

CÔNG TY TNHH BVĐK VẠN PHƯỚC
Bệnh viện Đa khoa Vạn Phước



Quy Trình Kỹ Thuật
LÀM THUỐC TAI

Mã ban hành số: 95 /QT-BVĐKVP ngày 20 tháng 05 năm 2026

Mã số: QTKT.KHTH.TAI.08.01

Lần ban hành: 01

Ngày ban hành: 20 / 05 / 2026



	Người biên soạn	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	Bs. Nguyễn Thị Ngọc Loan	Bs CK1. Lê Văn Long	Ths.Bs. Lê Nguyễn Quế Minh
Ký tên			
Chức danh	TP.KHTH-QLCL	Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật	Giám Đốc



Quy Trình Kỹ Thuật LÀM THUỐC TAI

I. ĐẠI CƯƠNG:

Làm thuốc tai là thủ thuật rửa, nhỏ hoặc phun thuốc vào vị trí tổn thương trong tai giúp làm sạch và để thuốc thấm sâu trong tai, hỗ trợ điều trị các bệnh lý ở tai.

II. CĂN CỨ PHÁP LÝ:

- Quyết định số 916/QĐ-BYT về việc ban hành tài liệu chuyên môn “Hướng dẫn quy trình kỹ thuật về Tai - Tập 1”;
- Căn cứ Thông tư số 23/2024/TT-BYT ngày 18/10/2024 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành danh mục kỹ thuật trong khám bệnh, chữa bệnh;

III. CHỈ ĐỊNH:

- Viêm tai ngoài, nhọt ống tai.
- Viêm tai giữa có chảy mủ tai.
- Sau khi tiến hành phẫu thuật tai, xương chũm (bệnh tích chưa lành), nghi ngờ biến chứng cũng cần làm thuốc tai để giữ vùng tổn thương được sạch sẽ, thẩm thấu thuốc dễ dàng hơn.

IV. CHỐNG CHỈ ĐỊNH: Không có.

V. THẬN TRỌNG: Không có.

VI. NGƯỜI THỰC HIỆN:

- Người thực hiện Chính: 01 bác sĩ
- Người Phụ: khoảng 02 bác sĩ và/hoặc điều dưỡng (có bao gồm điều dưỡng dụng cụ và điều dưỡng chạy ngoài).

VII. CHUẨN BỊ:

1. Thuốc:

- Kháng sinh, kháng viêm, kháng nấm tại chỗ.
- Thuốc sát khuẩn.

2. Thiết bị y tế:

- Bông.
- Đèn trán.
- Que tăm bông, ống hút tai các cỡ.
- Bộ nội soi TMH (nếu có).
- Máy hút.

3. Người bệnh:

- Bác sĩ (Thầy thuốc): giải thích cho người bệnh, người nhà về kỹ thuật trước khi thực hiện, về mục đích, các bước tiến hành, biến chứng, nguy cơ có thể xảy ra, tiên lượng.
- Người bệnh tư thế thoải mái.

4. Thời gian thực hiện kỹ thuật: khoảng 0.1 - 0.25 giờ.

5. Địa điểm thực hiện kỹ thuật: Phòng thủ thuật.

VIII. TIẾN HÀNH QUY TRÌNH KỸ THUẬT:

1. Bước 1: Làm sạch ống tai

- Tùy theo tổn thương có thể dùng các biện pháp sau: Gắp, hút, dùng que tăm bông lau sạch.



- Có thể phối hợp thuốc sát khuẩn.

2. Bước 2: Dùng thuốc tại chỗ

Nhỏ thuốc, bôi thuốc hoặc xịt thuốc tùy theo chỉ định.

IX. THEO DÕI VÀ XỬ TRÍ TAI BIẾN:

1. Tai biến trong khi thực hiện kỹ thuật:

- Chảy máu: đặt bắc tai hoặc vật liệu cầm máu không tiêu cầm máu.
- Chóng mặt: cho người bệnh nằm nghỉ ngơi, theo dõi để xử trí tiếp theo.

2. Tai biến sau khi thực hiện kỹ thuật:

Chóng mặt: cho người bệnh nằm nghỉ ngơi, theo dõi để xử trí tiếp theo.

