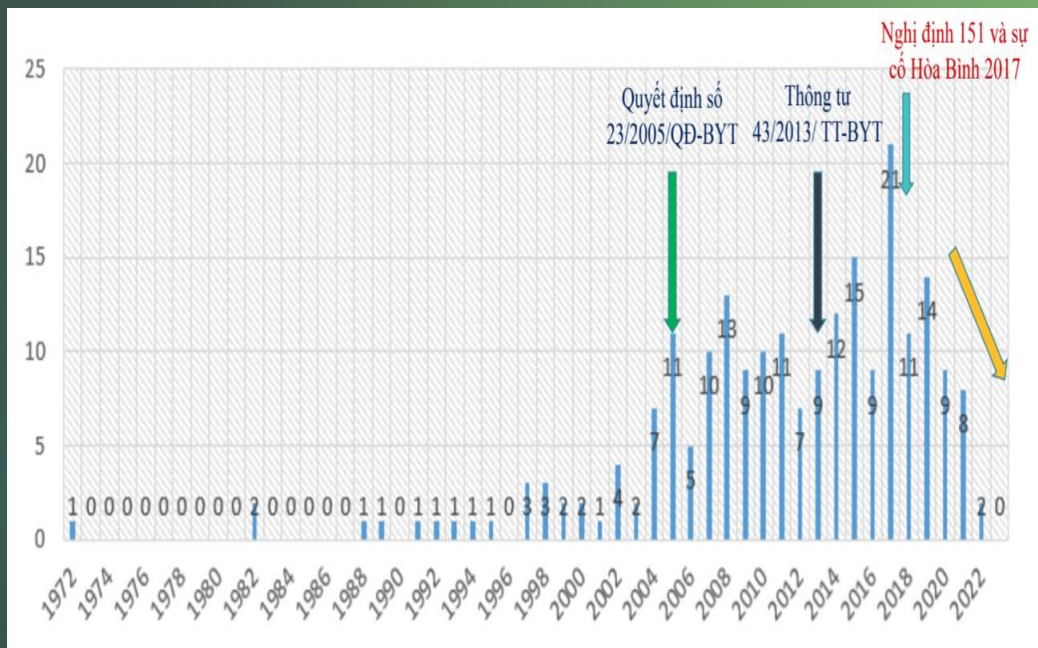


Hình 2.5: Phân bố bệnh nhân điều trị thay thế thận theo tuổi



Hình 2.6: tỷ lệ phân bố bệnh nhân điều trị thay thế thận theo phương thức điều trị

Chúng ta đã làm được những gì cho nhóm bệnh nhân bệnh thận mạn?



Xu hướng thành lập TNT theo thời gian

STT	Số TT 14	Mã dịch vụ	Tên dịch vụ	Giá tối thiểu	Giá tối đa	Ghi chú
104	101	04C2.103	Đặt ống thông tĩnh mạch bằng catheter 2 nòng	1.126.000	2.007.000	Chỉ áp dụng với trường hợp lọc máu.
105	102		Đặt catheter hai nòng có cuff, tạo đường hầm để lọc máu	6.811.000	9.755.000	
122	118	03C1.71	Lọc máu liên tục (01 lần)	2.212.000	4.183.000	Chưa bao gồm quả lọc, bộ dây dẫn và dịch lọc.
199	194	04C2.107	Thẩm tách siêu lọc máu (Hemodiafiltration offline: HDF ON - LINE)	1.504.000	2.538.000	Chưa bao gồm catheter.
200	195	04C2.123	Thận nhân tạo cấp cứu	1.541.000	2.970.000	Quả lọc dây máu dùng 1 lần; đã bao gồm catheter 2 nòng được tính bình quân là 0,25 lần cho 1 lần chạy thận.
201	196	04C2.76	Thận nhân tạo chu kỳ	556.000	1.175.000	Quả lọc dây máu dùng 6 lần.

Chi trả bảo hiểm y tế

Chúng ta đã làm được những gì cho nhóm bệnh nhân bệnh thận mạn?



Đường vào Mạch máu	N	%
AVF	16641	93,6
AVG	445	2,5
Cuff catheter	438	2,5
Noncuff catheter	250	1,4
Tổng	17774	100,0

Mục tiêu đường vào mạch máu

Kỹ thuật	Thực hiện	Không thực hiện	Tổng	Tỷ lệ thực hiện (%)
HDF online	71	100	171	41,5
Hấp phụ máu	45	126		26,3
Catheter tĩnh mạch cảnh	119	52		69,6
Catheter tĩnh mạch đùi	144	27		84,2
Catheter đường hàm có cuff	38	138		22,2
Phẫu thuật AVF	49	122		28,7
Phẫu thuật AVG	16	155		9,4
Kỹ thuật cắm kim leo thang	104	67		60,8
Kỹ thuật cắm kim khuy áo	29	142		17,0

Mục tiêu thực hiện các kỹ thuật thận nhân tạo

Mục tiêu	Thực hiện	Không thực hiện	Tổng	Tỷ lệ thực hiện (%)
Kt/V	73	98	171	42,7
Hemoglobin	170	1		99,4
Albumin	155	16		90,6
HBV, HCV, HIV	157	14		91,8
Xét nghiệm đánh giá LVH	126	45		73,7
Xét nghiệm đánh giá CKD-MBD	86	85		50,3

Mục tiêu thực hiện các xét nghiệm cận lâm sàng

Cải thiện kết
cục cho bệnh
nhân bệnh
thận giai đoạn
cuối: Thay đổi
mô hình chất
lượng

SIXTH EDITION

Enhanced
DIGITAL
VERSION
Included

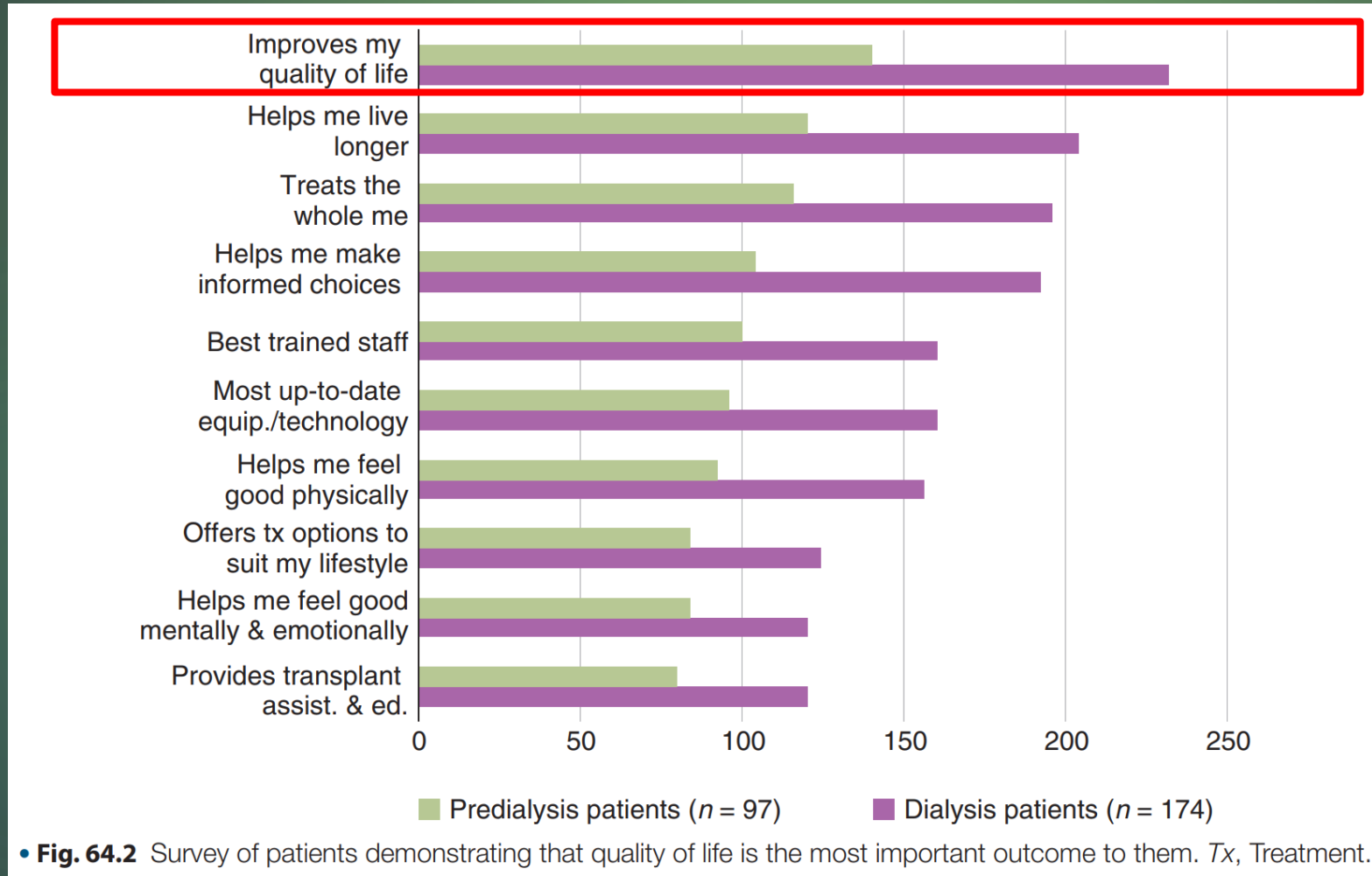
HANDBOOK *OF* DIALYSIS THERAPY

64

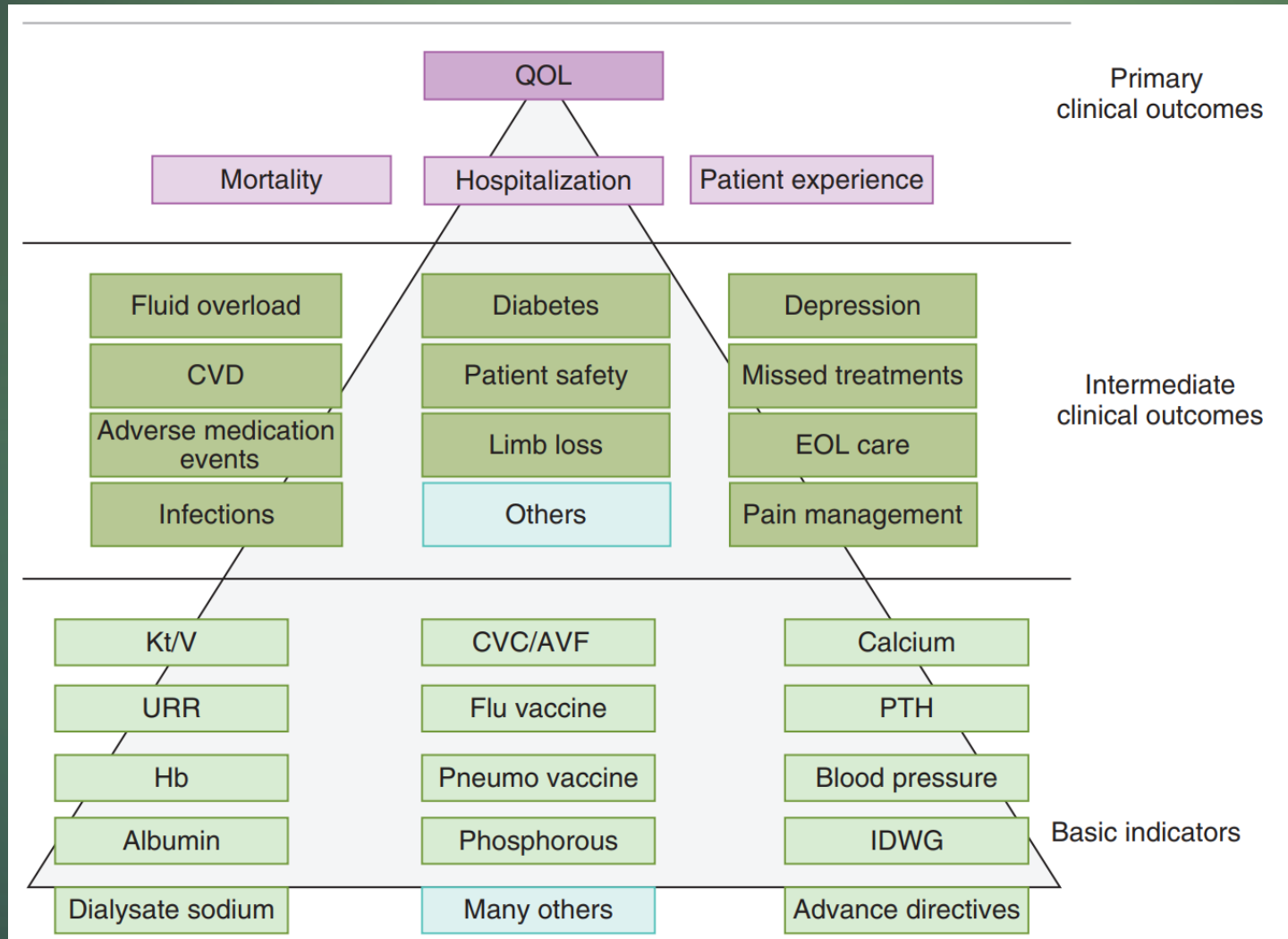
Improving Outcomes for End-Stage
Renal Disease Patients: Shifting the
Quality Paradigm*

ALLEN R. NISSENSON, MD, FACP

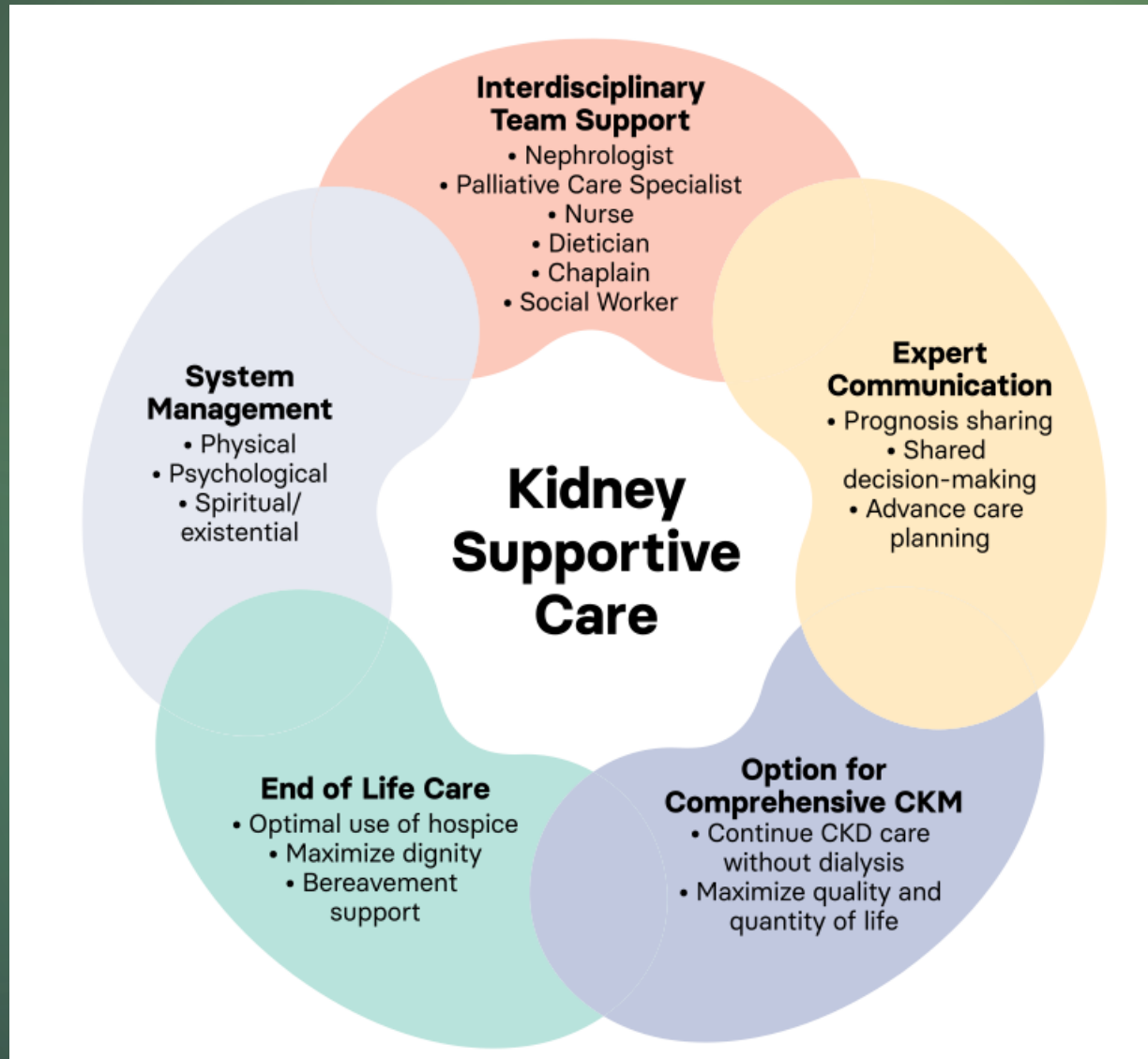
Chất lượng điều trị hay chất lượng cuộc sống



Mô hình lấy bệnh nhân là trung tâm



Chăm sóc toàn diện bệnh nhân bệnh thận mạn



Chương trình Đồng hành và Xây dựng Mô hình Chăm sóc toàn diện cho bệnh nhân bệnh thận mạn lọc máu



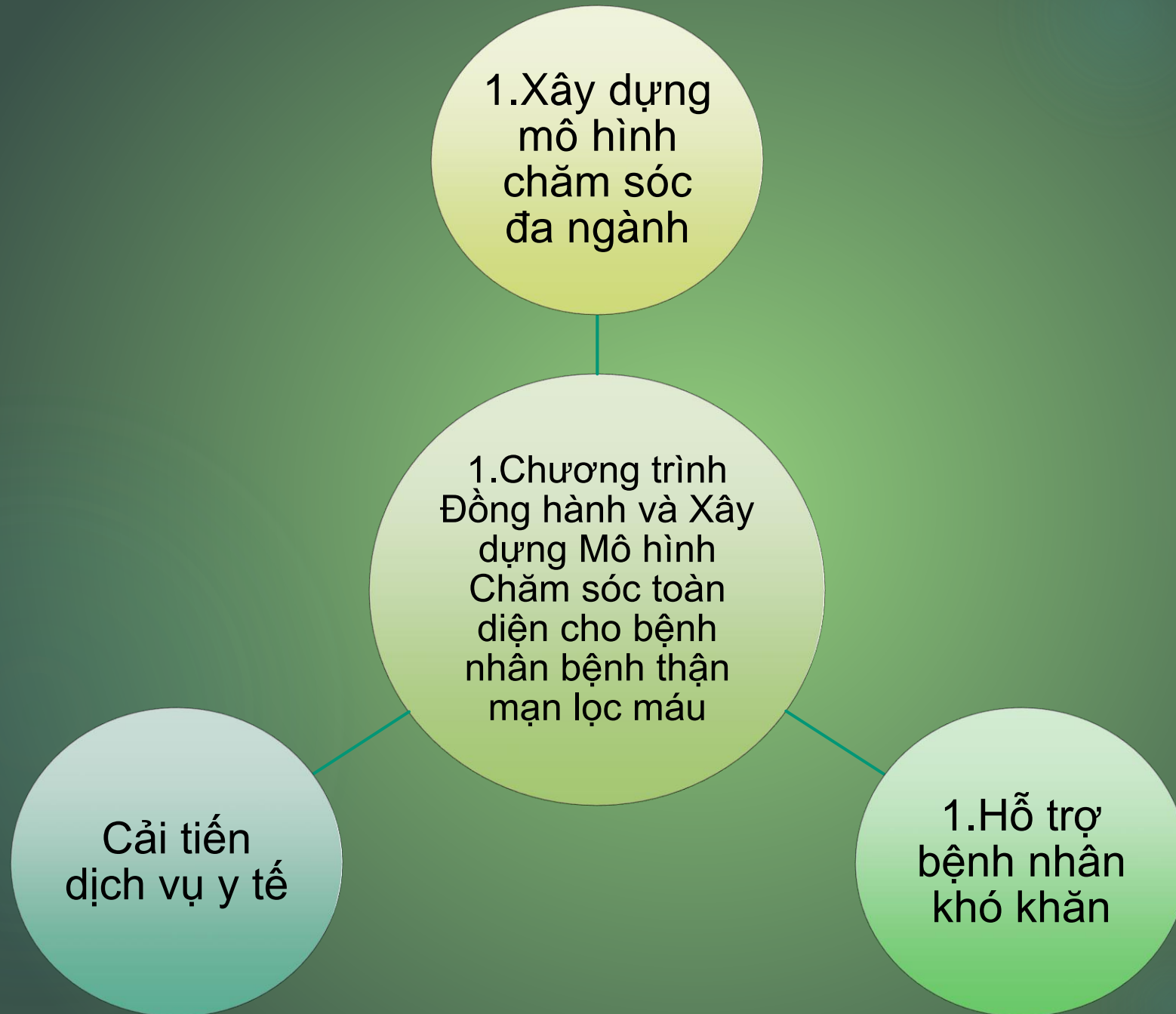
ASIF FOUNDATION
QUỸ THIỆN NGUYỆN QUỐC TẾ
CỦA NGƯỜI VIỆT

6 Middlemiss Street, LAVENDER BAY NSW 2060, Australia
 62 Tân Canh, phường 1, quận Tân Bình, TP. HCM, Việt Nam
 <https://www.asif.foundation>
 contact@asif.foundation

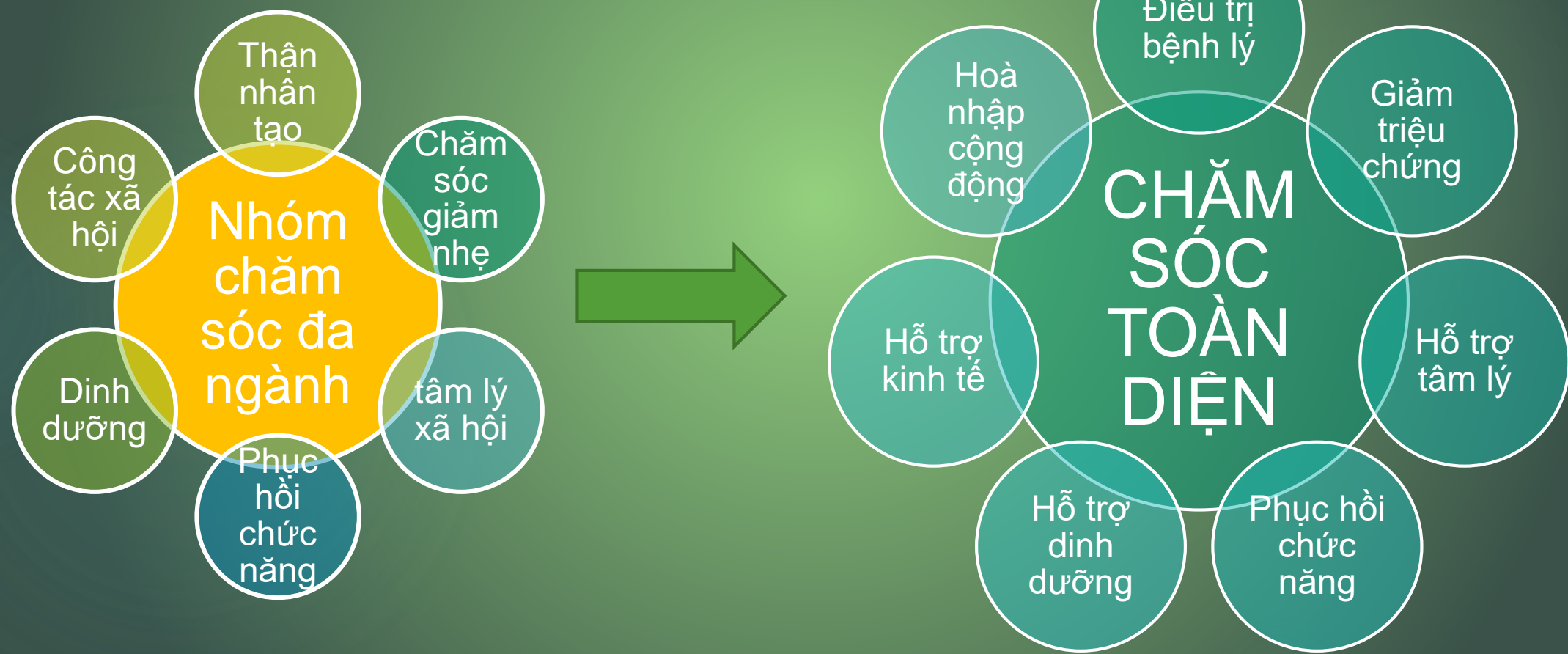


Tiền thân của CHIR là CLB Quản Lý Chất Lượng – An Toàn Người Bệnh (hyperlink), một diễn đàn trên Facebook với hơn 30.000 đồng nghiệp y tế cả nước tham gia sinh hoạt, kết nối, chia sẻ, học hỏi lẫn nhau để cải tiến chất lượng dịch vụ y tế. Kể từ tháng 1/2018, CLB Quản lý Chất lượng và An toàn Người bệnh được đăng ký với tư cách pháp nhân là Công ty TNHH Xã Hội Trung tâm Nghiên cứu Cải tiến Y tế – gọi tắt là CHIR (Center for Healthcare Improvement Research).

Trung tâm Nghiên cứu Cải tiến Y tế (CHIR) là một doanh nghiệp xã hội phi lợi nhuận, 100% lợi nhuận từ hoạt động của CHIR sẽ được tái đầu tư cho các hoạt động hỗ trợ cộng đồng y tế Việt Nam. Với sứ mệnh kết nối, hợp tác mọi nguồn lực để kiến tạo một nền y tế tốt hơn cho người bệnh, nhân viên y tế, và cộng đồng, CHIR liên tục tổ chức các hội thảo, khóa học về Quản lý chất lượng – An toàn người bệnh cũng như nhiều hoạt động hướng đến và đồng hành với nhân viên y tế trên hành trình cải tiến chất lượng.



Mô hình chăm sóc đa ngành tại bệnh viện Lê Văn Thịnh



Mô hình chăm sóc đa ngành tại bệnh viện Lê Văn Thịnh



Đào tạo các thành viên



XIN CẢM ƠN