

KHẢO SÁT KIẾN THỨC VÀ THỰC HÀNH SÀNG LỌC UNG THƯ VÚ CỦA BÁC SĨ VÀ CHUYÊN TRÁCH SKSS TẠI CÁC TRẠM Y TẾ TỈNH BÌNH ĐỊNH

TS Nguyễn Thị Như Tú¹, BSCKI Võ Hồng Phong², CN Nguyễn Thị Kim Uyên¹

¹Sở Y tế Bình Định, ²Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Định

TÓM TẮT NGHIÊN CỨU

Tại Việt Nam, UTV là loại ung thư hàng đầu ở phụ nữ, cứ mỗi 3 tiếng trôi qua lại có 5 phụ nữ được phát hiện bị UTV (Globocan 2018). Việc tầm soát và phát hiện sớm UTV có ý nghĩa rất lớn trong điều trị. Cải thiện kiến thức và thực hành sàng lọc của y, bác sĩ đã ảnh hưởng tích cực đến việc thực hành phát hiện sớm UTV của phụ nữ trong cộng đồng. **Đối tượng NC:** Bác sĩ và chuyên trách SKSS tại 159 trạm y tế xã của tỉnh Bình Định. **Thời gian NC:** Từ tháng 4-12/2020. **Phương pháp NC:** Mô tả cắt ngang có phân tích. **Mục tiêu NC:** (1) Đánh giá mức độ kiến thức bệnh UTV và thực hành các phương pháp sàng lọc UTV của ĐTNC; (2) Khảo sát nhu cầu và phân tích một số yếu tố liên quan đến kiến thức bệnh UTV và thực hành các phương pháp sàng lọc UTV của ĐTNC. **Kết quả NC:** Kiến thức toàn diện về UTV đạt $32,9 \pm 8,9$ điểm với điểm số tối đa là 50, có 49,1% có điểm đạt dưới trung bình. ĐTNC không biết các phương pháp sàng lọc UTV chiếm 44.7%. Tỷ lệ tự khám vú là 15,5%, khám lâm sàng tuyến vú là 19,7%, chụp nhũ ảnh là 1,8%. Trên 90% ĐTNC có nhu cầu được tập huấn về: phát hiện bệnh sớm, yếu tố nguy cơ và cách hạn chế yếu tố nguy cơ. Có 91,7% chuyên trách SKSS và 87,3% bác sĩ có nhu cầu tập huấn về hướng dẫn tự khám vú, trên 80% bác sĩ đề xuất đào tạo về triệu chứng và chẩn đoán UTV. 86,1% có nhu cầu đào tạo thực hành lâm sàng về hướng dẫn tự khám vú và 78,4% về khám lâm sàng tuyến vú và chỉ có 28,6% về kỹ thuật siêu âm vú. Những người được nhận thông tin về UTV có kiến thức toàn diện ở mức độ đạt cao hơn những người không được nhận thông tin; Thực hành BSE có liên quan đến kiến thức về tuổi bắt đầu tự khám vú và kỹ thuật BSE. Thực hành chụp nhũ ảnh có liên quan đến kiến thức về thời gian bắt đầu chụp nhũ ảnh và thái độ đúng về sự đau đớn, không ngại đường xa, không sợ mất thời gian. Thực hành khám CBE có liên quan đến kiến thức về thời gian bắt đầu khám và thái độ tích cực không sợ mất thời gian. **Kết luận:** Kiến thức và thực hành sàng lọc UTV của ĐTNC thấp. Có liên quan giữa kiến thức và thái độ với việc sàng lọc UTV. **Kiến nghị:** Cần sớm tổ chức đào tạo, cập nhật kiến thức về bệnh UTV và sàng lọc UTV cho bác sĩ và chuyên trách SKSS tại 159 trạm y tế xã của tỉnh Bình Định kể cả lý thuyết và thực hành./.

