

UBND QUẬN LONG BIÊN
TRƯỜNG TIỂU HỌC GIA THỤY

**BÀI TUYÊN TRUYỀN
PHÒNG CHỐNG BỆNH ĐAU MẮT ĐỎ**

Thời gian: Tuần 2

Địa điểm: Trường tiểu học Gia Thụy

Người thực hiện: Đ/c Nga – NVYT, Huyện – TPT, GVCN.

Hình thức:

- Tuyên truyền trực tiếp qua giờ Chào cờ, phát thanh Măng non vào buổi sáng trước khi vào lớp: đ/c Huyện TPT
- Tuyên truyền qua giờ Sinh hoạt lớp: GVCN
- Xây dựng clip Tuyên truyền phòng chống bệnh Đau mắt đỏ gửi qua zalo nhóm lớp cho PHHS: Tổ cốt cán CNTT, GVCN.

Nội dung: Phòng chống bệnh sốt xuất huyết

Kính thưa: Quý thầy cô giáo cùng các bạn học sinh thân mến!

Được sự nhất trí của lãnh đạo nhà trường, trong buổi lễ Chào cờ hôm nay, tôi xin gửi tới quý thầy cô và các em học sinh những thông tin về cách phòng, chống bệnh Đau mắt đỏ.

* **Bệnh viêm kết mạc cấp** (hay còn gọi là đau mắt đỏ) là tình trạng viêm phần lòng trắng trong suốt của mắt (kết mạc nhãn cầu và mi mắt), bệnh thường xuất hiện vào mùa xuân hè, dễ lây lan thành dịch. Viêm kết mạc ở trẻ thường xảy ra vào thời điểm chuyển giao mùa, lúc cơ thể của bé khá nhạy cảm nên dễ chịu sự tác động và tấn công bởi vi khuẩn bên ngoài. Việc chẩn đoán sớm và áp dụng các biện pháp phòng ngừa nhất định có thể giúp hạn chế bệnh phát tán.

* **Triệu chứng bệnh viêm kết mạc cấp**

Bệnh thường khởi phát từ 3-7 ngày sau khi tiếp xúc với nguồn bệnh, triệu chứng bao gồm xung huyết kết mạc (đỏ mắt), kích thích chảy nước mắt, mắt có nhiều ghèn rỉ (có thể rỉ trắng, tiết tố dính nếu bệnh do virus, hoặc có thể rỉ xanh – vàng nếu do bội nhiễm vi khuẩn). Ở trẻ nhỏ có thể đi kèm triệu chứng viêm mũi, họng, viêm đường hô hấp, sốt...

Đặc biệt, ở trẻ em, bệnh có thể xuất hiện giả mạc (là một lớp màng trắng, mỏng phủ lên trên kết mạc gây chảy máu, làm bệnh lâu khỏi hoặc có thể gây tổn thương giác mạc), viêm giác mạc chấm nông.

Một số ít trường hợp có thể bội nhiễm gây biến chứng viêm loét giác mạc, làm ảnh hưởng tới thị lực lâu dài của trẻ.



* Nguyên nhân viêm kết mạc

Dịch viêm kết mạc thường do virus gây ra, 80% là Adenovirus, ngoài ra có thể gặp do các nguyên nhân khác như virus Herpes, Thủy đậu, Poxvirus... Trẻ lây bệnh qua tiếp xúc trực tiếp với dịch tiết từ mắt, mũi, miệng (tiếp xúc trực tiếp với người bệnh, dụi tay vào mắt, sử dụng chung đồ cá nhân với người bệnh...)

* Để phòng tránh lây lan của bệnh cần

Hạn chế dụi tay vào mắt, mũi, miệng. Rửa tay thường xuyên bằng xà phòng và dung dịch sát khuẩn tay.

Nếu mắt chảy nhiều nước mắt, có nhiều ghèn rỉ mắt thì sử dụng khăn giấy hoặc bông gạc y tế (sử dụng 1 lần) để vệ sinh, sau đó bỏ vào thùng rác có nắp đậy để tránh tạo thành nguồn lây cho gia đình và người xung quanh, sát khuẩn tay sau khi vệ sinh mắt.

Không sử dụng kính áp tròng khi đang bị viêm kết mạc.

Sử dụng riêng các vật dụng cá nhân như : đồ ăn – uống, chậu – khăn rửa mặt, chăn, gối ngủ.

Đeo khẩu trang khi có các triệu chứng ho, hắt hơi...

Vệ sinh bàn ghế, không gian sinh hoạt, vui chơi của trẻ bằng các dung dịch sát khuẩn bề mặt.

Hạn chế tiếp xúc ở nơi đông người.

Đặc biệt khi trẻ có các triệu chứng bệnh như đỏ mắt, chảy nước mắt, ra nhiều rỉ ghèn cần cho đến các cơ sở khám mắt để được điều trị và xử lý biến chứng kịp thời.

Trên đây là bài tuyên truyền về phòng chống bệnh Đau mắt đỏ do Phòng Y tế trường tiểu học Gia Thụy xây dựng, rất mong lãnh đạo nhà trường duyệt và phân công nhiệm vụ cho các bộ phận liên quan trong nhà trường phối hợp thực hiện, để việc phòng chống bệnh Đau mắt đỏ đạt hiệu quả cao.

BAN GIÁM HIỆU DUYỆT


TRƯỜNG
TIỂU HỌC
GIA THUY
ỦY BAN NHÂN DÂN QUẬN LONG BIÊN
HÀ NỘI

Hoàng Thị Thu Hiền

NGƯỜI THỰC HIỆN



Hoàng Thị Thu Nga