



HỘI NGHỊ KHOA HỌC 2025
KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN
TRONG GIAI ĐOẠN CHUYỂN ĐỔI SỐ
 Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 20-21/9/2025

THỰC TRẠNG CHẤT LƯỢNG DỤNG CỤ PHẪU THUẬT, THỦ THUẬT TẠI BỆNH VIỆN QUÂN Y 175 NĂM 2024

Báo cáo viên: BS CKI. Lê Thị Thùy Nhung
 Khoa KSNK – Bệnh viện Quân Y 175
 Email: bslenhungbv175@gmail.com

1



NỘI DUNG:

- 1 Đặt vấn đề
- 2 Tổng quan
- 3 Mục tiêu nghiên cứu
- 4 Đối tượng & phương pháp nghiên cứu
- 5 Kết quả & bàn luận
- 6 Kết luận

2

1. ĐẶT VẤN ĐỀ

- DC không đạt chất lượng là **mối đe dọa tiềm tàng nghiêm trọng** cho an toàn người bệnh:

2008

- **FDA:** mảnh thiết bị không thu hồi được có thể gây nhiễm trùng, tổn thương mô → **1.000 sự cố** liên quan đến dụng cụ

2014

- **Yasuhara et al.:** Nguy cơ “ẩn” của dụng cụ gây trong phẫu thuật nội soi – có thể gây **tai biến nặng** cho bệnh nhân

2021

- **S Paracchini et al.:** Trong 171 ca nội soi, 38,6% ca gặp sự cố trang thiết bị, trong đó **45% xuất phát từ lỗi dụng cụ**, 50% do lỗi vận hành

2024

- **BMC Surgery:** sai sót liên quan đến dụng cụ xảy ra thường xuyên và làm mất đáng kể thời gian mổ → hàng năm ước tính mất đi **6.751.058 đến 9.421.590 đô la**

3

2. TỔNG QUAN

Tỷ lệ DC hư hỏng, nhiều lỗi còn bị bỏ qua do **kiểm tra thủ công hạn chế** trước tiết khuẩn:

- **Munakomi (2018):** Hơn 60% dụng cụ khảo sát có **mòn, cong, rỉ, lỏng khớp** dù **vẫn đang sử dụng**.
- **Nichol (2023):** nhân viên y tế cho thấy **kiểm tra bằng mắt thường** còn bỏ sót nhiều lỗi.
- **Việt Nam:** chỉ quan tâm khi dụng cụ **đã hỏng hoàn toàn**

Khuyến cáo **phát hiện & xử lý sớm lỗi dụng cụ là cần thiết:**

- **BMC Surgery (2024)** 88,6% lỗi dụng cụ xảy ra do **trong khâu quan sát, kiểm tra, định danh và chức năng** dẫn đến sự chậm trễ đáng kể trong mổ, gây tổn thất cả về thời gian và chi phí

•Munakomi S, Shah R, Shrestha S. A pilot study comparing pattern of damage sustained among instruments from different surgical units in a tertiary care centre in Nepal – Reappraising the role of instrument reprocessing in retaining their value. Int J Surg Open. 2018;12:1–5.

•Nichol K. Visual inspection of surgical instruments: Limitations and overlooked errors. Am J Infect Control. 2023;51(5):567–74.

4

2. TỔNG QUAN

- Mặc dù các nghiên cứu đã cảnh báo trong phát hiện lỗi xử lý dụng cụ, nhưng **chưa thống nhất tiêu chuẩn cụ thể và hệ thống** để đánh giá chất lượng dụng cụ y tế:
 - WHO (2016)**: hướng dẫn chung về tái xử lý dụng cụ, **chưa có tiêu chí cụ thể**.
 - AAMI ST79 (2017)**: đề cập bảo trì, nhưng **chưa chuyên sâu cho dụng cụ phẫu thuật**.
 - WFHSS – Red Book**: đưa ra khuyến cáo rõ ràng về **kiểm tra, đánh giá chất lượng dụng cụ**
- Chính khoảng trống này tạo nên tính cấp thiết cho Bệnh viện Quân Y 175 áp dụng khuyến cáo từ WFHSS – Red Book để rà soát, kiểm tra và đánh giá chất lượng toàn diện các dụng cụ.

•World Health Organization. Decontamination and reprocessing of medical devices for health-care facilities. Geneva: WHO; 2016.
 •Association for the Advancement of Medical Instrumentation (AAMI). ANSI/AAMI ST79: Comprehensive guide to steam sterilization and sterility assurance in health care facilities. Arlington: AAMI; 2017.
 •World Federation for Hospital Sterilization Sciences (WFHSS). Red book: Sterilization and infection prevention standards. WFHSS; 2016.

5

3. MỤC TIÊU

1. Xác định tình trạng chất lượng dụng cụ phẫu thuật, thủ thuật đang sử dụng tại Bệnh viện Quân y 175 năm 2024

2. Xác định sự ảnh hưởng của chất lượng nước đến chất lượng và tuổi thọ của dụng cụ



6

4. ĐỐI TƯỢNG & PHƯƠNG PHÁP

- Mô tả cắt ngang
- Thời gian: 18-28/10/2024
- **Đối tượng:** Toàn bộ dụng cụ phẫu thuật, thủ thuật đang được sử dụng tại bệnh viện.
- **Cỡ mẫu:**



10.987
dụng cụ



384
bộ dụng cụ

- **Phương tiện nghiên cứu:**
 - Phần mềm phân tích
 - Kính lúp, vật liệu đánh giá.
 - Các dụng cụ đo lường chất lượng nước



7

4. ĐỐI TƯỢNG & PHƯƠNG PHÁP

- **TIÊU CHUẨN ĐÁNH GIÁ ĐỊNH TÍNH**



8

4. ĐỐI TƯỢNG & PHƯƠNG PHÁP

• TIÊU CHUẨN ĐÁNH GIÁ ĐỊNH LƯỢNG

Đánh giá
định lượng

Nguồn nước tại nguồn



Vị trí lấy mẫu

Nước từ vòi ở khu
vực xử lý dụng cụ thủ
công

Nước từ vòi thực hiện
bước xả cuối cùng –
nước từ máy rửa tự
động.

Nước ngưng từ máy
tiệt trùng hơi nước

Tiêu chuẩn hoá
sinh, lý sinh

Clorua

Silicat

pH

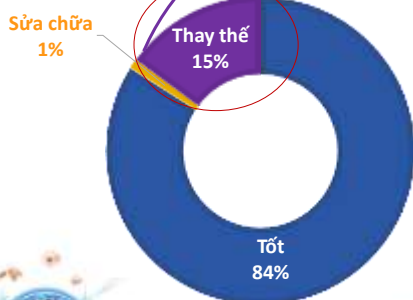
Conductivity

9

5. KẾT QUẢ & BÀN LUẬN

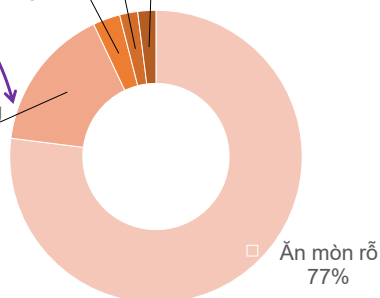
Đặc điểm chung của kết quả nghiên cứu

BIỂU ĐỒ PHÂN LOẠI DỤNG CỤ THEO TÌNH TRẠNG



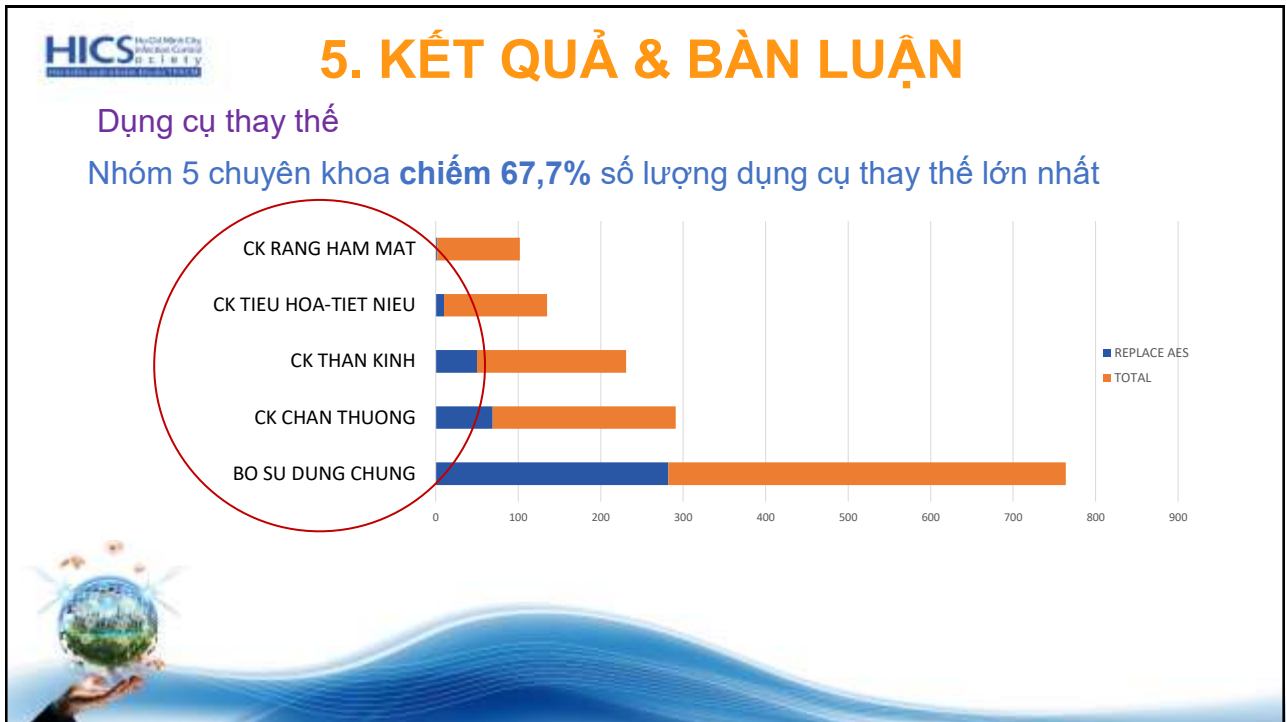
- Tác động cấu trúc vật liệu, 2%
- Nứt, gãy 3%
- Lý do khác 2%

- Kém chất lượng 16%

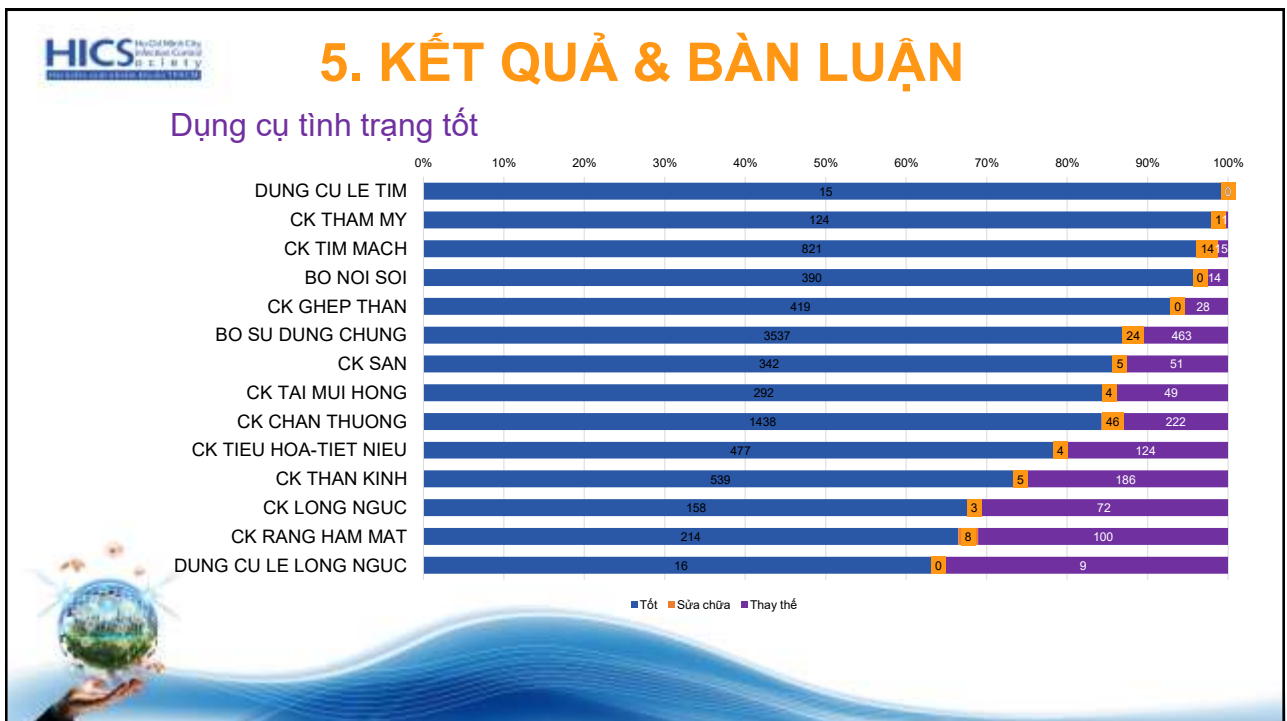


BIỂU ĐỒ CHI TIẾT TÌNH
TRẠNG DỤNG CỤ CẦN
THAY THẾ

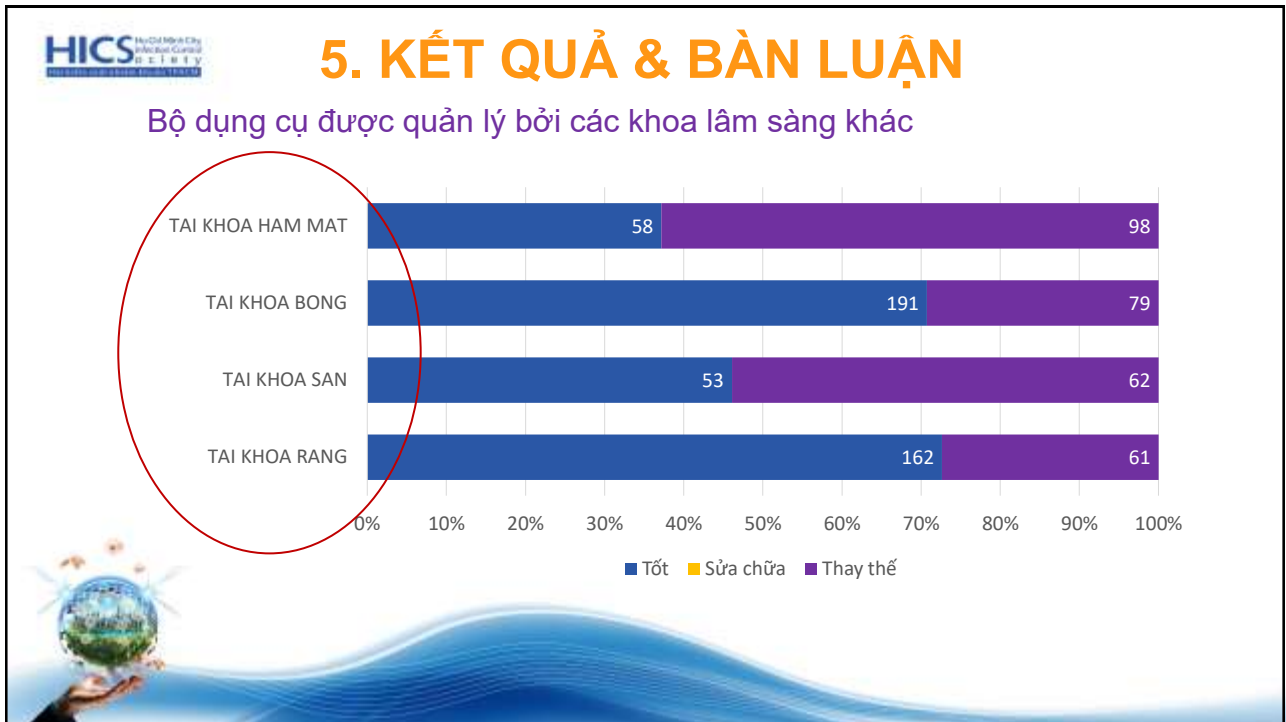
10



11



12



13



14

5. KẾT QUẢ & BÀN LUẬN

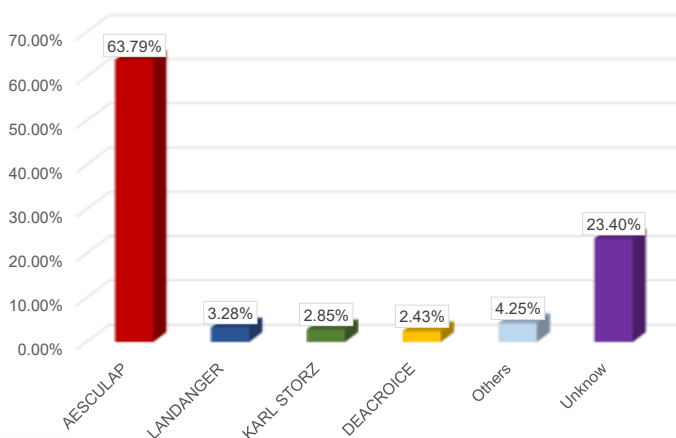
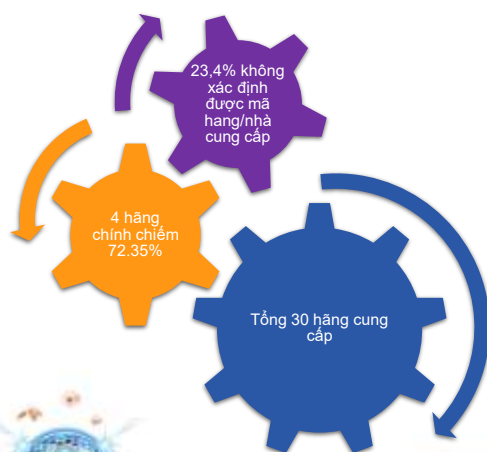
Kết quả nghiên cứu	BV Nhi Trung Ương (2022, n= 5.159)	BV Chợ Rẫy (2023, n= 13.889)	BV Quân Y 175 (2024, n= 10.987)
Tỷ lệ dụng cụ sửa chữa	7%	9%	1%
Tỷ lệ dụng cụ cần thay thế	3%	19%	15%
Tỷ lệ dụng cụ đạt chất lượng	90%	72%	84%
Tỷ lệ dụng cụ đầy đủ nguồn gốc	51%	46%	76,6%

Đặng Thị Thu Hương và cộng sự (2023). Đánh giá chất lượng dụng cụ phẫu thuật tại Bệnh viện Nhi Trung ương năm 2022 và một số nguyên nhân. Tạp chí Y học Việt Nam, 526 (Số chuyên đề tháng 5).

Phùng Mạnh Thắng và cộng sự (2024). Khảo Sát Thực Trạng Và Đánh Giá Chất Lượng Dụng Cụ Phẫu Thuật Tại Đơn Vị Tiết Khuẩn Trung Tâm, Bệnh Viện Chợ Rẫy. Báo cáo Hội nghị Kiểm soát nhiễm khuẩn Việt Nam (14/09/2024)

5. KẾT QUẢ & BÀN LUẬN

Phân loại dụng cụ phẫu thuật– thủ thuật theo xuất xứ, nguồn gốc





5. KẾT QUẢ & BÀN LUẬN

Thay Đổi Bề Mặt Và Ăn Mòn

Dùng
"Mắt
thường"






Detected in: SÚ DỤNG CHUNG, HỘP THUỐC



Detected in: CK BẢNG TÍNH SỐ, BÓ DUNG CỤ PHAN MẠC BHM # 01, UNKNOWN 1528



Detected in: CK TAY VẮN RING, BÓ SƠ NAO CÚ # 01, UNKNOWN 1107



Detected in: CK TIÊU HÓA-TIẾT NHIỆU, HỘP DUNG CỤ MIM # 01, MC 1289.21



Detected in: CK THÂN KÍNH, BÓ SƠ NAO CÚ # 02, UNKNOWN 1313



Detected in: CK GRIP TAY, MẠCH MÀU TAY # 1A, FM420R

17



5. KẾT QUẢ & BÀN LUẬN

Thay Đổi Bề Mặt Và Ăn Mòn

Dùng
"Mắt
thường"






Detected in: CK SAN, BÓ ĐC ĐC CÚ # 02, UNKNOWN 1218



Detected in: CK TIÊU HÓA-TIẾT NHIỆU, NGOÀI BỤNG TIÊU HÓA MARTIN # 01, UNKNOWN



Detected in: CK TAY MẠCH, BÓ MẠCH MÀU NGOÀI BỆNH # 01, B70150



Detected in: SÚ DỤNG CHUNG, HỘP THUỐC # 02, UNKNOWN 1218



Detected in: CK TIÊU HÓA-TIẾT NHIỆU, NGOÀI BỤNG TIÊU HÓA MARTIN # 01, UNKNOWN 1034

18

5. KẾT QUẢ & BÀN LUẬN

Ăn Mòn Rỗ



- Lỗ rỉ sét hình chốt trên inox, kích thước rất nhỏ, xung quanh có các đốm nâu.
- Hàm lượng muối clo cao trong nước xử lý
- Chất bẩn khô dính



19

5. KẾT QUẢ & BÀN LUẬN

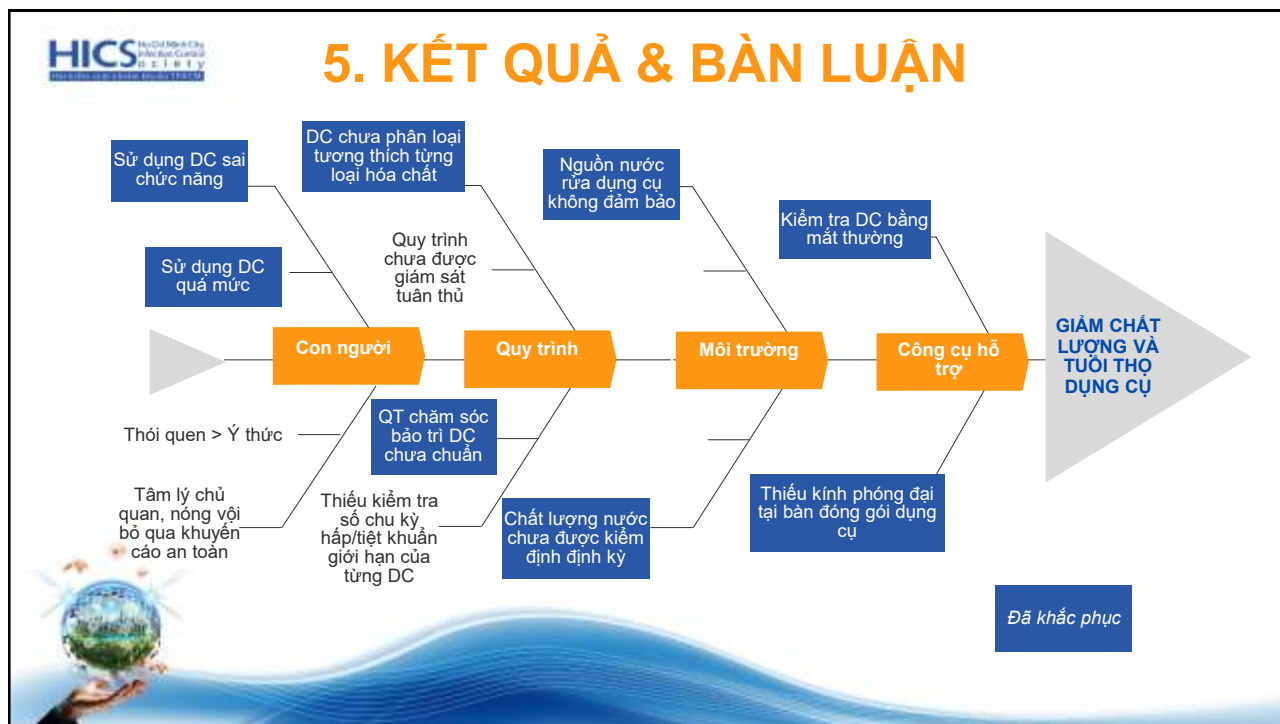
Ăn mòn do ma sát



- Các đốm nâu/sự đổi màu/vảy rỉ sét hình thành xung quanh phần vít của dụng cụ
- Bôi trơn không hiệu quả và/hoặc cặn bẩn có thể dẫn đến ăn mòn rỉ sét trên bề mặt do ma sát. Các vết ma sát làm cho bề mặt dụng cụ trở nên thô ráp, bụi bẩn dễ bám vào. gây ăn mòn



20



21

HICS Hội Chữ Thập Đỏ
Phước Bình Thuận
Số 10, Đường 10, Phường 10, Quận 10, TP. Hồ Chí Minh

5. KẾT QUẢ & BÀN LUẬN

Yếu tố ảnh hưởng: Kết quả phân tích nước

	EN 285 standard	Nước từ vòi ở khu vực xử lý dụng cụ thủ công	Nước từ vòi thực hiện bước xả cuối cùng – nước từ máy rửa tự động	Nước ngưng tụ từ máy tiệt trùng hơi nước
Clorua	≤ 2 mg/l	4	2	0
silicat	≤ 1 mg/l	>3	3	<1
pH	5 – 7 pH	7.85	7.55	6.7
Độ dẫn điện	≤ 15 μS/cm	111	103	13

- Nước ngưng tụ từ máy tiệt trùng đạt tiêu chuẩn
- Nước từ các dụng cụ xử lý vòi nước, máy rửa tự động có chỉ số **vượt** các thông số theo tiêu chuẩn EN 285

22

6. KẾT LUẬN

- Đánh giá ghi nhận tổng chi phí sửa chữa lên tới **23,5 triệu đồng** và nguy cơ phải thay thế dụng cụ với giá trị có thể lên đến **10 tỉ đồng** cho thấy hậu quả tài chính nghiêm trọng, đồng thời tiềm ẩn rủi ro ảnh hưởng đến an toàn người bệnh và hoạt động bệnh viện.
 - Phân tích nguyên nhân cho thấy tình trạng này bắt nguồn từ việc sử dụng dụng cụ không đúng cách, thiếu quy trình bảo trì định kỳ, sửa chữa không đúng kỹ thuật, cùng với đó là chất lượng nước tái xử lý không đạt chuẩn, đặc biệt **hàm lượng clorua cao** gây ăn mòn trực tiếp lên bề mặt kim loại.
- Mối tương quan rõ ràng giữa chất lượng nước và mức độ hư hỏng dụng cụ khẳng định đây là một yếu tố trọng yếu cần được kiểm soát.

KIẾN NGHỊ

- Cần triển khai **quản lý tập trung** và chuẩn hóa nguồn cung dụng cụ.
 - Đồng thời **cải thiện hệ thống nước** phục vụ tái xử lý để bảo đảm đạt chuẩn, kết hợp với việc **kiểm tra định kỳ** cả về số lượng và chất lượng dụng cụ.
- Các giải pháp này không chỉ giúp giảm thiểu thiệt hại kinh tế mà còn nâng cao độ an toàn, hiệu quả trong công tác kiểm soát nhiễm khuẩn.



23



Xin cảm ơn quý đồng nghiệp đã chú ý lắng nghe!

24