

**BỘ Y TẾ**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập- Tự do- Hạnh phúc**

Số: **1344**/QĐ-BYT

Hà Nội, ngày **25** tháng **3** năm 2020

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc ban hành Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị viêm đường  
hô hấp cấp do SARS-CoV-2 (COVID-19)**

**BỘ TRƯỞNG BỘ Y TẾ**

*Căn cứ Nghị định số 75/2017/NĐ-CP ngày 20/6/2017 của Chính phủ quy  
định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bộ Y tế;*

*Theo biên bản họp ngày 23/3/2020 của Hội đồng chuyên môn cập nhật bổ  
sung Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị viêm đường hô hấp cấp tính do chủng vi  
rút Corona mới (2019-nCoV);*

*Theo đề nghị của Cục trưởng Cục Quản lý khám, chữa bệnh - Bộ Y tế,*

**Những điểm mới của Hướng dẫn chẩn đoán và Điều trị viêm đường hô hấp cấp do  
SAR-CoV-2 (COVID-19) phiên bản lần thứ 3, ban hành theo Quyết định số 1344/QĐ-BYT  
ngày 25/3/2020.**

1. Thay đổi định nghĩa ca bệnh nghi ngờ, vì tình hình dịch tễ đã thay đổi. Có nhiều vùng dịch, ở nhiều các địa phương ở Việt nam,

2. Bổ các định nghĩa ca bệnh có thể, vì năng lực xét nghiệm cao hơn trước

3. Về điều trị: Tập trung chính là điều trị suy hô hấp, cấp nhật những khuyến cáo mới nhất theo hướng dẫn của tổ chức y tế thế giới và ô xy liêu pháp và đích ô xy máu

4. Theo dõi sát bệnh nhân, đặc biệt ngày thứ 7-10 của bệnh, (sử dụng các dấu hiệu lâm sàng, các thang điểm của bệnh báo sớm, theo dõi tiến triển hàng ngày của X quang phổi) để phát hiện và xử trí kịp thời các biến chứng/ tiến triển nặng của bệnh. Vì theo các báo cáo trên y văn cũng như thực tế các ca bệnh nặng ở VN trong gian qua, đa số đều diễn biến nặng nhanh trong khoảng thời gian này.

5. Với bệnh nhân suy hô hấp nặng, nên đặt ống nội khí quản sớm và thở máy xâm nhập. Chú ý cân nhắc các biện pháp hỗ trợ hô hấp không xâm nhập cho từng trường hợp cụ thể chứ không áp dụng thống quy và cần theo dõi sát bệnh nhân

6. Với các thuốc kháng vi rút đặc hiệu (như Lopinavir/ritonavir, Chloroquine, Hydroxychloroquine, Remdesivir...). Do chưa có đủ bằng chứng về hiệu quả và an toàn của những thuốc này trong điều trị COVID-19 nên chưa khuyến cáo áp dụng thống quy trong điều trị, (bên ngoài phạm vi sử dụng trong các nghiên cứu thử nghiệm lâm sàng ở Việt Nam). Bộ Y tế sẽ ra các khuyến cáo bổ sung dựa trên những kết quả của các nghiên cứu trên thế giới và Việt Nam.

7. Tiêu chuẩn ra viện: cải thiện các dấu hiệu lâm sàng, cần có hai mẫu liên tiếp bệnh phẩm đường hô hấp (cấy trực tiếp hoặc cấy cấy), lấy cách nhau  $\geq 24$  giờ âm tính với SARS-CoV-2

8. Sau khi ra viện, người bệnh tiếp tục được cách ly tại nhà 14 ngày nữa. Người bệnh cần được ở phòng riêng thoáng khí, đeo khẩu trang, ăn riêng, vệ sinh tay, hạn chế tiếp xúc với các thành viên khác trong gia đình, và không được ra ngoài. Theo dõi sát thân nhiệt 2 lần/ngày, khám lấy ngay nếu sốt hoặc có dấu hiệu bất thường khác.

Ngoài ra cần ghi rõ tên bệnh và tên virus, hướng dẫn trực tiếp không phải virus gọi là SARS-CoV 2 và bệnh là Covid-19 mà gọi chung là nCoV.

[Xem toàn văn tại đây](#)