

Tây Ninh, ngày 06 tháng 7 năm 2023

**BÁO CÁO**  
**HOẠT ĐỘNG GIÁM SÁT HƯỚNG DẪN CHẨN ĐOÁN VÀ ĐIỀU TRỊ**  
**QUÍ II NĂM 2023**

Chúng tôi chọn giám sát phác đồ điều trị “Liên cầu khuẩn nhóm B và thai kỳ” và phác đồ “Áp xe phần phụ” tại khoa SẢN. Đây là các bệnh lý nghiêm trọng có thể ảnh hưởng đến sức khỏe, tính mạng của sản phụ và thai nhi. Kết quả giám sát trong quý II cho kết quả như sau:

**I. Phác đồ “ Liên cầu khuẩn nhóm B và thai kỳ”**

**I.1 Số lượt giám sát:** 10 trường hợp.

**I.2 Tuân thủ**

Tỷ lệ tuân thủ đầy đủ phác đồ: 90%

STT	THÔNG TIN	PHÙ HỢP	KHÔNG PHÙ HỢP	GHI CHÚ
1	Xét nghiệm GBS	90	10	
2	Sử dụng kháng sinh dự phòng GBS khi chuyển dạ: 4			
	Chỉ định KSDP khi chuyển dạ	100		
	Loại kháng sinh	100		
	Liều kháng sinh	90	10	
3	Trường hợp ối vỡ non ở thai non tháng :			
	Sử dụng kháng sinh theo phác đồ ối vỡ non	100		

### 1.3. Nhận xét đánh giá

#### a) Ưu điểm

Tỷ lệ tuân thủ phác đồ “Liên cầu khuẩn nhóm B và thai kỳ” tốt: 90%, tỉ lệ này tăng so với quý I năm 2021.

#### b) Tồn tại

Khi nhập viện từ khoa Cấp cứu chống độc, các trường hợp chẩn đoán chuyển dạ sinh non và ối vỡ non chưa được xét nghiệm GBS đầy đủ.

## II. Phác đồ “Áp xe phần phụ”

**2.1. Số lượt giám sát:** 5 trường hợp.

#### 2.2. Tuân thủ:

Tỷ lệ tuân thủ đầy đủ phác đồ: 80%

STT	THÔNG TIN	PHÙ HỢP	KHÔNG PHÙ HỢP	GHI CHÚ
1	Chẩn đoán Áp xe phần phụ (AXPP)	100		
2	Chỉ định điều trị nội khoa	100		
3	Phác đồ điều trị nội khoa: 5 trường hợp			
	Loại kháng sinh	80	20	
	Liều kháng sinh	80	20	
4	Theo dõi để đánh giá điều trị nội	100		
5	Chỉ định CRP	80	20	
6	Chỉ định Procalcitonin	80	20	
7	Thời gian điều trị nội khoa	80	20	
8	Thuốc sau xuất viện			
	Loại kháng sinh	100		
	Liều kháng sinh	100		
9	Đánh giá điều trị nội không đáp ứng chuyển sang phẫu thuật	100		Có 2 trường hợp
10	Chỉ định điều trị ngoại khoa	100		

11	Kháng sinh vẫn tiếp tục duy trì trước, trong và sau khi can thiệp PT	100		
----	--	-----	--	--

### 2.3. Nhận xét đánh giá

#### a) Ưu điểm

Tỷ lệ tuân thủ phác đồ “Áp xe phần phụ” tốt: 80%

#### b) Tồn tại

- Có 1 trường hợp kháng sinh sử dụng còn theo phác đồ “Áp xe phần phụ” cũ Amoxicillin - Clavulanate + Metronidazole + Gentamycin. Cần cập nhật theo phác đồ “Áp xe phần phụ” mới ban hành ngày 03/10/2019 với kháng sinh điều trị lựa chọn 1 gồm Cefotaxim + Metronidazole + Doxycycline

- Chỉ định xét nghiệm cùng lúc CRP và Procalcitonin

**TRƯỞNG PHÒNG**



**BSCKII. Trần Văn Sỹ**

