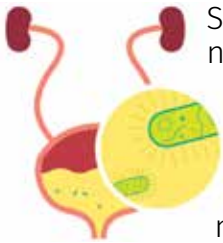


‘Nhúng hay Không nhúng’

‘Nhúng hay Không nhúng’ là một lộ trình dựa trên bằng chứng nhằm mục đích cải thiện chẩn đoán và chế ngự tình trạng Nhiễm trùng Đường Tiết niệu (UTI) ở những người cao niên sống trong các cư xá cao niên. Lộ trình này đã được chứng minh là làm giảm việc sử dụng thuốc trụ sinh và nhập viện vì UTI. Tờ thông tin này giải thích thêm về chứng nhiễm trùng đường tiết niệu và lộ trình chăm sóc ‘Nhúng hoặc Không nhúng’.

Sự hiện diện của vi khuẩn trong nước tiểu ở người cao niên



Sự hiện diện của vi khuẩn trong nước tiểu ở người cao niên không nhất thiết có nghĩa là có nhiễm trùng cần dùng thuốc trụ sinh. Vi khuẩn có thể sống vô hại trong nước tiểu của người cao niên. Trên thực tế, khoảng 50% người cao niên có vi khuẩn trong nước tiểu mà không gây ra bất kỳ triệu chứng nào. Ở những người đặt ống thông tiểu dài hạn, tỷ lệ này tăng lên đến 100%.

Vấn đề với que thử nước tiểu là gì?

Que thử nước tiểu thường được sử dụng để chẩn đoán chứng UTI ở người cao niên sống trong cư xá cao niên. Kết quả dương tính với ‘nitrite’ (dấu hiệu vi khuẩn) hoặc ‘leucocyte’ (dấu hiệu bạch cầu) có thể là một phát hiện bình thường vì tỷ lệ người cao niên có vi khuẩn trong nước tiểu cao. Thông thường, nếu một cư dân có kết quả que thử dương tính và có các triệu chứng không cụ thể, chẳng hạn như bị ngã hoặc ngày ngật, thì họ được chẩn đoán một cách không phù hợp là mắc bệnh UTI. Chẩn đoán thực sự có thể bị bỏ qua và bệnh nhân có thể dùng thuốc trụ sinh không cần thiết.



Được chỉnh sửa cho phù hợp từ dự án ‘Nhúng hay Không nhúng’ của NHS Hội đồng Thành phố Nottinghamshire và nghiên cứu của Bác sĩ Annie Joseph.

‘Nhúng hay Không nhúng’ được chỉnh sửa cho phù hợp từ một dự án Cải thiện Chất lượng NHS thành công tại các cư xá cao niên ở Anh.

Phiên bản 2 (tháng Ba 2022)



Australian Government
Aged Care Quality and Safety Commission

Thuốc trụ sinh: Hại nhiều hơn lợi?

Trụ sinh là loại thuốc mạnh và quý. Vi khuẩn có thể phát triển khả năng kháng thuốc trụ sinh. Điều này có nghĩa là thuốc trụ sinh có thể không có tác dụng khi một người thực sự cần chúng và những vi khuẩn kháng thuốc này có thể lây lan rất dễ dàng trong môi trường cư xá cao niên. Các tác dụng phụ như buồn nôn, khó chịu dạ dày và phát ban ở da thường gặp ở người cao niên khi dùng thuốc trụ sinh. Một loại bệnh nhiễm trùng đe dọa tính mạng được gọi là tiêu chảy do C.difficile (hoặc ‘C. diff’) có thể do thuốc trụ sinh gây ra. Mọi người đều có trách nhiệm bảo vệ thuốc trụ sinh và chúng chỉ nên được sử dụng khi có bằng chứng chắc chắn về nhiễm trùng do vi khuẩn.



Lộ trình Lâm sàng Nhúng hay Không Nhúng



Nhân viên của cư xá cao niên sử dụng Lộ trình lâm sàng dựa trên các hướng dẫn thực hành tốt nhất. Đầu tiên là không sử dụng que thử nước tiểu. Thay vào đó, nhân viên sử dụng Lộ trình Lâm sàng để tập trung vào việc đánh giá các triệu chứng và dấu hiệu cho thấy bị

UTI hoặc các nguyên nhân khác và những hành động cần thực hiện. Nếu nghi ngờ bị UTI, việc lấy mẫu cấy nước tiểu là rất quan trọng để cho phép điều trị bằng loại trụ sinh tốt nhất và an toàn nhất.

Có câu hỏi? Liên lạc với người quản lý của quý vị hoặc Trưởng nhóm IPC.

Quý vị muốn biết thêm? Truy cập trang mạng agedcarequality.gov.au/antimicrobial-stewardship



Sử dụng thuốc
trụ sinh tốt hơn