

## THÔNG BÁO

### V/v Chiêu sinh Chương trình đào tạo liên tục Thực hành cấp cứu và điều trị đột quy (3 tháng), Khóa 04

Căn cứ Thông tư số 22/2013/TT-BYT ngày 09/8/2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn việc đào tạo liên tục cho cán bộ y tế;

Căn cứ Thông tư số 26/2020/TT-BYT ngày 26/12/2020 của Bộ Y tế sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 22/2013/TT-BYT ngày 09/8/2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn việc đào tạo liên tục cho cán bộ y tế;

Căn cứ Văn bản hợp nhất 01/VBHN-BYT ngày 13/01/2021 hợp nhất Thông tư Hướng dẫn việc đào tạo liên tục cho cán bộ y tế do Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành;

Căn cứ Quyết định số 389/QĐ-ĐHYD ngày 25/02/2020 của Hiệu trưởng Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh về việc ban hành chương trình và tài liệu đào tạo liên tục Thực hành cấp cứu và điều trị đột quy (3 tháng);

Trung tâm Đào tạo nhân lực y tế theo nhu cầu xã hội thuộc Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh thông báo chiêu sinh Chương trình đào tạo liên tục **Thực hành cấp cứu và điều trị đột quy (3 tháng), Khóa 04.**

Đột quy là bệnh phổ biến với khoảng 200.000 ca đột quy mới mỗi năm, theo thống kê của Bộ Y tế. Hơn thế nữa, đột quy còn là bệnh gây hậu quả nặng nề, là nguyên nhân tử vong hàng đầu ở Việt Nam, đồng thời có thể để lại di chứng tàn phế nặng cho những người còn sống. Để giảm thiểu hậu quả của đột quy, bên cạnh công tác phòng bệnh, việc cấp cứu tái thông mạch bằng thuốc và can thiệp nội mạch cùng với tổ chức đơn vị đột quy để chăm sóc điều trị toàn diện đã mang lại kết quả ngoạn mục, giúp nhiều người bệnh đột quy trở lại cuộc sống bình thường. Muốn đạt được hiệu quả trên, hoạt động cấp cứu và điều trị đột quy cần được thực hiện bởi các nhân sự được đào tạo chuyên sâu đột quy, trong một đơn vị đột quy được tổ chức bài bản.

#### I. Mục tiêu đào tạo:

##### ❖ Kiến thức:

1. Nhận biết và ứng dụng được kiến thức cơ bản về đột quy: Cơ chế bệnh sinh, yếu tố nguy cơ, nguyên nhân, chẩn đoán sớm đột quy bằng lâm sàng và cận lâm sàng.
2. Phân tích được đặc điểm và ứng dụng của các phương pháp điều trị cấp cứu tái thông đột quy thiếu máu não, quy trình cấp cứu tái thông đột quy cấp.
3. Trình bày và giải thích được nguyên lý và quy trình chăm sóc điều trị đột quy ngoài giai đoạn cấp cứu tái thông, gồm điều trị nội khoa, dinh dưỡng, phòng chống biến chứng, phục hồi chức năng và dự phòng tái phát.
4. Phân tích được các phương thức chẩn đoán và điều trị xuất huyết não, xuất huyết dưới nhện, huyết khối tĩnh mạch nội sọ.

##### ❖ Kỹ năng:

5. Thực hiện được việc đánh giá cơ bản để nhận diện đột quy cấp, khởi động và thực hiện được quy trình cấp cứu bằng tái thông mạch.
6. Có khả năng ra quyết định tái thông, nhận diện và xử trí các biến chứng.
7. Ra được chỉ định và diễn giải kết quả các khảo sát chẩn đoán hình ảnh và các cận lâm sàng khác cho bệnh nhân đột quy trong giai đoạn cấp và các giai đoạn về sau.
8. Thực hiện được quy trình chăm sóc điều trị toàn diện đột quy - phòng và điều trị các biến chứng và phục hồi chức năng.
9. Thực hiện được việc chẩn đoán căn nguyên, điều trị theo căn nguyên và dự phòng tái phát.



10. Thực hiện được việc tư vấn, giải thích tình trạng bệnh và hướng dẫn người bệnh, người nhà tham gia các quyết định điều trị, đặc biệt là điều trị tái thông.

❖ **Thái độ:**

11. Có thái độ ưu tiên tuyệt đối cho bệnh nhân đột quy/ nghi ngờ đột quy

12. Hiểu rõ “thời gian là não” và đột quy có thể cứu chữa được nếu kịp thời, để hành động hợp lý, phá bỏ các rào cản để tiết kiệm thời gian cho bệnh nhân.

**II. Đối tượng đăng ký:**

Bác sĩ đã tốt nghiệp chuyên khoa 1, chuyên khoa 2 chuyên ngành Thần kinh

**III. Chương trình đào tạo: 480 tiết**

Stt	Tên bài giảng – Giảng viên	Tổng số	Lý thuyết	Thực hành
1	Giải phẫu định khu và định vị tổn thương trong thần kinh ThS BS. Đinh Huỳnh Tố Hương Nhóm giảng viên dạy thực hành	46	4	42
2	Đột quy: Dịch tễ học, yếu tố nguy cơ, nguyên nhân và sinh lý bệnh ThS BS. Đinh Huỳnh Tố Hương Nhóm giảng viên dạy thực hành	46	4	42
3	Tiếp cận chẩn đoán lâm sàng đột quy và chẩn đoán phân biệt TS BS. Nguyễn Bá Thắng Nhóm giảng viên dạy thực hành	46	4	42
4	Điều trị cấp cứu đột quy thiếu tưới máu: - Chỉ định tái thông tĩnh mạch và động mạch, quy trình cấp cứu, xử lý các biến chứng - Các kỹ thuật tái thông nội mạch TS BS. Nguyễn Bá Thắng Nhóm giảng viên dạy thực hành	50	8	42
5	Hình ảnh học đột quy TS BS. Võ Phương Trúc Nhóm giảng viên dạy thực hành	46	4	42
6	Đơn vị Đột quy - mô hình tổ chức và chi tiết hoạt động TS BS. Nguyễn Bá Thắng Nhóm giảng viên dạy thực hành	8	2	6
7	Điều trị nội khoa đột quy cấp - Theo dõi và phòng chống biến chứng cấp - Chỉ định phẫu thuật mở sọ giải ép - Thuốc chống kết tập tiểu cầu - Thuốc kháng đông uống - Phòng ngừa huyết khối tĩnh mạch sâu và thuyên tắc phổi - Statins - Điều chỉnh huyết áp, đường huyết - Chống tăng áp lực nội sọ - Test nuốt - Vật lý trị liệu và phục hồi chức năng TS BS. Nguyễn Bá Thắng Nhóm giảng viên dạy thực hành	54	12	42