



HỘI NGHỊ KHOA HỌC 2025

KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN TRONG GIAI ĐOẠN CHUYỂN ĐỔI SỐ

HICS Ho Chi Minh City
Infection Control
Society
Hội kiểm soát nhiễm khuẩn TP.HCM

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 20-21/9/2025

PHÂN TÍCH GÁNH NẶNG NHIỄM KHUẨN HUYẾT LIÊN QUAN ĐẾN CATHETER TRUNG TÂM VÀ CÁC YẾU TỐ LIÊN QUAN CỦA NGƯỜI BỆNH TẠI CÁC KHOA HỒI SỨC BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP. HỒ CHÍ MINH

Phạm Thị Lan¹, Lê Thị Yến Nhi¹, Nguyễn Vũ Hoàng Yến¹, Trịnh Thị Thoa¹, Trương Thị Lê Huyền¹, Nguyễn Thị Minh Khai¹, Huỳnh Hoàng Hải¹, Phạm Thị Trường Ngân¹, Nguyễn Thanh Tuyền¹, Đào Thị Quỳnh Châu¹, Lê Mộng Hào¹, Nguyễn Thị Hằng Nga¹, Trần Trí Kiên¹, Huỳnh Minh Tuấn^{1,2}

¹Bệnh viện Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh; ²Trường Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh

1 ĐẶT VẤN ĐỀ VÀ MỤC TIÊU NGHIÊN CỨU

Nhiễm khuẩn huyết liên quan đến đường truyền tĩnh mạch trung tâm (CLABSI: Central-line associated Bloodstream Infection)



Xác định tỷ suất mắc CLABSI, thời gian nằm viện, chi phí điều trị và các yếu tố nguy cơ làm tăng tỷ lệ nhiễm CLABSI tại Bệnh viện Đại học Y Dược TP.HCM.

2 ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU



Thiết kế nghiên cứu
Nghiên cứu cắt ngang hồi cứu

Địa điểm
Khối Hồi sức:
- HSTC
- HST
- HSNTK

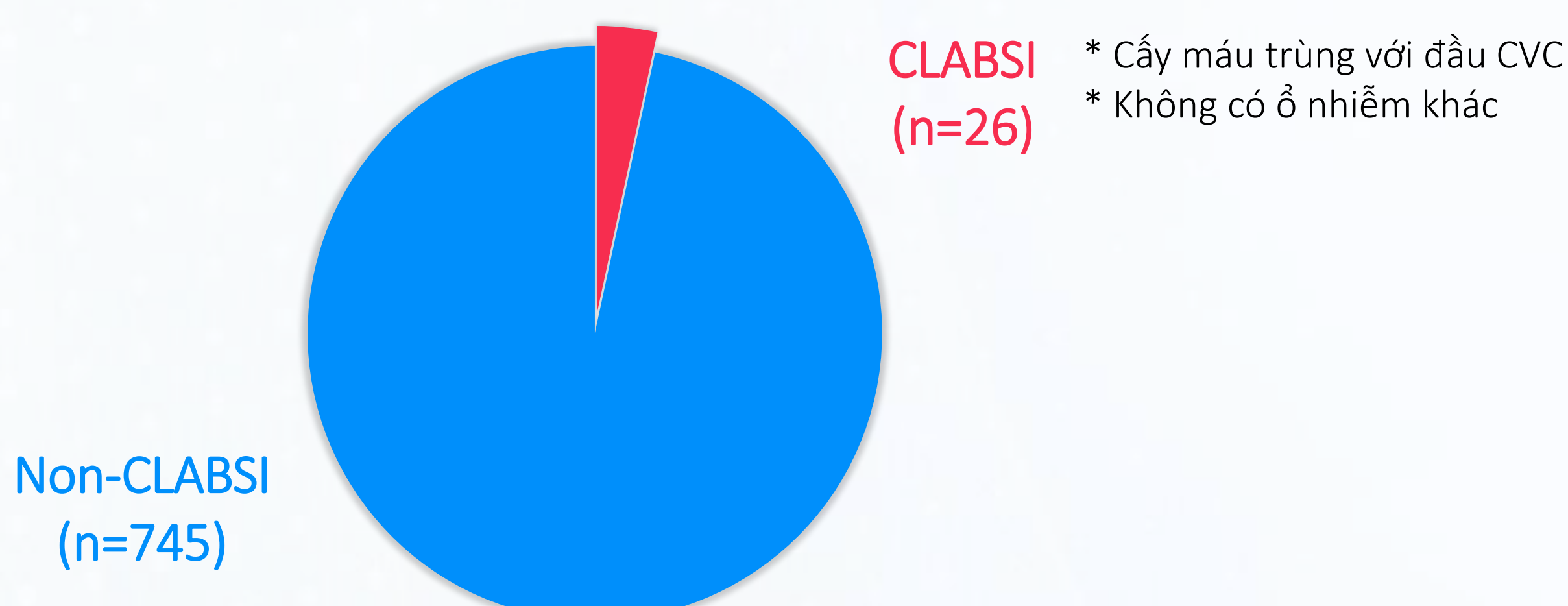
Thời gian
2017 – 2022

Đối tượng
NB ≥ 18 tuổi; điều trị tại hồi sức và có CVC > 2 ngày; có cấy máu và đầu catheter

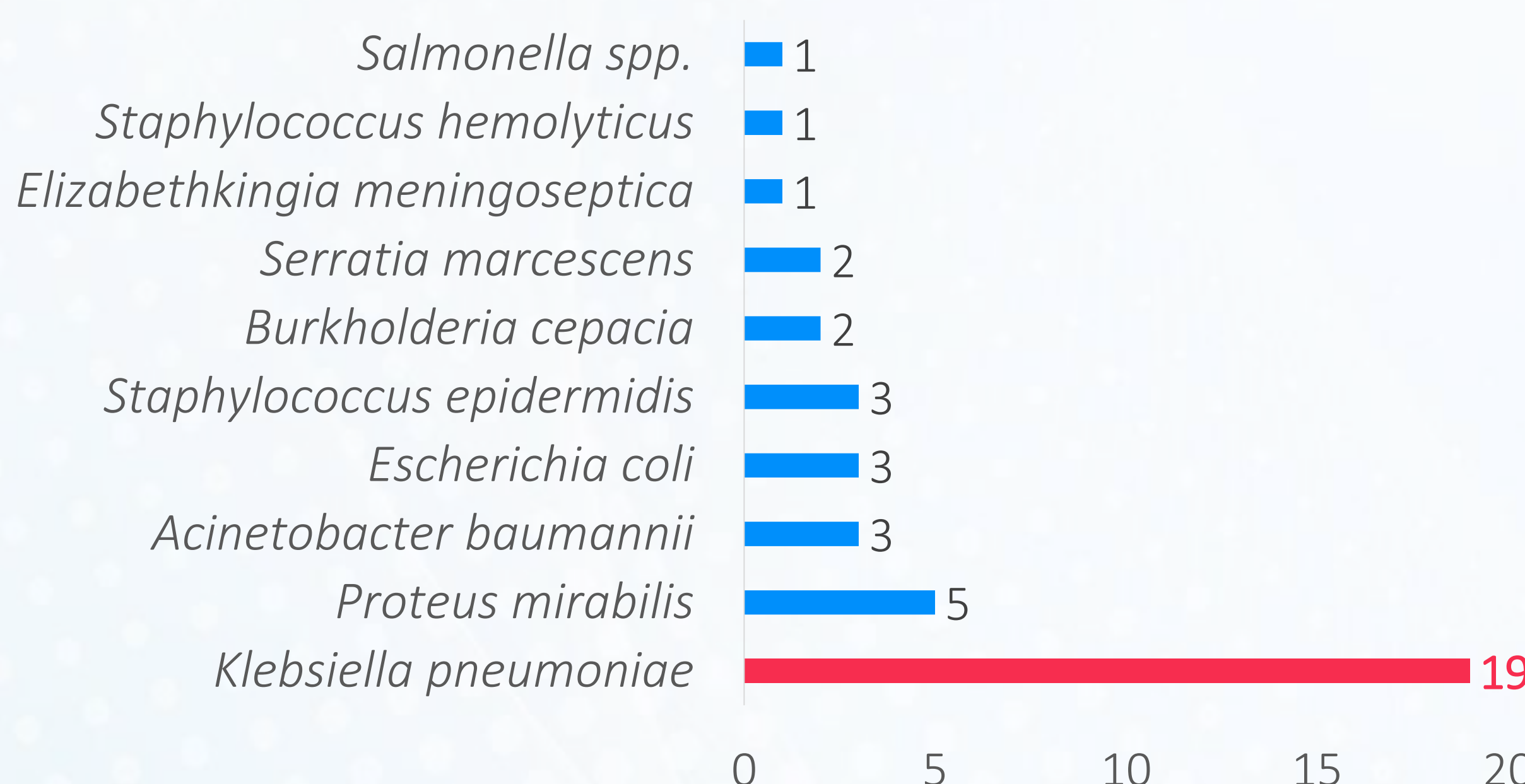
3 KẾT QUẢ VÀ BÀN LUẬN

3.1. Số ca CLABSI

771 người bệnh đủ điều kiện nghiên cứu



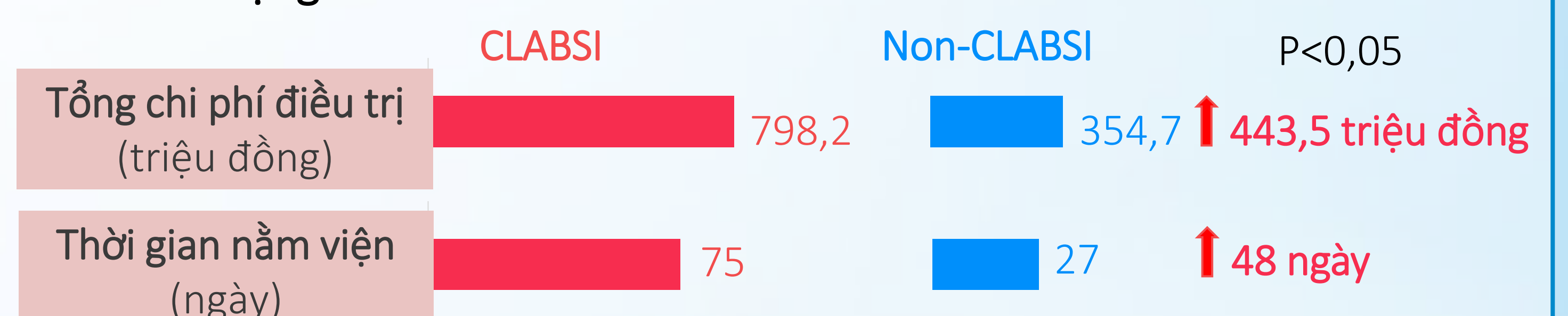
3.3. Vi sinh vật gây bệnh



3.2. Tỷ suất CLABSI

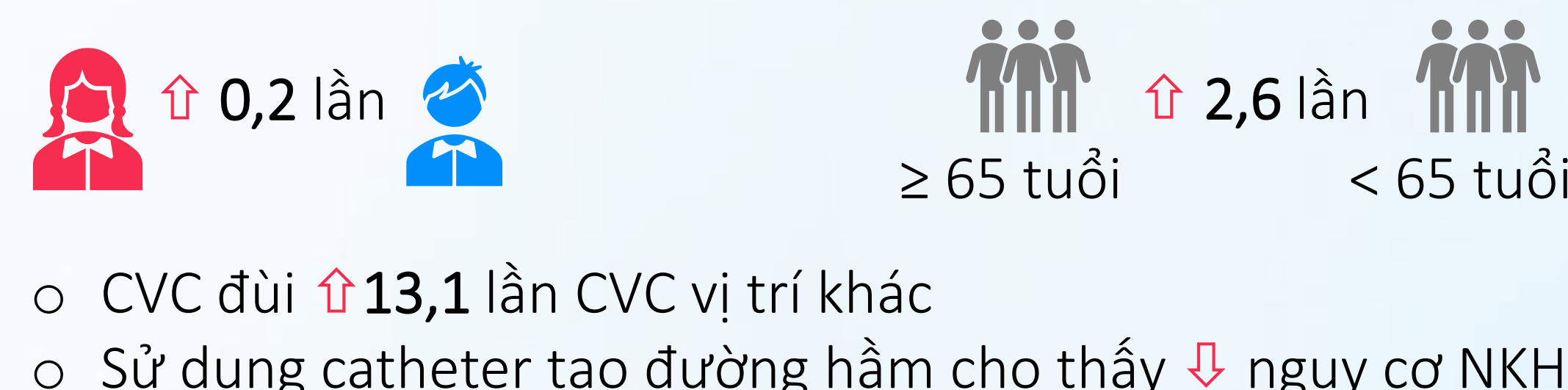


3.4. Gánh nặng CLABSI



NB CLABSI điều trị > 28 ngày chiếm 49,3%

3.5. Các yếu tố liên quan khác



4 KẾT LUẬN VÀ KIẾN NGHỊ

- Tỷ suất CLABSI 1,3/1000 ngày catheter
- Gánh nặng của CLABSI: chi phí điều trị cao, thời gian nằm viện dài
- Các yếu tố nguy cơ được xác định gồm: giới nữ, tuổi ≥ 65 và thời gian lưu catheter trên 28 ngày, CVC đùi
- Sử dụng catheter tạo đường hầm làm giảm nguy cơ mắc CLABSI.
- Vi khuẩn Gram âm chiếm tỷ lệ cao trong các tác nhân gây NKH

5 TÀI LIỆU THAM KHẢO CHÍNH

- Gomes Resende de Souza da Silva A, Bisinoto Alves S, Eurípedes Resende Guimarães E, Rodrigues Braga J, Carneiro Cunha Neves H, De Lima Vieira Dos Santos S, Carmo Moreira MA. Central line-associated bloodstream infection trend in Brazilian adult intensive care units: an ecological study. J Infect Dev Ctries. 2021
- Zhang Z, Navarese EP, Zheng B, Meng Q, Liu N, Ge H, et al. Analytics with artificial intelligence to advance the treatment of acute respiratory distress syndrome. Journal of evidence-based medicine. 2020;13(4):301-12.
- CDC (2022), https://www.cdc.gov/healthcare-associated-infections/php/data/progress-report.html#cdc_report_pub_study_section_2-2022-hai-progress-report

*Tác giả chính liên hệ:

Phạm Thị Lan, Bệnh viện Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh. Email: lan.pt@umc.edu.vn