CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN YÊU CẦU CÔNG NHẬN SÁNG KIẾNCÓ TÁC DỤNG, ẢNH HƯỞNG ĐỐI VỚI CƠ SỞ

**1. Tên sáng kiến và người tham gia:**

- Giải pháp: Khảo sát nồng độ Glucose máu đói và HbA1c cùng các yếu tố nguy cơ trên bệnh nhân đái tháo đường mới được chẩn đoán tại khoa Nội Tổng hợp Bệnh viện Đa khoa khu vực Bồng Sơn (từ 02/2019 – 09/2020).

- Tác giả: BS. Nguyễn Thị Quyên và CNĐD. Nguyễn Văn Lai, Khoa Nội Tổng hợp, Bệnh viện đa khoa Khu vực Bồng Sơn.

 **2. Chủ đầu tư tạo ra sáng kiến:**

- Tên chủ đầu tư: Bệnh viện đa khoa khu vực Bồng Sơn.

- Địa chỉ: 202 Quang Trung, Bồng Sơn, Hoài Nhơn, Bình Định.

**3. Lĩnh vực áp dụng sáng kiến:** Y tế

**4. Ngày sáng kiến được áp dụng lần đầu:** 01/11/2020

**5. Mô tả bản chất của sáng kiến:**

**5.1. Thực trạng trước khi áp dụng sáng kiến:**

- Khó khăn, vướng mắc trong thực tế: Thực trạng có sự chênh lệch đáng kể giữa kết quả xét nghiệm HbA1c và nồng độ glucose máu đói, do đó rất ảnh hưởng đến việc kết luận chẩn đoán bệnh đái tháo đường, nhất là những bệnh nhân được chẩn đoán lần đầu tiên.

- Những vấn đề cần giải quyết: Từ kết quả nghiên cứu thu được đưa ra hướng giải quyết: tìm nguyên nhân gây ra sai số giá trị xét nghiệm HbA1c và glucose máu đói, để tránh tình trạng chẩn đoán nhầm hay bỏ sót những bệnh nhân thật sự bị bệnh đái tháo đường lần đầu, đồng thời tầm soát các yếu tố nguy cơ trên bệnh nhân đái tháo đường mới chẩn đoán.

**5.2. Nội dung sáng kiến:**

**\* Nội dung nghiên cứu với 02 mục tiêu:**

1. Khảo sát tỷ lệ bệnh nhân được chẩn đoán đái tháo đường dựa theo nồng độ Go, HbA1c, cả Go và HbA1c (theo ADA 2020).

2. Đánh giá mối liên quan giữa các nhóm đái tháo đường được chẩn đoán theo Go, HbA1c, cả Go và HbA1c với một số yếu tố nguy cơ như tuổi, giới, tập thể dục, uống rượu bia, hút thuốc lá, huyết áp.

**\* Đối tượng nghiên cứu**

- Đối tượng nghiên cứu của chúng tôi là những bệnh nhân đủ tiêu chuẩn chẩn đoán là đái tháo đường, và được phát hiện lần đầu tiên.

- Bệnh nhân đồng ý tham gia nghiên cứu và không có tiêu chuẩn loại trừ.

**\* Tiêu chuẩn loại trừ:** Bệnh nhân, người nhà bệnh nhân không muốn tham gia nghiên cứu.

* Bệnh nhân có tiền sử đái tháo đường.
* Bệnh nhân đang mang thai.
* Bệnh nhân bị nhiễm trùng kèm theo.
* Bệnh nhân bị bệnh nội tiết khác như cường giáp, to đầu chi…
* Bệnh nhân mắc các bệnh về máu.
* Nồng độ hemoglobin dưới ngưỡng bình thường (nam < 13 g/dl, nữ < 12 g/dl) [[61](#_ENREF_61)].
* Bệnh nhân có huyết tán.
* Bệnh nhân mới được truyền máu.
* Bệnh nhân suy thận, bệnh gan nặng.
* Bệnh nhân có rối loạn chuyển hóa protein.
* Bệnh nhân có dùng một số thuốc ảnh hưởng đến kết quả xét nghiệm glucose máu và kết quả xét nghiệm HbA1c.

**\* Địa điểm nghiên cứu:**

Khoa Nội Tổng Hợp Bệnh viện Đa Khoa Khu Vực Bồng Sơn.

**\* Thiết kế nghiên cứu:** Nghiên cứu mô tả cắt ngang.

**\* Phương pháp chọn mẫu:** Chọn mẫu thuận tiện.

**\* Các bước tiến hành**

- Bước 1: Hướng dẫn nội dung khảo sát cho cộng sự.

- Bước 2:

+ Thông báo mục đích của nghiên cứu.

+ Số liệu được thu thập theo phương pháp phỏng vấn bệnh nhân theo câu hỏi được thiết kế sẵn.

- Bước 3: Tổng hợp, xử lý số liệu.

**5.3. Những kết quả đạt đươc sau khi áp dụng sáng kiến:**

\* Kết quả của sáng kiến:

Qua kết quả khảo sát nồng độ HbA1c và glucose máu đói và các yếu tố nguy cơ ở 50 bệnh nhân mới được chẩn đoán đái tháo đường tại khoa Nội Tổng hợp Bệnh viện Đa Khoa Khu Vực Bồng Sơn, thời gian từ tháng 02 năm 2019 đến tháng 09 năm 2020, chúng tôi rút ra một số kết luận sau đây:

+ Tỷ lệ bệnh nhân được chẩn đoán đái tháo đường thỏa mãn tiêu chuẩn HbA1c ≥6,5% là 100%.

+ Tỷ lệ bệnh nhân được chẩn đoán thỏa mãn tiêu chuẩn Go ≥7,0mmol/l là 78%.

+ Tỷ lệ bệnh nhân được chẩn đoán đái tháo đường thỏa mãn cả 2 tiêu chuẩn Go ≥7,0mmol/l và HbA1c ≥6,5% chiếm tỷ lệ 78%.

+ Tỷ lệ bệnh nhân được chẩn đoán đái tháo đường chỉ thỏa mãn tiêu chuẩn HbA1c ≥6,5% mà Go <7,0mmol/l là 22%.

+ Tỷ lệ bệnh nhân được chẩn đoán đái tháo đường chỉ thỏa mãn tiêu chuẩn Go ≥7,0mmol/l mà HbA1c <6,5% là 0%.

+ Bệnh nhân đái tháo đường mới được chẩn đoán có độ tuổi trung bình là 64,4 ± 15,36 tuổi, tỷ lệ bệnh nhân hoạt động thể lực <30 phút/ngày là 42%; hút thuốc lá là 44%; uống rượu bia 38%; thừa cân-béo phì 28%; tăng huyết áp 40%.

+ Sự khác biệt về tuổi, giới, tập thể dục, uống rượu bia, hút thuốc lá, thể trọng (BMI), huyết áp giữa các nhóm bệnh nhân không có ý nghĩa thống kê.

**6. Tính mới của sáng kiến:**

Có sự chênh lệch khá rõ về tương quan nồng độ glucose máu đói và HbA1c, trong đó HbA1c 100% bệnh nhân do đó cần xem lại kỹ thuật làm xét nghiệm HbA1c để giảm thiểu tỷ lệ chẩn đoán nhầm bệnh nhân bị đái tháo đường lần đầu tiên.

**7. Phạm vi áp dụng của sáng kiến:**

Các khoa phòng thuộc khoa Xét nghiệm và các khoa lâm sàng Bệnh viện Đa khoa khu vực Bồng Sơn.

**8. Những thông tin cần được bảo mật:** Không
**9. Các điều kiện cần thiết để áp dụng sáng kiến:**

+ Đề tài được Hội đồng khoa học bệnh viện xét duyệt và cho tiến hành nghiên cứu tại Bệnh viện ĐKKV Bồng Sơn năm 2020.

+ Nhóm đề tài thực hiện trung thực có tính đạo đức cao.

+ Có sự phối hợp tốt giữa nhóm nghiên cứu và đối tượng nghiên cứu. **10. Đánh giá lợi ích thu được do áp dụng sáng kiến theo ý kiến của
tác giả và theo ý kiến của đơn vị:**

*+ Lợi ích về xã hội* :

Kết quả nghiên cứu giúp cho Khoa xét nghiệm; Khoa lâm sàng nên xem lại kỹ thuật xét nghiệm và chuẩn bị bệnh nhân theo đúng tiêu chuẩn để kết quả xét nghiệm là chính xác nhất.

***+*** *Lợi ích về kinh tế:*

 Tránh tình trạng chẩn đoán nhầm cũng như bỏ sót những bệnh nhân bị đái tháo đường lần đầu tiên, nhằm dự phòng và điều trị sớm để đỡ tốn chi phí điều trị bệnh và các biến chững của bệnh.