

**BIÊN BẢN GIAO BAN HỘI ĐỒNG VÀ MẠNG LƯỚI
KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN BỆNH VIỆN, TUẦN 17/2025**

Thời gian: 13h30 ngày 29/04/2025

Địa điểm: Hội trường Telehealth

Hình thức: Họp trực tiếp- trực tuyến

Thành phần:

Chủ trì: TS. Lê Kiến Ngải

Hội đồng KSNK bệnh viện

Đại diện các đơn vị có ca bệnh hoặc có tình huống chưa tuân thủ dự phòng NKBV
Mạng lưới KSNK

Nhóm giám sát của Khoa Dự phòng và KSNK

Thư ký: BS. Quách Thị Quyên- Khoa Dự phòng và KSNK

1. Báo cáo giám sát tuân thủ

Kết quả giám sát tuân thủ tuần 17

- Vệ sinh tay thường quy: tổng số 1485 cơ hội giám sát, tỷ lệ có VST đạt 99,7%; các khoa giám sát qua camera tỷ lệ có VST đạt 99,4% trong tổng số 684 cơ hội, các khoa giám sát trực tiếp tỷ lệ có VST đạt 99,9% trong tổng số 801 cơ hội giám sát.
 - Vệ sinh tay ngoại khoa: Tỷ lệ thực hành đủ hai bước đạt 98,6% và đủ thời gian đạt 98,6% tuần này ghi nhận một trường hợp VST không đủ bước 2 tại camera PMS.
 - Gói dự phòng CLABSI: Đa số các khoa thực hiện tốt các tiêu chí giám sát khi đặt ĐTTT, có một cơ hội tại khoa ĐTTT Nội TM ghi nhận trong đường link chưa khớp với số catheter trên máy.
 - Gói dự phòng BSI:
 - + Lựa chọn vị trí đặt tĩnh mạch ngoại vi: một số đơn vị vẫn còn lựa chọn vị trí đặt tĩnh mạch ngoại vi ở vùng da đầu: ĐTTT Nội khoa, Khoa Ngoại Tiêu Hóa, Khoa Dinh Dưỡng.
 - + Tiếp cận cổng tiêm/VS da: Các khoa thực hiện tốt tiêu chí sát khuẩn và để khô đủ thời gian 15s, có một cơ hội tại khoa Ngoại Lồng Ngực để khô không đủ thời gian.
 - + Quan sát/đánh giá đường truyền: một số đường truyền chưa đạt do cổ định đường truyền chưa đúng, chân đường truyền còn đọng máu, chạc ba dây nối chưa sạch được ghi nhận ở đơn vị: ĐTTT Ngoại khoa, Khoa Dinh Dưỡng, Khoa Hồi Súc Hô Hấp, ĐTTT TTBNĐ.
 - Gói VAE: Hầu hết các khoa thực hiện tốt các tiêu chí giám sát, có một trường hợp không nằm được đầu cao theo chỉ định của bác sĩ tại khoa ĐTTT Nội khoa. Một trường hợp tại khoa ĐTTT TTBNĐ chưa thực hiện tiêu chí nâng cao.
- ❖ Hội đồng KSNK đề nghị:

- + Các khoa/ trung tâm cần tăng cường giám sát nhắc nhở nhân viên thực hành tuân thủ tốt các gói dự phòng KSNK.
- + Hội đồng KSNK đề nghị các đơn vị tăng cường tuân thủ công tác VST, sử dụng găng tay đúng để hướng ứng ngày VST quốc tế.
- + Các đơn vị hạn chế lấy và duy trì ven vùng đầu, ngực, bụng lâu và kéo dài. Thảo luận thống nhất lấy ven vị trí khác cho bệnh nhân.
- + Các đơn vị, khoa phòng kết hợp với khoa DP&KSNK cần tăng cường giám sát chặt chẽ tuân thủ các gói dự phòng BSI/CLABSI trong bệnh viện.

2. Giám sát nhiễm khuẩn bệnh viện.

- Hội đồng KSNK cùng các đơn vị lâm sàng thảo luận và đồng thuận ghi nhận 6 ca bệnh nhiễm khuẩn bệnh viện trong đó có 1 ca CLABSI, 2 ca NKH tiên phát không CLABSI, 2 ca HAP, 1 ca nhiễm khuẩn khoang màng phổi.

❖ Hội đồng KSNK đề nghị:

- + Khoa Tiêu Hóa, khoa Miễn Dịch – Dị Ứng – Khớp rà soát lại các gói BSI, hướng dẫn người nhà chăm sóc, tắm rửa, vệ sinh cho trẻ tránh gây nhiễm khuẩn Bệnh viện.
- + Trung tâm Hô Hấp rà soát lại dấu hiệu trào ngược dạ dày thực quản trên bệnh nhân đã mổ teo thực quản và có nong thực quản nhiều lần. Cách hướng dẫn chăm sóc của người nhà, theo dõi chế độ ăn qua sonde của bệnh nhân, vệ sinh hô hấp tránh trào ngược gây viêm phổi bệnh viện.
- + Trung tâm ung thư: Hội đồng KSNK đề nghị có thể cấy một số vị trí như ngoáy mũi, rốn, phết da, đối với ca bệnh nhiễm tụ cầu vàng kháng methicillin (MRSA) và cần đi sâu hơn để tìm căn nguyên gốc, các yếu tố nguy cơ khác, đường vào của vi khuẩn gây nên tình trạng nhiễm khuẩn cho bệnh nhân.
- + Hội đồng KSNK đề nghị khoa DP&KSNK kết hợp với các đơn vị tập trung giám sát một số trường hợp nhiễm khuẩn bệnh viện mà không có camera theo dõi tránh bỏ sót các nguy cơ gây NKBV.
- + Hội đồng KSNK đề nghị các đơn vị/khoa phòng có ca bệnh NKBV và tuân thủ chưa tốt các gói BSI/CLABSI xuống tham gia giao ban trực tiếp theo quy định.
- + Các khoa/ trung tâm xem xét cách ly chăm sóc bệnh nhân NKBV vào khu vực riêng, phù hợp với điều kiện thực tế tại đơn vị nhằm kiểm soát nguồn lây.

3. Báo cáo tình hình dịch bệnh truyền nhiễm tại bệnh viện.

- Từ 18/04/2025 – 24/04/2025 ghi nhận 367 ca Sởi, 64 ca Cúm A, 408 ca RSV, 304 ca TCM, 275 ca Rota, 10 ca HMPV, 32 ca Adeno.
- Tình hình dịch bệnh Sởi có xu hướng giảm hơn các tuần trước nhưng vẫn có đồng nhiễm giữa sởi và các bệnh truyền nhiễm khác như: RSV 6 ca, Adeno và sốt xuất huyết 2 ca, Rota 2 ca, Covid 1 ca. Tại các vị trí sàng lọc Sởi ở phòng khám còn bỏ lọt các trường hợp ca bệnh. Hội đồng KSNK đề nghị các bác sĩ thăm khám chú ý rà soát sàng lọc tránh bỏ lọt ca bệnh. Còn nhiều đơn vị sàng lọc bệnh nhân và có chỉ định xét nghiệm PCR và IgM Sởi Dương tính. Hiện tại trong số 98 ca phơi nhiễm Sởi, có 57 ca đã tiêm chủng đủ theo tuổi, 23 ca chưa đủ tuổi/chưa đủ điều kiện tiêm phòng, 18 ca đủ điều kiện tiêm chủng và chưa đủ mũi. Tay chân miệng vẫn tiếp tục gia tăng trong nhiều tuần liên tiếp; RSV và Cúm A có xu hướng giảm hơn.

❖ Hội đồng KSNK đề nghị:

- + Các đơn vị lâm sàng thực hiện theo Chỉ thị số 108/CT-BVNTW ngày 10/12/2024 về việc đánh giá, tư vấn và triển khai tiêm vắc xin phòng bệnh Sởi tại Bệnh Viện Nhi Trung ương.
- + Khoa DP & KSNK kết hợp với các đơn vị lâm sàng rà soát lịch sử và thực hiện triển khai tiêm chủng vắc xin phòng bệnh Sởi cho các đối tượng không có chống chỉ định hoặc trì hoãn tiêm chủng.
- + Các khoa/Trung tâm, đặc biệt đơn vị có khám bệnh cần tăng cường rà soát dịch tễ, phát hiện các dấu hiệu nghi ngờ, chỉ định xét nghiệm sàng lọc phù hợp các tác nhân gây bệnh truyền nhiễm; phối hợp khoa DP và KSNK đưa ra giải pháp cách ly và kiểm soát nguồn lây chặt chẽ, phù hợp với điều kiện thực tế tại đơn vị, giảm thiểu nguy cơ lây nhiễm, đồng nhiễm các tác nhân gây bệnh truyền nhiễm trong bệnh viện.

Buổi giao ban kết thúc 16h00 ngày 29 tháng 04 năm 2025.

Thư ký



Quách Thị Quyên

Chủ trì



Lê Kiên Ngãi