

# Kiến thức về kiểm soát nhiễm khuẩn của nhân viên y tế Bệnh viện Y Dược Cổ truyền Sơn La năm 2020

Trần Thị Nga<sup>1,✉</sup>, Hà Thị Bích Liên<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Viện Đào tạo YHDP và YTCC, Trường Đại học Y Hà Nội

<sup>2</sup>Bệnh viện Y Dược Cổ truyền Sơn La

Nghiên cứu mô tả cắt ngang, phỏng vấn 69 nhân viên y tế trực tiếp làm công tác chuyên môn tại 5 khoa lâm sàng nhằm mô tả kiến thức về kiểm soát nhiễm khuẩn của nhân viên y tế Bệnh viện Y Dược cổ truyền Sơn La năm 2020. Kết quả cho thấy, kiến thức đúng về kiểm soát nhiễm khuẩn của nhân viên y tế Bệnh viện Y Dược Cổ truyền Sơn La gần 80%. Tỷ lệ nhân viên y tế có kiến thức đúng chưa cao ở một số nội dung như các biện pháp phòng tránh nhiễm khuẩn bệnh viện (65,2%), vị trí lưu giữ phương tiện phòng hộ (66,7%), thực hành trong phòng ngừa chuẩn (76,8%) và nguyên tắc khử khuẩn, tiệt khuẩn (73,9%). Bệnh viện cần tổ chức các lớp tập huấn nhằm nâng cao kiến thức của nhân viên y tế về kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện.

**Từ khóa:** Nhiễm khuẩn bệnh viện, kiểm soát nhiễm khuẩn, y dược cổ truyền, Sơn La.

## I. ĐẶT VẤN ĐỀ

Nhiễm khuẩn bệnh viện (NKBV) là các nhiễm khuẩn xuất hiện sau 48h kể từ khi bệnh nhân nhập viện và không có ở giai đoạn ủ bệnh tại thời điểm nhập viện.<sup>1</sup> Nhiễm khuẩn bệnh viện là một trong những nguyên nhân hàng đầu làm tăng tỷ lệ mắc bệnh, tăng tỷ lệ tử vong, kéo dài thời gian điều trị, đặc biệt làm tăng chi phí điều trị và tăng kháng thuốc của vi sinh vật. Nhiễm khuẩn bệnh viện xuất hiện tại những cơ sở khám chữa bệnh không tuân thủ các quy trình thực hành vô khuẩn cơ bản trong chăm sóc, điều trị người bệnh và ở những nơi kiến thức, thái độ về kiểm soát nhiễm khuẩn của nhân viên y tế còn hạn chế.<sup>2</sup>

Tổ chức Y tế thế giới tiến hành điều tra tại 55 bệnh viện của 14 nước trên thế giới, đại diện cho các khu vực, tỷ lệ NKBV là 8,7%. Ước tính lên đến 25% tại các nước đang phát triển và ở bất cứ thời điểm nào cũng có hơn 1,4 triệu

lượt người bệnh trên thế giới mắc nhiễm khuẩn bệnh viện.<sup>3</sup> Tại Việt Nam, các loại nhiễm khuẩn bệnh viện thường gặp là nhiễm khuẩn hô hấp (68,1%), nhiễm khuẩn huyết (14,4%), nhiễm khuẩn tiết niệu (8,3%).<sup>4</sup> Có nhiều phương thức lây truyền nhiễm khuẩn bệnh viện, tuy nhiên sự lây truyền qua bàn tay nhân viên y tế là một trong những nguyên nhân hàng đầu.<sup>5</sup> Tổ chức Y tế thế giới đã khuyến cáo, rửa tay là biện pháp rẻ tiền và hiệu quả nhất để phòng nhiễm khuẩn bệnh viện. Nhiễm khuẩn liên quan đến chăm sóc y tế không chỉ là chỉ số chất lượng chuyên môn, mà còn là chỉ số an toàn người bệnh. Công tác kiểm soát nhiễm khuẩn (KSNK) đã được Bộ Y tế đưa vào tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện hàng năm.<sup>6</sup> Đề tài được thực hiện với mục tiêu mô tả kiến thức của nhân viên y tế về kiểm soát nhiễm khuẩn tại Bệnh viện Y Dược Cổ truyền Sơn La năm 2020.

## II. ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP

### 1. Đối tượng

Nhân viên y tế Bệnh viện Y Dược Cổ truyền Sơn La.

Tác giả liên hệ: Trần Thị Nga

Viện Đào tạo YHDP và YTCC, Trường Đại học Y Hà Nội

Email: tranthinga@hmu.edu.vn

Ngày nhận: 02/04/2021

Ngày được chấp nhận: 22/07/2021

Tiêu chuẩn lựa chọn: Nhân viên y tế có trình độ từ trung cấp trở lên trực tiếp làm công tác chuyên môn tại 5 khoa lâm sàng, tự nguyện tham gia nghiên cứu.

Tiêu chuẩn loại trừ: Cán bộ vắng mặt hoặc không tham gia đầy đủ suốt thời gian nghiên cứu, không tự nguyện tham gia.

## 2. Phương pháp

### *Thời gian và địa điểm*

Nghiên cứu được thực hiện từ tháng 4 - 9/2020, thu thập số liệu vào tháng 5 năm 2020 tại 5 khoa lâm sàng: khoa Nội - Nhi, khoa Châm cứu - Dưỡng sinh, khoa Khám bệnh, khoa Ngoại tổng hợp và Khoa Phục hồi chức năng của Bệnh viện Y Dược Cổ truyền Sơn La.

### *Thiết kế nghiên cứu*

Mô tả cắt ngang.

### *Cỡ mẫu và chọn mẫu*

Chọn toàn bộ nhân viên y tế có trình độ từ trung cấp trở lên trực tiếp làm công tác chuyên môn tại 5 khoa lâm sàng. Có 69 nhân viên y tế đủ tiêu chuẩn tham gia vào nghiên cứu.

### *Biến số nghiên cứu*

Kiến thức đúng của nhân viên y tế về: Kiểm soát nhiễm khuẩn; Khử khuẩn, tiệt khuẩn; Phòng ngừa chuẩn; Vệ sinh tay.

### *Thu thập số liệu*

Phòng vấn nhân viên y tế bằng bộ câu hỏi được thiết kế sẵn dựa trên tài liệu hướng dẫn về kiểm soát nhiễm khuẩn theo Quyết định 3671/QĐ-BYT ngày 27/9/2012 của Bộ Y tế hướng dẫn khử khuẩn, tiệt khuẩn dụng cụ trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, Quyết định 3916/QĐ-BYT ngày 28/8/2017 về việc phê duyệt các Hướng dẫn kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

### 3. Xử lý số liệu

Số liệu được làm sạch và nhập vào máy tính bằng phần mềm Epidata. Phân tích số liệu bằng phần mềm STATA 15. Sử dụng thống kê mô tả để tính toán số lượng, tỷ lệ % các mục kiến thức về kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện.

Kiến thức đúng được đo lường theo từng tiêu mục và theo quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn của Bộ Y tế.

### 4. Đạo đức nghiên cứu

Nghiên cứu được sự đồng ý của lãnh đạo bệnh viện. Kết quả nghiên cứu được báo cáo Hội đồng Kiểm soát nhiễm khuẩn của bệnh viện nhằm đóng góp cho công tác chăm sóc và điều trị người bệnh, phòng ngừa nhiễm khuẩn tại bệnh viện.

## III. KẾT QUẢ

**Bảng 1. Tỷ lệ nhân viên y tế có kiến thức đúng về kiểm soát nhiễm khuẩn (n = 69)**

Nội dung	Số lượng (n)	Tỷ lệ (%)
Khái niệm nhiễm khuẩn bệnh viện	44	63,8
Nguyên nhân nhiễm khuẩn bệnh viện	57	82,6
Mục tiêu cơ bản chương trình nhiễm khuẩn bệnh viện	55	79,7
Nhân viên y tế cần thực hiện các biện pháp phòng ngừa và kiểm soát nhiễm khuẩn	59	85,5
Biện pháp phòng tránh nhiễm khuẩn bệnh viện	45	65,2

Nhân viên y tế có kiến thức đúng về nguyên nhân của nhiễm khuẩn bệnh viện, các biện pháp phòng ngừa và kiểm soát nhiễm khuẩn cao (> 80%). Tỷ lệ nhân viên y tế có kiến thức đúng về khái niệm nhiễm khuẩn bệnh viện và các biện pháp phòng tránh nhiễm khuẩn bệnh viện còn thấp.

**Bảng 2. Kiến thức đúng của nhân viên y tế về khử khuẩn, tiệt khuẩn (n = 69)**

Nội dung	Số lượng (n)	Tỷ lệ (%)
Xử lý dụng cụ y tế	55	79,7
Nguyên tắc khử khuẩn, tiệt khuẩn	51	73,9
Chọn hoá chất xử lý dụng cụ	60	86,9
Mức độ khử khuẩn	55	79,7
Dụng cụ buộc phải tiệt khuẩn	61	88,4

Trên 70% nhân viên y tế có kiến thức đúng về khử khuẩn, tiệt khuẩn. Nhân viên y tế có kiến thức đúng về chọn hóa chất xử lý dụng cụ và các dụng cụ buộc phải tiệt khuẩn cao (> 80%). Kiến thức đúng về nguyên tắc khử khuẩn, tiệt khuẩn thấp nhất (73,9%).

**Bảng 3. Kiến thức đúng của nhân viên y tế về phòng ngừa chuẩn (n = 69)**

Nội dung	Số lượng (n)	Tỷ lệ (%)
Chỉ định mang găng tay	61	88,4
Mang phương tiện phòng hộ khi chăm sóc người bệnh	62	89,9
Đường lây truyền trong bệnh viện	57	82,6
Thực hành trong phòng ngừa chuẩn	53	76,8
Vị trí lưu giữ những phương tiện phòng hộ	46	66,7

Nhân viên y tế có kiến thức đúng về chỉ định mang găng tay, mang phương tiện phòng hộ khi chăm sóc người bệnh và đường lây truyền trong bệnh viện cao (> 80%). Tỷ lệ nhân viên y tế có kiến thức đúng về thực hành trong phòng ngừa chuẩn và vị trí lưu giữ những phương tiện phòng hộ chưa cao.

**Bảng 4. Kiến thức đúng của nhân viên y tế về vệ sinh tay (n = 69)**

Nội dung	Số lượng (n)	Tỷ lệ (%)
Nguyên nhân phải vệ sinh tay	54	78,3
Tác dụng của vệ sinh tay	62	89,9
Phương pháp vệ sinh tay	62	89,9
Thời điểm vệ sinh tay	59	85,5
Sáu bước kỹ thuật vệ sinh tay	56	81,2

Tỷ lệ nhân viên y tế có kiến thức đúng về vệ sinh tay cao (> 80%). Nhân viên y tế có kiến thức

đúng về phương pháp vệ sinh tay đạt tỷ lệ cao, nhân viên y tế có kiến thức đúng về nguyên nhân phải vệ sinh tay thấp nhất (78,3%).

#### IV. BÀN LUẬN

Nhiễm khuẩn bệnh viện là một vấn đề phổ biến toàn cầu. Nhân viên y tế là người trực tiếp tiếp xúc với người bệnh, có kiến thức tốt, có thái độ tích cực sẽ đóng góp rất lớn đến công tác kiểm soát nhiễm khuẩn, nâng cao chất lượng điều trị và chăm sóc người bệnh. Nhân viên y tế Bệnh viện Y Dược cổ truyền Sơn La có kiến thức đúng về nguyên nhân nhiễm khuẩn bệnh viện, các biện pháp phòng ngừa và kiểm soát nhiễm khuẩn cao (> 80%), trong khi kiến thức đúng về biện pháp phòng tránh nhiễm khuẩn bệnh viện chỉ đạt 65,2%, tương tự như kết quả nghiên cứu tại Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức và nghiên cứu tại Iran trên đối tượng điều dưỡng.<sup>7,8</sup>

Kiến thức về khử khuẩn - tiệt khuẩn của nhân viên y tế với tỷ lệ trả lời đúng > 79%, thấp nhất là kiến thức về nguyên tắc khử khuẩn-tiệt khuẩn, cao hơn kết quả nghiên cứu tại Bệnh viện E năm 2015 và thấp hơn kết quả tại Bệnh viện Việt Đức. Kiến thức của điều dưỡng Bệnh viện E về khử khuẩn mức độ cao dụng cụ y tế còn thấp (37,9%), khái niệm cơ bản về khử khuẩn - tiệt khuẩn dụng cụ đối tượng nghiên cứu trả lời chưa đúng yêu cầu.<sup>9,10</sup> Việc tái sử dụng các dụng cụ trong chăm sóc và điều trị tại các cơ sở y tế là một việc làm thường quy. Quá trình tái sử dụng này nếu không được tuân thủ nghiêm ngặt đúng cách từ khâu làm sạch đến khâu khử khuẩn, tiệt khuẩn có thể gây ra những hậu quả nghiêm trọng trong quá trình điều trị và chăm sóc người bệnh.

Nhiều nghiên cứu trên thế giới đã đề cập đến nhân viên y tế chưa tuân thủ biện pháp phòng ngừa chuẩn theo hướng dẫn được ban hành, ở cả những nước phát triển cũng như những nước đang phát triển. Kết quả nghiên cứu cho

thấy tỷ lệ nhân viên y tế có kiến thức đúng về những lưu ý khi mang phương tiện phòng hộ cá nhân chiếm 89,9% và 66,7% nhân viên y tế biết được vị trí lưu giữ những phương tiện phòng hộ cá nhân, kết quả này cao hơn nghiên cứu của Sodhi tại Ấn Độ năm 2013.<sup>11</sup>

Tỷ lệ nhân viên y tế có kiến thức đúng về vệ sinh tay cao (> 78%), 89,9% nhân viên y tế có kiến thức đúng về phương pháp vệ sinh tay. Kết quả nghiên cứu của chúng tôi tương tự như kết quả tại Bệnh viện E.<sup>9</sup> 80% điều dưỡng cho rằng rửa tay bằng nước và xà phòng hiệu quả tốt hơn rửa tay bằng dung dịch chứa cồn.<sup>12</sup> Điều này cho thấy điều dưỡng của bệnh viện 103 tại thời điểm năm 2013 vẫn chưa đánh giá đúng tính ưu việt, tiện lợi và hiệu quả của phương pháp rửa tay bằng dung dịch chứa cồn, vẫn có thói quen cũ, coi việc rửa tay bằng nước và xà phòng là hiệu quả nhất. Trên thực tế, khi thực hành chăm sóc người bệnh không phải chỗ nào cũng có bồn, nước và xà phòng để thực hiện việc rửa tay, ngay cả khi có đầy đủ trang thiết bị thì điều dưỡng cũng không thể cứ tiêm xong một bệnh nhân lại đến bồn rửa tay một lần.

Ở nước ta, công tác kiểm soát nhiễm khuẩn vẫn còn nhiều trở ngại như nguồn ngân sách hạn chế, cơ sở vật chất chưa đầy đủ, nhân viên y tế chưa nhận thức đầy đủ về tầm quan trọng của công tác kiểm soát nhiễm khuẩn. Nguyên nhân gây nhiễm khuẩn bệnh viện có rất nhiều như từ thiết bị kỹ thuật, quy trình chuyên môn, vi khuẩn kháng thuốc. Tuy nhiên, một trong những nguyên nhân quan trọng nhiễm khuẩn bệnh viện là kiến thức, thái độ của nhân viên y tế về kiểm soát nhiễm khuẩn chưa tốt hay đúng hơn kiến thức, thái độ của nhân viên y tế về tuân thủ phòng ngừa chuẩn chưa cao.

Kết quả này cũng gợi ý sự cần thiết của việc tăng cường đào tạo và đào tạo liên tục cho nhân viên y tế, để nâng cao kiến thức kiểm soát nhiễm khuẩn trong bối cảnh mầm bệnh mới

cũng như vi khuẩn kháng thuốc ngày càng phát triển, là công việc rất cần thiết. Vì thiếu cập nhật kiến thức và không được đào tạo tăng cường kỹ năng thường xuyên cho nhân viên y tế chính là một nguyên nhân ảnh hưởng đến thái độ và thực hành kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện chưa toàn diện.

## V. KẾT LUẬN

Kiến thức đúng về kiểm soát nhiễm khuẩn của nhân viên y tế Bệnh viện Y Dược cổ truyền Sơn La gần 80%. Bệnh viện cần thường xuyên tập huấn nâng cao kiến thức của nhân viên y tế về kiểm soát nhiễm khuẩn, chú ý những nội dung như các biện pháp phòng tránh nhiễm khuẩn bệnh viện, vị trí lưu giữ phương tiện phòng hộ, thực hành trong phòng ngừa chuẩn và nguyên tắc khử khuẩn, tiệt khuẩn.

## TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. WHO. *Prevention of hospital-acquired infections: a practical guide* / editors: G. Ducel, J. Fabry and L. Nicolle, 2nd. ed. Geneva, Switzerland: World Health Organization; 2002. Accessed 26/4/2021. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/67350>.
2. Cục quản lý khám chữa bệnh, Bộ Y tế. *Tài liệu đào tạo phòng và kiểm soát nhiễm khuẩn*: Hà Nội; 2012.
3. WHO. *Prevention of hospital-acquired infection*. Practise Guide; 2002.
4. Bùi Hồng Giang. *Nghiên cứu đặc điểm vi khuẩn và điều trị nhiễm khuẩn bệnh viện tại khoa hồi sức tích cực Bệnh viện Bạch Mai năm 2012*. Luận văn Thạc sỹ y học: Trường Đại học Y Hà Nội; 2013.
5. Phạm Đức Mục. *Vai trò Vệ sinh bàn tay trong Phòng ngừa Nhiễm khuẩn bệnh viện*. Tập huấn giáo viên về Vệ sinh bệnh viện: Hà Nội; 2010.
6. Bộ Y tế. *Quyết định số 3916/QĐ-BYT ngày 28 tháng 8 năm 2017, phê duyệt các hướng dẫn kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh*: Hà Nội; 2017.
7. Nguyễn Thị Thu Hà và cs. *Thực trạng kiến thức về kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện của điều dưỡng viên hồi sức tích cực, bệnh viện Hữu nghị Việt Đức năm 2015*. *Tạp chí Y học dự phòng*. 2016; tập XXVI, số 15(188),56.
8. Farid Najafi. *Knowledge, Attitude and Practice of Nurses Regarding Nosocomial Infections Control in Teaching Hospitals of Kermanshah University of Medical Sciences, Iran*. *Arch Hyg Sci*. 2017;6(4):314-319.
9. Nguyễn Thị Tuyết Mai. *Thực trạng kiến thức, thái độ và thực hành về kiểm soát nhiễm khuẩn của điều dưỡng bệnh viện E năm 2015*. Luận văn thạc sỹ quản lý bệnh viện: Trường Đại học Y Hà Nội; 2015.
10. Nguyễn Thị Thu Hà. *Thực trạng kiến thức và thái độ của điều dưỡng hồi sức tích cực về kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện tại bệnh viện hữu nghị Việt Đức năm 2015*. Luận văn thạc sỹ quản lý bệnh viện: Trường Đại học Y Hà Nội; 2015.
11. Kanwal preet Sodhi. *Knowledge of infection control practices among intensive care nurses in a tertiary care hospital*. *J Infect Public Health*. 2013; 6(4):269-75.
12. Bùi Quang Thiện, Kiều Chí Thành. *Đánh giá nhận thức về vệ sinh tay của điều dưỡng bệnh viện 103*. *Tạp chí Y học thực hành*. 2013;(874)6:6-8.

## Summary

# KNOWLEDGE OF HEALTHCARE STAFFS REGARDING INFECTION CONTROL AT SON LA TRADITIONAL MEDICINE HOSPITAL IN 2020

In this cross-sectional study, 69 clinical healthcare staffs from five departments at Son La Traditional Medicine Hospital were interviewed about knowledge of infection control. The results showed that nearly 80% of the participants had correct knowledge about infection control. However, the percentage of healthcare staffs with correct knowledge was not high in some areas such as measures to prevent hospital infections (65.2%), storage of protective equipments (66.7%), standard prevention (76.8%) and principles of sterilization (73.9%). The Son La Traditional Medicine Hospital should organize training courses to improve the healthcare staffs' knowledge about infection control.

**Keywords:** hospital infection, hospital infection control, Son La traditional medicine hospital.