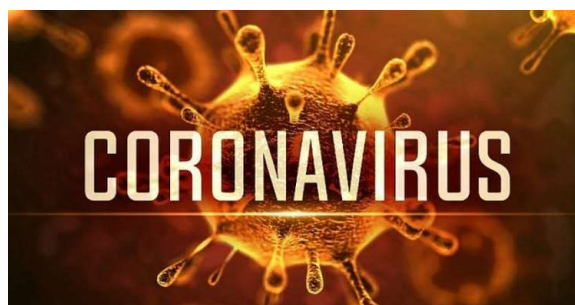


**HƯỚNG DẪN
PHÒNG NGỪA VÀ QUẢN LÝ NVYT CÓ NGUY CƠ
LÂY NHIỄM SARS-CoV-2 TRONG CÁC CƠ SỞ KBCB**



PGS.TS Nguyễn Việt Hùng– Hội KSNK Hà Nội

QUYẾT ĐỊNH BAN HÀNH

- Từ BN và NVYT khác
- Ở đâu?
 - Khu tiếp đón, phân loại BN
 - Khu cách ly BN
 - Khu vực hành chính
 - Một số khu vực khác (xử lý DC, ĐV, CT)
 - Khu ngủ nghỉ

=> Tùy theo từng vị trí làm việc, cần áp dụng biện pháp phòng ngừa thỏa đáng

BỘ CỤC CỦA HƯỚNG DẪN

- I. Đại cương
- II. Mục đích
- III. Nguyên tắc thực hiện
- IV. Đối tượng, phạm vi áp dụng
- V. Nội dung thực hiện
 - Phòng ngừa lây nhiễm SARS-CoV-2
 - Đánh giá nguy cơ và quản lý NVYT nhiễm SARS-CoV-2
- VI. Kiểm tra, giám sát

MỤC ĐÍCH CỦA HƯỚNG DẪN

1. Hạn chế lây nhiễm và lan truyền SARS-CoV-2 trong cơ sở KBCB, bảo vệ NVYT, người bệnh và các đối tượng khác.
2. Phát hiện sớm NVYT có nguy cơ lây nhiễm SARS-CoV-2 cao để cách ly, theo dõi y tế theo quy định.
3. Đảm bảo nguồn nhân lực cho công tác phòng chống bệnh dịch nói riêng và công tác khám bệnh, chữa bệnh nói chung

6 NGUYÊN TẮC THỰC HIỆN

1. Áp dụng tiêu chuẩn cao nhất về mặt an toàn
2. Luôn trang bị sẵn PT PHCN ở mọi khu vực chăm sóc, điều trị
3. Bảo đảm tiêm vắc xin phòng COVID-19 đủ liều cho tất cả NVYT
4. Bảo đảm đủ nhân lực có kiến thức chuyên môn và phòng ngừa lây nhiễm
5. Hạn chế nguy cơ lây nhiễm cho NVYT và NB thông qua việc phân luồng, sàng lọc
6. Bảo đảm NVYT nhận biết chính xác nguy cơ lây nhiễm, tự đánh giá đúng nguy cơ lây nhiễm

ĐỐI TƯỢNG, PHẠM VI ÁP DỤNG

- Mọi công chức, viên chức, người lao động trong các cơ sở KBCB.
- Các cơ sở KBCB trong toàn quốc

MỘT SỐ THÔNG TIN VỀ BỆNH COVID-19

ĐƯỜNG LÂY TRUYỀN SARS-COV-2

- Chủ yếu qua đường giọt bắn và đường tiếp xúc.
- Có thể lây truyền qua đường không khí khi chăm sóc đường thở có tạo khí dung

NVYT CÓ NGUY CƠ LÂY NHIỄM SARS-COV-2?

- Tiếp xúc trực tiếp, tiếp xúc gần với người nhiễm, nghi nhiễm
- Tiếp xúc trực tiếp với bề mặt môi trường nơi chăm sóc người nhiễm, nghi nhiễm
- Tiếp xúc trực tiếp với dụng cụ, đồ vải bẩn và chất thải phát sinh từ khu vực điều trị, chăm sóc người nhiễm, nghi nhiễm
- Bị văng bắn các dịch tiết của người nhiễm, nghi nhiễm

Thực tế mọi NVYT đều có nguy cơ lây nhiễm

MỨC ĐỘ LÂM SÀNG CỦA COVID-19

- Khoảng 80% không có triệu chứng hoặc có triệu chứng ở mức độ nhẹ, trung bình.
- 15% NB biểu hiện lâm sàng mức độ nặng
- **5% ở mức độ rất nặng**

CÁC TRIỆU CHỨNG LÂM SÀNG CỦA COVID-19 (Phụ lục 1)

- Sốt hoặc ớn lạnh
- Ho, Khó thở
- Đau họng
- Nghẹt mũi / chảy nước mũi, Đau đầu
- Đau nhức cơ và khớp
- Lú lẫn cấp tính
- Thay đổi về mùi/vị
- Bệnh tiêu chảy

NỘI DUNG PHÒNG NGỪA LÂY NHIỄM

1. Những biện pháp phòng ngừa chung
2. Tổ chức phân luồng, sàng lọc, phát hiện sớm và cách ly kịp thời người nhiễm SARS-CoV-2
3. Phòng ngừa lây nhiễm SARS-CoV-2 trong thực hành lâm sàng

Ngoài những nội dung trên, NVYT phải tuân thủ các quy định khác trong Hướng dẫn phòng ngừa lây nhiễm SARS-CoV-2 trong QĐ 5188/QĐ-BYT

Những biện pháp phòng ngừa chung

- Tuân thủ các quy định chung về phòng ngừa và kiểm soát lây nhiễm
- Tuân thủ các quy định về phòng ngừa theo đường lây truyền
- Tiêm phòng VX cho mọi NVYT
- Tăng cường huấn luyện, đào tạo
- Hạn chế họp trực tiếp, hạn chế đi lại
- Một số lưu ý về bố trí nhân lực, nghỉ ngơi, dinh dưỡng, theo dõi sức khỏe và khám sàng lọc định kỳ

Tổ chức phân luồng, sàng lọc, phát hiện sớm, cách ly kịp thời người nhiễm SARS-CoV-2

1. Đối với NB
 - Người bệnh đến khám
 - Người bệnh nội trú
2. Đối với NVYT
 - Tự theo dõi và thông báo kịp thời tình trạng SK
 - Đánh giá và quản lý nguy cơ lây nhiễm
 - Xét nghiệm sàng lọc định kỳ

Phòng ngừa lây nhiễm SARS-CoV-2 trong thực hành lâm sàng

1. Phòng ngừa lây nhiễm SARS-CoV-2 khi chăm sóc và điều trị người nhiễm, nghi nhiễm SARS-CoV-2 (CS thông thường và CS có tạo khí dung)
2. Phòng ngừa lây nhiễm SARS-CoV-2 khi chăm sóc người bệnh khác trong toàn cơ sở KBCB
3. Những nội dung chính
 - Sử dụng phương tiện PHCN
 - VST, vệ sinh bề mặt thường xuyên có tiếp xúc
 - Thu gom, xử lý chất thải, ĐV, DC
 - Lưu ý một số tình huống như phẫu thuật, đỡ đẻ, chiếu chụp X quang, TNT...

ĐÁNH GIÁ NGUY CƠ VÀ QUẢN LÝ NVYT NHIỄM SARS-COV-2

1. Đánh giá nguy cơ lây nhiễm SARS-CoV-2 ở NVYT
 - Đối tượng cần đánh giá
 - Tần suất và thời điểm đánh giá
 - Công cụ đánh giá
 - Quy trình đánh giá
 - Phân loại nguy cơ theo kết quả đánh giá
2. Quản lý NVYT nhiễm SARS-COV-2
 - NVYT có nguy cơ lây nhiễm thấp
 - NVYT có nguy cơ lây nhiễm cao

Những NVYT nào cần phải đánh giá nguy cơ?

- Có mặt trong cùng buồng hoặc trực tiếp thực hiện các thủ thuật có tạo khí dung, trong buồng phẫu thuật NB nhiễm SARS-CoV-2.
- Lấy mẫu bệnh phẩm đường hô hấp để làm xét nghiệm SARS-CoV-2.
- Thực hiện xét nghiệm mẫu bệnh phẩm đường hô hấp để phát hiện SARS-CoV-2
- Làm việc tại khu sàng lọc và điều trị, cách ly người nhiễm, nghi nhiễm SARS-CoV-2.

Những NVYT nào cần phải đánh giá nguy cơ?

- Sinh hoạt cùng buồng hoặc làm việc cùng ca, cùng vị trí với NVYT khác nhiễm, nghi nhiễm SARS-CoV-2.
- Trực tiếp thu gom, vận chuyển, xử lý chất thải, đồ vải, dụng cụ phát sinh từ khu sàng lọc, cách ly người nhiễm, nghi nhiễm SARS-CoV-2.
- Vận chuyển người nhiễm, nghi nhiễm SARS-CoV-2.
- NVYT bị phơi nhiễm với các dịch tiết của người nhiễm, nghi nhiễm SARS-CoV-2.

Tần suất, thời điểm đánh giá nguy cơ?

- Tại khu vực cách ly, điều trị người nhiễm SARS-CoV-2: đánh giá hàng ngày sau mỗi ca làm việc
- Tại khoa phòng khác: đánh giá sau bất kỳ khi nào có nguy cơ lây nhiễm
 - Tiếp xúc trực tiếp, tiếp xúc gần hoặc bị phơi nhiễm với dịch tiết của NB COVID-19.
 - Tiếp xúc gần hoặc ở cùng phòng với NVYT người nhiễm SARS-CoV-2.

Phiếu đánh giá nguy cơ (Phụ lục 2)

5. Tuân thủ các quy trình KSNK trong thực hành khám bệnh, chữa bệnh	
Đối với các câu hỏi sau, vui lòng đánh lượng mức độ bạn tuân thủ quy định sử dụng phương tiện PHCN: "Luôn luôn" có nghĩa là hơn 95% thời gian; "Hầu hết thời gian" có nghĩa là 80% thời gian trở lên nhưng không phải 100%; "Thỉnh thoảng" có nghĩa là 20% đến dưới 50% thời gian và "Hiếm khi" có nghĩa là dưới 20%.	
A. Trong quá trình tiếp xúc chăm sóc người nhiễm SARS-CoV-2, bạn có mặc đủ PHCN theo quy định không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
- Nếu có, đối với từng loại phương tiện PHCN bên dưới, hãy cho biết mức độ thường xuyên bạn sử dụng:	
- Giăng tay dùng một lần	<input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng <input type="checkbox"/> Hiếm khi
- Khẩu trang y tế	<input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng <input type="checkbox"/> Hiếm khi
- Tấm chắn mặt hoặc kính bảo hộ / kính bảo vệ	<input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng <input type="checkbox"/> Hiếm khi
- Áo chống dúng 1 lần	<input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng <input type="checkbox"/> Hiếm khi
B. Trong quá trình tiếp xúc chăm sóc người nhiễm SARS-CoV-2, bạn đã loại bỏ và thay phương tiện PHCN của mình theo đúng quy trình (ví dụ: khi tháo trang y tế y tế, bỏ phương tiện PHCN vào thùng chất thải, thực hiện VST...)?	<input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng <input type="checkbox"/> Hiếm khi
C. Trong quá trình tiếp xúc chăm sóc NB COVID-19, bạn đã thực hiện VST trước và sau khi chạm vào NB COVID-19 (cho dù bạn có đeo giăng tay hay không)?	<input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng <input type="checkbox"/> Hiếm khi
D. Trong quá trình tiếp xúc chăm sóc NB COVID-19, bạn đã thực hiện VST trước và sau khi thực hiện quy trình sạch bề mặt/vết (ví dụ: trong khi đặt ống thông mạch máu ngoại biên, ống thông tiểu, đặt nội khí quản...)?	<input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng <input type="checkbox"/> Hiếm khi
E. Trong quá trình tiếp xúc chăm sóc NB COVID-19, bạn đã thực hiện VST sau khi tiếp xúc với dịch tiết của NB không?	<input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng <input type="checkbox"/> Hiếm khi
F. Trong quá trình tiếp xúc chăm sóc NB COVID-19, bạn có thực hiện VST sau khi tiếp xúc bề mặt môi trường xung quanh NB (giường, tay nắm cửa, v.v.) bất kể bạn có đeo giăng tay không?	<input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng <input type="checkbox"/> Hiếm khi
G. Trong quá trình tiếp xúc chăm sóc NB COVID-19, các bề mặt môi trường thường xuyên có tiếp xúc bàn tay trong khu vực chăm sóc có được khử khuẩn thường xuyên (ít nhất ba lần mỗi ngày) không?	<input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng <input type="checkbox"/> Hiếm khi

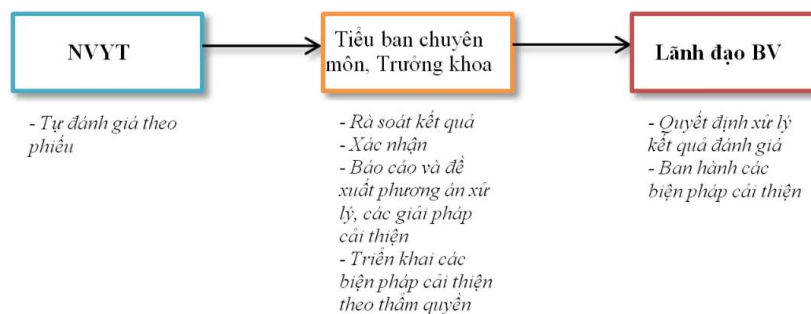
Phiếu đánh giá nguy cơ (Phụ lục 2)

<p>6. Tuân thủ các biện pháp KSNK khi thực hiện các quy trình tạo khí dung (ví dụ đặt nội khí quản, điều trị nebulizer, hút đường thở mở, thu thập đờm, mở khí quản, nội soi phế quản, hồi sức tim phổi (CPR), v.v.).</p> <p>Đối với các câu hỏi sau, vui lòng định lượng mức độ bạn tuân thủ quy định sử dụng phương tiện PHCN: “Luôn luôn” có nghĩa là hơn 95% thời gian; “Hầu hết thời gian” có nghĩa là 50% thời gian trở lên nhưng không phải 100%; “Thỉnh thoảng” có nghĩa là 20% đến dưới 50% thời gian và “Hiếm khi” có nghĩa là dưới 20%.</p>	
A. Trong quá trình tạo khí dung trên NB COVID-19, bạn có mang PHCN không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
<p>Nếu có, đối với từng loại trang bị PHCN bên dưới, hãy cho biết mức độ thường xuyên bạn sử dụng nó:</p>	
1. Găng tay dùng 1 lần	<input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng <input type="checkbox"/> Hiếm khi
2. Khẩu trang N95 (hoặc khẩu trang tương đương)	<input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng <input type="checkbox"/> Hiếm khi
3. Tấm chắn mặt hoặc kính bảo hộ / kính bảo vệ	<input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng <input type="checkbox"/> Hiếm khi
4. Bộ quần áo phòng chống dịch	<input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng <input type="checkbox"/> Hiếm khi
B. Trong các thủ thuật tạo khí dung trên NB COVID-19, bạn đã loại bỏ và thay thế trang bị PHCN của mình theo đúng quy trình (ví dụ: khi khẩu trang bị ướt, thay bộ phận tiến PHCN ướt vào thùng chất thải, thực hiện VST, v.v.)?	<input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng <input type="checkbox"/> Hiếm khi
C. Trong quá trình tạo khí dung trên NB COVID-19, bạn có thực hiện VST trước và sau khi chạm vào NB COVID-19, bất kể bạn có đeo găng tay không?	<input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng <input type="checkbox"/> Hiếm khi
D. Trong các thủ thuật tạo khí dung trên NB COVID-19, các bề mặt tiếp xúc nhiều có được khử nhiễm thường xuyên (ít nhất ba lần mỗi ngày) không?	<input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng <input type="checkbox"/> Hiếm khi

Phiếu đánh giá nguy cơ (Phụ lục 2)

<p>7. Tai nạn với dịch tiết sinh học</p>	
A. Trong quá trình tiếp xúc chăm sóc NB COVID-19, bạn có gặp tai nạn nào với dịch tiết cơ thể / dịch tiết hô hấp không? Xem bên dưới để biết ví dụ	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Nếu có, loại tai nạn nào?	<input type="checkbox"/> Dịch sinh học / dịch tiết hô hấp bắn vào màng niêm mạc mắt <input type="checkbox"/> Dịch sinh học / dịch tiết hô hấp bắn vào màng niêm mạc miệng / mũi <input type="checkbox"/> Dịch sinh học / dịch tiết hô hấp bắn vào da không còn nguyên vẹn <input type="checkbox"/> Bị đâm bởi bất kỳ vật sắc nhọn nào bị nhiễm dịch sinh học / dịch tiết hô hấp

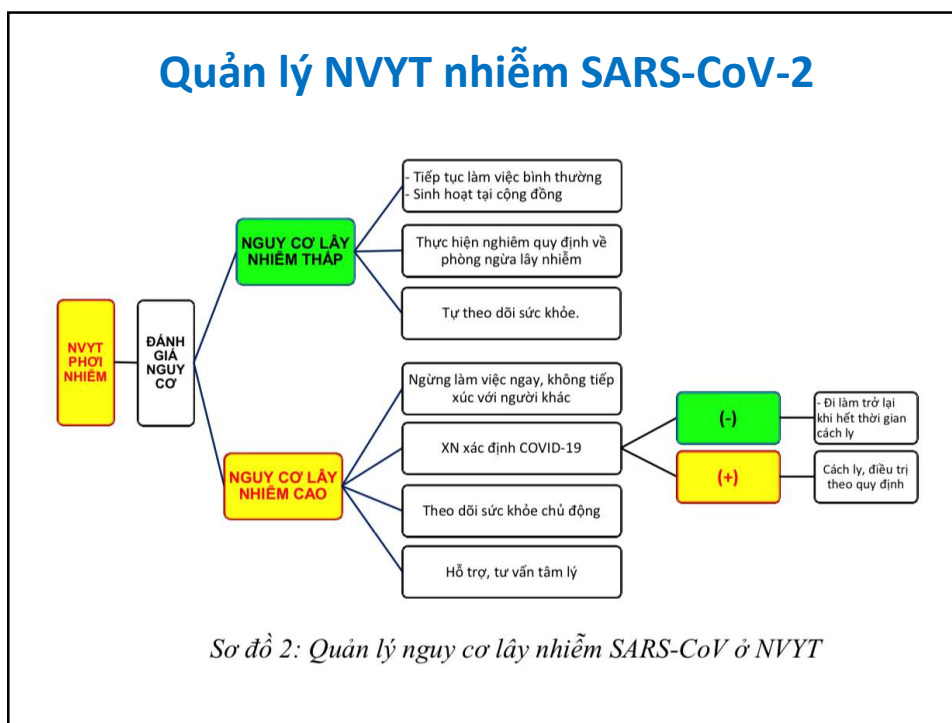
Quy trình đánh giá nguy cơ



Sơ đồ 1: Quy trình đánh giá nguy cơ lây nhiễm SARS-CoV-2 của NVYT

Phân loại nguy cơ theo kết quả đánh giá

- Nếu mọi nội dung được NVYT đánh giá là "luôn luôn" tuân thủ đúng các quy định, quy trình nêu tạo Phần 4 và/hoặc Phần 5, đồng thời không có tai nạn với dịch tiết sinh học như đánh giá tại Phần 6, NVYT đó được xếp vào nhóm "NGUY CƠ LÂY NHIỄM THẤP".
- Nếu một trong những nội dung tại Phần 4 và Phần 5 được đánh giá là không "luôn luôn" tuân thủ hoặc có tai nạn với dịch tiết sinh học như đánh giá tại Phần 6, NVYT đó được xếp vào nhóm "NGUY CƠ LÂY NHIỄM CAO".



KIỂM TRA, GIÁM SÁT

- Cơ sở KBCB phân công cụ thể bộ phận chịu trách nhiệm chính và các bộ phận phối hợp
- Cơ sở KBCB cần xây dựng và ban hành các hướng dẫn, qui định, công cụ giám sát công tác phòng ngừa lây nhiễm cho NVYT.
- Lập kế hoạch công tác tháng trình lãnh đạo cơ sở KBCB phê duyệt. Nhân viên được giao nhiệm vụ giám sát cần được tập huấn, đào tạo nội dung, kỹ năng giám sát.



Cu hỏi thảo luận?