**NHIỄM KHUẨN VẾT MỔ TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH SƠN LA:**

**TỶ LỆ VÀ CÁC YẾU TỐ NGUY CƠ**

**Lê Anh Tuân\*, Nguyễn Ngọc Bích\*\*,**

**Vũ Huy Nùng\*\*\***

TÓM TẮT[[1]](#footnote-1)

Nghiên cứu tiến cứu ở 1416 bệnh nhân (BN)phẫu thuật tại khoa Ngoại tổng hợp Bệnh viên đa khoa tỉnh Sơn La từ 01/01/2009 đến 31/12/2012 đã phát hiện 115 BN mắc mắc nhiễm khuẩn vết mổ (NKVM), chiếm tỷ lệ 8,1%. Các yếu tố nguy cơ gây NKVM:Vết mổ (VM)Nhiễm- Bẩn (OR = 3.89%, p < 0,001); VM, phẫu thuật đaị tràng (OR = 2.97, p < 0,001). Các kháng sinh (KS) phổ rộng được sử dụng rộng rãi ở mọi BN sau phẫu thuật. Loại KS được sử dụng nhiều nhất là nhóm Cephalosporin thế hệ 3, nhóm Aminosid và Imidazol.Số ngày nằm viện (NNV) gia tăng trung bình do NKVM là 19,34 ± 11,8 ngày. Chi phí điều trị trung bình của bệnh nhân NKVM là 10,11 ± 6,99 triệu đồng. Nghiên cứu cho thấy cần triển khai chương trình kiểm soát NKVM thích hợp để làm giảm tỷ lệ NKVM và giảm gánh nặng kinh tế cho BN và bệnh viện (BV).

**SUMMARY**

**SURGICAL SITE INFECTIONS IN SON LA GENERAL HOSPITAL 2009-2012:**

**INCIDENCE, RISK FACTORS AND OUTCOMES**

A prospective study carried out in 1416 patients undergoing surgical procedures in General Surgery department of Son La general hospital from December 2009 to March 2012. Of these patients, 115 developed an surgical site infection (SSI), accounting for an overall SSI rate of 8.1%. Risk factors for SSIs: Contaminated wound; dirty wound (OR = 3.89, p < 0.001), colon surgery (OR = 2.97, p < 0.001), liver surgery(OR = 2.1, p < 0.001). The prescription of broad-spectrum antimicrobials after surgery is widespread for all study patients. Commonly used antimicrobials included cephalosporin class 3, aminosid, and imidazol. The extra hospital stay attributable to SSI was 19.34 ± 11.8 days. The excess direct costs attributable to SSI were 10.11 ± 6.99 millions VND. Our study shows that it is necessary to establish appropriate infection control programs in order to reduce the incidence of SSI and substantially decrease the economic burden for patients and hospital.

1. [↑](#footnote-ref-1)