

CÔNG TY TNHH BVĐK VẠN PHƯỚC

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

BỆNH VIỆN ĐK VẠN PHƯỚC

Độc lập- Tự do- Hạnh phúc

SỐ 27 /QĐ-BVĐKVP

Bà Rịa, ngày 28 tháng 04 năm 2025

KIẾN TOÀN QUYẾT ĐỊNH

V/v Ban hành hướng dẫn Quản lý tập trung đồ vải y tế

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN ĐA KHOA VẠN PHƯỚC

Căn cứ Quyết định số 1895/1997/BYT-QĐ ngày 19/09/1997 của Bộ Trưởng Bộ Y tế Về việc ban hành Quy chế bệnh viện;

Căn cứ Thông tư 16/2018 TT-BYT ngày 20 tháng 07 năm 2018 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn tổ chức thực hiện công tác Kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám, chữa bệnh;

Căn cứ Quyết định số 3916/QĐ-BYT ngày 28/08/2017 của Bộ Y tế về việc phê duyệt các Hướng dẫn kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám, chữa bệnh

Căn cứ chức năng, nhiệm vụ và quyền hạn của Giám đốc Bệnh viện

QUYẾT ĐỊNH

Điều 1: Ban hành kèm Quyết định này Hướng dẫn quản lý tập trung đồ vải y tế

Điều 2: Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký, ban hành

Điều 3: Các khoa, phòng và toàn thể nhân viên trong Bệnh viện chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này. /mk

Nơi nhận:

- Giám đốc
- Các khoa, phòng
- Lưu VT



GIÁM ĐỐC

Lê Nguyễn Quế Minh

HƯỚNG DẪN QUẢN LÝ TẬP TRUNG ĐỒ VẢI Y TẾ

(Ban hành kèm theo Quyết định số 27 ngày 28 tháng 04 năm 2025 của Giám đốc Bệnh viện)

I. Mục đích:

Quy định thống nhất quá trình quản lý đồ vải y tế tại Bệnh viện nhằm đảm bảo cung cấp đủ đồ vải đạt tiêu chuẩn cho các hoạt động chuyên môn và phòng ngừa ô nhiễm cho nhân viên y tế, bệnh nhân, thân nhân và môi trường trong quá trình thu gom, vận chuyển và xử lý đồ vải bẩn

II. Phạm vi áp dụng:

Áp dụng cho toàn Bệnh viện

III. Tài liệu tham khảo:

- Quy chế Bệnh viện năm 1997/BYT
- Thông tư 16/2018 TT-BYT ngày 20 tháng 07 năm 2018 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn tổ chức thực hiện công tác Kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám, chữa bệnh;

GIẢI THÍCH THUẬT NGỮ

Quản lý đồ vải y tế: Thực hiện nhiệm vụ quản lý về các nội dung như tư vấn chủng loại, đề xuất mua sắm, lưu giữ, cất phát, thay thế, giặt là, giao nhận, kiểm tra, đánh giá chất lượng đồ vải y tế

Quản lý tập trung đồ vải y tế: Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn chịu trách nhiệm lập kế hoạch, tổ chức thực hiện và triển khai mọi nội dung trong công tác quản lý đồ vải y tế

MỤC LỤC

- QUY TRÌNH XỬ LÝ ĐỒ VẢI
- QUY TRÌNH KHỬ KHUẨN VÀ TIỆT KHUẨN ĐỒ VẢI Y TẾ PHỤC VỤ PHẪU THUẬT
- LỊCH THAY ĐỒ VẢI
- KỸ THUẬT THAY ĐỒ VẢI BỆNH NHÂN TẠI GIƯỜNG
- TIÊU CHUẨN CHẤT LƯỢNG ĐỒ VẢI SẠCH

A. QUY TRÌNH XỬ LÝ ĐỒ VẢI

I. Mục đích:

Thống nhất quy trình xử lý đồ vải trong toàn Bệnh viện, đảm bảo an toàn cho người bệnh, nhân viên y tế và môi trường trong quá trình điều trị và chăm sóc

II. Đối tượng, phạm vi áp dụng:

Mọi đồ vải phục vụ công tác chăm sóc và điều trị trong Bệnh viện

III. Nội dung thực hiện:

1. Xử lý đồ vải tại khoa:

- Đối với đồ bẩn nhưng không thấm máu và dịch tiết của bệnh nhân
 - +Bỏ ngay vào sọt đựng đồ vải
 - +Không bỏ trên băng ca
 - +Không bỏ trên giường
- Đối với đồ vải thấm máu và dịch tiết bệnh nhân
 - +Bỏ ngay vào bao nilon màu vàng, cột chặt trong khi chờ vận chuyển đến nhà giặt
 - +Đồ vải thấm máu nhiều phải bỏ vào hai lớp bao. Không được để trên giường bệnh hoặc băng ca. Không để hở bao. Không giữ đồ vải tại khoa, phòng
 - +Mang phương tiện phòng hộ cá nhân khi cần phải phân loại hay tiếp xúc với đồ vải thấm máu

2. Quy trình giặt khử khuẩn đồ vải tại nhà giặt

Tất cả đồ vải bị thấm máu và dịch tiết đều phải được xử lý như nhau, bất kể đó là của bệnh nhân có nhiễm HIV/AIDS hay không

a. Phương tiện:

- Thùng đựng hóa chất
- Nước nóng, nước mát
- Máy giặt
- Hóa chất khử khuẩn: Presept 2.5g (viên), xà phòng
- Phương tiện phòng hộ cá nhân

b. Phân loại đồ vải:

- Phân loại để giặt riêng từng loại vải. Tránh lây nhiễm, đảm bảo an toàn cho người bệnh, NVYT và môi trường



-Đồ vải bệnh nhân:

+Không dính máu, dịch tiết

+Không phát sinh từ những buồng bệnh truyền nhiễm: HIV, viêm gan B, viêm gan C

+Không xuất phát từ phòng cách ly

-Đồ vải lây nhiễm thâm máu, dịch tiết

-Đồ vải khu vực phẫu thuật, phòng tiểu phẫu, nơi làm thủ thuật xâm lấn.

c. Cho đồ vải, hóa chất, xả phòng vào máy giặt và giặt theo chương trình

Chương trình giặt được chỉnh khác nhau theo mức độ nhiễm, chất liệu vải.

+ Đồ vải thường: Xả nước → xả phòng → ủ thẳng, 0,2 kg/ mẻ 30 kg/30 phút → sấy hoặc phơi khô.

+ Đồ vải có máu và dịch tiết – Ngâm Presept 2.5g trong 30 phút → xả nước → xả phòng 0,3kg /mẻ 30kg/30 phút → sấy hoặc phơi khô.

d. Sau khi kết thúc giặt chuyển sang chương trình sấy khô, hấp sấy tùy loại

e. Gấp gọn, đóng gói

f. Cấp phát và sử dụng lại

IV. Trách nhiệm

1. Hướng dẫn, kiểm tra giám sát

Phòng QLCL Bệnh viện

2. Tổ chức thực hiện

Tổ hợp lý, Lãnh đạo các Khoa/Phòng có sử dụng đồ vải trong Bệnh viện

B. QUY ĐỊNH KHỬ KHUẨN VÀ TIỆT KHUẨN ĐỒ VẢI Y TẾ PHỤC VỤ PHẪU THUẬT

I. Mục đích:

Đồ vải phục vụ phẫu thuật phải được tiệt khuẩn tập trung tại phòng chống nhiễm khuẩn. tiệt khuẩn đồ vải phải tuân thủ đúng quy định “Đảm bảo chất lượng các dụng cụ tiệt khuẩn, theo dõi và giám sát các quy trình tiệt khuẩn, chất lượng bao

gói và hạn sử dụng”. Mọi đồ vải trước khi tiệt khuẩn cần được thu gom và giặt khử khuẩn theo đúng quy định.

II. Đối tượng, phạm vi áp dụng:

Mọi đồ vải phục vụ công tác phẫu thuật và tiểu phẫu ở Viện, Khoa/Phòng

III. Nội dung thực hiện:

1. Đồ vải phục vụ phẫu thuật sau khi sử dụng phải được thu gom, vận chuyển và giặt khử khuẩn tại Nhà giặt theo đúng quy định
2. Đồ vải sau khi giặt khử khuẩn tại Nhà giặt sẽ được bàn giao cho Tổ chống nhiễm khuẩn
3. Đồ vải trước khi tiệt khuẩn sẽ được các nhân viên có chuyên môn hoặc đã được tập huấn đóng gói theo từng cơ sở và đã thống nhất trong Viện, Khoa/Phòng
4. Sử dụng hộp hoặc vải để đóng gói đồ vải
5. Tiệt khuẩn đồ vải bằng nhiệt ướt (autolave) ở nhiệt độ 121°C trong thời gian 20 phút hoặc 135°C trong thời gian 7 phút (khi cần tiệt khuẩn nhanh)
6. Mọi đồ vải phải có băng dính tin cậy ghi rõ số lô, ngày hấp và thời gian sử dụng
7. Mọi lô hấp đồ vải phải được kiểm tra và vào sổ theo dõi quá trình tiệt khuẩn trước khi đưa vào kho bảo quản các dụng cụ đã tiệt khuẩn hoặc trả cho các Khoa/Phòng
8. Vận chuyển đồ vải tiệt khuẩn tới các Khoa /Phòng bằng phương tiện riêng cho các dụng cụ đã khử khuẩn, tiệt khuẩn.
9. Tuyệt đối không đưa ra sử dụng các đồ vải đã hết hạn sử dụng hoặc các đồ vải ở trong các bao gói không bảo đảm chất lượng.
10. Định kỳ hoặc đột xuất, đồ vải tiệt khuẩn cần được lấy mẫu vi sinh kiểm tra chất lượng vô khuẩn.

IV. Trách nhiệm:

1. Hướng dẫn, kiểm tra giám sát

Phòng QLCL Bệnh viện

2. Tổ chức thực hiện

Tổ Chống nhiễm khuẩn, Lãnh đạo các Khoa/Phòng có sử dụng đồ vải vô khuẩn

C. LỊCH THAY ĐỒ VẢI

(Đối với đồ vải bệnh nhân)



1. Mỗi bệnh nhân khi vào viện được mượn:

- 01 bộ quần áo bệnh nhân
- 01 drap trải giường (hoặc chiếu)
- 01 ruột chăn và vỏ chăn (tùy theo mùa)
- 01 màn

2. Lịch thay đồ vải trong thời gian nằm viện

- Quần áo Bệnh nhân: Thay 1 lần/ ngày hoặc khi cần
- Drap, vỏ chăn: Thay 1 lần/ tuần hoặc khi cần
- Màn: Thay 1 lần / tuần hoặc khi cần
- Chăn: Thay 1 lần/ tuần hoặc khi cần

3. Khi bệnh nhân ra viện phải hoàn trả lại toàn bộ quần, áo, chăn, màn, drap.....đang sử dụng.

D. KỸ THUẬT THAY ĐỒ VẢI BỆNH NHÂN TẠI GIƯỜNG

I. Yêu cầu chung:

- Không sử dụng đồ vải rách
- Không gài kim vào các mặt vải
- Sử dụng chủng loại đồ vải theo đúng yêu cầu của Bệnh viện
- Kiểm tra đồ vải trước khi thay, tránh để quên tiền, đồ dùng, tư trang của Bệnh nhân
- Không được giữ đồ vải bẩn trên giường
- Mang găng tay khi thu gom đồ vải có dính máu, dịch cơ thể hoặc đồ vải trong các buồng cách ly
- Không để đồ vải bẩn xuống sàn
- Drap trải giường phải phẳng, căng và giắt, nhét kỹ dưới nệm

II. Kỹ thuật tiến hành:

1.Giường đợi bệnh nhân (chưa có bệnh nhân nằm)

- Đẩy xe lưu giữ đồ vải tới giường bệnh
- Điều chỉnh giường bệnh, đệm ở tư thế ngay ngắn. Nếu giường có bánh xe thì cần chốt lại. Trải drap giường

- Trải drap giường lên $\frac{1}{4}$ về phía đầu giường, sau đó trải đè lên mặt nệm.
 - Cách gấp góc drap giường: Gấp đầu vải bọc lấy đầu nệm và cuối nệm.
 - + Gấp góc drap trải giường ở phía đầu giường và cuối giường.
 - + Nhét phần vải thừa ở giữa giường xuống nệm (lưu ý kéo thẳng và nhét sâu)
 - + Trải chăn
 - Trải chăn bằng đầu nệm phía đầu giường
 - Giắt phần chăn còn lại phía cuối giường xuống dưới nệm
 - Mép chăn ở 2 bên giường buông thông
 - Xếp gối đặt trên đầu giường
- ## 2. Giường có bệnh nhân nằm
- Đẩy xe lưu giữ đồ vải sạch tới giường bệnh
 - Giải thích, hướng dẫn bệnh nhân, thân nhân trước khi tiến hành thay đồ vải.
 - Khử khuẩn tay bằng cồn hoặc rửa tay bằng nước xà phòng
 - Giúp bệnh nhân mặc quần áo và trải drap giường với bệnh nhân tự đi lại được thu gom drap, chăn đang sử dụng vào túi thu gom đồ vải bẩn. Trải drap, chăn mới như kỹ thuật trải giường đợi bệnh nhân.
- ### Bệnh nhân không tự đi lại được:
- Cần có người phụ giúp đặt bệnh nhân nằm nghiêng hoặc ngửa về một bên giường. Người phụ đứng về phía bệnh nhân, giữ bệnh nhân khỏi ngã
 - Tháo drap bẩn ở $\frac{1}{2}$ giường cuộn lại, nhét dưới lưng bệnh nhân
 - Đặt drap sạch lên mặt nệm, đường giữa của drap nằm dọc theo đường giữa của giường, kéo thẳng nhét 2 đầu vải bọc lấy nệm, nửa bên kia cuộn lại nhét dưới lưng bệnh nhân
 - Cách gấp drap như kỹ thuật gấp drap giường đợi BN, nhét sâu phần vải còn lại xuống dưới nệm
 - Giúp BN nằm về phía giường vừa trải xong
 - Sang bên kia giường, tháo phần đồ vải bẩn cho vào túi đồ vải bẩn. Kéo thẳng nửa drap sạch còn lại trải dọc 2 đầu nệm

- Gấp góc drap như kỹ thuật gấp góc drap giường đợi BN, nhét sâu phần vải còn lại xuống dưới nệm
- Giúp BN nằm lại giữa giường (ở tư thế thích hợp), thay quần áo đắp chăn cho BN, nhét mép chăn dưới nệm (không kéo căng nệm để BN dễ dàng trở mình và co duỗi chân
- Thay vỏ gối như giường đợi bệnh
- Thu gom toàn bộ đồ vải bẩn vào túi riêng để vận chuyển xuống nhà giặt

E. TIÊU CHUẨN CHẤT LƯỢNG ĐỒ VẢI SẠCH

I. Đồ vải phải được giặt, khử khuẩn tại Nhà giặt và đạt các tiêu chuẩn dưới đây:

- Không có mùi hôi, không có vết bẩn nhìn thấy được
- Khô
- Không thủng rách
- Đủ khuy, dây buộc
- Drap trải giường phải ủi phẳng, không nhăn nhúm

II. Đồ vải sạch khi vận chuyển phải được gói kín và được vận chuyển bằng xe sạch

III. Đồ vải sạch được lưu trữ bảo quản trong tủ/kho đồ vải sạch cho đến khi sử dụng

IV. Đồ vải phục vụ phẫu thuật, thủ thuật được đóng gói theo bộ và được phát ra dưới dạng vô khuẩn