

**HIỆU QUẢ VỆ SINH DA BỆNH NHÂN
BẰNG DUNG DỊCH OCTENIDINE TRÊN
GIẢM ĐỊNH CƯ CÁC VI KHUẨN ĐA
KHÁNG VÀ NHIỄM KHUẨN BỆNH VIỆN
TẠI KHOA HỘI SỨC NGOẠI THẦN KINH
BỆNH VIỆN CHỢ RẪY**


Võ Thị Hồng Thoa, Lê Thị Anh Thư,
Nguyễn Thị Ngọc Huệ và cs

ĐẶT VẤN ĐỀ^(2/3)

NKBV thường gặp ở các đơn vị săn sóc đặc biệt
Tỷ lệ nhiễm khuẩn bệnh viện trung bình 13,5% (6.2→
24.1%).
Tỉ lệ nhiễm khuẩn bệnh viện trên bệnh nhân hồi sức
tích cực có thể từ 5-35%.

Nội Dung

1/ Đặt Vấn Đề
2/ Mục Tiêu Nghiên cứu
3/ Phương Pháp &
Đối Tượng Nghiên Cứu
4/ Kết Quả
5/ Bàn Luận
6/ Kết Luận



ĐẶT VẤN ĐỀ^(3/3)

Vi khuẩn định cư trên cơ thể cũng làm tăng tỉ lệ
nhiễm khuẩn bệnh viện.
Các vi khuẩn Gram âm đa kháng có tỉ lệ định cư
trên da cao
Một khảo sát trong cộng đồng ở Úc năm 2011
Acinetobacter baumannii có thể định cư trên
da, hầu họng, trực tràng, định cư trên da người
khỏe mạnh 25%.

- .

ĐẶT VẤN ĐỀ^(1/3)

Nhiễm khuẩn bệnh viện là một trong những
thách thức và mối quan tâm hàng đầu tại Việt
Nam cũng như trên toàn thế giới.
Thống kê cho thấy NKBV ở các nước đang phát
triển là 15- 20% và các nước phát triển chiếm 5-
10%

ĐẶT VẤN ĐỀ^(4/3)

- Tắm bệnh nhân hằng ngày bằng dung dịch
kháng khuẩn có thể là một giải pháp tốt góp
phần giảm số lượng vi khuẩn định cư trên người
bệnh.
- Octenidine là

MỤC TIÊU

- So sánh tỉ lệ nhiễm khuẩn bệnh viện tẩm bằng xà phòng thường và sau khi tẩm bằng dung dịch octenidine triển khai tẩm bệnh nhân .
- So sánh số lượng định cư các vi khuẩn đa kháng trước và sau triển khai tẩm bệnh nhân .

KẾT QUẢ^(3/4)

Can thiệp điều trị- điều dưỡng

Can thiệp điều trị- điều dưỡng	Trước can thiệp		Sau can thiệp		P
	N= 394	%	N= 410	%	
Phẫu thuật	189	48	174	42.4	0.1
Thông khí hỗ trợ	388	98.5	403	98.3	0.8
Thở máy	258	65.5	223	54.5	0.01
Đặt nội khí quản	385	97.7	404	98.5	0.4
Mở khí quản	23	5.8	11	2.7	0.02

ĐỐI TƯỢNG & PHƯƠNG PHÁP

- Nghiên cứu thực nghiệm, trước và sau can thiệp.(Before-after study)
- Bệnh nhân đang nằm viện tại khoa HSNTK, trong giai đoạn nghiên cứu, từ tháng 8/2013 đến tháng 8/2014.
- Loại trừ bệnh nhân nằm lưu ở khoa dưới 48 giờ hoặc tiên lượng tử vong trong vòng 24 giờ sau nhập viện.

KẾT QUẢ^(2/4)

Tỉ lệ nhiễm khuẩn bệnh viện sau tẩm xà phòng thường và sau khi tẩm xà phòng Octenidine

Loại nhiễm khuẩn bệnh viện	Trước can thiệp N= 394		Sau can thiệp N= 410		P
	N	%	N	%	
Nhiễm khuẩn bệnh viện chung	70	17.8	34	8.3	0.001
Viêm phổi bệnh viện	67	68	34	33	0.01
Nhiễm khuẩn vết mổ	02	1.3	0	0	0.1
Nhiễm khuẩn huyết	01	0.7	0	0	0.3
VPBV/1000 ngày t.máy	64/1214	52.7	34/1464	23.2	0.001

KẾT QUẢ^(1/4)

Đặc tính chung của bệnh nhân trước và sau khi tẩm xà phòng kháng khuẩn Octenidine

Đặc tính bệnh nhân	Trước can thiệp N= 394	Sau can thiệp N= 410	P
Tuổi trung bình	40.3	41.8	0.18
Min	16	3	
Max	90	90	
Std.Err	0.82	0.84	
Std.Dev	16.2	17.0	
Nam	315(79.9%)	322(78.5%)	0.62
Nữ	79 (20.1%)	88(21.5%)	

KẾT QUẢ^(4/4)

So sánh tỷ lệ cấy dương tính trên da bệnh nhân trước và sau khi tẩm Octenidine

Vi Khuẩn	Trước Can Thiệp N =182		Sau Can Thiệp N=183		Tỉ Lệ Vi Khuẩn Định Cư Giam(%)	p
	N	%	N	%		
Acinetobacter baumannii	54	29.7	25	13.7	16	0.01
Enterococcus faecalis	53	29.1	26	14.2	14.9	
Escherichia coli	56	30.7	49	26.8	3.9	
Klebsiella sp	74	40.7	63	34.4	6.3	
Pseudomonas aeruginosa	24	13.2	15	13.6	-0.4	
Staphylococcus aureus	7	3.8	5	2.7	1.1	

BÀN LUẬN ^(2/5)

- Nhiễm khuẩn bệnh viện chung trong giai đoạn tắm xà phòng thường 17.8% giảm còn 8.3% sau khi tắm xà phòng kháng khuẩn Octenidine
- Tỷ lệ viêm phổi bệnh viện giảm 35%, viêm phổi liên quan thở máy giảm 29.5%/ 1000 ngày thở máy $p < 0.01$
-

BÀN LUẬN ^(5/5)

- Ở Việt Nam chưa có nghiên cứu đánh giá tắm bệnh nhân hàng ngày bằng dung dịch kháng khuẩn
- Các NC trên thế giới đã có bằng chứng hiệu quả của tắm bệnh nhân hàng ngày bằng dung dịch kháng khuẩn làm giảm MRSA và đưa vào sử dụng nhưng rất ít có nghiên cứu chứng minh hiệu quả của tắm bệnh nhân hàng ngày trên các vi khuẩn đa kháng thường gặp

BÀN LUẬN ^(3/5)

- Sau khi tắm bệnh nhân Octenidine tỷ lệ định cư MRSA giảm 1.1%, *Pseudomonas aeruginosa* 0 giảm, *Enterococcus faecalis* giảm 14.9% và *Acinetobacter baumannii* giảm 16%
- NC này tương tự nghiên cứu tại Hàn Quốc năm 2008 trên 644 bệnh nhân tỷ lệ định cư giảm 70-75% vào ngày thứ 3 và ngày thứ 7 sau tắm

KẾT LUẬN ^(1/3)

- Trước tình hình nhiễm khuẩn bệnh viện vẫn còn gia tăng, bệnh nhân quá tải, điều kiện thông khí phòng bệnh không đảm bảo, việc áp dụng các biện pháp cách ly khó có thể thực hiện, tắm bệnh nhân hàng ngày bằng xà phòng kháng khuẩn Octenidine là một giải pháp tốt

BÀN LUẬN ^(4/5)

- Một nghiên cứu khác của Spencer C và cộng sự năm 2012 tại khoa ICU bệnh viện Vương Quốc Anh tắm mỗi ngày với Octenidine giảm 76% MRSA tương tự như sử dụng Chlorhexidine

KẾT LUẬN ^(2/3)

- Sau khi tắm với xà phòng thường tỷ lệ viêm phổi bệnh viện 68% nhưng sau khi tắm với Octenisan tỷ lệ 33.0%, viêm phổi bệnh viện liên quan thở máy từ 52.7% giảm còn 23.2% /1000 ngày thở máy

KẾT LUẬN (1/2)

- Trước tình hình có nhiều loại vi khuẩn hiện diện trên da, tắm cho bệnh nhân mỗi ngày là phương pháp đơn giản và hiệu quả để giảm các vi khuẩn định cư trên da, từ đó giảm nhiễm khuẩn bệnh viện.

KẾT LUẬN (3/3)

- Nghiên cứu này không chỉ có giá trị ứng dụng tại bệnh viện Chợ Rẫy mà còn có khả năng nhân rộng tại các bệnh viện đa khoa khác trong toàn quốc.
- Nghiên cứu đã bổ sung thêm một phương pháp mới làm giảm NKBV.

CẢM ƠN
SỰ CHÚ Ý LẮNG NGHE CỦA
QUÝ VỊ!

