



BAN BIÊN TẬP:

Trưởng ban biên tập:

Chịu trách nhiệm xuất bản:
PGS.TS.BS. NGUYỄN XUÂN HIỆP

Phó trưởng ban biên tập:

TS.BS. PHẠM NGỌC ĐÔNG
THS. ĐD. LÊ HOÀNG YẾN

Ủy viên:

TS. BS. BÙI THỊ VÂN ANH
TS. BS. ĐẶNG TRẦN ĐẠT
THS. ĐD. PHẠM THỊ KIM ĐỨC
THS.BS. TRẦN KHÁNH SÂM
TS. BS. NGUYỄN XUÂN TỊNH
TS. BS. HOÀNG ANH TUẤN
TS. BS. THẨM TRƯỞNG KHÁNH VÂN

BAN THƯ KÝ:

CNĐD. NGUYỄN HỒNG HẠNH
CN. NGUYỄN THỊ KIM LINH

THIẾT KẾ:

THS. Họa sĩ VŨ LONG

TRỤ SỞ BAN BIÊN TẬP:

Phòng Điều Dưỡng,
Bệnh viện Mắt Trung ương
85 Bà Triệu, Hà Nội

Email: dsddnhankhoa@gmail.com

Điện thoại: 024.39446630

Fax: 024.39454956

GPXB số 65/GP-XBĐS cấp ngày 13/05/2019
In 300 cuốn khổ 19x26,5 cm

Thiết kế, chế bản và in tại Công ty CP SXTM Ngọc Châu
Địa chỉ: Do Hạ - Tiên Phong - Mê Linh - Hà Nội
Điện thoại: 024.66757385

MỤC LỤC

Trang

CHUYÊN ĐỀ NGHIÊN CỨU KHOA HỌC

- **Tìm hiểu trình độ nhận thức, thái độ và sự chấp nhận của cộng đồng đối với việc hiến tặng giác mạc** 3

CNĐD. Hoàng Ngọc Trâm, Nguyễn Thu Thủy

BÀI DỊCH

- **Vai trò của điều dưỡng nhân khoa trong việc phòng tránh các bệnh về mắt** 11

Role of ophthalmic nurses in prevention of ophthalmic diseases

Người dịch: CNĐD. Đoàn Thị Thắm

- **10 lời khuyên để có đôi mắt khỏe mạnh** 15

10 tips for healthy eyes

Người dịch: ĐD. Vũ Thị Hồng Giang

TỔNG QUAN

- **Các kỹ thuật xác định nhanh chức năng thị giác hai mắt** 17

*CNĐD. Phạm Thị Huyền Trang, CNĐD. Bùi Thị Thanh Hương
PGS.TS. Vũ Thị Bích Thủy, ThS. Phạm Thị Minh Châu*

THÔNG TIN HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN

- **Bệnh viện Mắt TW kỷ niệm ngày điều dưỡng thế giới 12/5** 21

ThS. QLBV, CNĐD. Lê Hoàng Yến

- **Công tác xã hội Bệnh viện Mắt TW đổi mới, hội nhập và phát triển** 25

CNKT. Trần Hồng Nhung

BẢN TIN

- **Điều dưỡng Bệnh viện Mắt TW góp phần tích cực trong các hoạt động Đoàn...** 29

Vũ Long

LỜI CẢM ƠN

Ban Biên tập Đặc san Điều dưỡng Nhân khoa xin trân trọng cảm ơn các nhà khoa học đã tham gia thẩm định bài viết trong số Đặc san này:

1. PGS.TS. Nguyễn Xuân Hiệp, Giám đốc bệnh viện
2. TS. Nguyễn Xuân Tịnh, Trưởng Khoa Mắt Trẻ em
3. TS. Lê Xuân Cung, Trưởng Khoa Kết giác mạc
4. TS. Nguyễn Diệu Linh, Phó trưởng Phòng Kế Hoạch Tổng hợp
5. THS. Lê Hoàng Yên, Trưởng Phòng Điều dưỡng.
6. THS. Phạm Thị Kim Đức, Phó trưởng phòng Điều dưỡng, Tổ trưởng tổ Công tác xã hội

BAN BIÊN TẬP

TÌM HIỂU TRÌNH ĐỘ NHẬN THỨC, THÁI ĐỘ VÀ SỰ CHẤP NHẬN CỦA CỘNG ĐỒNG ĐỐI VỚI VIỆC HIẾN TẶNG GIÁC MẠC*

Tác giả: CNDD. Hoàng Ngọc Trâm, TS. BS. Nguyễn Thu Thủy**

Người thẩm định: TS.BS. Lê Xuân Cung

I. ĐẶT VẤN ĐỀ

1. Sự cần thiết của vấn đề nghiên cứu

Theo số liệu của Bộ Y tế, Việt Nam hiện có khoảng trên 30.000 người mù do bệnh lý giác mạc, trong đó có hơn 10.000 người mù cả hai mắt cần được thực hiện phẫu thuật ghép giác mạc để tìm lại ánh sáng [1]. Nhu cầu cần được ghép giác mạc tăng theo thời gian. Tuy nhiên khó khăn lớn nhất hiện nay là tình trạng thiếu nguồn cung cấp giác mạc.

Chỉ tính riêng tại Bệnh viện Mắt Trung ương, năm 2010 có hơn 700 người bệnh chờ được ghép giác mạc[2]. Đây là những người bệnh đến khám và đăng ký tại Bệnh viện còn trên thực tế số người bệnh cần phải ghép giác mạc chắc chắn còn cao hơn rất nhiều. Tuy nhiên, số người bệnh được ghép giác mạc tại Bệnh viện ít hơn nhiều so với nhu cầu thực tế do thiếu nguồn cung cấp giác mạc. Nếu như ở các nước phát triển, nguồn cung cấp giác mạc chủ yếu từ nguồn người hiến trong nước thì ở Việt Nam, nguồn giác mạc từ ngân hàng mắt nước ngoài chiếm tỷ lệ nhiều hơn.

Nhận thấy tầm quan trọng của việc phát triển nguồn cung cấp giác mạc, trong nhiều năm qua Bệnh viện Mắt Trung ương đã có nhiều hoạt động truyền thông, vận động nhằm thay đổi nhận thức, thái độ và hướng tới sự chấp nhận của cộng đồng trong việc hiến tặng giác mạc. Năm 2007, bắt đầu từ

con số 400 bản đăng ký hiến tặng của cán bộ y tế Bệnh viện Mắt Trung ương, đến nay số lượt đăng ký hiến tặng giác mạc đã lên tới 40.000 [3]. Sự cố gắng, nỗ lực của tập thể Bệnh viện Mắt Trung ương nói riêng và của ngành Y tế nói chung đã nhận được sự phản hồi tích cực của cộng đồng bằng việc có nhiều người hiến tặng giác mạc. Từ một ca hiến tặng giác mạc đầu tiên của một cụ bà 83 tuổi ở Ninh Bình năm 2007[8], tính đến hết năm 2015 Bệnh viện Mắt Trung ương đã nhận được 618 giác mạc của 314 người hiến tặng, riêng trong năm 2015 ngân hàng mắt đã nhận được 79 giác mạc của người tình nguyện hiến tặng mang lại niềm vui, hạnh phúc cho nhiều lượt người bệnh [2].

Hiến tặng giác mạc là việc làm không chỉ thuần túy về y học mà còn là một vấn đề xã hội chịu sự tác động của nhiều yếu tố như: tâm linh, văn hóa, đạo đức, tâm lý, pháp luật,... Bởi vậy cho đến thời điểm hiện tại, hiến tặng giác mạc vẫn chưa mang tính phổ biến và chưa được nhiều người chấp nhận dẫn đến hậu quả trực tiếp là nguồn cung cấp giác mạc trên phạm vi toàn cầu cũng như ở mỗi quốc gia, khu vực luôn ở trong tình trạng khan hiếm. Trong bối cảnh đó, cần thiết phải tăng cường hoạt động truyền thông nhằm nâng cao hiểu biết, thay đổi quan niệm, thái độ, thu hút sự quan tâm ủng hộ của mọi tầng lớp nhân dân đối với việc hiến, tặng giác mạc. Nhận thấy

* Nghiên cứu này thực hiện từ năm 2015. Cho đến nay (2019) các số liệu đã có nhiều thay đổi.

**Khoa Khám bệnh và Điều trị ngoại trú

tầm quan trọng của việc hiến tặng giác mạc chúng tôi tiến hành nghiên cứu với mục tiêu:

Tìm hiểu trình độ nhận thức, thái độ và sự chấp nhận của cộng đồng đối với việc hiến tặng giác mạc.

II. ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

1. Đối tượng nghiên cứu: Là người nhà người bệnh ≥ 18 tuổi đến khám mắt tại khoa Khám bệnh và điều trị ngoại trú, Bệnh viện Mắt Trung ương

2. Phương pháp nghiên cứu: Mô tả cắt ngang, phỏng vấn 180 người nhà người bệnh

3. Thời gian nghiên cứu: Nghiên cứu được tiến hành thu thập số liệu trong 2 tháng từ 1/11/2015 đến 31/12/2015.

4. Địa điểm nghiên cứu: Khoa Khám bệnh và điều trị ngoại trú, Bệnh viện Mắt Trung ương

5. Phương pháp thu thập số liệu: Sử dụng bộ câu hỏi được thiết kế sẵn, phỏng vấn trực tiếp

6. Tiêu chuẩn lựa chọn: Trả lời đầy đủ mọi thông tin trong phiếu khảo sát.

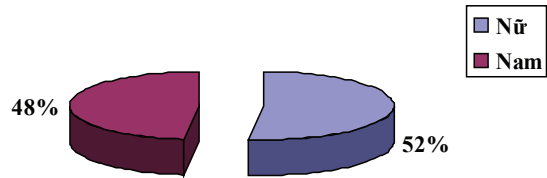
7. Tiêu chuẩn loại trừ: Trả lời không đủ các thông tin trong phiếu khảo sát.

Xử lý và phân tích số liệu bằng phần mềm SPSS 17.0

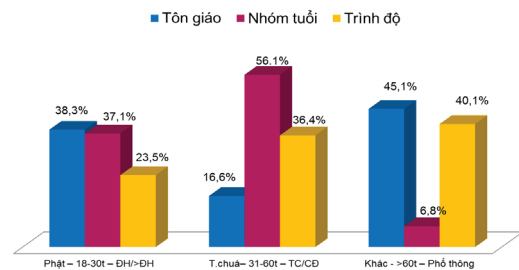
III. Kết quả và bàn luận:

Tổng số phiếu điều tra tại Khoa khám bệnh và điều trị ngoại trú là: 180 phiếu. Sau khi thu về, số phiếu được đưa vào phân tích là: 162 phiếu, đạt tỷ lệ 89%.

1. Đặc điểm xã hội của những người trả lời phiếu điều tra như sau:



Biểu đồ 1: Tỷ lệ theo giới



Biểu đồ 2: Tỷ lệ theo tôn giáo, trình độ & nhóm tuổi

1.1. Giới: Trong 162 người được hỏi có 78 người là nam giới chiếm 48%. Giới nữ có 84 người chiếm 52%. Như vậy, có thể thấy tỷ lệ nam, nữ là tương đương nhau.

1.2. Tuổi: Chiếm đa số là nhóm tuổi từ 31-60 (có 91 người - 56,1%); tiếp đến là nhóm tuổi 18-30 (có 60 người – 37,1%), nhóm tuổi > 60 có 11 người – 6,8%.

1.3. Tôn giáo: Phật giáo có 62 người (38,3%); Thiên chúa giáo có 27 người (16,6%). Tôn giáo "Không" có 73 người (45,1%)

1.4. Nhóm tuổi: Từ 18 – 30 tuổi có 60 người (37,1%). Từ 31 – 60 tuổi có 91 người (56,1%). Trên 60 tuổi có 11 người (6,8%)

1.5. Trình độ: Trình độ đại học, trên



ĐH có 38 người (23,5%); Cao đẳng, trung cấp có 59 người (36,4%); Nhóm có trình độ phổ thông có 65 người (40,1%)

2. Nhận thức về hiến, tặng giác mạc

2.1. Tỷ lệ người trả lời biết về việc ghép giác mạc tương đối cao, trong

162 người được hỏi có 95 người chiếm 58,7% biết về việc ghép giác mạc. Nhìn chung tỷ lệ người hiểu biết về việc này không có sự khác biệt nhiều giữa nhóm nam – nữ và nhóm độ tuổi, song lại có sự khác biệt đáng kể giữa trình độ học vấn.

Bảng 1: Đặc điểm người biết về ghép giác mạc

Nhóm		n	% (theo nhóm)
Giới	Nam	49	62,8
	Nữ	46	54,8
Tuổi	18-30	34	56,7
	31-60	55	60,4
	>60	6	54,5
Trình độ	Đại học, trên ĐH	31	81,6
	Trung cấp, cao đẳng	40	67,8
	Phổ thông	24	36,9

Nhìn vào bảng ta thấy, trình độ học vấn càng cao, tỷ lệ đã biết về ghép giác mạc càng cao: 81,6% trong nhóm có trình độ đại học và trên đại học so với 36,9% trong nhóm phổ thông; Đáng chú ý là người dân hiện mới chỉ được nghe nói đến các kỹ thuật ghép tạng, giác mạc thông qua các ca ghép cụ thể, do vậy hiểu biết của họ về vấn đề này còn phiến diện, thiếu chi tiết và không chính xác. Những thông tin cần thiết có liên quan như: giác mạc là bộ phận nào của mắt, ghép giác mạc là gì... họ hầu như chưa được biết. Vì vậy, nhiều người chỉ biết ghép giác mạc là liên quan đến mắt, thậm chí có người hiểu là khoét mắt của người này ghép cho người khác. Không ít người nhầm thay thủy tinh thể là ghép giác mạc. Điều này giải thích khi chỉ có

23,6% người được hỏi biết được nguồn cung cấp giác mạc từ tổ chức cứu trợ, người tình nguyện hiến tặng giác mạc, ...; 76,4% không biết nguồn cung cấp giác mạc, trong số đó có tới 65% nghĩ rằng có giác mạc nhân tạo.

2.2. Hiểu biết về việc đăng ký hiến tặng giác mạc.

Nhận định của người nhà người bệnh về số người đăng ký hiến tặng giác mạc sau khi đã chết đã có sự thay đổi nhất định, 25% trong số được hỏi đều biết hiện nay trên cả nước đã có nhiều trường hợp người chết hiến tặng giác mạc cho người sống. 11% khi được hỏi còn biết được quy trình, thủ tục đăng ký hiến tặng giác mạc. Với thời đại công nghệ thông tin như hiện nay việc tìm hiểu quy

trình thủ tục không thật sự gây trở ngại đối với người dân. Đặc biệt với vấn đề hiến, tặng giác mạc trong thời gian qua được nhiều cơ quan, tổ chức trong và ngoài ngành Y tế có những chương trình hành động thiết thực để tuyên truyền, phổ biến đến người dân qua nhiều kênh thông tin. Đây là một con số đáng mừng, tuy nhiên số liệu này một lần nữa chứng tỏ việc hiến, tặng giác mạc là một việc làm hiện còn rất xa lạ đối với đại bộ phận người dân.

Nhiều người còn cho biết việc đăng ký hiến tặng giác mạc vô cùng đơn giản chỉ cần đăng ký online mà không phải mất thời gian công sức để đến trực tiếp nơi đăng ký. Tuy nhiên, chỉ có 27% người được hỏi biết về Ngân hàng mắt của Bệnh viện Mắt Trung ương.

2.3. Nguồn cung cấp thông tin hiến tặng giác mạc

Người dân đã cho biết họ chủ yếu tiếp nhận qua truyền thông đại chúng như: tivi, đài phát thanh (80%); qua sách, báo, tạp chí, tờ rơi (62%); qua nhân viên y tế (73,2%); qua người thân, bạn bè, đồng nghiệp (34%). Điều này có thể cho thấy người dân hiện nay đã tiếp cận với vấn đề này chủ yếu qua những nguồn thông tin chính thống, đặc biệt điều đáng mừng là tỷ lệ người dân biết được thông tin qua cán bộ y tế chiếm tỷ lệ cao. Điều này có thể hiểu rằng, trong thời gian qua công tác truyền thông, giáo dục về việc hiến tặng giác mạc đã được chú trọng nhiều hơn trong các cơ sở y tế.

Nhìn chung, hiểu biết của cộng đồng về hiến, tặng giác mạc đã tăng lên trong vòng 5 năm trở lại đây [1]. Nếu như vài năm trước, tỷ lệ người dân biết về thủ tục hiến tặng giác mạc còn hạn chế thì 5 năm trở lại đây con số này đã tăng lên

đáng kể. Tuy nhiên người dân mới chỉ hiểu sơ qua mà chưa có sự tìm hiểu sâu xa, việc tiếp nhận thông tin mới chỉ dừng ở những thông tin về một vài ca ghép cụ thể, chưa có được những hiểu biết khoa học và chính xác về nhu cầu, nguồn cung cấp, quy trình ghép giác mạc.

3. Quan điểm, thái độ đối với việc hiến, tặng giác mạc

Quan điểm đồng tình với việc hiến tặng giác mạc được người dân thể hiện ở việc họ có sự hiểu biết nhất định về ý nghĩa của hành động hiến tặng giác mạc cũng như có những thái độ tích cực đối với người hiến tặng giác mạc.

Về mục đích của việc hiến tặng giác mạc, đa số người được hỏi đã ghi nhận mục đích lớn lao của hành động này: 92,6% người trả lời đều cho rằng mục đích chính của việc hiến tặng giác mạc là đem ánh sáng, hạnh phúc cho những người bị mù; chỉ có một số ít người cho rằng mục đích là làm phúc, tích đức cho con cháu, để được tôn vinh,...

Cùng với việc hiểu đúng ý nghĩa và mục đích của việc hiến tặng, 87% người trả lời có sự đồng tình với những người hiến tặng giác mạc. Những người đồng tình thì cho rằng đây là sự hy sinh vì người khác, là việc làm nhân đạo cao cả và những người hiến mô tạng nên được xã hội tôn vinh và bản thân người nhà của họ cũng được xã hội ghi nhận. Bên cạnh đó vẫn còn số ít có cái nhìn phiến diện không đồng tình với hành động này (13%), nhiều người nghĩ rằng những người hiến tặng vì mang động cơ cá nhân (8%) và 5% cho rằng những người làm việc này có sự liêu lĩnh, là điên rồ và thích thể hiện sự dũng cảm.



4. Sự chấp nhận của cộng đồng đối với việc hiến tặng giác mạc

Do nhận thức được nâng cao, nhiều người dân trong cộng đồng đã có thái độ đồng tình với việc hiến tặng giác mạc

nhưng bản thân họ chưa chắc đã chấp nhận. Thông qua một số câu hỏi, nghiên cứu cũng chỉ ra việc bản thân họ đồng ý để người thân hiến tặng giác mạc sau khi đã mất còn rất hạn chế

Bảng 2: Tỷ lệ đồng ý để người thân hiến tặng giác mạc sau khi chết

Các nhóm		Ý kiến	Đồng ý		Không đồng ý		Tổng số
			n	Tỷ lệ %	n	Tỷ lệ %	
Giới	Nam		19	24,4	59	75,6	78
	Nữ		22	26,2	62	73,8	84
Tôn giáo	Phật giáo		11	17,7	51	82,3	62
	Thiên chúa giáo		7	25,9	20	74,1	27
	Khác		23	31,5	50	68,5	73
Nhóm tuổi	18 - 30		13	21,7	47	78,3	60
	31 - 60		23	25,3	68	74,7	91
	> 60		5	45,5	6	54,5	11
Trình độ	ĐH trở lên		19	50	19	50	38
	TC, Cao đẳng		17	28,8	42	71,2	59
	Phổ thông		5	7,7	60	92,3	65
Tổng số			41	25,3	121	74,7	162

Như vậy, với việc người thân đăng ký hiến tặng giác mạc khi đã chết, có 121 người (74,7%) trong cộng đồng đã không đồng tình với việc làm này. Tỷ lệ này ít có sự khác biệt theo giới tính. Nhóm tôn giáo là Phật giáo có tỷ lệ đồng ý thấp (17,7%). Nhóm có trình độ đại học, sau đại học có tỷ lệ đồng tình cao hơn hẳn (50%) so với nhóm có trình độ phổ thông: (7,7%) . Qua đây ta cũng cần phải nhận thấy rằng vẫn còn trên 2/3 số người chưa sẵn lòng chấp nhận đối với việc hiến tặng giác mạc của người thân cho dù đã chết bởi những lý do như: sợ có lỗi với người chết (73%)

và không phù hợp với tâm linh do còn nặng với quan điểm truyền thống "chết toàn thân" (39%). Đây thực sự là những rào cản không dễ dàng gỡ bỏ trong tâm thức của cộng đồng. Điều này cho thấy, muốn phát triển nguồn cung cấp giác mạc và nhiều người được tìm lại ánh sáng thì trong thời gian tới đòi hỏi công tác truyền thông vận động xã hội hiến tặng giác mạc cần phải được thực hiện sâu rộng và đồng bộ hơn.

Đối với chính mình, tỷ lệ chấp nhận hiến tặng giác mạc của bản thân sau khi chết còn thấp hơn nhiều so với việc chấp nhận cho người thân hiến tặng.

Bảng 3: Tỷ lệ chấp nhận hiến tặng giác mạc của bản thân sau khi chết

Các nhóm		Ý kiến	Đồng ý		Không đồng ý		Tổng số
			n	Tỷ lệ %	n	Tỷ lệ %	
Giới	Nam		12	15,4	66	84,6	78
	Nữ		19	22,6	65	77,4	84
Tôn giáo	Phật giáo		8	12,9	54	87,1	62
	Thiên chúa giáo		6	22,2	21	77,8	27
	Khác		17	23,3	56	76,7	73
Nhóm tuổi	18 - 30		11	18,3	49	81,7	60
	31 - 60		17	18,7	74	81,3	91
	>60		3	20	12	80	15
Trình độ	ĐH trở lên		15	39,5	23	60,5	38
	TC, Cao đẳng		11	18,6	48	81,4	59
	Phổ thông		5	7,7	60	92,3	65
Tổng số			31	19,1	131	80,9	162

Như vậy, với chính mình chỉ có 31 người (19,1 %) đồng ý hiến tặng giác mạc của bản thân sau khi chết. Sự đồng tình trong nhóm Phật giáo và nhóm có trình độ phổ thông thường thấp hơn. Lý do không đồng tình hiến tặng và giác mạc sau khi chết chủ yếu vẫn là do không phù hợp về tâm linh (61%), sợ

người thân không đồng ý (59%).

Với những người trả lời đồng ý hiến tặng GM của bản thân sau khi qua đời, người khảo sát hướng dẫn đến ngân hàng Mắt của Bệnh viện Mắt Trung ương để đăng ký hiến tặng giác mạc thì sự đồng thuận ngay lập tức có sự giảm đi rõ rệt.

Bảng 4: Tỷ lệ đồng ý đến NH mắt của bệnh viện đăng ký hiến tặng GM

Nội dung		Tỷ lệ đồng ý khi khảo sát		Tỷ lệ sẵn sàng đến NHM đăng ký	
		n	Tỷ lệ %	n	Tỷ lệ %
Giới	Nam	12	15,4	8	10,5
	Nữ	19	22,6	11	13,1
Tôn giáo	Phật giáo	8	12,9	5	8,1
	Thiên chúa giáo	6	22,2	4	14,8
	Khác	17	23,3	10	13,7
Nhóm tuổi	18 - 30	11	18,3	6	10
	31 - 60	17	18,7	12	13,2
	> 60	3	20	1	9,1



Trình độ	ĐH trở lên	15	39,5	8	21,1
	TC, Cao đẳng	11	18,6	7	11,9
	Phổ thông	5	7,7	4	6,2
Tổng số		31	19,1	19	11,7

Chỉ có 19 người (11,7%) sẵn lòng đi đến ngân hàng Mắt để ký đồng ý hiến tặng giác mạc. Số liệu trên một lần nữa cho thấy việc hiến tặng giác mạc là một việc làm không dễ dàng đối với nhiều người. Từ quan điểm, lời nói đến hành động là cả một sự khác biệt rất lớn. Thậm chí nhiều người đăng ký hiến tặng giác mạc, nhưng sau khi qua đời, người thân không đồng ý thì cũng không thể hiến tặng được. Từ con số trên ta nhìn lại 25,3% người được hỏi đồng ý để người thân hiến tặng giác mạc sau khi qua đời, bởi có gần 8% số người được hỏi chỉ đồng ý cho tặng giác mạc để chữa bệnh cho người ruột thịt. Tỷ lệ dành cho họ hàng, những người xung quanh rất thấp (dưới 4%). Đáng chú ý, có trên 6% chấp nhận hiến cho cộng đồng, bất kể là ai. Có thể thấy, ngay cả với người thân, tỷ lệ chấp nhận hiến, tặng cũng chưa nhiều.

Kết quả trên cho thấy việc khuyến khích hiến tặng giác mạc từ nguồn cộng đồng là một việc làm hết sức khó khăn ở nước ta. Mặc dù họ đã nhận thức khá rõ về mục đích cao cả, ý nghĩa nhân văn cũng như luôn đánh giá cao việc làm này song số người đồng tình hiến tặng vẫn chưa nhiều, kể cả trong việc đồng tình để người thân hiến tặng. Thực tế này đòi hỏi phải chú trọng đẩy mạnh các hoạt động thông tin giáo dục tuyên truyền trong thời gian tới nhằm nâng cao nhận thức, chuyển đổi quan niệm, tăng cường sự chấp nhận của cộng đồng đối với việc hiến tặng giác mạc. Có như vậy,

phẫu thuật ghép giác mạc ở nước ta mới có cơ hội phát triển và đáp ứng được nhu cầu chữa bệnh ngày càng tăng của người dân

IV. KẾT LUẬN

1. Nhận thức đối với việc hiến tặng giác mạc.

Tỷ lệ người được hỏi biết về việc ghép giác mạc tương đối cao. Tỷ lệ này có sự khác biệt có ý nghĩa thống kê theo trình độ học vấn và nhóm tuổi. Bên cạnh đó, người dân đã có những hiểu biết nhất định với thủ tục đăng ký, nơi đăng ký hiến tặng giác mạc. Nguồn cung cấp thông tin việc hiến tặng giác mạc chủ yếu hiện nay qua kênh phương tiện thông tin đại chúng và từ cán bộ y tế. Tuy nhiên, tỷ lệ người dân chưa biết đến Ngân hàng mắt của Bệnh viện Mắt Trung ương còn cao, có biết thì cũng không nắm rõ được vai trò cũng như chức năng, nhiệm vụ của Ngân hàng mắt này.

2. Quan điểm, thái độ đối với việc hiến tặng giác mạc

Phần lớn người được hỏi biết rõ mục đích của việc hiến tặng giác mạc và đánh giá cao hành động đăng ký hiến tặng giác mạc sau khi chết. Tuy nhiên, tỷ lệ chấp nhận hiến tặng giác mạc của bản thân và đồng ý cho người thân đăng ký hiến tặng giác mạc sau khi qua đời còn thấp. Tỷ lệ này có sự khác biệt trong các nhóm tuổi, tôn giáo, trình độ.

V. KHUYẾN NGHỊ

1. Cần phải xây dựng và triển khai thực hiện kế hoạch tuyên truyền

- Tổ chức rộng rãi các cuộc họp,

tuyên truyền cổ động, thi tìm hiểu, các lễ vinh danh người hiến tặng giác mạc

– Đổi mới hoạt động truyền thông vận động xã hội hưởng ứng đăng ký hiến tặng giác mạc, tăng cường tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng (Truyền hình, báo chí, đài phát thanh ...)

– Đăng tải trong trang chuyên đề của 1 số tờ báo Trung ương như: Sức khỏe đời sống; Khoa học và đời sống.

2. Đề nâng cao nhận thức của người dân tạo sự chuyển đổi về quan niệm, thái độ đối với việc hiến tặng giác mạc. Tăng cường truyền tải cho cộng đồng nhiều hơn nữa những thông tin liên quan đến việc hiến tặng giác mạc; cụ thể như:

– Giác mạc là gì? Giải thích về cấu tạo của giác mạc trong mắt để người dân hiểu và dễ chấp nhận hiến tặng sau khi chết.

– Kỹ thuật lấy giác mạc được thực hiện như thế nào? Ảnh hưởng rất ít đến con mắt người hiến

– Ý nghĩa nhân văn của việc hiến tặng giác mạc

– Đề cao trách nhiệm của mỗi người đối với cộng đồng trong hiến, tặng giác mạc.

– Nhu cầu cần được ghép giác mạc trong cả nước cũng như tại địa phương.

3. Xây dựng nguồn cộng tác viên tư vấn chuyên nghiệp tại các cơ sở y tế và tại cộng đồng.

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Bộ Y tế. Niên giám thống kê y tế 2014 - Hà Nội

2. Ngân hàng Mắt - Bệnh viện Mắt Trung ương (2010 - 2015): Báo cáo tổng kết Ngân hàng Mắt.

3. Hội chữ thập đỏ Việt Nam (2011):

Báo cáo đánh giá kết quả 3 năm triển khai dự án Truyền thông vận động hiến giác mạc tại 10 tỉnh Hà Nội

4. Nguồn: Gale Encyclopedia of Medicine, Published December, 2002 by Gale Group

5. Nguyễn Đình Cát, Nguyễn Ngọc Kính và Nguyễn Duy Hòa (1952): “46 case de greffe de la cornée chez les Vietnamiens, Extrém – Orient Medical, S(1), pp 33 – 36”

6. Theo Điều tra toàn quốc về tình hình mù loà năm 2000 do Bệnh viện Mắt Trung ương tiến hành

7. Nguyễn Trọng Nhân (1974): “Những thành tựu về ghép giác mạc trong những năm chiến tranh 1965 – 1971, Nhãn khoa thực hành, số 3, trang 82 – 92”

8. <http://www.vnio.org> (12/7/2007) *Người đầu tiên tự nguyện hiến tặng giác mạc tại Việt nam, Website Bệnh viện Mắt Trung ương*

Lời Ban biên tập:

Nghiên cứu này được thực hiện năm 2015 và chưa được công bố trên các tạp chí. Mặc dù số liệu chưa thật cập nhật nhưng từ đó đến nay, chưa có nghiên cứu nào về vấn đề này được thực hiện. Vì vậy Ban biên tập vẫn đăng bài để cung cấp thông tin cho độc giả.

Năm 2018, theo báo cáo của Ngân hàng Mắt, Bệnh viện Mắt Trung ương đã nhận được 217 giác mạc của 109 người hiến. Người hiến ở 11 tỉnh, thành phố trong cả nước. Khoa Giác mạc của Bệnh viện Mắt Trung ương đã ghép được 324 ca, bao gồm 244 ca ghép xuyên, 27 ca ghép lớp trước, 3 ca ghép giác mạc có vành củng mạc, 50 ca ghép giác mạc nội mô.



VAI TRÒ CỦA ĐIỀU DƯỠNG NHÃN KHOA TRONG VIỆC PHÒNG TRÁNH CÁC BỆNH VỀ MẮT

ROLE OF OPHTHALMIC NURSES IN PREVENTION OF OPHTHALMIC DISEASES

(<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4017631/>)

Tác giả: Mohammad Bagher Hadavand, MD, Fatemed Heidary, MD, Fico, Roghayeh Heidary, MSc, and Reza Gharebaghi, MD.

Người dịch: CNĐD. Đoàn Thị Thảo*

Người thẩm định: T TS.BS. Nguyễn Xuân Tịnh

MỞ ĐẦU

Sự phát triển của các dịch vụ chăm sóc sức khỏe và quản lý người bệnh đang diễn ra nhanh chóng cùng với các loại bệnh nhãn khoa mới, điều này đã tạo ra nhu cầu chăm sóc sức khỏe chuyên sâu. Một mắt xích quan trọng trong các dịch vụ nói trên là **vai trò không thể thay thế được của điều dưỡng nhãn khoa** trong việc chẩn đoán chăm sóc và quản lý người bệnh.

Với hệ thống chăm sóc sức khỏe ngày nay, vai trò của điều dưỡng nhãn khoa đã khẳng định ở lĩnh vực quản lý y tế, trong các tình huống khẩn cấp, họ cũng là người dành nhiều thời gian nhất để chăm sóc người bệnh. Trong nhiều tình huống đơn giản, điều dưỡng sẽ thay thế bác sĩ nhãn khoa dựa vào mối quan hệ của họ với người bệnh. Bệnh viện chuyên khoa không giống như bệnh viện đa khoa, thường cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe tốt hơn cho người bệnh. Chính bởi điều này, cùng với sự phát triển quy trình kỹ thuật nhãn khoa mới và khoa học thị giác cũng như các

lĩnh vực liên khoa, đã thúc đẩy việc sắp xếp, lên kế hoạch cho các khóa đào tạo điều dưỡng chuyên khoa cùng với khóa học cập nhật kiến thức và chương trình đào tạo liên tục. Thông qua sự hợp tác giữa bác sĩ và điều dưỡng có thể tạo ra một dịch vụ chăm sóc y tế cao hơn, đáp ứng sự kỳ vọng của người bệnh. Dựa vào kiến thức chuyên môn sẵn có và sự hỗ trợ trong quản lý người bệnh, điều dưỡng **chính là nguồn hỗ trợ tuyệt vời** đối với **bác sĩ nhãn khoa, đóng góp đáng kể cho sự phát triển dịch vụ chăm sóc sức khỏe.**

SUY GIẢM THỊ LỰC: KHỦNG HOẢNG TOÀN CẦU

Có nhiều nguyên nhân gây suy giảm thị lực và bằng cách áp dụng lối sống lành mạnh cùng với/hoặc thực hiện kiểm tra sàng lọc có thể phòng tránh được các biến chứng cũng như sự suy giảm thị lực. Nhiều bệnh có thể dễ dàng phòng ngừa hoặc tiên chẩn đoán thông qua việc quan sát những nhóm đối tượng cụ thể và đánh giá các yếu tố nguy cơ trên nhóm đối tượng này.

Ngày nay trên thế giới, nhiều biến

* Khoa Khám chữa bệnh theo yêu cầu

chứng thường gặp và rủi ro sức khỏe như bệnh đái tháo đường và tăng huyết áp có thể phòng tránh hoặc kiểm soát được thông qua việc đánh giá và kiểm tra các yếu tố rủi ro trước sự tiến triển của bệnh. Những người sống ở các nước đang phát triển dễ mắc các bệnh về mắt như bệnh võng mạc đái tháo đường, glôcôm (thiên đầu thống), thoái hóa hoàng điểm, đục thể thủy tinh và chấn thương. **Ở cấp độ toàn cầu, suy giảm thị lực** được coi như là một trong những rủi ro về sức khỏe. Theo Tổ chức Y tế Thế giới (WHO), có khoảng 314 triệu người trên thế giới bị suy giảm thị lực và 45 triệu người không có khả năng tiếp cận với dịch vụ chăm sóc mắt. Trong đó, khoảng 80% những người bị suy giảm thị lực nói trên có thể dễ dàng được điều trị hoặc phòng tránh bằng cách thực hiện một số phương pháp chẩn đoán và điều trị sớm. Tuy nhiên, **do thiếu các dịch vụ nhãn khoa, hàng triệu người có nguy cơ bị mất thị lực.**

Để đảm bảo các điều dưỡng thực hiện nhiệm vụ một cách hiệu quả, họ phải trải qua quá trình đào tạo đặc biệt. Ít nhất, họ cần phải hiểu các chức năng cơ bản của mắt, có thông tin sơ bộ và kiến thức các bệnh về mắt cũng như biến chứng. Điều dưỡng có thể hỗ trợ quá trình phân loại bệnh lý mắt trong các ca bệnh cấp cứu hoặc thông thường, biết nhận diện tình trạng nặng hay nhẹ để ưu tiên thứ tự giải quyết. Thêm vào đó, các điều dưỡng cần được đào tạo về **những ảnh hưởng tâm lý của việc mất hoặc suy giảm thị lực** để hiểu và hỗ trợ người bệnh tốt hơn, giao tiếp hiệu quả hơn với người bệnh.

Với tình trạng chấn thương mắt nghiêm

trọng như rách mi mắt, điều dưỡng có thể sơ cứu và vệ sinh mắt tại phòng cấp cứu. Cần sắp xếp và lên kế hoạch đào tạo cho điều dưỡng, giúp họ biết xử lý các trường hợp chấn thương. Nếu có người bệnh bị mất thị lực trầm trọng, điều dưỡng nhãn khoa có thể đánh giá tình hình, đưa ra chẩn đoán phân biệt, xử lý tình huống cấp tính và chuyển người bệnh này đến bác sĩ chuyên khoa cũng như hội chẩn bác sĩ đa khoa. Thêm vào đó, họ cần phải biết các kỹ thuật nhãn khoa được sử dụng để sàng lọc một số bệnh mắt thường gặp. **Các điều dưỡng cần trau dồi kỹ năng ứng xử với người bệnh để tạo niềm tin cho người bệnh, giúp cải thiện quá trình theo dõi bệnh lý và gây dựng niềm tin của người bệnh.**

PHÒNG BỆNH

Phòng bệnh có những lợi thế đáng kể so với điều trị. Thực hiện các biện pháp phòng ngừa sẽ tiết kiệm chi phí và thời gian cho cả người bệnh và nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe. Hệ thống chăm sóc sức khỏe y tế ngày nay đặc biệt chú ý tới biện pháp sàng lọc và phương pháp phòng bệnh. Các nước đang phát triển quan tâm tới việc chăm sóc phòng ngừa trong nhãn khoa, nhân viên y tế tại đây được trang bị đầy đủ kiến thức để tiến hành chẩn đoán và xử lý các bệnh về mắt hoặc bệnh toàn thân. Họ cũng có khả năng hỗ trợ trong trường hợp khẩn cấp, tránh chậm trễ để lại hậu quả khiến người bệnh mất hoặc suy giảm thị lực. Điều dưỡng chuyên nghiệp thực hiện việc đào tạo những nhân viên này, giúp họ hiểu về những rối loạn toàn thân và thị giác. Theo thống kê, có khoảng 285 triệu người trên khắp thế giới bị suy giảm

thị lực, 39 triệu trong số này bị mù hoàn toàn và số còn lại có mức độ suy giảm thị lực từ trung bình đến nghiêm trọng. Hơn 80% các trường hợp đó có thể phòng tránh hoặc chữa được nếu phát hiện sớm và điều trị kịp thời.

PHÒNG TRÁNH BỆNH THÔNG QUA CÁC ĐIỀU DƯỠNG NHÃN KHOA CHUYÊN NGHIỆP

Đái tháo đường không được điều trị hoặc kéo dài là nguyên nhân của bệnh võng mạc đái tháo đường và trong nhiều trường hợp, bệnh lý này sẽ dẫn đến hậu quả mất thị lực hoàn toàn. Cũng có nhiều người bị đái tháo đường tít 2 nhưng không hiểu biết về bệnh do không xuất hiện các triệu chứng ban đầu của bệnh. Sau khi được chẩn đoán, điều dưỡng giáo dục sức khỏe cho những người bệnh này về chế độ ăn kiêng hợp lý để có một lối sống lành mạnh, giúp giảm thiểu các nguy cơ sức khỏe. Ngoài ra, họ sẽ hỗ trợ người bệnh thực hiện các biện pháp để phòng tránh biến chứng mắt hoặc suy giảm thị lực. Hộ lý hỗ trợ điều dưỡng giáo dục sức khỏe cho người bệnh đái tháo đường, để những người bệnh đó được khám mắt định kỳ nhằm ngăn chặn bệnh võng mạc đái tháo đường hay các biến chứng tiếp theo. **Điều dưỡng nhãn khoa chuyên nghiệp chính là người lấp đầy khoảng trống tồn tại giữa bác sỹ và các nhân viên y tế chưa được đào tạo sâu, điều này cải thiện rất lớn hệ thống chăm sóc sức khỏe và kết quả điều trị.**

Mặc dù một số bệnh như lác trong và lác ngoài không thể phòng tránh được, nhưng nếu được chẩn đoán sớm có thể ngăn ngừa được nhược thị do lác.

Nhược thị là tình trạng khi một trong hai mắt có tật khúc xạ cao so với mắt kia và người bệnh dần dần chỉ nhìn bằng mắt có thị lực tốt hơn. Đôi khi cha mẹ khó phát hiện ra vấn đề này và nếu không được chẩn đoán, đưa trẻ sau đó có thể bị nhược thị. Tránh trì hoãn việc điều trị sớm và cung cấp sự chăm sóc y tế cần thiết, một đứa trẻ trẻ hơn 6 tuổi có thể có cơ hội khôi phục lại thị lực. Thông qua kiểm tra sàng lọc, đưa trẻ cần hỗ trợ nhãn khoa sẽ nhận được sự chăm sóc phù hợp. Các bà mẹ khi trao đổi với điều dưỡng, họ có thể học cách phát hiện mắt của con mình có vấn đề hay không. Sau đó, điều dưỡng sẽ xử lý trường hợp cần thiết bằng cách chuyển đưa trẻ đến bác sĩ nhãn khoa, **phòng tránh nguy cơ mù hoặc mất thị lực trong tương lai.**

Trong các trường hợp như đục thủy tinh thể, chẩn đoán sớm và phát hiện bệnh trong giai đoạn khởi đầu có thể khiến người bệnh đạt được kết quả thị lực tốt hơn và ngăn ngừa biến chứng. Có nhiều yếu tố nguy cơ đối với sự tiến triển của đục thủy tinh thể; tuy nhiên, yếu tố quan trọng nhất là tuổi tác. Bệnh đái tháo đường, chế độ ăn uống không lành mạnh, tác động của ánh sáng mặt trời khi không dùng các biện pháp phòng hộ, hút thuốc và mất nước là những yếu tố rủi ro có thể đẩy nhanh quá trình phát triển đục thủy tinh thể. **Do đó, điều dưỡng nhãn khoa sẽ giáo dục sức khỏe cho những người có nguy cơ này làm thế nào để kiểm soát tình trạng bệnh, giảm đáng kể tỷ lệ biến chứng và bệnh tật.**

Một vấn đề nhãn khoa khác là bệnh glôcôm (thiên đầu thống) được coi

là bệnh của thần kinh thị giác. Những trường hợp hay gặp là glôcôm góc mở, rất khó phát hiện trong giai đoạn đầu vì chưa tìm ra nguyên nhân. Tuy nhiên, khi glôcôm góc mở nguyên phát hoặc các dạng khác của bệnh này được chẩn đoán, ta có thể kiểm soát và ngăn ngừa các biến chứng thông qua điều trị hoặc phẫu thuật. **Chẩn đoán và điều trị trong giai đoạn đầu được xem như là biện pháp chăm sóc thành công.** Trong trường hợp này, điều dưỡng có thể xác định các dấu hiệu và triệu chứng của glôcôm như giảm thị lực dần dần hoặc rất nhanh, ví dụ như các biến chứng đi kèm với thuốc điều trị bệnh. Bệnh glôcôm thứ phát có thể là kết quả của việc sử dụng steroid trong một thời gian dài, vì vậy người bệnh dùng steroid nên được thông báo nếu dùng lâu dài có thể gây ra biến chứng. Tất cả những người có yếu tố nguy cơ cần được khám sàng lọc bệnh glôcôm. Các điều dưỡng có thể thực hiện sàng lọc bằng cách kiểm tra thị trường hoặc đo nhãn áp.

Đào tạo cho điều dưỡng về xử trí chấn thương mắt như vết thương gây ra trong thể thao là bắt buộc. Như đã nói, có rất nhiều trường hợp điều dưỡng tiếp tục củng cố, trau dồi kiến thức của mình để **trở thành trợ lý tốt cho** bác sĩ. Nhiều điều dưỡng nhãn khoa đã có thể tiên chẩn đoán bệnh glôcôm và các bệnh liên quan khác. Họ thường hội chẩn các bác sĩ những trường hợp cấp cứu để có cái nhìn tổng thể và chuyên sâu hơn về bệnh.

KẾT LUẬN

Điều dưỡng nhãn khoa có sự đóng

góp tiềm năng và to lớn cho ngành nhãn khoa và khoa học thị giác. Như đã đề cập, nhiều bệnh lý về mắt có thể được chẩn đoán sớm và phát hiện bởi các điều dưỡng chuyên nghiệp đã qua đào tạo bài bản. Những điều dưỡng này giúp giảm số ca phẫu thuật bị hoãn trong ngày được xếp lịch do không kiểm tra tổng thể sức khỏe người bệnh trước phẫu thuật như kiểm soát bệnh đái tháo đường và cao huyết áp. Họ cũng thực hiện đánh giá trước phẫu thuật cho những người bệnh đủ tiêu chuẩn phẫu thuật, giúp tăng tỷ lệ hài lòng về sự chăm sóc sau phẫu thuật. Ngoài ra, **sự chăm sóc của điều dưỡng cũng sẽ đẩy nhanh quá trình hồi phục bệnh, giúp người bệnh xuất viện nhanh hơn, điều này làm giảm thất thoát nguồn tài chính cho các trung tâm y tế.**

Điều dưỡng nhãn khoa là nhân tố quan trọng trong hệ thống chăm sóc sức khỏe vì họ chính là người cung cấp những thay đổi hàng ngày giữa các nhà đề xuất dịch vụ chăm sóc sức khỏe với nhau như các bác sĩ đa khoa. Điều dưỡng có khả năng kết nối những người bị mù hoặc mất thị lực với các tổ chức quốc gia hỗ trợ họ. Điều dưỡng còn hỗ trợ rất lớn trong việc giúp đỡ người bệnh cần các dịch vụ chuyên khoa, điều này giúp tiết kiệm chi phí chăm sóc sức khỏe vì người bệnh có thể tìm được sự chăm sóc phù hợp. **Tóm lại, điều dưỡng nhãn khoa đóng một vai trò to lớn trong quá trình giáo dục sức khỏe con người, cung cấp thông tin đưa ra chẩn đoán hợp lý, thực hiện và thậm chí xử lý các trường hợp y khoa.**



10 LỜI KHUYÊN ĐỂ CÓ ĐÔI MẮT KHỎE MẠNH

10 TIPS FOR HEALTHY EYES

Nguồn: Theo Discovery Eye Foundation 3/3/2015
<https://discoveryeye.org/10-tips-for-healthy-eyes/>

Người dịch: **ĐD. Vũ Thị Hồng Giang***

Người thẩm định: **TS.BS. Nguyễn Diệu Linh**

Để hưởng ứng tuần bảo vệ thị giác (Save Your Vision Week), dưới đây là 10 lời khuyên có đôi mắt khỏe mạnh. Có một số điều đơn giản bạn có thể bắt đầu làm ngay hôm nay để giúp bạn duy trì được thị giác của bạn. Ngoài ra, việc không có những cảnh báo cho nhiều bệnh hàng đầu về mắt (ví dụ như: thoái hóa hoàng điểm do tuổi già, bệnh tăng nhãn áp, đục thủy tinh thể), trong khi đó hầu hết mọi người thường không gặp bác sĩ mắt cho đến khi họ gặp vấn đề. Thật không may, vào thời điểm đó, thiệt hại không thể khắc phục đã hình thành. Chính vì vậy, chúng ta cần được biết những lời khuyên để có đôi mắt khỏe.

1. Ngừng hút thuốc

Hút thuốc không chỉ hại cho sức khỏe mà còn không tốt cho đôi mắt của bạn. Nó có thể gây bệnh lý thoái hóa hoàng điểm tuổi già (AMD), đục thủy tinh thể và tổn hại thị thần kinh – tất cả các bệnh lý này là nguyên nhân dẫn đến mất thị lực

2. Hiểu rõ về tiền sử gia đình

Có rất nhiều bệnh lý mắt liên quan đến di truyền. Nếu như bạn nói cho các bác sĩ chuyên khoa mắt về tiền sử bệnh lý của gia đình, họ có thể giúp bạn tìm những dấu hiệu sớm của bệnh lý đó như thoái hóa hoàng điểm tuổi già hay glacom.

3. Duy trì chế độ ăn uống

Giảm lượng cholesterol và chất béo bão hòa. Tập trung vào chế độ ăn uống nhiều rau xanh, hoa quả và cá có hàm lượng Omega – 3 cao.

4. Bảo vệ đôi mắt khỏi ánh sáng mặt trời

Cho dù trời có nắng hay không, hãy đeo kính râm khi ra ngoài. Điều này rất đúng đặc biệt khi có tuyết và nơi gần nước khi có phản chiếu ánh sáng. Kính râm có thể loại bỏ 99 -100% cả tia UV-A và UV-B. Bạn có thể đội mũ vành nữa.

5. Nghỉ ngơi khi sử dụng máy tính

Hãy nhớ đến nguyên tắc 20/20/20 – cứ mỗi 20 phút nhìn vào máy tính thì cần cho mắt nghỉ ngơi đều đặn ít nhất 20 giây bằng cách nhìn ra xa khoảng cách khoảng 20 feet (6 mét).

6. Duy trì cân nặng

Nếu như cân nặng tăng sẽ là yếu tố nguy cơ dẫn đến bệnh đái tháo đường và các bệnh lý khác dẫn đến mất thị lực ví dụ như bệnh võng mạc đái tháo đường và glacom.

7. Sử dụng kính bảo vệ

Nếu như bạn chơi bất cứ môn thể thao nào thì cũng có những nguy cơ nguy hiểm đến đôi mắt của bạn từ bóng, gậy, cùi tay... , hãy đeo kính bảo vệ. Điều này còn đúng khi làm những công việc liên quan đến hóa chất hay hàn, mộc...

8. Vứt bỏ mỹ phẩm cũ

Mỹ phẩm cũ có thể thành chất độc theo thời gian và cần được thay thế ít nhất mỗi năm một lần. Nó không chỉ bao gồm sản phẩm trang điểm mắt mà còn có phấn phủ, che khuyết điểm những nơi gần mắt.

9. Chăm sóc kính tiếp xúc

Nếu như bạn là người đeo kính tiếp xúc, luôn luôn nhớ rửa tay trước khi đeo và tháo kính tiếp xúc. Khử trùng và chăm sóc kính theo hướng dẫn của nhân viên y tế chăm sóc mắt của bạn.

10. Khám mắt định kỳ hàng năm

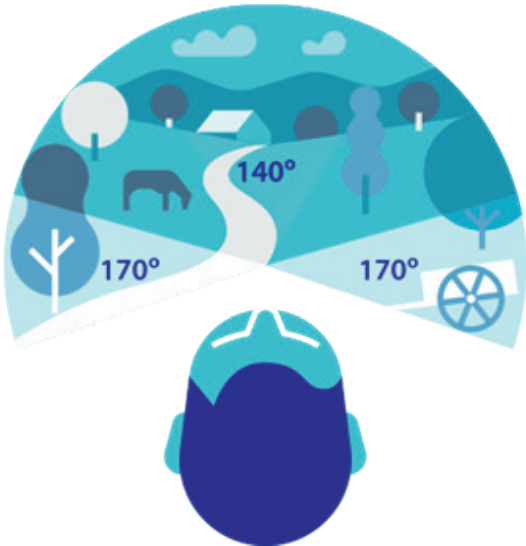
Mắt của bạn sẽ thay đổi dần dần. Hãy đi khám mắt toàn diện cứ 2 năm một lần nhưng nếu bạn trên 40 tuổi, sự thay đổi có thể xảy ra với những bệnh lý mắt liên quan đến tuổi già, hãy đi khám mỗi năm 1 lần.

CÁC KỸ THUẬT XÁC ĐỊNH NHANH CHỨC NĂNG THỊ GIÁC HAI MẮT

Tác giả: CNĐD. Phạm Thị Huyền Trang, CNĐD. Bùi Thị Thanh Hương
PGS.TS. Vũ Thị Bích Thủy, THS. Phạm Thị Minh Châu*
Người thẩm định: ThS. Phạm Thị Kim Đức*

1. Thị giác hai mắt

Định nghĩa: Thị giác hai mắt (TGHM) là khả năng hai mắt (2M) và vỏ não thị giác để hợp nhất và tích hợp các hình ảnh từ 2M thành một ảnh duy nhất.



Thị giác hai mắt được hình thành từ khi sinh

Điều kiện cần thiết cho sự hình thành TGHM

- Nhãn cầu bình thường về vị trí và cấu trúc
- Đường dẫn truyền thị giác bình thường
- Trung tâm thị giác trên vỏ não bình thường



2. Vai trò của thị giác 2 mắt trong cuộc sống thường ngày

- Tạo hình ảnh duy nhất của vật
- Khả năng định vị một vật nào đó trong không gian (phi công, cầu thủ, xiếc, PTV...)
- Mở rộng trường nhìn (giúp loại trừ điểm mù trong trường nhìn)

→ Khám thị giác 2 mắt là 1 trong những khám nghiệm cần thiết của nhãn khoa nhằm đánh giá chất lượng thị giác

3. Các phương pháp đánh giá thị giác 2 mắt

Định tính

- Thử nghiệm “bàn tay thủng”
- Thử nghiệm 2 bút chì của Lang

Định lượng

- Kính Bagolini

- Test 4 điểm Worth
- Test TNO
- Test con ruồi
- Test hình nổi của Lang
- **Đĩa Maddox**
- Synoptopore...

3.1 Đo thị giác hai mắt (định tính – sơ bộ)

Thử nghiệm bàn tay thủng



Hình 1: Thử nghiệm bàn tay thủng

Chuẩn bị dụng cụ: 1 tấm bìa (hoặc tờ giấy) dài khoảng 25cm, cuộn tròn lại với đường kính 3-4 cm

- Tiến hành thử nghiệm
- + Hướng dẫn BN đặt ống bìa trước MP, đặt bàn tay trái ngay sát cạnh phía bên trái ống.

+ Khi BN nhắm MT, MP nhìn qua ống sẽ thấy cảnh vật ở xa; khi BN nhắm MP, MT nhìn thấy lòng bàn tay.

+ Khi nhìn bằng cả hai mắt (MP nhìn qua ống, MT nhìn lòng bàn tay), nếu BN có TGHM sẽ thấy bàn tay có lỗ thủng với kích thước lỗ thủng khoảng bằng đường kính ống, trong đó có cảnh vật như MP đang nhìn thấy



Hình 2: Thử nghiệm bàn tay thủng

Thử nghiệm 2 bút chì của Lang

+ Chuẩn bị dụng cụ: 2 chiếc bút (bút chì, bút bi...) có đầu nhọn

+ Tiến hành thử nghiệm

+ Hướng dẫn NB mỗi tay cầm 1 chiếc bút, đặt trước mắt với khoảng cách 33cm

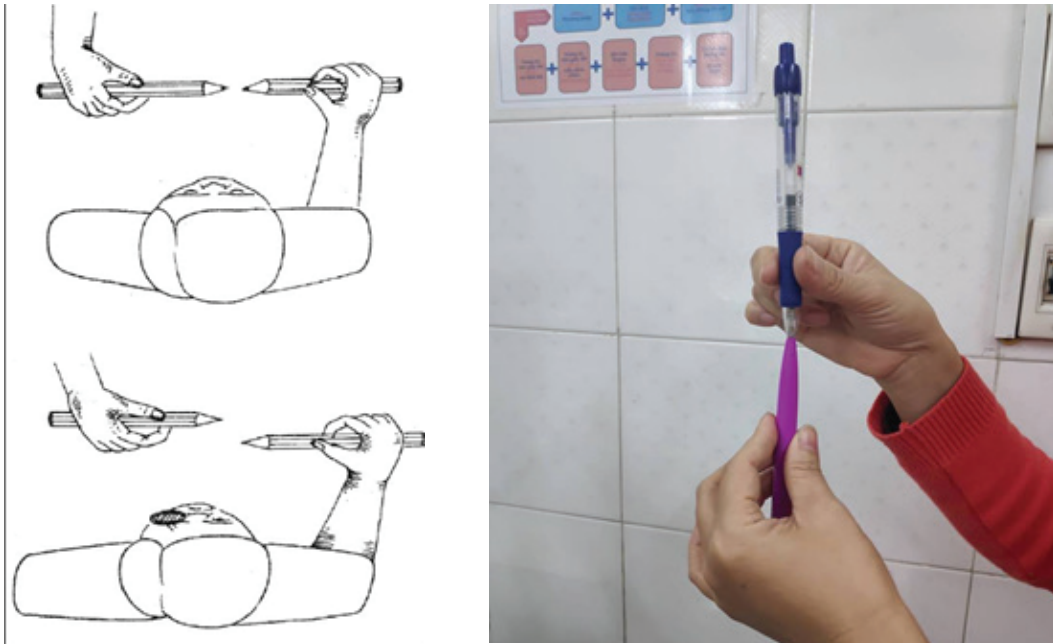
+ Tay phải để phía trên, cầm bút hướng đầu bút xuống dưới, tay trái để phía dưới, đầu bút hướng lên trên.

+ Hướng dẫn người bệnh để hai đầu bút cách nhau 5-10 cm, yêu cầu người bệnh đưa từ từ (tay phải từ trên xuống, tay trái từ dưới lên) sao cho 2 đầu bút chạm vào nhau.

- Đánh giá kết quả

+ Nếu NB đưa được 2 đầu bút chạm vào nhau, nghĩa là NB có thị giác 2 mắt

+ Nếu NB không đưa được 2 đầu bút chạm vào nhau, nghĩa là người bệnh không có thị giác 2 mắt



Hình 3: Thử nghiệm 2 bút chì



Hình 4: Thử nghiệm 2 bút của Lang

3.2. Đo thị giác hai mắt (có định lượng):

Gồm nhiều test thử khác nhau như:

- Test con ruồi
- TNO
- Test Lang 1, Lang 2

– Máy Synoptopore



Test con ruồi



Test Lang 1, Lang 2



Máy Synoptopore

Hình 5: Một số thiết bị đo thị giác hai mắt có định lượng

BỆNH VIỆN MẮT TRUNG ƯƠNG KỶ NIỆM NGÀY ĐIỀU DƯỠNG THẾ GIỚI 12/5

Tác giả: ThS.QLBV, CNDD. Lê Hoàng Yến*
Người thẩm định: PGS.TS. Nguyễn Xuân Hiệp

Chiều ngày 9/5/2019, tại Bệnh viện Mắt Trung ương, lễ kỷ niệm ngày Điều dưỡng thế giới đã được tổ chức một cách long trọng nhằm tôn vinh những điều dưỡng viên tận tụy, những người không thể thiếu trong việc chăm sóc sức khỏe cho người bệnh.

Tham dự buổi lễ về phía khách mời có ThS. Hà Thị Kim Phượng – lãnh đạo phòng Điều dưỡng Bộ Y tế, đại diện Công đoàn Y tế Việt Nam, Phó chủ tịch

Chi hội Giáo viên điều dưỡng Việt Nam. Về phía Bệnh viện có Giám đốc Bệnh viện Mắt Trung ương – Chủ tịch Hội đồng Điều dưỡng Bệnh viện - PGS. TS. Nguyễn Xuân Hiệp và Chủ tịch Công đoàn – Phó giám đốc Bệnh viện – ThS. Nguyễn Đức Thành cùng lãnh đạo khoa/phòng đã lên tham dự buổi lễ mít tinh long trọng và chia sẻ giá trị vai trò của người điều dưỡng - kỹ thuật viên Bệnh viện Mắt Trung ương



Ảnh 1: Hình ảnh đội nghi thức rước đèn

* Phòng Điều dưỡng

Trong buổi lễ, mở đầu chương trình với màn rước đèn của các điều dưỡng trong các khoa/phòng toàn Bệnh viện, với ngọn lửa và các hình ảnh hoạt động của bà Florence Nightingale (1820 – 1910) người khai sinh ra ngành Điều dưỡng đã đưa Ban Lãnh đạo và toàn thể điều dưỡng viên Bệnh viện cùng ôn lại ý nghĩa lịch sử ngành Điều dưỡng thế giới. Câu chuyện về hoạt động của bà trong lịch sử phát triển ngành Điều dưỡng cùng biểu tượng của cây đèn dầu đã làm lay động trái tim mỗi người và gửi thông điệp sâu sắc tới mọi điều dưỡng viên về vai trò quan trọng của công tác điều dưỡng.

Cũng trong buổi lễ, Lễ chào cờ long trọng trước ngọn cờ Tổ quốc, khối Điều

dưỡng đã đọc bức thư của Bác Hồ gửi nam nữ học viên Trường Y tá liên khu I; đăng trên Báo Cứu quốc ngày 26/2/1949. Trong bối cảnh, toàn Đảng toàn dân, toàn quân ta đang ra sức thi đua, thực hiện kháng chiến kiến quốc chống thực dân Pháp xâm lược. Với lời căn dặn của Người, khối Điều dưỡng Bệnh viện Mắt Trung ương đã tuyên thệ trước ngọn đèn của bà Florence Nightingale và xin thề. Lời thề tuyên thệ đã phát động thành phong trào thi đua với thông điệp: “Chất lượng dịch vụ hoàn hảo và sự hài lòng của người bệnh”. Đây chính là tiêu chí dịch vụ để điều dưỡng viên Bệnh viện Mắt Trung ương phấn đấu, trở thành những người cộng sự đắc lực của bác sĩ và góp phần chăm sóc tích cực cho người bệnh.



Ảnh 2: PGS.TS. Nguyễn Xuân Hiệp – GD bệnh viện phát biểu

Chia sẻ nhân dịp này, PGS.TS. Nguyễn Xuân Hiệp - Giám đốc Bệnh

viện Mắt Trung ương, đã khẳng định vai trò quan trọng không thể thiếu của

điều dưỡng viên, bởi ngoài trừ thời gian được các bác sĩ khám và kê đơn điều trị, hầu hết thời gian còn lại, điều dưỡng chính là người tiếp xúc với người bệnh. Chăm sóc, phục vụ mọi nhu cầu của người bệnh, từ các kỹ thuật chuyên môn như trực tiếp hoặc phụ tiêm thuốc, cho uống thuốc, thay băng, giúp người bệnh hô hấp, ăn uống, bài tiết, vận động, duy trì thân nhiệt... cho đến việc là người chăm sóc sức khỏe tinh thần cho người bệnh, giúp người bệnh làm quen với môi trường bệnh viện để an tâm điều

trị, đưa đón người bệnh chuyển khoa, chuyển viện hoặc đi khám chuyên khoa ... Có thể nói, chất lượng của một bệnh viện phụ thuộc rất nhiều vào thái độ, sự chuyên tâm và tận tụy của chính những người điều dưỡng.

Giám đốc đã thay mặt lãnh đạo bệnh viện chúc mừng khối điều dưỡng – kỹ thuật viên nhân ngày Quốc tế điều dưỡng, biểu dương những nỗ lực cố gắng, những thành tích mà anh chị em điều dưỡng – kỹ thuật viên đã đạt được trong thời gian qua



Ảnh 3: ThS. Hà Thị Kim Phượng – Phụ trách Phòng ĐD&TC – BHYT phát biểu trong buổi lễ

Chia sẻ với khối Điều dưỡng Bệnh viện Mắt Trung ương chương, ThS. Hà Thị Kim Phượng – lãnh đạo Phòng Điều dưỡng – Bộ Y tế có bài nói chuyện về những bước phát triển của ngành Điều dưỡng Việt Nam cũng như xu hướng

phát triển của Điều dưỡng Việt Nam năm 2019 và trong tương lai.

Kết thúc buổi lễ, Giám đốc động viên, nêu cao vai trò quan trọng của người điều dưỡng Bệnh viện Mắt Trung ương trong các hoạt động của Bệnh viện, chỉ

ra những thách thức, đưa ra giải pháp, cử một số điều dưỡng có ngoại ngữ giỏi đưa đi học tập ở nước ngoài và đặc biệt quan tâm nhắc nhở các điều dưỡng cần hơn nữa bổ sung các kỹ năng thực hành chuyên môn và nhấn mạnh để trở

thành người điều dưỡng viên xuất sắc cần phải trau dồi học hỏi, bổ sung nâng cao ngoại ngữ, kỹ năng giao tiếp ứng xử. Mỗi điều dưỡng phải tự hoàn thiện mình để cùng Lãnh đạo phát triển Bệnh viện Mắt Trung ương tiến xa hơn nữa.



Ảnh 4: Đại biểu khách mời và khối điều dưỡng trưởng

Giám đốc gửi lời cảm ơn tới Phòng điều dưỡng, Ban chấp hành Chi hội điều dưỡng đã tổ chức tốt buổi lễ kỷ niệm vinh danh người điều dưỡng để mang lại niềm tự hào về nghề nghiệp của mình trong công cuộc chăm sóc sức khỏe cho nhân dân nói chung và người bệnh đẹn khám và điều trị tại Bệnh viện Mắt Trung ương nói riêng. Giám đốc gửi lời cảm ơn tới Công đoàn Y tế Việt Nam, lãnh đạo phòng Điều dưỡng - Bộ Y tế, Hội Điều dưỡng Việt Nam, Chi hội Giáo viên điều dưỡng đã tới dự buổi lễ cùng cán bộ công nhân viên bệnh viện, mong

rằng về phía Bộ Y tế, Công đoàn Y Tế Việt Nam cũng như Chi hội Giáo viên tiếp tục giúp đỡ điều dưỡng, cùng bảo vệ quyền lợi cho điều dưỡng và tạo điều kiện cho khối Điều dưỡng phát triển hơn nữa trong hiện tại và tương lai.

Ghi nhận cho những đóng góp của Chi hội Điều dưỡng Bệnh viện Mắt Trung ương, tập thể khối điều dưỡng đã được Hội điều dưỡng Việt Nam và Hội điều dưỡng Hà Nội trao tặng bằng khen cho thành tích xuất sắc trong công tác chăm sóc sức khỏe nhân.

CÔNG TÁC XÃ HỘI BỆNH VIỆN MẮT TRUNG ƯƠNG ĐỔI MỚI, HỘI NHẬP VÀ PHÁT TRIỂN

CNKT. Trần Hồng Nhung*

Người thẩm định: ThS. Lê Hoàng Yến

Tổ Công tác xã hội trực thuộc Phòng Điều dưỡng Bệnh viện Mắt Trung ương được thành lập vào ngày 15/12/2016. Sau hơn 02 năm thành lập, tập thể cán bộ, nhân viên của Tổ luôn nỗ lực vươn lên, vượt qua mọi khó khăn hoàn thành tốt nhiệm vụ được giao. Tổ Công tác xã hội Bệnh viện Mắt Trung ương có 08 thành viên trong đó có 01 Tổ trưởng, 01 cử nhân kế toán và 06 nhân viên tự vấn. Với nhiệm vụ hỗ trợ, tư vấn, thực hiện

các vấn đề về công tác xã hội cho người bệnh và người nhà người bệnh trong quá trình khám bệnh, chữa bệnh tại Bệnh viện là cầu nối giữa nhà tài trợ với người bệnh nhằm giúp đỡ các người bệnh có hoàn cảnh khó khăn, bệnh nặng, người bệnh thuộc diện chính sách, người già neo đơn không nơi nương tựa; thực hiện các công tác nhân đạo, đền ơn đáp nghĩa; tham gia các hoạt động từ thiện...



Ảnh 1: Lễ kỷ niệm ngày Công tác xã hội Việt Nam 2019

Nhằm hỗ trợ người bệnh, Tổ Công tác xã hội đã thành lập và triển khai hoạt

động của mạng lưới công tác xã hội tại các khoa/phòng trong Bệnh viện, để hỗ

* Tổ Công tác xã hội – Phòng Điều dưỡng

trợ người bệnh kịp thời, hiệu quả. Với mục tiêu hỗ trợ người bệnh hiệu quả, nhân viên Công tác xã hội có mặt từ 6h15' sáng, tại các vị trí trọng điểm của Bệnh viện theo lịch được phân công, thường xuyên đi tua và hỗ trợ người bệnh kịp thời, góp phần giải tỏa các vị trí ùn tắc khi đông người bệnh, giúp đỡ, hỗ trợ, hướng dẫn người bệnh làm thủ tục nhập viện, xuất viện, tư vấn các thông tin cần thiết cho người bệnh về chế độ chính sách bảo hiểm y tế.

Hàng quý, Tổ công tác xã hội định kỳ khảo sát sự hài lòng của người bệnh, người nhà người bệnh đối với nhân viên công tác xã hội để tìm hiểu và đề ra giải pháp góp phần nâng cao tỷ lệ hài lòng của người bệnh, người nhà người bệnh

đối với dịch vụ khám chữa bệnh của Bệnh viện.

Tại bệnh viện Mắt Trung ương các hoạt động Công tác xã hội cũng thường xuyên được phối hợp tổ chức như: vào các ngày Lễ, Tết Nguyên Đán Ban Giám đốc Bệnh viện cùng đại diện Ban chấp hành Công đoàn, Đoàn thanh niên, đại diện lãnh đạo các khoa/phòng và Tổ Công tác xã hội tới từng giường bệnh để thăm hỏi tặng quà và chúc tết người bệnh điều trị nội trú, nhiều người bệnh và người nhà người bệnh đã rất xúc động trước sự quan tâm của Lãnh đạo Bệnh viện và cảm ơn những tình cảm của ban lãnh đạo, các y bác sĩ Bệnh viện Mắt Trung ương đối với họ.



Ảnh 2: Giám Đốc Bệnh viện tặng quà đồng viên người bệnh dịp Tết Nguyên Đán 2019

Luôn đồng hành cùng Bệnh viện trong các hoạt động thiện nguyện tại cộng đồng là sự hỗ trợ của các tổ chức đơn vị cá nhân, nhà tài trợ thực hiện chương trình khám và mổ đục thủy tinh thể bằng phương pháp phaco miễn phí trên xe mổ lưu động được Bệnh viện phối hợp với các Sở y tế, các Bệnh viện đa khoa tại khắp vùng miền, đem

lại ánh sáng cho biết bao người cao tuổi, các đối tượng chính sách, những người có hoàn cảnh khó khăn, những nơi khó khăn khi tiếp cận với các kỹ thuật tiên tiến. Cụ thể năm 2018, Bệnh viện đã thực hiện nhiều đợt mổ tại các tỉnh thành như Hà Tĩnh, Thái Bình, Nam Định, Hải Dương, Ninh Bình gần đây nhất là Nghĩa Lộ - tỉnh Yên Bái...vv



Ảnh 3: Đoàn phẫu thuật lưu động. hành trình nhân văn trên mọi nẻo đường đất nước

Tổ Công tác xã hội của Bệnh viện luôn là cầu nối để các tổ chức, đơn vị tài trợ, nhà hảo tâm trực tiếp hỗ trợ người bệnh nghèo, có hoàn cảnh khó khăn, bệnh nặng. Hơn 02 năm hình thành, hoạt động và phát triển, Tổ công tác xã hội đã đón tiếp và phối hợp với các tổ chức, đơn vị cá nhân nhà tài trợ như Công ty ERICSSON Việt Nam, Công ty Cổ phần Sữa Việt Nam, hàng tháng tại Bệnh viện còn có chương trình “Nồi Cháo Nhân Ái” do Chi đoàn cơ sở và Hội phụ nữ Cục

Tài Chính – Bộ Công an phối hợp với Tổ Công tác xã hội thực hiện, phát cháo miễn phí cho các bệnh nhân đang điều trị tại Bệnh viện, một số đơn vị cá nhân (Bà Nguyễn Thị Thanh) và nhà báo có mong muốn được hỗ trợ người bệnh, nhưng không muốn đưa tên. Những phần quà tinh nghĩa đã động viên tinh thần cho người bệnh, giúp họ vượt qua những bệnh tật, khó khăn. Theo Báo cáo giá trị khoản tài trợ của Tổ Công tác xã hội năm 2017 và năm 2018 có tổng số

4.413 người bệnh, nhân viên y tế đã được hỗ trợ thông qua Tổ Công tác xã hội với tổng số tiền là 251.613.090 triệu đồng (tiền mặt là 108.100.000đ; hỗ trợ viện phí cho người bệnh: 9.392.698đ; quà tặng hiện vật như bánh, kẹo, sữa, cháo: 14.884 suất). Với tinh thần tương thân tương ái, lá lành đùm lá rách từ

tháng 9/2018 Bệnh viện Mắt trung ương tổ chức phát cháo, cơm hỗ trợ cho các bệnh nhân nghèo, bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn đang điều trị tại Bệnh viện bằng kinh phí do Giám đốc Bệnh viện, Ban Giám đốc cùng một số cán bộ công nhân viên chức người lao động đóng góp.



Ảnh 4: Ngày Quốc tế thiếu nhi 1/6, Công ty TNHH Ericsson Việt Nam do ông Mikael Steinbach – Tổng Giám đốc công ty Ericsson Việt Nam đến thăm và tặng quà cho các bệnh nhi

Công tác xã hội hiện nay của Bệnh viện Mắt Trung ương đang trong quá trình hoàn thiện hệ thống văn bản pháp lý, tạo cơ sở để hoạt động và phát triển nên còn gặp nhiều khó khăn như: thành viên Tổ Công tác xã hội 100% là nữ trong độ tuổi sinh đẻ, chưa được đào tạo chuyên sâu, quỹ tài chính để hỗ trợ người bệnh hiện chưa có. Trong tương lai không xa Bệnh viện đã có chủ trương nâng cấp Tổ Công tác xã hội thành

Phòng Công tác xã hội nhằm đáp ứng tốt hơn nữa nhu cầu khám chữa bệnh của người dân và góp phần nâng cao chất lượng dịch vụ khám chữa bệnh của Bệnh viện, hướng tới sự hài lòng của người bệnh. Mong rằng hoạt động Công tác xã hội của Bệnh viện thực sự sẽ đáp ứng được sự kỳ vọng của Lãnh đạo Bệnh viện và hỗ trợ được cho người bệnh tốt nhất khi đến khám chữa bệnh và điều trị tại Bệnh viện.

ĐIỀU DƯỠNG BỆNH VIỆN MẮT TW GÓP PHẦN TÍCH CỰC TRONG CÁC HOẠT ĐỘNG ĐOÀN

Vũ Long*

Kỷ niệm 88 năm xây dựng và trưởng thành của tổ chức Đoàn, chiều ngày 26/3/2019 BCH Đoàn TNCS Hồ Chí Minh Bệnh viện Mắt TW đã long trọng tổ chức lễ Mít tinh kỷ niệm và phát động phong trào “Tiếp sức người bệnh năm 2019” trong tuổi trẻ bệnh viện.

Thay mặt cho BCH, BS. Trần Thu Hương – Bí thư Đoàn đã tổng kết các hoạt động năm 2108, phương hướng năm 2019 và phát động phong trào “Tiếp sức người bệnh năm 2019”. Trong năm vừa qua Đoàn TN Bệnh viện Mắt TW đã tích cực rèn luyện, thi đua lập được nhiều thành tích trong công

tác đoàn và phong trào thiếu nhi Thủ đô, đã được BCH Đoàn TNCS Hồ Chí Minh Tp. Hà Nội tặng Bằng khen theo Quyết định số 570 ngày 28/11/2018. Trong năm 2019 tuổi trẻ bệnh viện tiếp tục tham gia vào các hoạt động chuyên môn của bệnh viện, đặc biệt chú trọng đến các vấn đề nóng như đổi mới phong cách thái độ phục vụ của nhân viên y tế, cải cách thủ tục hành chính, giảm phiền hà cho người bệnh... Các tham luận tại hội nghị của điều dưỡng Đoàn Thị Thắm, điều dưỡng Vũ Hồng Giang đã tập trung phân tích và mạnh dạn đưa ra những giải pháp cụ thể.



PGS.TS. Nguyễn Xuân Hiệp phát biểu tại buổi lễ



Đ/c Nguyễn Lê Ngân – UV Ban thường vụ Quận đoàn HBT trao Bằng khen của Thành đoàn Hà Nội cho Đoàn TN BVMTW



Điều dưỡng Vũ Hồng Giang trình bày tham luận tại buổi lễ



Điều dưỡng Đoàn Thị Thắm trình bày tham luận tại buổi lễ

Phát biểu tại buổi lễ, PGS.TS. Nguyễn Xuân Hiệp thay mặt lãnh đạo bệnh viện biểu

dương những thành tích mà Đoàn TN đã đạt được, ủng hộ những tâm tư nguyện vọng và

hoài bão công hiến thông qua những tham luận của các đoàn viên. PGS.TS. Nguyễn Xuân Hiệp chỉ đạo cùng với các hoạt động xã hội, tuổi trẻ bệnh viện cần đẩy mạnh công tác nghiên cứu khoa học – sáng kiến cải tiến bởi đây là đặc thù của bệnh viện đầu ngành. Trong thời gian tới, Đảng ủy, BGĐ bệnh viện sẽ định hướng Đoàn TN đẩy mạnh các hoạt động thể dục thể thao, văn hóa văn nghệ, nâng cao đời sống tinh thần cho các đoàn viên.

Ngay sau buổi lễ kỷ niệm ngày thành lập Đoàn, tuổi trẻ Bệnh viện Mắt TW sẽ triển khai phong trào “Tiếp sức người bệnh năm 2019”. Theo đó các chi đoàn sẽ luân phiên cử đoàn viên trực tại quầy đón tiếp của Đoàn tại sân bệnh viện, hướng dẫn quy trình khám bệnh, chỉ dẫn thông tin, giải đáp những thắc mắc của người bệnh.



PGS.TS. Nguyễn Xuân Hiệp dâng hương trước anh linh Chủ tịch Hồ Chí Minh và các vị lãnh đạo tiền nhiệm

Trước đó, chiều ngày 29/6 tại hội trường lớn của BVMTW đã diễn ra Hội diễn Văn nghệ chào mừng 62 năm ngày thành lập BVMTW. 22 tiết mục múa hát với chủ đề ca ngợi Đảng, Bác Hồ, quê hương đất nước, tình yêu lứa đôi, tình yêu với nghề y... của 22 khoa phòng đã đem đến bầu không khí vô cùng náo nức, phấn khởi, tự hào tràn ngập khán phòng. Kết quả: phần thi đơn ca, song ca, tam ca: giải nhất –nhi-ba thuộc về khoa

CÁC HOẠT ĐỘNG CHÀO MỪNG 62 NĂM THÀNH LẬP BỆNH VIỆN MẮT TW (1/7/1957-1/7/2019)

Sáng ngày 1/7/2019 toàn thể Đảng ủy, BGĐ, BCHCD, Đoàn TN và lãnh đạo chủ chốt các khoa phòng Bệnh viện Mắt TW đã trang trọng tổ chức dâng hương tại phòng Truyền thống và tượng đài GS. Nguyễn Xuân Nguyên nhân kỷ niệm 62 năm thành lập bệnh viện theo Nghị định 278/TTg ngày 1/7/1957 của Thủ tướng Chính phủ. PGS. TS. Nguyễn Xuân Hiệp đã thay mặt bệnh viện thành kính dâng hương trước anh linh Chủ tịch Hồ Chí Minh, bày tỏ lòng tri ân các vị lãnh đạo tiền nhiệm, các thế hệ CBVC đi trước đã góp công xây dựng bệnh viện.



Tiết mục văn nghệ do khoa Đáy mắt – MBĐ trình bày

Mắt trẻ em, phòng QLKHĐT-CNK, khoa Glacom, khoa Khúc xạ, Chấn thương, khoa kết giác mạc; phần thi tốp ca: lần lượt nhất nhì ba là khoa Thẩm mỹ- KBNT, khoa Xét nghiệm, khoa KCBTYC, phòng KHTH-ĐDT, phòng HCQT-TCCB.

Vũ Long

KHỐI ĐIỀU DƯỠNG, KTV BỆNH VIỆN MẮT TW TÍCH CỰC THAM GIA NGÀY HỘI HIẾN MÁU TÌNH NGUYỆN

Phát huy truyền thống nhân ái cao đẹp “*Thương người như thể thương thân*”, thực hiện kế hoạch số 25/KH-CDYT ngày

8/4/2019 của Công đoàn Y tế Việt Nam về việc tổ chức ngày hội hiến máu tình nguyện “*Blouse trắng - Trái tim hồng*” năm 2019, sáng ngày 11/7/2019 đông đảo cán bộ công chức của Bệnh viện Mắt TW đã nhiệt tình tham gia ngày hội hiến máu nhân đạo góp phần khắc phục tình trạng thiếu máu cung cấp cho điều trị trong dịp hè.



Các điều dưỡng, KTV, dược tá tích cực tham gia hiến máu nhân đạo

Kết quả có 170 CBVC Bệnh viện đã đăng ký hiến máu, 155 đơn vị máu được hiến. Nhiều bác sĩ lãnh đạo các khoa phòng đã gương mẫu hiến máu như Bs.Ts. Nguyễn Quốc Anh, Bs.Ths. Nguyễn Quốc Vương, BS.Ths. Nguyễn Kiên Trung, BS. Trần Thị Hoàng Nga, Cn. Nguyễn Hữu Hoàng... Khối điều dưỡng – KTV – hộ lý cũng tích cực tham gia với các tấm gương đáng biểu dương đã rất nhiều lần hiến máu như hộ lý Nguyễn Thu Hương (khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn)

17 lần, dược tá Nguyễn Thùy Hương (khoa Dược) 11 lần, Cn. Nguyễn Bích Ngọc (phòng QLKH-ĐT) 11 lần, hộ lý Nguyễn Hồng Liên (khoa KCBTYC) 13 lần ... hoặc như điều dưỡng Nguyễn Thị Hương Giang (phòng KHTH), KTV Bùi Hải Ngu (khoa Gây mê hồi sức), CN điều dưỡng Nguyễn Thùy Vân (khoa Dinh dưỡng), Vũ Thị Phương (phòng HCQT)... không chỉ nhiều lần hiến máu mà còn động viên các con cháu, người thân trong gia đình cùng tham gia hiến máu.

Vũ Long

VĂN MINH - Y ĐỨC TIẾP SỨC NGƯỜI BỆNH

*Tác giả: Nguyễn Thị Thùy Vân**

Người thẩm định: TS.BS. Hoàng Anh Tuấn

Sống trên đời bao điều phức tạp
Nảy sinh ra, thái độ hành vi
Lời ăn, tiếng nói, dáng đi
Thước đo tiêu chuẩn Ngành Y rất cần
Vậy mà trước mặt bệnh nhân
Vẫn còn hình ảnh lạnh lùng ban ơn
Chẳng thèm tìm hiểu nguồn cơn
Cho rằng mình có uy quyền tặng, ban
Thờ ơ, vô cảm chẳng màng
Khiến cho người bệnh lại càng thêm nguy
Bệnh đã sẵn, thêm nghĩ suy
Bệnh nhẹ thành nặng hiểm nguy khôn lường
Mong rằng ai đó tỏ tường
Thay đổi phong cách, tăng cường văn minh
Luôn đặt người bệnh là mình
Biết đâu, có lúc, bệnh tình là ta
Phép lịch sự ở đâu xa
Đối nhân xử thế, hài hòa, khó chi
Xin chào, xin phép, xin ghi
Thành thật xin lỗi mỗi khi thấy phiền
Ứng xử tốt, chính thuốc tiên
Giúp cho người bệnh giảm liền cơn đau
Nhân viên, đồng nghiệp hiểu nhau
Cho ngày làm việc trôi mau, nhẹ nhàng
Người bệnh điều trị dễ dàng
Hải lòng, vui vẻ, an toàn, yên tâm
Điều dưỡng Bệnh viện Mắt quyết tâm
Đổi mới phong cách, người dân vui lòng./.