

Bs Lê Thị M Th ng -

M Đ U

Nhiễm khuẩn vết mổ (Surgical Site Infection) là một trong những loại nhiễm khuẩn bệnh viện thông thường, là những nhiễm khuẩn tại vị trí phẫu thuật trong thời gian từ khi mổ cho đến 30 ngày sau mổ với phẫu thuật không có cấy ghép và cho đến một năm sau mổ đối với phẫu thuật có cấy ghép bệnh nhân ghép. NKVM làm tăng chi phí điều trị, kéo dài thời gian và bệnh tật cho bệnh nhân.

Tại M và một số nước Tây Âu, tỷ lệ NKVM thay đổi từ 2%-15% tùy theo loại phẫu thuật và chi phí phẫu thuật trung bình mỗi ngày 325 Euro. Năm 2011, khảo sát tại 183 bệnh viện ở M trong số 11.282 bệnh nhân phẫu thuật có 452 bệnh nhân NKVM liên quan đến chăm sóc y tế là 4,0%. Mỗi năm tại châu Âu có khoảng 29 triệu ca mổ với tỷ lệ NKVM là 2,6%. Bệnh nhân NKVM làm tăng ngày điều trị trung bình lên 6,5 ngày và tăng gấp đôi giá thành điều trị và chi phí cho NKVM khoảng 6,3 tỷ Euro. Patir và cộng sự ghi nhận ca nhiễm sau phẫu thuật thốn kinh tại New Delhi, Ấn Độ là 15% và trong một nghiên cứu khác cũng tiến hành ở Ấn Độ cho thấy tỷ lệ NKVM sau phẫu thuật tim mạch là 18,8%. Tại châu Phi, cùng với Shahara, tỷ lệ NKVM là 24%. Tại các bệnh viện khu vực Châu Á, như Ấn Độ, Thái Lan, NKVM gấp 8,8% - 17,7% bệnh nhân phẫu thuật. [5]

Tại Việt Nam, NKVM xảy ra 5-10% trong số khoảng 2 triệu người bệnh được phẫu thuật hàng năm, 90% thuộc vào NKVM sâu [1]. Ngoài việc tăng chi phí điều trị, NKVM còn tăng khả năng nhiễm khuẩn chéo và kháng thuốc, tăng tỷ lệ tái nhập viện. NKVM làm tăng đau đớn cho người bệnh, ảnh hưởng xấu đến tâm lý người nhà và người bệnh[3].

[Xem tiếp tại đây](#)