

PHÒNG CHỐNG BỆNH TAY- CHÂN- MIỆNG

1. Bệnh tay - chân - miệng là gì?

Bệnh tay - chân - miệng là một bệnh nhiễm vi rút cấp tính, lây truyền qua đường tiêu hóa, thường gặp ở trẻ nhỏ và có khả năng gây thành dịch lớn. Dấu hiệu đặc trưng của bệnh là sốt, đau họng, tổn thương niêm mạc miệng và da chủ yếu ở dạng phỏng nước thường thấy ở lòng bàn tay, lòng bàn chân, gối, mông. Bệnh phổ biến ở nhiều nước châu Á.

2. Bệnh tay – chân – miệng lây truyền qua con đường nào?

Bệnh tay chân miệng là bệnh lây từ người sang người do tiếp xúc trực tiếp với nước bọt, dịch tiết mũi, dịch họng, dịch của các bọng nước khi vỡ, hoặc qua đường miệng, qua thức ăn, nước uống bị nhiễm virus, hay tiếp xúc trực tiếp với phân của người bệnh.

3. Dấu hiệu của bệnh tay - chân - miệng.

- Biểu hiện ban đầu bằng sốt nhẹ, chán ăn, mệt mỏi, đau họng, nổi phỏng (bóng) nước, chảy nước miếng, biếng ăn, bỏ bú
- Phỏng bóng nước trong miệng thường thấy ở lợi, lưỡi và mặt trong của má, vòm miệng. Ban đầu là những chấm đỏ sau 1-2 ngày sau khi sốt, tiến triển thành phỏng bóng nước vỡ ra thành vết loét.
- Phỏng (bóng) nước cũng thường xuất hiện ở da, thường thấy ở lòng bàn tay, lòng bàn chân, mông,... của trẻ

4. Chăm sóc trẻ bị tay chân miệng.

- Nếu trẻ được chẩn đoán mắc bệnh tay chân miệng cần đưa trẻ đến các cơ sở y tế.
- Khi trẻ bị bệnh cần cho trẻ nghỉ học, hạn chế tiếp xúc với trẻ khác
- Không làm vỡ các nốt phỏng để tránh nhiễm trùng và lây lan.
- Giảm sốt cho trẻ bằng cách lau người bằng nước ấm, nước muối loãng.
- Tăng cường chất dinh dưỡng. Cho trẻ ăn thức ăn lỏng, mềm dễ nuốt, uống nhiều nước, tránh các thực phẩm cay mặn, đồ uống có ga,...

5. Các biện pháp phòng bệnh.

Hiện nay, Bộ y tế đã ban hành quyết định số 581/QĐ-BYT ngày 24/02/2012 phòng, chống bệnh tay – chân – miệng như sau:

- Rửa tay thường xuyên bằng xà phòng dưới vòi nước chảy nhiều lần trong ngày (cả người lớn và trẻ em), đặc biệt trước khi chế biến thức ăn, trước khi

ăn/cho trẻ ăn, trước khi bế ẵm trẻ, sau khi đi vệ sinh, sau khi thay tã và làm vệ sinh cho trẻ.

- Thực hiện tốt vệ sinh ăn uống: ăn chín, uống chín; vật dụng ăn uống phải đảm bảo được rửa sạch sẽ trước khi sử dụng (tốt nhất là ngâm tráng nước sôi); đảm bảo sử dụng nước sạch trong sinh hoạt hàng ngày; không mớm thức ăn cho trẻ; không cho trẻ ăn bốc, mút tay, ngậm mút đồ chơi; không cho trẻ dùng chung khăn ăn, khăn tay, vật dụng ăn uống như cốc, bát, đĩa, thìa, đồ chơi chưa được khử trùng.
- Thường xuyên lau sạch các bề mặt, dụng cụ tiếp xúc hàng ngày như đồ chơi, dụng cụ học tập, tay nắm cửa, tay vịn cầu thang, mặt bàn/ghế, sàn nhà bằng xà phòng hoặc các chất tẩy rửa thông thường.
- Không cho trẻ tiếp xúc với người bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh.
- Sử dụng nhà tiêu hợp vệ sinh, phân và các chất thải của bệnh nhân phải được thu gom và đổ vào nhà tiêu hợp vệ sinh.
- Khi phát hiện trẻ có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh cần đưa trẻ đi khám hoặc thông báo ngay cho cơ quan y tế gần nhất.
- Tổ chức các đội tự quản tại chỗ (phối hợp ban, ngành, đoàn thể) để hàng ngày kiểm tra, giám sát việc thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch tại từng hộ gia đình, đặc biệt gia đình bệnh nhân và những gia đình có trẻ em dưới 5 tuổi.

DUYỆT LÃNH ĐẠO



PHÓ GIÁM ĐỐC
Đào Hồng Chinh

PHÒNG TTGDSK

Shu
Nguyễn Văn Thuận