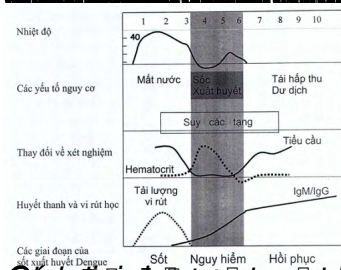


BS. Lê Văn Thành -

Bệnh sốt xuất huyết là bệnh truyền nhiễm gia tăng nhanh chóng trên toàn thế giới và trở thành gánh nặng đối với y tế, kinh tế của hầu hết các quốc gia vùng nhiệt đới. Trong bối cảnh đó, cuộc họp lần thứ 10 Ban trưởng Y tế các nước ASEAN đã được thu hút lấy ngày 15 tháng 6 hàng năm là ngày ASEAN phòng chống Sốt xuất huyết. Đây là một sự kiện văn phòng xã hội để các thành viên hàng năm nhằm nâng cao nhận thức của cộng đồng về bệnh sốt xuất huyết, huy động các nguồn lực của cộng đồng để phòng và kiểm soát bệnh, thúc đẩy sự quy tập tâm của khu vực trong giới quy tập những thách thức trong phòng chống sốt xuất huyết. Để hưởng ứng ngày ASEAN phòng, chống sốt xuất huyết, cùng tìm hiểu về căn bệnh sốt xuất huyết để có cách phòng chống bệnh hiệu quả.

Tổng quan

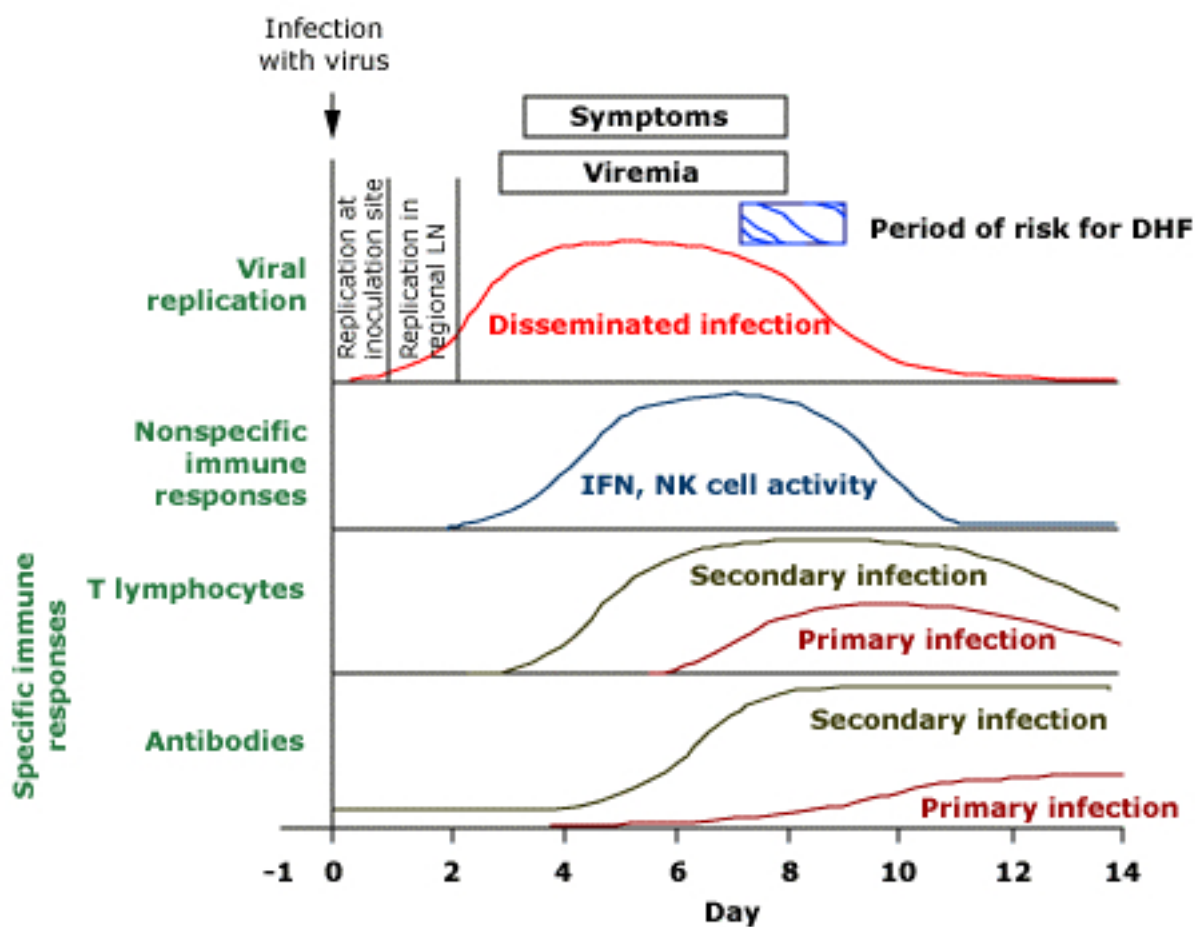
Sốt xuất huyết Dengue là bệnh truyền nhiễm gây chết do virus Dengue gây nên. Virus Dengue có 4 typ huyết thanh là DEN-1, DEN-2, DEN-3 và DEN-4. Virus truyền từ người bệnh sang người lành thông qua muỗi đốt. Muỗi Aedes aegypti là côn trùng trung gian truyền bệnh chủ yếu.

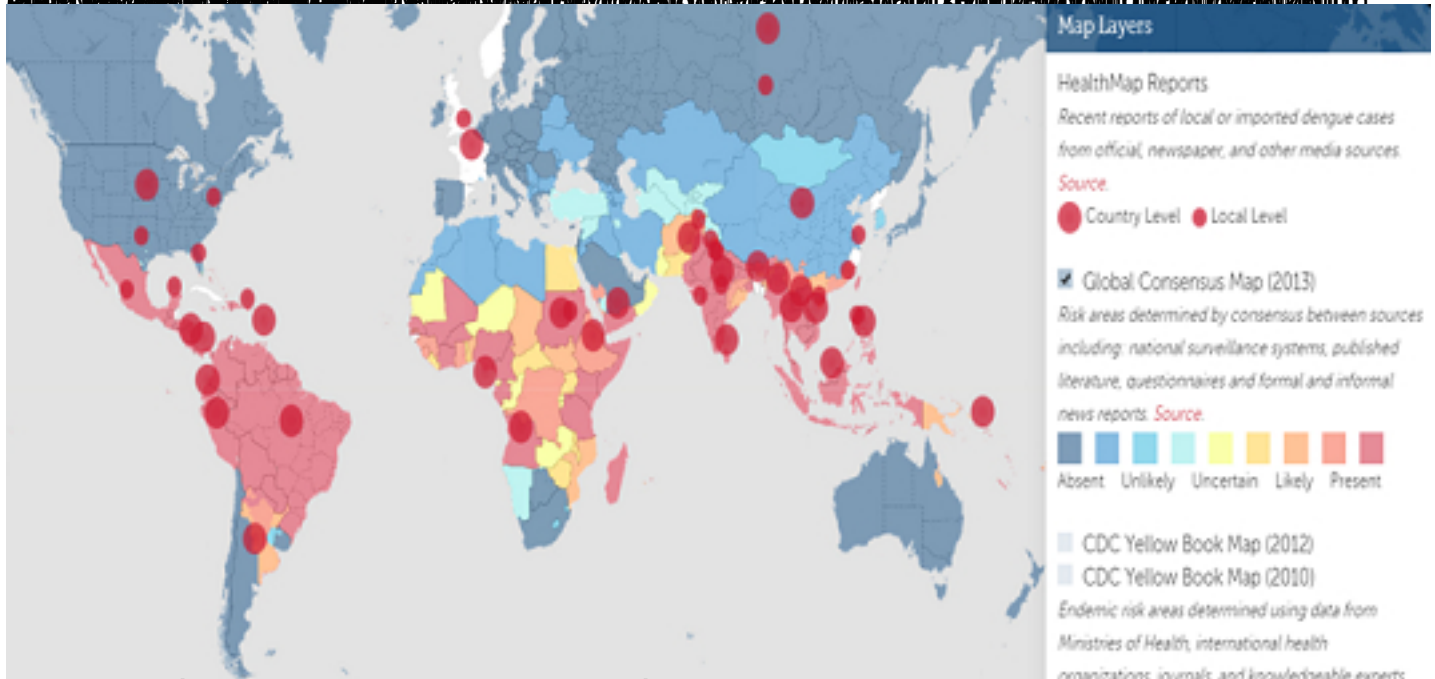


Giới thiệu về bệnh sốt rét: Sốt rét là một bệnh truyền nhiễm do ký sinh trùng sốt rét (Plasmodium) gây ra, lây truyền qua muỗi. Bệnh có thể gây tử vong nếu không được điều trị kịp thời. Theo WHO (2009), sốt rét là một trong những nguyên nhân hàng đầu gây tử vong ở trẻ em và phụ nữ mang thai ở các nước đang phát triển.

Phân độ	SXHD	SXHD có dấu hiệu cảnh báo	SXHD nặng
Triệu chứng lâm sàng, cận lâm sàng	Sống/đi đến vùng có dịch. Sốt ≤ 7 ngày và có 2 trong các dấu hiệu sau: - Buồn nôn, nôn. - Phát ban. - Đau cơ, đau khớp, nhức hai hố mắt. - Xuất huyết da hoặc dấu hiệu dây thắt (+). - Hct bình thường hoặc tăng. - Bạch cầu bình thường hoặc giảm. - Tiểu cầu bình thường hoặc giảm.	Ít nhất 1 trong các dấu hiệu sau - Vật vã, lừ đừ, li bì. - Đau bụng nhiều và liên tục hoặc tăng cảm giác đau vùng gan. - Nôn ói nhiều ≥ 3 lần/1 giờ hoặc ≥ 4 lần/6 giờ. - Xuất huyết niêm mạc: chảy máu chân răng, mũi, nôn ra máu, tiêu phân đen hoặc có máu, xuất huyết âm đạo hoặc tiểu máu. - Gan to > 2cm dưới bờ sườn. - Tiểu ít. - Hct tăng kèm tiểu cầu giảm nhanh. - AST/ALT ≥ 400U/L*. - Tràn dịch màng phổi, màng bụng trên siêu âm hoặc Xquang*.	Ít nhất 1 trong các dấu hiệu sau 1. Thoát huyết tương nặng dẫn tới - Sốc SXHD, sốc SXHD nặng. - Ứ dịch, biểu hiện suy hô hấp. 2. Xuất huyết nặng 3. Suy các tạng - Gan: AST hoặc ALT ≥ 1000U/L. - Thần kinh trung ương: rối loạn ý thức. - Tim và các cơ quan khác.

Chẩn đoán sốt xuất huyết Dengue (WHO 2009) dựa trên sự có mặt của kháng thể IgM, IgG từ ngày thứ 5
 Sốt phát ban, đau cơ, đau khớp, nhức hai hố mắt, xuất huyết da, tiểu máu, nôn ra máu, tiêu phân đen, tràn dịch màng phổi, tràn dịch màng bụng trên siêu âm hoặc Xquang*.





SỐ CA MẮC MŨI SỐT XUẤT HUYẾT CỦA CẢ NƯỚC TĂNG GẤP ĐÔI



2 THÁNG ĐẦU NĂM 2023

Cả nước ghi nhận **13.000 ca** sốt xuất huyết **2,3 lần** so với cùng kỳ năm 2022

Hà Nội **164 ca** **18,2 lần**

BỘ Y TẾ ĐỀ NGHỊ UBND CÁC TỈNH, THÀNH PHỐ



Chủ động công tác truyền thông phòng, chống sốt xuất huyết trước, trong mùa dịch



Triển khai chiến dịch vệ sinh môi trường, diệt lăng quăng (bọ gậy)



Kiểm tra, giám sát các bể, dụng cụ chứa nước, các vật dụng, đồ phế thải, nơi sinh sản của muỗi để tiến hành



Hệ thống y tế dự phòng triển khai giám sát chặt chẽ tình hình dịch bệnh trên địa bàn để phát hiện sớm và xử lý kịp thời, triệt

CHỦ ĐỘNG PHÒNG CHỐNG Sốt xuất huyết

Cách phòng bệnh sốt xuất huyết tốt nhất là diệt muỗi, bọ gậy, phòng chống muỗi đốt và giữ vệ sinh nhà ở cũng như môi trường xung quanh.

