



Tháng 02-2021

Bản tin **Thông tin** **Y TẾ**

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT - SỞ Y TẾ TỈNH THỪA THIÊN HUẾ

HỘI NGHỊ GIAO BAN TRỰC TUYẾN CÔNG TÁC PHÒNG CHỐNG DỊCH COVID-19

Ngày 19/02/2021, GS.TS Nguyễn Thanh Long - Bộ trưởng Bộ Y tế chủ trì Hội nghị giao ban trực tuyến công tác phòng, chống dịch COVID-19 với 63 tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương. Chủ trì tại đầu cầu tỉnh Thừa Thiên Huế do Đ/c Nguyễn Thanh Bình, UVTV Tỉnh ủy - Phó Chủ tịch UBND tỉnh.

Tại hội nghị, TS Đặng Quang Tấn, Cục trưởng Y tế dự phòng, Bộ Y tế cho biết, đến sáng 19/2 ghi nhận 2.347 ca mắc COVID-19, trong đó có 1.448 ca lây nhiễm trong nước. Trong đợt dịch thứ 3, từ ngày 27/1 đến nay, nước ta đã ghi nhận 755 ca mắc tại 13 tỉnh, thành, Hải Dương nhiều nhất với 575 trường hợp. Tình hình dịch tại Hải Dương vẫn còn phức tạp,



Đ/c Nguyễn Thanh Bình, UVTV Tỉnh ủy - Phó Chủ tịch UBND tỉnh chủ trì Hội nghị tại điểm cầu tỉnh Thừa Thiên Huế (Ảnh Quang Trung)

khả năng tiếp tục ghi nhận các trường hợp mắc mới trong thời gian tới.

Riêng các tỉnh khác, đặc biệt Hà Nội và TP. HCM, nguy cơ thêm các trường hợp mới trong cộng đồng luôn thường trực do sau Tết, người dân từ các địa phương quay trở lại làm việc.

Phát biểu kết luận, GS.TS Nguyễn Thanh Long - Bộ trưởng Bộ Y tế đề nghị các tỉnh, thành phố tiếp tục quán triệt Chỉ thị 05/CT-TTg của Thủ tướng Chính phủ ngày 28/01/2021 về một số biện pháp cấp bách phòng chống dịch COVID-19 và các văn bản chỉ đạo của Bộ Chính trị, Ban Bí thư... cũng như các văn bản chỉ đạo của địa phương nhằm tập trung với tinh thần cao nhất, biện pháp quyết liệt (Xem tiếp trang 3)

ĐEO KHẨU TRANG PHÒNG, CHỐNG COVID-19 NƠI CÔNG CỘNG

Bộ Y tế ban hành Quyết định số 1053/QĐ-BYT về việc ban hành Hướng dẫn đeo khẩu trang phòng, chống dịch COVID-19 tại nơi công cộng.

Mục đích của Hướng dẫn này là phòng, chống sự lây lan của dịch COVID-19 tại cộng đồng nhằm thực hiện chung sống an toàn với dịch bệnh trong trạng thái bình thường mới (khi chưa phát hiện ổ dịch COVID-19 tại cộng đồng).

Hướng dẫn quy định cụ thể về địa điểm, thời điểm, đối tượng đeo khẩu trang tại nơi công cộng.

Nguyên tắc

1. Hướng dẫn đeo khẩu trang phòng, chống dịch COVID-19 tại nơi công cộng dựa trên cơ chế lây truyền trực tiếp từ người sang người theo đường hô hấp chủ yếu qua giọt bắn và nguy cơ làm lây lan dịch COVID-19:

- a) Nơi có nguy cơ tiếp xúc với nguồn bệnh.
- b) Nơi có không gian kín.
- c) Nơi tập trung đông người.
- d) Nơi có sự giao tiếp gần dưới 2 mét.

2. Đeo khẩu trang khi ra khỏi nhà.

3. Người có biểu hiện bệnh viêm đường hô hấp cấp, người đi từ vùng dịch trở về trong thời gian cách ly khi tiếp xúc gần với người khác bắt buộc đeo khẩu trang.

4. Người nhận thấy có nguy cơ bị lây nhiễm COVID-19 phải đeo khẩu trang.

5. Hướng dẫn này không áp dụng với những khu vực, địa điểm đang có ổ dịch COVID-19; người đang thực hiện các hoạt động sinh hoạt, vệ sinh cá nhân (ngủ, ăn uống, đánh răng, tắm rửa...).

...
(Xem chi tiết tại Quyết định số 1053/QĐ-BYT ngày 06 tháng 2 năm 2021 của Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn đeo khẩu trang phòng, chống dịch COVID-19 tại nơi công cộng)

BBT

NGƯỜI MẮC COVID-19 KHÔNG TRIỆU CHỨNG CŨNG LÂY LAN BỆNH

Các nhà khoa học cảnh báo rằng những người mắc COVID-19 không có triệu chứng lâm sàng vẫn có khả năng lây lan vi rút gây bệnh trong phòng ở của họ. Vì vậy các phòng điều trị bệnh nhân COVID-19 đối với những trường hợp từ không có triệu chứng đến có triệu chứng nhẹ được xem là môi trường bị ô nhiễm nghiêm trọng. Sự ô nhiễm này có thể gây nguy hiểm cho nhân viên y tế và những người có tiếp xúc nên cần phải được lưu ý để phòng ngừa.

1. Nguy cơ từ thực trạng

Đối diện với các yếu tố có nguy cơ lây lan COVID-19 từ những người không có triệu chứng lâm sàng, các nhà khoa học khuyến cáo nên thực hiện các biện pháp vệ sinh cần thiết và thận trọng, đây là vấn đề phải lưu ý để làm giảm các yếu tố nguy cơ. Thực tế nên tổ chức các đơn vị bệnh viện chuyên trách để điều trị dành riêng cho bệnh nhân mắc COVID-19 sẽ là biện pháp tốt hơn việc cách ly tại nhà. Một nghiên cứu gần đây được ghi nhận ngay cả những người mắc COVID-19 không có triệu chứng lâm sàng cũng có thể gây ô nhiễm môi trường chung quanh họ và có khả năng lây nhiễm bệnh cho nhân viên y tế cũng như những người có tiếp xúc. Mặc dù trước đây biết rằng một số đồ vật, dụng cụ nhất định như quần áo, đồ dùng nội thất ở trong phòng có khả năng lây truyền vi rút gây bệnh; tuy vậy chưa có một nghiên cứu kỹ xem là liệu những người mắc COVID-19 có thể làm ô nhiễm môi trường trong phòng của họ để lây lan bệnh cho người khác hay không, đây là vấn đề cần được xác định. Trước đây một số nhà khoa học của Trung Quốc cho rằng việc cho bệnh nhân ở trong phòng áp suất âm đôi khi có thể mang lại sự an toàn là hoàn toàn sai lầm vì phòng áp suất âm được thiết kế chỉ để giúp ngăn chặn vi sinh vật gây bệnh thoát ra khỏi phòng của bệnh nhân mà thôi. Kết quả nghiên cứu ghi nhận việc vệ sinh cẩn thận những khu vực phòng ở hay phòng điều trị bệnh nhân rất quan trọng trong việc bảo vệ nhân viên y tế của bệnh viện cũng như những người có tiếp xúc bệnh nhân COVID-19.

2. Kết quả nghiên cứu xác định

Các nhà khoa học của Trung Quốc đã lấy mẫu thử nghiệm từ môi trường chung quanh bệnh nhân COVID-19 cũng như trong không khí ở 6 phòng bệnh áp suất âm. Các phòng này có 13 bệnh nhân, trong đó có 2 bệnh nhân không có triệu chứng. Các mẫu thử nghiệm đã được thu thập từ nhiều loại bề mặt khác nhau trong phòng điều trị của bệnh nhân bao gồm giá treo giường và phụ kiện liên quan đến giường nằm, bồn rửa và nhà vệ sinh, bàn cạnh giường, công tắc đèn, tay nắm cửa, bàn đạp chân nhà vệ sinh, sàn nhà, dây đai thiết bị và cửa thoát khí...; đồng thời không khí trong phòng bệnh cũng được lấy mẫu xét nghiệm. Các mẫu thử nghiệm được kiểm tra xét nghiệm bằng phương pháp phản ứng tổng hợp chuỗi polymerase sao chép ngược RT-PCR (Read Time - Polymerase Chain Reaction), đây là phương pháp thử nghiệm có thể phát hiện sự hiện diện của vật liệu di truyền có liên quan đến vi rút gây bệnh.

Trong số 112 mẫu thử nghiệm được lấy từ các bề mặt, có 44 mẫu với tỷ lệ 39,3% cho kết quả dương tính với vi rút SARS-CoV-2. Ngoài ra, phòng bệnh của những bệnh nhân không có triệu chứng và có triệu chứng nhẹ cũng đều bị ô nhiễm nghiêm trọng. Đặc biệt trong phòng của một bệnh nhân không có triệu chứng, các mẫu xét nghiệm dương tính với vi rút gây bệnh đã được phát hiện tìm thấy ở 4 vị trí bao gồm thanh chắn giường, tấm vải trải giường, gối của bệnh nhân và cửa thoát khí của phòng bệnh. Tuy vậy những vi rút gây bệnh chưa được phát hiện trong bất cứ mẫu không khí thử nghiệm nào được lấy.

3. Sự lây lan COVID-19 từ bệnh nhân không triệu chứng

Các nhà khoa học ở Mỹ cho rằng những người mắc COVID-19 không có triệu chứng lâm sàng có thể lây lan bệnh

cho người khác. Những người này mặc dù xét nghiệm có kết quả dương tính với vi rút SARS-CoV-2 nhưng không bao giờ biểu hiện ra bên ngoài bất cứ một triệu chứng lâm sàng nào. Những người không có triệu chứng có thể là chưa biểu hiện ra triệu chứng nhưng cuối cùng cũng có thể phát triển thành triệu chứng. Các nhà khoa học lưu ý rằng có thể có đến một nửa số người nhiễm vi rút SARS-CoV-2 có thể là người mang mầm bệnh không có triệu chứng mà thuật ngữ y học thường nói là người lành mang trùng đối với bệnh tả và người mang ký sinh trùng lạnh đối với bệnh sốt rét... Tuy vậy trên thực tế vẫn chưa được hiểu rõ về mức độ lây nhiễm của người mắc bệnh nếu họ không xuất hiện các triệu chứng lâm sàng và vấn đề này khẳng định rõ thêm biện pháp sử dụng khẩu trang bảo vệ trở thành một phần của biện pháp quan trọng trong việc ngăn chặn sự lây lan của bệnh. Nếu tất cả mọi người đều mang khẩu trang thì vấn đề này đã góp phần làm giảm khả năng của một người mắc COVID-19 không có triệu chứng có thể lây lan bệnh cho người khác. Các nhà khoa học cho biết rằng những nghiên cứu mới này sẽ cung cấp thêm những bằng chứng về nguy cơ lây nhiễm bệnh từ những người có thể không bị bệnh vì không có biểu hiện triệu chứng lâm sàng. Tuy vậy một vấn đề được đặt ra là hiện nay vẫn chưa biết rõ liệu loại vi rút SARS-CoV-2 gây bệnh được phát hiện trong các mẫu thử nghiệm có khả năng lây truyền bệnh cho người khác hay không vì phương pháp xét nghiệm PCR (Polymerase Chain Reaction) rất nhạy và có thể phát hiện ra cả những trường hợp vi rút không còn tồn tại nữa. Trong những nghiên cứu có liên quan, các nhà khoa học đều luôn nhấn mạnh đến sự cần thiết của biện pháp mang khẩu trang và vệ sinh tay; vì vậy trong môi trường bệnh viện cũng cần lưu ý đây là lý do tại sao mà phải luôn thực hiện biện pháp vệ sinh cẩn thận, đặc biệt là đối với các phòng điều trị của bệnh nhân COVID-19.

4. Giữ an toàn cho những người chung quanh

Theo các nhà khoa học, những nghiên cứu thực hiện đã nhấn mạnh trên thực tế là phải cách ly tất cả mọi người ở trong nhà khi có người mắc COVID-19 không có triệu chứng vì có thể làm cho bạn bè và người trong gia đình có nguy cơ mắc bệnh để bệnh gia tăng. Vì vậy những người mắc COVID-19 không triệu chứng được cách ly tại một cơ sở bệnh viện chuyên trách sẽ là một lựa chọn tốt nhất và phù hợp hơn. Đồng thời việc làm sạch và vệ sinh môi trường cần được chú trọng trong môi trường bệnh viện. Việc sử dụng khăn giấy để lau chùi và nước sạch vệ sinh có thể loại bỏ mầm bệnh một cách hiệu quả ngay cả khi không thể thực hiện được biện pháp tiêu diệt chúng. Đối với bệnh nhân nhiễm COVID-19, cần thực hiện việc khử trùng đúng phương pháp để giảm thiểu nguy cơ lây lan bệnh cho người khác. Tuy vậy trên thực tế, những người mắc COVID-19 không có triệu chứng thường được cơ quan y tế yêu cầu phải cách ly tại nhà nên đã khuyến cáo nên thực hiện các biện pháp cần thiết để bảo vệ cho những người chung quanh bao gồm: Nên ở nhà trừ trường hợp cần tìm kiếm sự chăm sóc y tế. Tự giác tách biệt về mặt thể chất đối với những người khác. Theo dõi các triệu chứng lâm sàng và tìm kiếm sự hỗ trợ y tế nếu đang gặp tình trạng khó thở. Gọi điện thoại báo tin trước khi đến khám bác sĩ. Mang khẩu trang và tấm nhựa che mặt nếu phải ở gần hay tiếp xúc với người khác. Che miệng và mũi khi ho hoặc hắt hơi. Rửa tay thường xuyên với xà phòng và sử dụng dung dịch sát khuẩn tay nếu không có điều kiện rửa tay thường xuyên. Tránh dùng chung các vật dụng cá nhân. Làm sạch các bề mặt tiếp xúc có nguy cơ nhiễm vi rút cao hàng ngày...

THỰC PHẨM GÂY VIÊM CÓ THỂ LÀM SUY TIM TRẦM TRỌNG HƠN

Các nhà khoa học Đại học Kentucky ở Lexington cho biết, những người bị suy tim ăn nhiều thực phẩm gây viêm có thể làm suy tim trầm trọng hơn.

Nghiên cứu trên 213 bệnh nhân suy tim, các nhà khoa học yêu cầu những người này ghi nhật ký về những gì họ đã ăn. Sau khi theo dõi những người tham gia trong một năm, các nhà khoa học nhận thấy, những người có chế độ ăn thúc đẩy chứng viêm cao hơn có nguy cơ tử vong hoặc nhập viện cao hơn gấp hai lần so với những người ăn thực phẩm giảm viêm. TS JungHee Kang, trưởng nhóm nghiên cứu cho biết: Nếu những người bị suy tim giảm lượng thức ăn gây viêm có thể giúp họ sống sót tốt hơn.

Chế độ ăn uống đã được chứng minh đóng một vai trò quan trọng trong việc điều chỉnh chứng viêm, có liên quan đến nhiều bệnh mãn tính, bao gồm cả bệnh tim. Theo đó, chế độ ăn nhiều thực phẩm như thịt đỏ, ngũ cốc tinh chế và các sản phẩm từ sữa giàu chất béo đã được chứng minh là làm tăng chứng viêm, trong khi các loại thực phẩm như dầu ô liu, ngũ cốc nguyên hạt và trái cây và rau quả... được chứng minh là làm giảm chứng viêm.

(Theo Drugs)

KẼM GIÚP GIẢM TỈ LỆ TỬ VONG Ở BỆNH NHÂN COVID-19

Các nhà nghiên cứu thuộc Bệnh viện Del Mar ở Barcelona, Tây Ban Nha mới đây vừa phát hiện ra rằng những bệnh nhân COVID-19 nhập viện với nồng độ kẽm trong máu thấp có xu hướng tiến triển tình trạng sức khỏe xấu hơn những người có mức độ kẽm trong máu ổn định.

Nhóm nghiên cứu do TS. Roberto Guerri-Fernandez thuộc Bệnh viện Del Mar ở Barcelona đứng đầu cho biết: Mức độ kẽm thấp hơn khi nhập viện tương quan với tình trạng viêm phổi cao hơn trong quá trình nhiễm trùng và kết quả điều trị kém hơn.

Đây là kết quả được xác nhận sau khi phân tích dữ liệu tổng hợp từ các xét nghiệm trong phòng thí nghiệm cho 249 bệnh nhân nhập viện mắc COVID-19 tại Tây Ban Nha. Tuổi trung bình của các bệnh nhân này là 63 tuổi. Tất cả các bệnh nhân đều được kiểm tra nồng độ kẽm trong máu khi nhập viện, mức trung bình là 61mcg/dL (microgam trên mỗi decilit máu). Các nhà nghiên cứu cho biết: Trong số những người tử vong do COVID-19, đa phần là những bệnh nhân có nồng độ kẽm trong máu thấp hơn so với bình thường (trung bình chỉ 43 mcg/dL). Ngược lại, nồng độ kẽm trong máu của những người sống sót sau cơn bệnh trung bình là 63 mcg/dL. Sau khi điều chỉnh các yếu tố như tuổi tác, giới tính, mức độ nghiêm trọng của bệnh tật và phương pháp

điều trị, các nhà khoa học nước này đã xác nhận: Mỗi đơn vị kẽm tăng lên trong máu có liên quan đến việc giảm 7% tỷ lệ bệnh nhân COVID-19 tử vong khi nằm viện.

Lý giải cho kết quả này, các nhà khoa học cho biết: Nồng độ kẽm trong máu cao hơn có liên quan đến mức protein chống viêm khi bệnh nhân bị nhiễm trùng. Nghiên cứu giúp mở ra hướng đi mới trong đánh giá tác động và điều trị hiệu quả đối với các bệnh nhân mắc COVID-19.

(medicinenet.com)

HÚT THUỐC - YẾU TỐ NGUY CƠ CỦA COVID-19

Một nghiên cứu do các nhà nghiên cứu tại Đại học King's College London - Anh quốc thực hiện đã chỉ ra rằng những người hút thuốc lá có nguy cơ mắc COVID-19 cao hơn những người không hút thuốc.

Bất kỳ ai cũng có thể nhiễm SARS-CoV-2. Tuy nhiên, nguy cơ mắc phải COVID-19 ở một số nhóm dân số cao hơn những nhóm khác. Những người hút thuốc lá cũng dễ bị nhiễm bệnh hơn những người không hút thuốc. Các nhà khoa học đã xem xét mối liên quan giữa hút thuốc và mức độ nghiêm trọng của các triệu chứng COVID-19. Theo đó, họ đã phân tích dữ liệu từ ứng dụng Nghiên cứu triệu chứng COVID do công ty ZOE phát triển. Các nhà nghiên cứu đã tham khảo dữ liệu từ ngày 24 tháng 3 đến ngày 23 tháng 4 năm ngoái. Tổng cộng 2,4 triệu người đã sử dụng ứng dụng.

Người dùng ứng dụng đã cung cấp dữ liệu cơ bản, bao gồm nhân khẩu học, nhân trắc học (chiều cao, cân nặng), tình trạng hút thuốc và sức khỏe chung, đồng thời được yêu cầu mô tả sức khỏe của họ hàng ngày. Những người tham gia mô tả việc họ cảm thấy thể chất không khỏe tiếp đó được ứng dụng mời trả lời một loạt câu hỏi, trong đó có 14 câu hỏi liên quan đến các triệu chứng tiềm ẩn của COVID-19 và việc đến bệnh viện của họ. Trong số những người tình nguyện, 11% là người hút thuốc.

Theo kết quả, một phần ba số người tham gia cho biết họ không cảm thấy khỏe mạnh về thể chất trong suốt thời gian nghiên cứu. Những người hút thuốc có nguy cơ phát triển "bộ ba triệu chứng SARS-CoV-2 kinh điển" gồm sốt, ho dai dẳng và khó thở cao hơn 14% so với những người không hút thuốc. Những người hút thuốc cũng có nhiều khả năng mắc các triệu chứng hơn những người không hút thuốc. 29% trong số họ cho biết họ có hơn 5 triệu chứng liên quan đến COVID-19 và 50% có hơn 10 dấu hiệu lâm sàng của bệnh, bao gồm mất khứu giác, tiêu chảy, mệt mỏi hoặc đau cơ. Các nhà nghiên cứu cũng phát hiện ra rằng những người hút thuốc có các triệu chứng nghiêm trọng hơn và có nguy cơ nhập viện cao hơn hai lần so với những người không hút thuốc.

(Femme Actuelle tháng 01/2021)

VK (tổng hợp)

HỘI NGHỊ GIAO BAN TRỰC TUYẾN CÔNG TÁC PHÒNG CHỐNG DỊCH...

(Tiếp theo trang 1)

nhất trong công tác phòng chống dịch COVID-19. Luôn luôn sẵn sàng chuẩn bị các kịch bản xấu nhất. Tăng cường tầm soát COVID-19 tại các nơi tập trung đông người: nhà ga, siêu thị, nhà máy, xí nghiệp... nếu phát hiện có các triệu chứng ho, sốt, sổ mũi nước..., nhanh chóng lấy mẫu xét nghiệm ngay lập tức. Áp dụng nguyên lý phòng chống dịch COVID-19 hiện nay: Khoanh vùng nhanh, lấy mẫu diện rộng song song với việc truy vết thần tốc và thực hiện phong tỏa trên diện hẹp nhằm khống chế

dịch kịp thời, nhanh chóng hạn chế lây lan. Tăng cường kiểm tra các khu cách ly tập trung và nên giao cho lực lượng quân đội quản lý, chỉ huy và điều hành nhằm chủ động thực hiện nghiêm ngặt vấn đề cách ly, giám sát. Triển khai bảng mã hệ thống khai báo y tế - QR Code tại các nơi tập trung đông người và có người hướng dẫn thực hiện nhằm hỗ trợ cho công tác truy vết các đối tượng nguy cơ sau này./.

Phuong Huy

HỘI THẢO PHỔ BIẾN QUY TRÌNH ĐIỀU TRA DỊCH TỄ, THỐNG KÊ BÁO CÁO PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19

Ngày 04/02/2021, dưới sự chủ trì của Ths.Bs Hoàng Hữu Nam - Phó Giám đốc Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh đã tổ chức Hội thảo phổ biến hướng dẫn quy trình điều tra dịch tễ, thống kê báo cáo phòng, chống dịch Covid-19 cho các đội phản ứng nhanh, cán bộ làm công tác thống kê báo cáo của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật và 9 trung tâm Y tế huyện/ thị/ thành phố.

Phát biểu tại Hội thảo, Phó Giám đốc Sở Y tế đề nghị các đại biểu tập trung thảo luận và chỉ ra các khó khăn, vướng mắc khi triển khai các quy trình nói trên tại địa phương, đồng thời đề nghị đại biểu tham gia, tiếp thu và có hướng chỉnh sửa, bổ sung để hoàn thiện các quy trình điều tra dịch tễ tạm thời, trong lúc chờ văn bản hướng dẫn chính thức của Bộ Y tế.

Hội thảo trình bày tóm tắt các quy trình giám sát, báo cáo và xử lý thông tin; nhiệm vụ cụ thể của đội phản ứng nhanh; hướng dẫn tạm thời điều tra dịch tễ khi phát hiện trường hợp F0, F1, F2, F3; nội dung thống kê, báo cáo tình hình dịch Covid-19 trong giai đoạn mới.../.

Phương Huy

TẬP HUẤN KỸ NĂNG LẤY MẪU, BẢO QUẢN, VẬN CHUYỂN MẪU BỆNH PHẨM XÉT NGHIỆM SARS-COV-2

Ngày 08/02/2021, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tổ chức lớp tập huấn kỹ năng lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển mẫu bệnh phẩm xét nghiệm SARS-CoV-2 cho các điều dưỡng của 9 huyện/thị xã/thành phố.

Nội dung tập huấn bao gồm: Phổ biến quyết định 3468/QĐ-BYT về việc ban hành “Hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng, chống Covid-19” và công văn 871/BYT-DP ngày 05/2/2021 về hướng dẫn bổ sung gộp mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2; Hướng dẫn về cách mặc trang phục bảo hộ cá nhân; Hướng dẫn kỹ thuật lấy mẫu, bảo quản, đóng gói và vận chuyển mẫu bệnh phẩm xét nghiệm SARS-CoV-2; Hướng dẫn xử lý và khắc phục sự cố an toàn sinh học, xử lý chất thải lây nhiễm. Lớp tập huấn đã tổ chức thực hành cho các học viên tham gia về lấy mẫu, đóng gói, phòng ngừa và xử lý sự cố, xử lý rác thải và gộp mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2.

Kết thúc tập huấn, các điều dưỡng của 9 huyện/thị xã/thành phố đã được trang bị các kỹ năng lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2. Đây nguồn dự phòng đội ngũ lấy mẫu xét nghiệm cho đơn vị, cho tỉnh Thừa Thiên Huế trong công tác chủ động phòng chống dịch Covid-19./.

Túy Hà

PHÓ GIÁM ĐỐC PHỤ TRÁCH SỞ Y TẾ KIỂM TRA CÔNG TÁC PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19

Trong hai ngày 06/02 và 07/02/2021, đồng chí Lê Viết Bắc - Phó Giám đốc phụ trách Sở Y tế đã đi kiểm tra thực tế tại các khu cách ly và sân bay quốc tế Phú Bài.

Trước tình hình dịch bệnh còn diễn biến phức tạp và xác định trong thời điểm hiện nay công tác phòng, chống dịch là nhiệm vụ đặt lên hàng đầu. Đồng chí đã về cơ sở để nắm bắt tình hình, chỉ đạo giải quyết ngay những khó khăn, vướng mắc trong quá trình thực hiện.

Qua kiểm tra thực tế, đồng chí đề nghị các đơn vị, các lực lượng tiếp tục triển khai quyết liệt, nắm vững và thực hiện phương châm “4 tại chỗ”, đẩy mạnh tuyên truyền để người dân tự giác, chủ động thực hiện tốt “5K”; tiếp tục thực hiện quyết liệt việc kiểm soát các đối tượng đi từ vùng có dịch qua các chốt kiểm tra sân bay, ga tàu... cũng như quản lý tốt các đối tượng đang cách ly tại các khu cách ly và hết cách ly tập trung khi trở về địa phương, tuyệt đối không được chủ quan lơ là; đảm bảo cơ sở vật chất, trang thiết bị y tế, nhân lực sẵn sàng ứng phó với các tình huống dịch bệnh xảy ra./.

Nguyễn Đào

CHUYỂN GIAO KỸ THUẬT NỘI SOI NIỆU QUẢN NGƯỢC DÒNG TÁN SỎI BẰNG LASER CHO TTYT HUYỆN PHÚ VANG

Ngày 02/02/2021, tại TTYT Phú Vang, thông qua ca mổ cho bệnh nhân N. B (44 tuổi, thị xã Hương Thủy), TS.BS Phạm Ngọc Hùng, Trưởng khoa Ngoại Tiết niệu (Bệnh viện Trung ương Huế) đã hỗ trợ êkíp bác sĩ của TTYT Phú Vang lần đầu tiên thực hiện kỹ thuật nội soi niệu quản ngược dòng tán sỏi bằng laser.

Đây là ca mổ đầu tiên về kỹ thuật này được triển khai thực hiện tại bệnh viện tuyến huyện của tỉnh Thừa Thiên Huế. Đây cũng là một trong những nhiệm vụ chỉ đạo tuyến, hỗ trợ y tế cơ sở cho bệnh viện vệ tinh của Bệnh viện Trung ương Huế, góp phần nâng cao chất lượng dịch vụ y tế tại địa phương.

Ca mổ chỉ thực hiện nội soi theo đường tự nhiên qua niệu đạo lên niệu quản và tán vụn sỏi bằng laser, kết thúc sau 20 phút. Bệnh nhân có thể ra viện vào ngày hôm sau và sinh hoạt lại bình thường.

Làm chủ được kỹ thuật này, TTYT Phú Vang có thể giúp nhân dân địa phương trong khu vực và các vùng lân cận hưởng lợi được hiệu quả điều trị kỹ thuật cao mà không cần lên tuyến trung ương.

Đồng Văn

* Chịu trách nhiệm xuất bản: BSKCI Hoàng Văn Đức * Biên tập: BSKCII Nguyễn Lê Tâm, CN Thái Văn Khoa, CN Nguyễn Phương Huy

* Địa chỉ liên lạc: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế; 10-12 Nguyễn Văn Cừ, Thành phố Huế

* ĐT: (0234) 3820439 - 3822466

* In 350 bản, khổ 20,5x29,5cm. Giấy phép xuất bản số: 02/2020/GP-XBBT do Sở Thông tin và Truyền thông Thừa Thiên Huế cấp ngày 28/2/2020. Chế bản và in tại Công ty TNHH MTV In & TM Thiên Hải - 278 Đặng Tất, Thành phố Huế.

TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH