**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**ĐƠN YÊU CẦU CÔNG NHẬN SÁNG KIẾN CÓ TÁC DỤNG, ẢNH HƯỞNG ĐỐI VỚI CƠ SỞ**

1. **Tên sáng kiến và những người tham gia:**

- Giải pháp: *“ Ứng dụng nhãn ápkế KEELER TONOCARE ( Non contact tonometer) trong chẩn đoán, theo dõi điều trị bệnh lý glôcôm trẻ em”.*

- Tác giả: BSCKI. Nguyễn Thành Tân và BS. Trần Thị Bích Hải, Khoa Mắt trẻ em, Bệnh viện Mắt Bình Định.

1. **Chủ đầu tư tạo ra sáng kiến:** Bệnh viện Mắt Bình Định
2. **Lĩnh vực áp dụng sáng kiến:** Lĩnh vực y
3. **Ngày sáng kiến được áp dụng lần đầu:** 01/03/2020.
4. **Mô tả bản chất của sáng kiến:**
   1. *. Thực trạng của vấn đề trước khi đưa ra sáng kiến*

●Khó khăn, vướng mắc trong thực tế:

+ Glôcôm là nhóm bệnh lý thần kinh thị giác tiến triển cấp tính hoặc mạn tính,đặc trưng bỡi sự chết dần các tế bào hạch võng mạc dẫn đến những biểu hiện tổn hại đầu dây thần kinh thị giác và thị trường. Hậu quả nguy hiểm của glôcôm là mù lòa vĩnh viễn không có khả năng phục hồi.Ở Việt Nam 65% bị mù cả hai mắt do bệnh lý glôcôm.Đây là bệnh lý hết sức nguy hiểm vì bệnh chủ yếu diễn tiến âm thầm, cướp đi thị lực và ảnh hưởng đến chất lượng cuộc sống.Tất cả mọi người đều có nguy cơ mắc mắc bệnh glôcôm, đặc biệt là các trường hợp như người hơn 40 tuổi, tiền sử gia đình có người mắc bệnh glôcôm, người có nhãn áp cao, bị tật khúc xạ, viễn thị, cận thị, có tiền sử bị chấn thương, dùng corticoid kéo dài, đáo tháo đường, béo phì hoặc tăng huyết áp, rối loạn tuần hoàn hệ thống…Bệnh glôcôm trẻ em có nhiều nguyên nhân, nhưng chủ yếu do bẩm sinh và có thể phát hiện từ khi trẻ mới vài tháng tuổi.

+ Tại Bình Định trước năm 2020 những trẻ em nghi ngờ bệnh lý glôcôm bẩm sinh và glôcôm khác, cũng như những bệnh nhi đang điều trị glôcôm cần đo nhãn áp đều khó thực hiện bỡi các loại nhãn áp thông thường dành cho người lớn cho nên phải chuyển tuyến đến TP. Hồ Chí Minh thực hiện hoặc những bệnh nhi đang điều trị glôcôm tái khám định kỳ việc điều trị cũng chủ yếu theo dõi nhãn áp đích đều phải chuyền đến TP HCM chi phí rất tốn kém với lý do:

ₒ Chưa đầu tư mua trang thiết bị

ₒ Chưa biết biết áp dụng trang thiết bị mới vào chẩn đoán và điều trị bệnh

●Những vấn đề cần giải quyết:

+ Đầu tư trang thiết bị nhãn áp kế KEELER TONOCAREcầm tay nhỏ gọn dễ thao tác , không phải đè lên giác mạc, đặc biệt so sánh giữa nhãn áp đo được của Tonocare với nhãn áp kế golman cho kết quả tương đương.

+ Đào tạo bác sĩ có đủ trình độ ứng dụng trang thiết bị cho chẩn điều trị cho người bệnh.

5.2*.Nội dung sáng kiến:Ứng dụng nhãn áp kế KEELER TONOCARE ( Non contact tonometer) trong chẩn đoán, theo dõi điều trị bệnh lý glôcôm trẻ em gồm:*

+ Đầu tư trang thiết bị :nhãn áp kế KEELER TONOCARE ( Non contact tonometer).

+ Đào tạo cho nhân viên y tế biết sử dụng trang thiết bị nhãn áp kế KEELER TONOCARE

+ Bác sĩ mắt trẻ em có thể sử dụng thành thạo trang thiết bị và ứng dụng kết quả cho chẩn đoán theo dõi và điều trị bệnh glôcôm ở trẻ em.

5.3*.Tính mới của sáng kiến:* Ứng dụngnhãn áp kế KEELER TONOCARE ( Non contact tonometer) cầm tay dùng để đo nhãn áp trẻ em dễ sử dụng, kết quả chính xác và đo được ở hầu hết trẻ em nhằm phát hiện sớm tăng nhãn áp , theo dõi điều trị bệnh lý glôcôm ở trẻ em.

*5.4. Những kết quả lợi ích thu được khi áp dụng sáng kiến :*

Những trẻ em nghi ngờ glôcôm hoặc những trẻ em chẩn đoán glôcôm đang theo dõi nhãn áp trước đây rất khó thực hiện bỡi nhãn áp tiếp xúc thông thông thường như Maclakov, shiotz… bỡi lý do những nhãn áp kế này không có chuyên cho trẻ em, đồng thời trẻ em khó hợp tác do phải nhỏ thuốc tê bề mặt nhãn cầu, đưa dung cụ đè lên nhãn cầu, đặt vành mi cho trẻ làm cho trẻ hoảng sợ, vì vậy phải chuyển lên tuyến trên khám và điều trị, bệnh glôcôm thông thường phải đi tái khám nhiều lần, mục tiêu chính của điều trị là đưa hãn áp về nhãn áp đích. Do vậy chi phí rất tốn kém vì phải nhiều lần đi và mỗi lần đi phải có bố mẹ đi kèm. Như vậy từ khi ứng dụng nhãn áp kế KEELER TONOCARE ( Non contact tonometer) kết hợp với trình độ của đội ngũ bác sỹ bênh viện Mắt Bình Định nhiều trường hợp glôcôm trẻ em được phát hiện và điều trị không phải chuyển lên tuyến trên giảm chi phí điều trị, đặc biệt những bệnh nhân nghèo.

*5.5. Đánh giá về phạm vi áp dụng của sáng kiến:*

Sáng kiến được áp dụng tại tỉnh Bình Định và các tỉnh lân cận. .

**6. Các điều kiện cần thiết để áp dụng sáng kiến:**

+ Nhãnápkế KEELER TONOCARE ( Non contact tonometer)

+ Đã đào tạo được đội ngũ y, bác sĩ có trình độ chuyên môn, nắm vững được kỹ thuật.

+ Có phòng khám mắt trẻ em và khu điều trị mắt trẻ em

**7. Đánh giá lợi ích thu được do áp dụng của sáng kiến theo ý kiến của tác giả, và theo ý kiến của đơn vị:**

+Lợi ích kinh tế thu được: Năm 2020 Khoa mắt trẻ em đã thực hiện đo cho 152 bệnh nhi với chẩn đoán theo dõi và glôcôm không phải chuyển lên . Bình quân mỗi bệnh nhi phải ít nhất 3 lần khám mất khoảng 10 triệu đồng. Như vậy trong năm 2020 giảm chi phí cho người bệnh khoảng 1.520.000.000 đồng chưa tính những tốn kém về thời gian mà gia đình phải đưa cháu đi điều trị ở tuyến trên.

+ Lợi ích về sức khoẻ cộng đồng và các vấn đề xã hội: Trẻ em bị glôcôm nếu không được phát hiện kịp thời sẽ bị mù loà vĩnh viễn, sáng kiến này có tầm quan trọng nếu được phát hiện điều trị kịp thời sẽ giảm bớt những trẻ em bị bệnh glôcôm bị mù vĩnh viễn . Xã hội giảm đi những người mù cần chăm sóc.