CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN YÊU CẦU CÔNG NHẬN SÁNG KIẾN

Kính gửi: - Trung tâm Y tế Khu vực Hồng Ngự 2;

- Giám đốc TTYT Khu vực Hồng Ngự 2.

1. Chúng tôi ghi tên dưới đây:

Số TT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	Nơi công tác	Chức danh	Trình độ chuyên môn	Tỷ lệ (%) đóng góp vào việc tạo ra sáng kiến (ghi rõ đối với từng đồng tác giả,
1	Lý Thị Mỹ Tiên	20/02/1994	CSSKSS-Phụ sản	BS CKI	Sau đại học	50%
2	Lê Thị Cẩm Loan	25/05/1977	CSSKSS-Phụ sản	BS CKI	Sau đại học	50%

2. Là nhóm tác giả đề nghị xét công nhận sáng kiến: **Xây dựng và áp dụng bộ tài liệu tư vấn dinh dưỡng và lối sống cho thai phụ mắc tăng huyết áp thai kỳ và đái tháo đường thai kỳ tại khoa CSSKSS-Phụ Sản Trung Tâm Y Tế Khu Vực Hồng Ngự 2.**

3. Chủ đầu tư tạo ra sáng kiến (trường hợp tác giả không đồng thời là chủ đầu tư tạo ra sáng kiến)

4. **Lĩnh vực áp dụng sáng kiến[1]:** Y Tế.

5. **Ngày sáng kiến được áp dụng lần đầu hoặc áp dụng thử**, (ghi ngày nào sớm hơn): 01/5/2026

6. Mô tả bản chất của sáng kiến: Tăng huyết áp thai kỳ và đái tháo đường thai kỳ là hai bệnh lý thường gặp trong thai kỳ nguy cơ cao. Tăng huyết áp thai kỳ (THATK) thường xuất hiện sau tuần thứ 20 của thai kỳ, và nguyên nhân chính xác vẫn chưa được xác định rõ. Tuy nhiên, một số yếu tố nguy cơ đã được ghi nhận, bao gồm: phụ nữ mang thai lần đầu, mang đa thai, tiền sử cao huyết áp hoặc tiền sản giật, béo phì, tuổi mẹ ≥ 35, hoặc có tiền sử gia đình mắc bệnh tim mạch. THATK có thể có nguy cơ xảy ra tiền sản giật, sản giật, tổn thương gan, thận, nhau bong non, sinh non hoặc thai chết lưu là rất lớn. Về lâu dài, người mẹ cũng có nguy cơ cao bệnh lý tim mạch sau sinh.

Đái tháo đường thai kỳ (ĐTĐTK) là tình trạng rối loạn dung nạp đường huyết xuất hiện trong thai kỳ, thường gặp từ tuần thứ 24 đến tuần thứ 28. Nguy cơ mắc bệnh tăng cao ở phụ nữ béo phì, có tiền sử gia đình mắc đái tháo đường, từng sinh con nặng cân (> 4kg) hoặc có tiền sử ĐTĐTK trong lần mang thai trước. ĐTĐTK có thể dẫn đến đa ối, sinh con quá cân, tăng nguy cơ mổ lấy thai, và thậm chí có thể gây suy hô hấp ở trẻ sơ sinh. Về lâu dài, cả mẹ và con đều có nguy cơ mắc đái tháo đường type 2 nếu không có biện pháp can thiệp kịp thời.

Bản chất của sáng kiến này bao gồm:

- Chuẩn hóa nội dung tư vấn dinh dưỡng cho thai phụ có nguy cơ và / hoặc đang mắc đái tháo đường thai kỳ, tăng huyết áp thai kỳ

- Nâng cao kiến thức tự chăm sóc của thai phụ

- Nâng cao chất lượng khám chữa bệnh của bệnh viện và sự hài lòng của người

bệnh với nhân viên y tế nói riêng và bệnh viện nói chung

- Góp phần hỗ trợ kiểm soát huyết áp và đường huyết giảm những yếu tố bất lợi trong quá trinh mang thai

Quy trình thực hiện bao gồm các bước

Tiếp nhận thai phụ đến khám tại bệnh viện

Thăm khám và sàng lọc những nguy cơ và những bệnh lý đang mắc phải của thai phụ

Bác sỷ giải thích tình trạng bệnh lý cho thai phụ và tầm quan trong của chế độ dinh dưỡng

Điều dưỡng hoặc nữ hộ sinh phát tài liệu hoặc hưỡng dẫn thai phụ quét mã QR để tải sổ tay hướng dẫn về bệnh lý mình có nguy cơ hoặc mắc phải.

Bác sỹ khám và đánh giá lại

A. Bộ tài liệu tăng huyết áp thai kỳ



B. Bộ tài liệu về đái tháo đường thai kỳ



C. Mã QR



6.1. Tình trạng của giải pháp đã biết:

a) Mô tả tình trạng hiện tại:

Hiện tại những thông tin về bệnh lý tăng huyết áp thai kỳ, đái tháo dường thai kỳ rất nhiều trên mạng xã hội tuy nhiên những thông tin chưa được chuẩn hóa và thống nhất làm cho thai phụ khó tìm hiểu và thực hành theo.

b) Phân tích ưu nhược điểm:

Ưu điểm:

- Rẻ tiền, thuận tiện có thể thực hiện ngay tại TTYT
- Không tốn nhiều thời gian của thai phụ
- Quản lý tốt những thai phụ có nguy cơ cao tăng huyết áp, đái tháo đường thai kỳ
- Giảm thời gian tư vấn cho thai phụ

- Tăng tỷ lệ thai phụ hiểu đúng về chế độ ăn và tuân thủ
- Tăng tỷ lệ tái khám
- Tăng mức độ hài lòng của người bệnh

Nhược điểm:

- Hiệu quả phụ thuộc nhiều vào sự tuân thủ của thai phụ

-Nội dung cần được cập nhật theo các khuyến cáo mới của các hiệp hội thai phụ khoa

-Chưa thể cá nhân hóa

- Cần nguồn lực để in ấn

6.2. Nội dung của giải pháp đề nghị công nhận là sáng kiến:

a) Mục đích của giải pháp:

- Chuẩn hóa nội dung tư vấn dinh dưỡng cho thai phụ có nguy cơ và / hoặc đang mắc đái tháo đường thai kỳ, tăng huyết áp thai kỳ
- Nâng cao kiến thức tự chăm sóc của thai phụ
- Nâng cao chất lượng khám chữa bệnh của bệnh viện và sự hài lòng của người bệnh với nhân viên y tế nói riêng và bệnh viện nói chung
- Góp phần hỗ trợ kiểm soát huyết áp và đường huyết giảm những yếu tố bất lợi trong quá trinh mang thai

-Góp phần làm giảm các biến chứng của đái tháo đường thai kỳ, tăng huyết áp thai kỳ

b) Tính mới của giải pháp:

- Xây dựng được bộ tài liều chuyên biệt dành riêng cho nhóm thai phụ nguy cơ cao: đái tháo đường thai kỳ, tăng huyết áp thai kỳ
- Nội dung được trình bày sinh động, dễ hiểu, gần gũi với thai phụ, hình ảnh mô tả cụ thể thai phụ dễ tiếp cận hơn

-Chuẩn hóa nội dung tư vấn tại Khoa CSSKSS-Phụ sản

- Thực đơn được đưa ra phù hợp với nguồn thực phẩm tại địa phương nên thai

phụ có thể dễ dàng tuân thủ.

c) Ưu điểm của giải pháp mới:

Ưu điểm:

- Thai phụ chủ động hơn trong tìm hiểu về chăm soc sức khỏe bản thân
- Kiểm soát tốt huyết áp và đường huyết
- Tăng cường sự tuân thủ điều trị của thai phụ và tăng tỷ lệ tái khám định kỳ
- Tăng tỷ lệ hài lòng của người bệnh đối với bệnh viện

Nhược điểm:

-Cần chi phí để in ấn

- Cần ý thức tuân thủ điều trị của thai phụ

7. Khả năng áp dụng của giải pháp:

- Bộ tài liều có khả năng mở rộng: Mô hình sổ tay có thể được điều chỉnh để áp dụng cho các nhóm thai phụ nguy cơ cao khác như bệnh thận hoặc các bệnh cần quản lý dinh dưỡng đạc biệt.

8. Hiệu quả, lợi ích thu được hoặc dự kiến:

Lợi ích dự kiến:

-Nâng cao kiến thức của thai phụ về các bệnh lý nguy cơ cao và dinh dưỡng cho từng bệnh lý

- Tăng khả nang thực hành chế độ ăn hợp lý

- Hổ trợ theo dõi sức khỏe tại nhà

- Góp phần làm giảm được các biến chứng lâu dài như tăng huyết áp mãn tính hoặc đái tháo đường typ 2

- Tiết kiệm thời gian tư vấn cho thai phụ

9. Những thông tin cần được bảo mật:

Thông tin bệnh nhân hoàn toàn được bảo mật

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

- Cần in ấn sổ tay hướng dẫn cho thai phụ dễ tiếp cận

11. Đánh giá lợi ích thu được hoặc dự kiến có thể thu được do áp dụng sáng kiến theo ý kiến của tác giả:

Theo ý kiến của tác giả, việc xây dựng và áp dụng bộ tài liệu tư vấn dinh dưỡng và lối sống cho thai phụ mắc tăng huyết áp thai kỳ và đái tháo đường thai kỳ đem lại những lợi ích sau:

-Nâng cao kiến thức của thai phụ về các bệnh lý nguy cơ cao và dinh dưỡng cho từng bệnh lý

- Tăng khả năng thực hành chế độ ăn hợp lý

- Hỗ trợ theo dõi sức khỏe tại nhà

- Góp phần làm giảm được các biến chứng lâu dài như tăng huyết áp mãn tính hoặc đái tháo đường typ 2

- Tiết kiệm thời gian tư vấn cho thai phụ

12. Đánh giá lợi ích thu được hoặc dự kiến có thể thu được do áp dụng sáng kiến theo ý kiến của tổ chức, cá nhân đã tham gia áp dụng sáng kiến lần đầu:

- Thai phụ hiểu hơn về bệnh lý tăng huyết áp thai kỳ và đái tháo đường thai kỳ
- Tiết kiệm thời gian tư vấn cho đối tượng nguy cơ cao
- Tăng cường tuân thủ điều trị của thai phụ
- Kiểm soát được đường huyết và huyết áp

13. Danh sách những người đã tham gia áp dụng thử hoặc áp dụng sáng kiến lần đầu (nếu có):

STT	HỌ VÀ TÊN	Năm sinh	Địa chỉ	Chẩn đoán	Đánh giá hiệu quả
1	Nguyễn Thị Bích	1987	An Bình	Thai 29 tuần 6 ngày-ĐTĐTK điều trị tiết chế	ĐH sau ăn 2h: 8.5 mmol/l sau khi được

					tư vấn chế độ ăn ĐH hiện tại <7 mmol/l
2	Nguyễn Thị Thủy	1994	TP HCM	Thai 37 tuần 6 ngày- VMC-ĐTĐTK điều trị tiết chế	ĐH sau khi tư vấn Đh ổn định
3	Trương Thị Hoa	1989	Ấp 2-Thường Phước	Thai 25 tuần-ĐTĐTK điều trị tiết chế	ĐH sau khi tư vấn Đh ổn định
4	Phạm Thúy An	1989	Thường Phước-Đồng Tháp	Thai 37 tuần-THATK đang điều trị Methyldopa 250 mg sáng 2v chiều 2v	Sau khi tư vấn chế độ ăn huyết áp lúc trước 160/110 mmHg, hiện tại HA 130/90 mmhg

14. Tài liệu tham khảo

1.Tài liệu Hướng dẫn quốc gia về Tăng huyết áp thai kỳ và Đái tháo đường thai kỳ

2. Phác đồ Tăng huyết áp thai kỳ Bệnh viện Từ Dũ (2019) trang 89

3. Phác đồ Đái tháo đường thai kỳ Bệnh viện Từ Dũ (2019 trang 104

Chúng tôi xin cam đoan mọi thông tin nêu trong đơn là trung thực, đúng sự thật và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

Thường phước, ngày 14 tháng 07 năm 2026

NGƯỜI NỘP ĐƠN

(Đã ký)

Lý Thị Mỹ Tiên