

Số: 2511/SYT-NVY  
V/v hỗ trợ kiểm tra chất lượng nước  
RO chạy thận nhân tạo

Đồng Nai, ngày 10 tháng 7 năm 2017

Kính gửi:

- Bệnh viện đa khoa Đồng Nai;
- Bệnh viện đa khoa Thống Nhất Đồng Nai;
- Bệnh viện đa khoa khu vực: Long Khánh, Định Quán;
- Trung tâm y tế huyện Xuân Lộc

Căn cứ công văn số 212/SKNN-MT ngày 28/6/2017 của Viện sức khỏe nghề nghiệp và môi trường - Bộ Y tế về việc hỗ trợ kiểm tra chất lượng nước RO chạy thận nhân tạo;

Giám đốc Sở Y tế có ý kiến như sau:

1. Để giảm thiểu rủi ro trong quá trình chạy thận nhân tạo, Viện sức khỏe nghề nghiệp và môi trường - Bộ Y tế sẽ hỗ trợ xét nghiệm miễn phí 03 mẫu cho các cơ sở y tế có khoa, đơn nguyên thận nhân tạo tại các vị trí sau:

- Nguồn cấp nước (để đánh giá chất lượng nước cấp theo QCVN 01:2009/BYT và EPA);
- Bể chứa nước sau lọc RO (để đánh giá chất lượng nước RO theo ANSI/AAMI);
- Nước rửa quả lọc thận (để đánh giá tồn dư chất khử trùng);

2. Đề nghị các đơn vị có khoa, đơn nguyên thận nhân tạo lấy mẫu (theo mẫu hướng dẫn đính kèm) gửi về Viện sức khỏe nghề nghiệp và môi trường Bộ Y tế (liên hệ ThS Lê Thái Hà, Trưởng khoa xét nghiệm và phân tích - Viện sức khỏe nghề nghiệp và môi trường, số 57 Lê Quý Đôn, Hai Bà Trưng, Hà Nội; ĐTDD: 0903203979, Email: [lethaiha.nioeh@gmail.com](mailto:lethaiha.nioeh@gmail.com));

3. Viện sức khỏe nghề nghiệp và môi trường sẽ tổ chức tập huấn hướng dẫn quy trình giám sát chất lượng nước RO dùng trong lọc thận nhân tạo, dự kiến trong tháng 7/2017 (thời gian sẽ thông báo sau trên trang web của Viện ([www.nioeh.org.vn](http://www.nioeh.org.vn)));

Yêu cầu các đơn vị nghiêm túc triển khai thực hiện./. \*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Viện SKNN-MT (báo cáo);
- BGĐ Sở Y tế;
- Website SYT;
- Lưu: VT, NVY.

GIÁM ĐỐC



Huỳnh Minh Hoàn

**HƯỚNG DẪN LẤY MẪU TẠI ĐƠN VỊ CHẠY THẬN CHU KỲ  
(CHẠY THẬN NHÂN TẠO)**

- Số lượng mẫu cần lấy tại đơn vị: 03 mẫu
- Thông tin về các mẫu như sau:

STT	Tên mẫu	Vị trí lấy mẫu	Tiêu chuẩn đánh giá	Mục đích	Thể tích mẫu	Cách thức	Dụng cụ và cách thức lấy mẫu	Vận chuyển, bảo quản
1	Nước đầu nguồn	Đầu vào hệ thống sản xuất nước RO	QCVN 01:2009/BYT	Xét nghiệm vi sinh	0,5 lít	Lấy vô trùng	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chai thủy tinh 0,5 lít vô trùng</li> <li>- Lấy mẫu cách miệng chai 2-3cm</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mẫu gói kín, đặt vào hộp xốp, bảo quản bằng đá khô, tránh đổ vỡ trong quá trình vận chuyển</li> <li>- Gửi mẫu trong vòng 1 giờ sau lấy mẫu</li> </ul>
				Hóa lý	2 lít	Lấy đồng nhất	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chai thủy tinh sạch</li> <li>- Lấy mẫu dưới vòi</li> <li>- Lấy đầy chai</li> </ul>	
2	Nước RO	Bình chứa	AAMI RD:62 (2006) và ISO 13959 (2009)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tổng số vi khuẩn hiếu khí</li> <li>- Endotoxin</li> </ul>	50ml	Lấy vô trùng	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Xilanh 50ml vô trùng</li> <li>- Lấy mẫu dưới vòi của bình chứa hoặc lấy trực tiếp trong bình chứa</li> </ul>	
				Hóa lý	2 lít	Lấy đồng nhất	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chai thủy tinh sạch</li> <li>- Lấy mẫu dưới vòi</li> <li>- Lấy đầy chai</li> </ul>	
3	Nước rửa quả lọc	Sau rửa quả lọc	Kiểm tra tồn dư hóa chất	Chất khử trùng	0,5 lít	Lấy đồng nhất	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chai sạch</li> <li>- Lấy mẫu dưới vòi</li> <li>- Lấy đầy chai</li> </ul>	

# PHIẾU THU THẬP THÔNG TIN

Bệnh viện:.....

Trung tâm/ Khoa/ Đơn nguyên:.....

1. Số máy lọc thận tại đơn vị:.....
2. Tần suất hoạt động của máy:.....ca/ngày
3. Máy thận nhân tạo thuộc bệnh viện hay Xã hội hóa?.....
4. Đơn vị/ Ai đảm trách chức năng sửa chữa, bảo dưỡng máy thận nhân tạo

.....

5. Nhân lực khoa / đơn nguyên thận nhân tạo:.....

6. Nhân lực được đào tạo tại đâu?.....

7. Hệ thống sản xuất nước RO được thực hiện kiểm soát chất lượng không?

Có  Không

8. Đơn vị thực hiện: .....

9. Tiêu chuẩn áp dụng để đánh giá chất lượng nước RO được áp dụng là :

Tiêu chuẩn AAMI  Tiêu chuẩn khác .....

10. Tần suất kiểm tra chất lượng nước RO là:

1 tháng/ 1 lần  3 tháng / 1 lần  6 tháng / 1 lần

11. Các chỉ số được kiểm tra là:

Chỉ số hóa lý  Chỉ số tổng số vi khuẩn hiếu khí  Endotoxin

12. Để tẩy rửa đường ống dẫn nước RO, đơn vị dùng hóa chất gì?

Ghi rõ cụ thể:.....

13. Đơn vị có thực hiện đo/kiểm tra nồng độ chất khử trùng tồn dư không?

Có  Không

14. Quả lọc được dùng riêng cho từng bệnh nhân hay không ?

Có  Không

15. Tần suất tái sử dụng quả lọc tại đơn vị là :.....lần

16. Đơn vị cung cấp một số giấy tờ kèm theo nếu có (bản photo có dấu xác nhận của đơn vị)

a. Kết quả xét nghiệm kiểm tra chất lượng nước RO từ tháng 1/2016 đến tháng 6/2017

b. Kết quả kiểm tra nồng độ chất khử trùng tồn dư sau rửa quả lọc hoặc khử trùng đường ống.

c. Biên bản sửa chữa, bảo dưỡng thay thế cho hệ thống xử lý nước RO.

....., ngày.....tháng.....năm 2017