

Số: /KSBT-TTGDSK

Đồng Tháp, ngày tháng 06 năm 2025

V/v đảm bảo công tác truyền thông nguy cơ dịch bệnh truyền nhiễm trong giai đoạn giao mùa; và phối hợp báo cáo 6 tháng công tác thông tin, truyền thông y tế năm 2025

Kính gửi: Cơ quan, đơn vị
(danh sách tại Phụ lục 1)

Căn cứ Công văn số 483/SYT-NVY¹ ngày 05 tháng 02 năm 2025 của Sở Y tế triển khai thực hiện công tác thông tin, truyền thông y tế năm 2025; Công văn số 01075/SYT-NVY² ngày 12 tháng 5 năm 2025 của Sở Y tế về việc tăng cường công tác phòng, chống dịch trong giai đoạn giao mùa; Công văn số 01203/SYT-NVY ngày 19 tháng 5 năm 2025 của Sở Y tế về việc tăng cường giám sát và phòng, chống bệnh do não mô cầu (đính kèm).

Để đảm bảo công tác truyền thông nguy cơ dịch bệnh truyền nhiễm trong giai đoạn giao mùa, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Tháp định hướng hoạt động truyền thông, đề nghị quý cơ quan, đơn vị phối hợp thực hiện, cụ thể:

1. Các cơ sở y tế trên địa bàn Tỉnh thực hiện đẩy mạnh truyền thông về các biện pháp phòng hộ cá nhân, như: tuân thủ biện pháp 2K (khẩu trang, khử khuẩn) khi đến những nơi tập trung đông người, nơi có nguy cơ cao; thực hiện vệ sinh tay đúng cách (rửa tay bằng dung dịch sát khuẩn hoặc bằng xà phòng dưới vòi nước chảy); vệ sinh khu vực sinh sống, các bề mặt phẳng thường xuyên sinh hoạt để loại bỏ các mầm bệnh.

Tăng cường truyền thông các biện pháp phòng chống sốt xuất huyết trong giai đoạn cao điểm của mùa mưa, các biện pháp vệ sinh dụng cụ chứa nước hàng tuần: tháo rửa các dụng cụ chứa nước vừa và nhỏ, thả cá vào các dụng cụ chứa nước lớn; lật úp, loại bỏ các dụng cụ không sử dụng, để đọng nước; thay nước bình hoa/bình bông; bỏ muối hoặc dầu vào bát nước kê chân chạn,...

2. Các cơ sở điều trị trên địa bàn Tỉnh thường xuyên thông tin, tuyên truyền những khuyến cáo, thông điệp và các biện pháp phòng, chống bệnh truyền nhiễm đến người bệnh, người nhà bệnh nhân và nhân viên y tế trên các phương tiện

¹ Căn cứ Quyết định số 288/QĐ-BYT ngày 23 tháng 01 năm 2025 của Bộ Y tế về việc ban hành Kế hoạch thông tin, truyền thông y tế năm 2025.

² Căn cứ: Công văn số 2513/BYT-PB ngày 26 tháng 4 năm 2025 của Cục Phòng bệnh về việc tăng cường chỉ đạo công tác phòng, chống dịch trong giai đoạn giao mùa; Công văn số 366/VPUBND-KGVX ngày 28 tháng 04 năm 2025 của Văn phòng Ủy ban nhân dân tỉnh Đồng Tháp về việc tăng cường chỉ đạo công tác phòng, chống dịch trong giai đoạn giao mùa.

truyền thông sẵn có tại đơn vị (như: loa, tivi của đơn vị, góc truyền thông tại các Khoa/Phòng, website,...).

Lồng ghép các nội dung về hướng dẫn các biện pháp phòng, chống dịch bệnh trong các buổi sinh hoạt chuyên đề với bệnh nhân tại đơn vị.

3. Các đơn vị thực hiện công tác y tế dự phòng

a) Tiếp tục tổ chức thực hiện hiệu quả các hoạt động truyền thông được định hướng tại Kế hoạch số 26/KH-KSBT ngày 06/02/2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Đồng Tháp kế hoạch hoạt động Truyền thông giáo dục sức khỏe năm 2025.

b) Căn cứ vào tình hình dịch bệnh truyền nhiễm lưu hành tại địa phương để triển khai các nội dung truyền thông nguy cơ và các biện pháp phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm trong giai đoạn giao mùa phù hợp với thực tế.

4. Gợi ý một số nội dung truyền thông tại Phụ lục 2.

5. Đề nghị quý cơ quan, đơn vị phối hợp thực hiện báo cáo công tác thông tin, truyền thông y tế năm 2025 (hoạt động 06 tháng đầu năm) theo chỉ đạo của Sở Y tế tại Công văn số 483/SYT-NVY, cụ thể:

a) Biểu mẫu báo cáo tại Phụ lục của Công văn số 483/SYT-NVY;

b) Thời gian gửi báo cáo: **chậm nhất đến ngày 15/6/2025;**

c) Đối với các cơ sở y tế ngoài công lập, gửi báo cáo về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Tháp qua email ttgdsdkt@gmail.com (gồm: 01 file word và 01 file pdf dạng scan có xác nhận của Lãnh đạo đơn vị).

Mọi thông tin về báo cáo, chi tiết liên hệ ThS. Nguyễn Thị Diệu Hiền, Trưởng Khoa Truyền thông, giáo dục sức khỏe-TTKSBT, SĐT: 0936 830830.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Tháp rất mong quý cơ quan, đơn vị phối hợp thực hiện để đảm bảo công tác phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm hiệu quả trên địa bàn Tỉnh./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế} (báo cáo);
- Ban Giám đốc CDC} (báo cáo);
- Khoa PC BTN, KST-CT (biết/phối hợp);
- Website;
- Lưu: VT, Khoa TTGDSK.

GIÁM ĐỐC

Phan Thanh Tùng

Phụ lục 1

DANH SÁCH CƠ QUAN, ĐƠN VỊ

*(Kèm theo Công văn số: /KSBT-TTGDSK ngày 04/06 /2025 của
Trung tâm Kiểm soát bệnh tật)*

Bệnh viện Đa khoa Đồng Tháp
Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc
Bệnh viện Đa khoa Khu vực Hồng Ngự
Bệnh viện Đa khoa Khu vực Tháp Mười
Bệnh viện Phổi
Bệnh viện Y học cổ truyền
Bệnh viện Phục hồi chức năng
Bệnh viện Da liễu
Bệnh viện Tâm thần
Bệnh viện Quân dân Y
Trung tâm Pháp Y
Trung tâm Kiểm nghiệm
Trung tâm Giám định Y khoa
Trung tâm Y tế huyện Châu Thành
Trung tâm Y tế TP. Sa Đéc
Trung tâm Y tế huyện Lai Vung
Trung tâm Y tế huyện Lấp Vò
Trung tâm Y tế huyện Tháp Mười
Trung tâm Y tế huyện Cao Lãnh
Trung tâm Y tế TP. Cao Lãnh
Trung tâm Y tế huyện Thanh Bình
Trung tâm Y tế huyện Tam Nông
Trung tâm Y tế huyện Tân Hồng
Trung tâm Y tế huyện Hồng Ngự
Trung tâm Y tế TP. Hồng Ngự
Bệnh viện Đa khoa Tâm Trí Đồng Tháp
Bệnh viện Đa khoa Tâm Trí Cao Lãnh
Bệnh viện Quốc tế Tâm Trí Hồng Ngự
Bệnh viện Phương Châu Sa Đéc
Bệnh viện Mắt Sài Gòn Đồng Tháp
Bệnh viện Mắt Quang Đức

Phụ lục.

GỢI Ý NỘI DUNG TRUYỀN THÔNG

(Kèm theo Công văn số: /KSBT-TTGD SK ngày 04/06/2025)

1. Tài liệu truyền thông của Bộ Y tế

a) Bệnh Sởi



b) Bệnh tiêu chảy do vi rút Rota

TIÊU CHẢY DO VI RÚT ROTA LÀ GÌ?

Tiêu chảy cấp do vi rút Rota là bệnh cấp tính do vi rút gây nên. Bệnh thường gặp ở trẻ nhỏ với các triệu chứng nôn ói, tiêu chảy, đau bụng, mất nước dễ dẫn đến suy mạch và tử vong nếu không điều trị kịp thời.

Nôn ói

Đau bụng

Tiêu chảy

Mất nước (khát nước, môi khô, da khô, tiểu ít,...)

PHƯƠNG THỨC LÂY TRUYỀN

Vi rút Rota lây truyền qua đường phân - miệng, ngoài ra có thể lây theo đường hô hấp. Trẻ em có thể nhiễm cả trước và sau khi bị ốm kèm theo tiêu chảy.

NGUỒN TRUYỀN NHIỄM

Yếu tố truyền bệnh là phân của bệnh nhân hoặc người lành mang vi rút Rota. Phân sẽ làm ô nhiễm môi trường, đặc biệt là nguồn nước. Ngoài ra, có thể gây ô nhiễm thực phẩm và các vật dụng khác.



BIỆN PHÁP PHÒNG TRÁNH

- Vệ sinh nguồn nước, ăn uống theo các quy định của vệ sinh an toàn thực phẩm, rửa tay bằng nước rửa tay diệt khuẩn trước khi ăn.
- Vệ sinh dụng cụ dùng cho trẻ em ăn (đặc biệt trẻ dưới 6 tháng tuổi), người mẹ phải giữ gìn vệ sinh tốt trong thời kỳ cho con bú.
- Sát khuẩn, tẩy uế những chất thải và đồ dùng có liên quan đến bệnh nhân.
- Quản lý phân, xử lý phân thật tốt (dùng hố xí tự hoại, hố xí hai ngăn), không dùng phân tươi bón cây cối, hoa quả.
- Đưa trẻ đi uống vắc xin Rota theo khuyến cáo của Bộ Y tế.

c) Bệnh Cúm mùa

BỆNH CÚM LÀ GÌ?

Là bệnh nhiễm vi rút cấp tính đường hô hấp với biểu hiện sốt, đau đầu, đau cơ, mệt mỏi, sổ mũi, đau họng và ho.



NGUỒN TRUYỀN NHIỄM

Ổ CHỨA

Vi rút cúm A có khả năng gây nhiễm các loài động vật có vú (như lợn và ngựa), các loài chim và gia cầm. Vi rút cúm B và C chỉ gây bệnh ở người



THỜI GIAN Ủ BỆNH

Ngắn, thường từ 1-5 ngày, trung bình là 2 ngày



THỜI KỲ LÂY BỆNH

Người bệnh đào thải vi rút khoảng 1-2 ngày trước khi khởi phát và 3-5 ngày sau khi có triệu chứng lâm sàng.



PHƯƠNG THỨC LÂY TRUYỀN

Bệnh lây lan qua đường hô hấp, qua không khí giọt nhỏ qua các giọt nhỏ nước bọt hay dịch tiết mũi họng của bệnh nhân có chứa vi rút cúm qua ho, hắt hơi. Tỷ lệ lây lan càng mạnh khi tiếp xúc trực tiếp và mật thiết, đặc biệt ở nơi tập trung đông người.



CÁCH PHÒNG CHỐNG BỆNH CÚM



d) Bệnh Tay chân miệng

BỆNH TAY CHÂN MIỆNG LÀ GÌ ?

Bệnh tay chân miệng là bệnh nhiễm vi rút cấp tính, lây truyền theo đường tiêu hoá, thường gặp ở trẻ nhỏ và có khả năng gây thành dịch lớn. Bệnh hiện chưa có vắc xin phòng bệnh.



- Sốt >37,5°C
- Loét miệng
- Phồng nước ở lòng bàn tay, lòng bàn chân, vùng mông, đầu gối

ĐƯỜNG LÂY TRUYỀN

- Nước bọt, dịch tiết từ mũi họng, chất dịch từ các nốt phỏng của người bệnh
- Đồ chơi, dụng cụ sinh hoạt, bàn ghế, quần áo, nệm nhà bị nhiễm virus
- Tiếp xúc với phân của người bệnh, đặc biệt là khi thay tã cho trẻ
- Giọt bắn khi người bệnh ho, hắt hơi

BIỆN PHÁP PHÒNG CHỐNG BỆNH TAY CHÂN MIỆNG



- Thường xuyên rửa tay với nước rửa tay diệt khuẩn dưới vòi nước chảy
- Ăn chín, uống sôi
- Thường xuyên vệ sinh nơi ở, dụng cụ thường dùng bằng chất tẩy thông thường
- Không cho trẻ tiếp xúc với người bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh
- Sử dụng nhà tiêu hợp vệ sinh
- Đưa trẻ đi khám chữa ngay ở cơ sở y tế uy tín khi có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh

NGUỒN TRUYỀN NHIỄM BỆNH TAY CHÂN MIỆNG



- Ổ CHỨA**
Người bệnh hoặc người lành mang vi rút trong các dịch tiết từ mũi, hầu, họng, nước bọt, dịch tiết từ các nốt phỏng hoặc phân của bệnh nhân
- THỜI GIAN Ủ BỆNH**
từ 3 đến 7 ngày
- THỜI GIAN LÂY NHIỄM**
Từ vài ngày trước khi khởi phát bệnh cho đến khi hết loét miệng và các phỏng nước, thường để lây nhất trong tuần đầu

e) Bệnh COVID-19



BỘ Y TẾ KHUYẾN CÁO CÁC BIỆN PHÁP PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19 | THÁNG 5 NĂM 2025

Trước tình hình bệnh COVID-19 ghi nhận số ca mắc tăng tại Thái Lan, trong nước không ghi nhận các ổ dịch tập trung, tuy nhiên có sự gia tăng nhẹ trong 3 tuần gần đây, Bộ Y tế đã chủ động tăng cường công tác giám sát, theo dõi chặt chẽ tình hình COVID-19, tăng cường triển khai các biện pháp phòng, chống dịch tại các cơ sở y tế và tại cộng đồng; sẵn sàng thu dung, cấp cứu, chăm sóc, điều trị hiệu quả các trường hợp mắc bệnh, đặc biệt với các nhóm nguy cơ cao (phụ nữ có thai, người mắc bệnh nền, người cao tuổi...), không để xảy ra các trường hợp tử vong.

Để chủ động phòng, chống bệnh COVID-19, Bộ Y tế tiếp tục khuyến cáo người dân thực hiện tốt các biện pháp sau:



Đeo khẩu trang nơi công cộng, trên phương tiện giao thông công cộng, tại cơ sở y tế.



Rửa tay thường xuyên bằng nước sạch, xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn.



Tăng cường vận động, rèn luyện thể lực, dinh dưỡng hợp lý.



Hạn chế tụ tập nơi đông người (nếu không cần thiết).



Khi có biểu hiện sốt, ho, khó thở thì phải đến ngay cơ sở y tế nơi gần nhất để được kiểm tra, theo dõi và xử lý kịp thời...

Người dân đến và về từ các nước có số ca mắc COVID-19 cao cần chủ động theo dõi tình trạng sức khỏe để phòng, chống COVID-19 cho bản thân, gia đình và người tiếp xúc gần.

Bộ Y tế sẽ tiếp tục phối hợp với Tổ chức Y tế thế giới theo dõi chặt chẽ tình hình dịch COVID-19 trên thế giới và đưa ra các biện pháp phòng, chống dịch bệnh phù hợp, hiệu quả.



2. Tài liệu truyền thông của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Tháp

a) Bệnh Sốt xuất huyết

PHÒNG, CHỐNG SỐT XUẤT HUYẾT



Bộ Y tế kêu gọi người dân **mỗi tuần hãy dành 10 phút để diệt lăng quăng** và thực hiện các biện pháp phòng bệnh sau:

1

DIỆT LĂNG QUĂNG

Thường xuyên thay rửa, đậy nắp kín bể và các vật dụng chứa nước, thả cá để tiêu diệt lăng quăng; thay nước, thả muối hoặc hóa chất diệt lăng quăng vào lọ hoa, chén nước kê chân các tủ, bể cảnh, hòn non bộ, khay nước thải tủ lạnh...



LOẠI BỎ CÁC VẬT LIỆU PHẾ THẢI

Hốc nước tự nhiên, lật úp các vật dụng có thể chứa nước không sử dụng, để không cho muỗi đẻ trứng

2

3

PHÒNG MUỖI ĐỐT

Ngủ màn ngay cả ban ngày, mặc quần áo dài tay, dùng bình xịt muỗi, nhang muỗi, kem xua muỗi, vợt điện muỗi...



TÍCH CỰC PHỐI HỢP VỚI NGÀNH Y TẾ

Trong các chiến dịch diệt lăng quăng và các đợt phun hóa chất phòng, chống dịch

4

5

KHI BỊ SỐT ĐẾN NGAY CƠ SỞ Y TẾ

Để được khám và tư vấn điều trị, không tự ý điều trị tại nhà



TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT ĐỒNG THÁP



b) Bệnh Đại



HÃY CHỦ ĐỘNG PHÒNG, CHỐNG BỆNH ĐẠI



Bệnh đại là bệnh viêm não tủy cấp tính do vi rút, lây truyền từ động vật sang người chủ yếu qua vết cắn của động vật mắc bệnh. Các biểu hiện lâm sàng của bệnh đại trên người là sợ nước, sợ gió, co giật, liệt và dẫn đến tử vong.

Khi đã lên cơn đại, tỷ lệ tử vong gần như 100% (đối với cả người và động vật)

KHUYẾN CÁO

Cách phòng bệnh tốt nhất là phải tiêm phòng cho **100% chó, mèo nuôi** đầy đủ và nhắc lại hàng năm theo khuyến cáo của ngành thú y. Thú nuôi phải xích, nhốt, khi ra đường phải mang rọ mõm.

KHÔNG NÊN đùa nghịch hay chọc phá vật nuôi, động vật chạy rong, vô chủ.

Khi bị chó, mèo cắn cần phải:

- 1** Rửa kỹ tất cả các vết thương dưới vòi nước chảy trong 15 phút với nước và xà phòng, hoặc nước sạch, sau đó sát khuẩn bằng cồn 45°-70° hoặc cồn i-ốt
- 2** Hạn chế làm dập vết thương và không băng kín vết thương.
- 3** Đến ngay cơ sở y tế gần nhất (Trung tâm Y tế/Trung tâm Kiểm soát bệnh tật) để được tư vấn và tiêm phòng đại kịp thời.
- 4** Tuyệt đối không tự chữa tại nhà bằng thuốc lá dùng để đắp, rắc vào vết thương.



NGUỒN: THEO QUYẾT ĐỊNH 1622/QĐ-BYT NGÀY 08/5/2014

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT ĐỒNG THÁP



c) Bệnh Não mô cầu

PHÒNG, CHỐNG BỆNH TRUYỀN NHIỄM NÃO MÔ CẦU

BIỆN PHÁP PHÒNG BỆNH

- 1 Thực hiện tốt vệ sinh cá nhân**
Rửa tay thường xuyên bằng xà phòng, súc miệng họng bằng các dung dịch sát khuẩn mũi họng thông thường.
- 2 Thực hiện vệ sinh môi trường, nơi ở**
thông thoáng nơi ở, nơi làm việc
- 3 Chủ động tiêm vắc xin phòng bệnh**
- 4 Khi phát hiện có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh**
cần đi khám tại các cơ sở khám chữa bệnh càng sớm càng tốt



CÁC DẤU HIỆU NGHI NGỜ, TRIỆU CHỨNG CỦA BỆNH

Thời kỳ ủ bệnh trung bình là 4 ngày (2-10 ngày)

Dấu hiệu màng não - não:

- Đau đầu dữ dội, buồn nôn, nôn, táo bón, gáy cứng, (trẻ nhỏ có thể có tiêu chảy, thóp phồng và gáy mềm).
- Rối loạn ý thức, li bì, kích thích vật vã, có thể có co giật, hôn mê



Tình trạng nhiễm trùng nhiễm độc nặng, nhanh chóng vào tình trạng sốc: Mạch nhanh, huyết áp (HA) hạ hoặc HA kẹt (hiệu số huyết áp tâm thu – tâm trương < 20 mmHg), thiếu niệu, vô niệu, đông máu nội mạch rải rác, suy thượng thận, suy đa tạng và có thể tử vong nhanh trong vòng 24 giờ.

Biểu hiện nhiễm trùng rõ

Sốt cao đột ngột, có thể có rét run, ho, đau họng, mệt mỏi, nhức đầu.



Ban xuất huyết hoại tử hình sao

xuất hiện sớm và lan nhanh, thường gặp ở hai chi dưới



d) Bệnh Cúm lây từ gia cầm sang người



TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH ĐỒNG THÁP

KHUYẾN CÁO PHÒNG, CHỐNG BỆNH CÚM LÂY TỪ GIA CẦM SANG NGƯỜI

(1) **Không** ăn gia cầm, các sản phẩm gia cầm ốm, chết và không rõ nguồn gốc; đảm bảo ăn chín, uống sôi.

(2) **Không** giết mổ, vận chuyển, mua bán gia cầm và sản phẩm gia cầm không rõ nguồn gốc



(3) Khi phát hiện gia cầm ốm, chết tuyệt đối không được giết mổ và sử dụng mà phải thông báo ngay cho chính quyền địa phương và đơn vị thú y trên địa bàn.

(4) Khi có biểu hiện cúm như sốt, ho, đau ngực, khó thở có liên quan đến gia cầm phải đến ngay cơ sở y tế để được tư vấn, khám và điều trị kịp thời.

NGUỒN: KHUYẾN CÁO CỦA CỤC Y TẾ DỰ PHÒNG

http://t5g.org.vn/uploads/files/video/2022/pc_cum_ah5.mp4

e) Bệnh Đau mắt đỏ



BỆNH ĐAU MẮT ĐỎ LÀ GÌ?

Là bệnh truyền nhiễm cấp tính
Thường do vi rút nhóm Adeno và Picorna



Triệu chứng thường gặp

- Sốt nhẹ; cộm mắt, đau, sưng, đỏ mắt; tiết nhiều dịch rử mắt và chảy nước mắt.
- Thường diễn biến lành tính

Lây truyền qua tiếp xúc trực tiếp, gián tiếp với dịch tiết từ mắt người bệnh

Dịch tiết từ mắt qua bàn tay nhiễm vi rút (bằng hành động dụi mắt) hoặc dùng chung đồ dùng, vật dụng bị nhiễm mầm bệnh.



Bệnh có thể lây truyền mạnh những nơi tập trung đông người.

(Trong gia đình, nhà trẻ, trường học, cơ quan, xí nghiệp)



HIỆN TẠI, CHƯA CỎ VẮC XIN PHÒNG BỆNH VÀ CHƯA CỎ THUỐC ĐIỀU TRỊ ĐẶC HIỆU

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT ĐỒNG THÁP



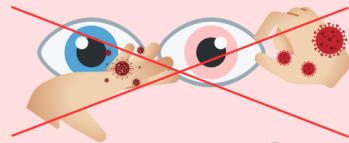
KHUYẾN CÁO PHÒNG BỆNH ĐAU MẮT ĐỎ

Thường xuyên vệ sinh cá nhân

- Thường xuyên rửa tay bằng xà phòng. Rửa mặt hằng ngày bằng khăn mặt riêng với nước sạch.
- Vệ sinh mắt, mũi, họng hàng ngày bằng các thuốc nhỏ mắt, nhỏ mũi, nước súc họng thông thường.
- Sử dụng xà phòng hoặc các chất sát khuẩn thông thường sát trùng các đồ dùng, vật dụng của bệnh nhân.

Hạn chế đưa tay lên dụi mắt, mũi, miệng

- Hạn chế đưa tay lên dụi mắt, mũi, miệng.
- Không dùng chung lọ thuốc nhỏ mắt, vật dụng cá nhân để bị nhiễm mầm bệnh như khăn mặt, kính mắt.



Hạn chế tiếp xúc với người bệnh

- Hạn chế tiếp xúc với bệnh nhân hoặc người nghi bị đau mắt đỏ.
- Người bệnh hoặc người nghi bị đau mắt đỏ cần hạn chế tiếp xúc với người khác



Đến cơ sở y tế khám và điều trị kịp thời

- Người bệnh hoặc người nghi bị đau mắt đỏ đến cơ sở y tế để được khám, tư vấn, điều trị kịp thời.
- Không tự ý điều trị khi chưa có hướng dẫn của cán bộ y tế.



TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT ĐỒNG THÁP

f) Bệnh Bạch hầu

BỆNH TRUYỀN NHIỄM BẠCH HẦU

Nguồn: Quyết định số 3593/QĐ-BYT ngày 18/8/2020 của Bộ Y tế

Thông tin từ Bộ Y tế thì **"Mọi lứa tuổi"** đều có thể bị mắc bệnh nếu không có miễn dịch đặc hiệu hoặc nồng độ kháng thể ở dưới mức bảo vệ



THÔNG TIN VỀ BỆNH BẠCH HẦU

1 ĐƯỜNG LÂY TRUYỀN BỆNH:

- Bệnh lây truyền từ người sang người qua đường hô hấp do tiếp xúc trực tiếp với người bệnh hoặc người lành mang trùng và hít phải các chất tiết đường hô hấp của người bệnh bắn ra khi ho, hắt hơi.
- Có thể lây qua tiếp xúc với đồ vật bị ô nhiễm với các chất tiết của người bị nhiễm vi khuẩn bạch hầu.



2 TRIỆU CHỨNG:

- Biểu hiện của bệnh chủ yếu có sốt, ho, đau họng, hạch góc hàm sưng đau (cổ bạnh), tình trạng nhiễm trùng, nhiễm độc toàn thân, có giả mạc màu trắng xám, dai, dính ở amidal hoặc thành sau họng



3 ĐỐI TƯỢNG NGUY CƠ CAO

chủ yếu ở nhóm **dưới 15 tuổi** không được tiêm vắc xin. Tuy nhiên hiện nay đã ghi nhận số mắc tăng ở nhóm trẻ lớn và người lớn tại những vùng không được tiêm chủng hoặc tỷ lệ tiêm chủng thấp.

4 Bệnh đã có vắc xin và kháng sinh đặc hiệu để phòng và điều trị



CÁC BIỆN PHÁP PHÒNG BỆNH BẠCH HẦU



Rửa tay đúng quy cách bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn



Nhà ở của người bệnh, dụng cụ trong phòng, đồ dùng, quần áo của người bệnh phải tẩy uế và sát khuẩn.



Tiêm chủng vắc xin phòng bệnh Bạch hầu đúng lịch, đủ liều và theo quy định

Khi có dấu hiệu, triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh cần thông tin cho cơ sở y tế gần nhất để được hỗ trợ tư vấn, thực hiện cách ly, xét nghiệm và điều trị.



TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT ĐỒNG THÁP

PHÒNG, CHỐNG BỆNH BẠCH HẦU

Nguồn: Quyết định số 3593/QĐ-BYT ngày 18/8/2020 của Bộ Y tế



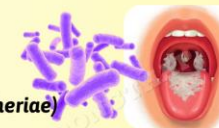
BỆNH BẠCH HẦU

Thông tin từ Bộ Y tế thì **"Mọi lứa tuổi"** đều có thể bị mắc bệnh nếu không có miễn dịch đặc hiệu hoặc nồng độ kháng thể ở dưới mức bảo vệ

TÁC NHÂN GÂY BỆNH

Bệnh nhiễm trùng cấp tính thuộc nhóm B

Do vi khuẩn bạch hầu sinh độc tố (*Corynebacterium diphtheriae*) gồm 4 típ sinh học: Gravis, Mitis, Intermedius và Belfanti



CƠ CHẾ LÂY TRUYỀN BỆNH

Bệnh lây truyền từ **NGƯỜI** sang **NGƯỜI** qua đường hô hấp

Nguyên nhân:

- Tiếp xúc trực tiếp với người bệnh hoặc người lành mang trùng và hít phải các chất tiết đường hô hấp của người bệnh bắn ra khi ho, hắt hơi.
- Có thể lây qua tiếp xúc với đồ vật bị ô nhiễm với các chất tiết của người bị nhiễm vi khuẩn bạch hầu

ĐỐI TƯỢNG NGUY CƠ

Chủ yếu ở nhóm **dưới 15 tuổi** không được tiêm vắc xin phòng bệnh Bạch hầu



Tuy nhiên hiện nay đã ghi nhận số mắc tăng ở nhóm trẻ lớn và người lớn tại những vùng không được tiêm chủng hoặc tỷ lệ tiêm chủng thấp

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT ĐỒNG THÁP

PHÒNG, CHỐNG BỆNH BẠCH HẦU

Nguồn: Quyết định số 3593/QĐ-BYT ngày 18/8/2020 của Bộ Y tế



THỜI GIAN Ủ BỆNH, VÀ LÂY TRUYỀN



Thời kỳ ủ bệnh: từ 2 đến 5 ngày

Thời kỳ lây truyền thường bắt đầu từ khi khởi phát và kéo dài khoảng 2 tuần, đôi khi lên tới 4 tuần

TRIỆU CHỨNG BỆNH BẠCH HẦU



SỐT



HO, ĐAU HỌNG, HẠCH GÓC
HÀM SÚNG ĐAU (CỔ BẠNH)



TÌNH TRẠNG NHIỄM TRÙNG,
NHIỄM ĐỘC TOÀN THÂN



CÓ GIẢ MẠC MÀU TRẮNG XÁM,
DAI, ĐÍNH Ở AMIDAL HOẶC
THÀNH SAU HỌNG

BIẾN CHỨNG BỆNH BẠCH HẦU

Bệnh nhân cũng có thể bị viêm cơ tim, nhiễm độc thần kinh dẫn đến tử vong do ngoại độc tố của vi khuẩn



Tỷ lệ tử vong khoảng 5-10%

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT ĐỒNG THÁP



PHÒNG, CHỐNG BỆNH BẠCH HẦU

Nguồn: Quyết định số 3593/QĐ-BYT ngày 18/8/2020 của Bộ Y tế



BIỆN PHÁP PHÒNG BỆNH



Đi tiêm vắc xin bạch hầu đầy đủ, đúng lịch theo quy định

Thường xuyên rửa tay bằng xà phòng; che miệng khi ho hoặc hắt hơi; giữ vệ sinh thân thể, mũi, họng hàng ngày; hạn chế tiếp xúc với người mắc/nghĩ ngờ mắc bệnh



Thực hiện tốt vệ sinh nhà ở, nhà trẻ, lớp học thông thoáng, sạch sẽ và có đủ ánh sáng

Đảm bảo vệ sinh ăn uống, ăn chín, uống sôi, bát đũa sạch sẽ



Khi có dấu hiệu mắc bệnh/nghĩ ngờ mắc bệnh phải thông báo ngay cho cơ quan y tế để được cách ly, khám, xét nghiệm và điều trị kịp thời

Người dân trong ổ dịch cần chấp hành nghiêm túc việc uống thuốc kháng sinh dự phòng và tiêm vắc xin phòng bệnh theo chỉ định và yêu cầu của cơ quan y tế



TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT ĐỒNG THÁP

