

SỞ Y TẾ HÀ NỘI
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH VÀ BIỆN PHÁP PHÒNG CHỐNG
BỆNH VIÊM ĐƯỜNG HÔ HẤP CẤP DO nCoV

Hà Nội, ngày 31 tháng 01 năm 2020

NỘI DUNG

1. Tác nhân và tình hình dịch bệnh do nCoV

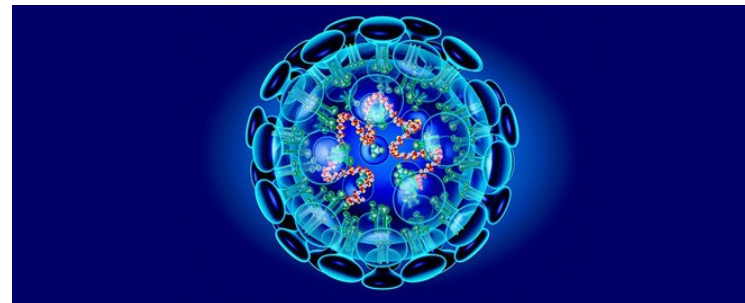
2. Hướng dẫn phòng chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV

PHẦN 1.
TÁC NHÂN GÂY BỆNH VÀ TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH
DO VI RÚT nCoV
(Cập nhật đến 14h ngày 29/01/2020)

Novel Coronavirus (2019-nCoV) (coronavirus Vũ Hán, viêm phổi Vũ Hán)

2019-CoV:

- Thuộc họ ***Coronaviridae***, **nhóm B** (Betacoronavirus Lineage B)
- Trình tự gen **không** giống Virus corona gây ra SARS và virus MERS



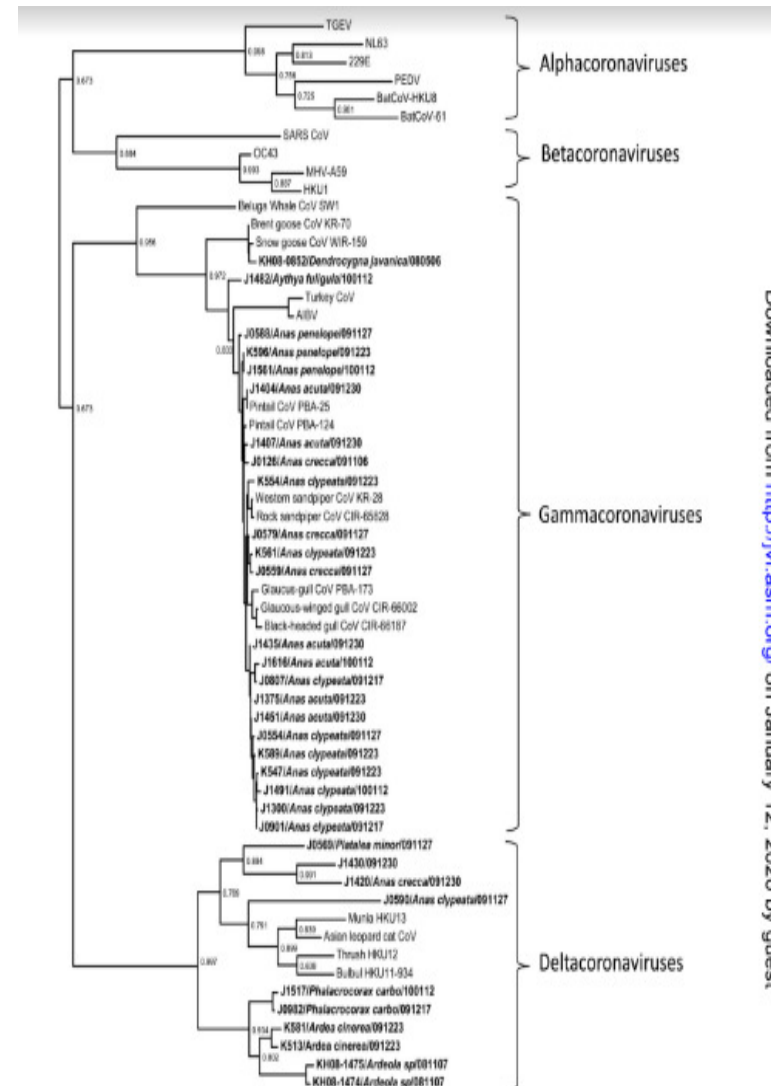
VI RÚT CORONA

- Vi rút corona (CoV) là một họ vi rút lớn gây bệnh từ cảm lạnh thông thường đến các bệnh nặng hơn.
 - Có 04 nhóm chính của coronavirus: alpha, beta, gamma, delta.
 - Các coronavirus ở người được xác định lần đầu tiên vào giữa những năm 1960.
 - Bảy loại coronavirus được biết có thể lây nhiễm cho người là:
 1. 229E (alpha coronavirus)
 2. NL63 (alpha coronavirus)
 3. OC43 (beta coronavirus)
 4. HKU1 (beta coronavirus)
 5. MERS-CoV (beta coronavirus)
 6. SARS-CoV (beta coronavirus)
 7. Coronavirus (2019-nCoV)
- Gây cảm lạnh thông thường
- Gây bệnh nặng

Novel Coronavirus, 2019 (vùng RdRP)

Betacoronavirus bao gồm các chủng virus từ:

- Lạc đà (UAE) nhóm A
- Người (HCoV-OC43) nhóm A.
- Người (SARS-CoV, 2019-nCoV)- nhóm B
- Người (MERS-CoV) – nhóm C
- Dơi: nhánh A,B,C,D.



**Novel Coronavirus (2019-nCoV) ? Chưa rõ nguồn gốc
từ đâu: dơi?...
Khả năng gây bệnh?**

Đường truyền: **Hô hấp, niêm mạc? Khác?**

Miễn dịch/đáp ứng miễn dịch?

**Đã phân lập được virus (TQ và Úc) phát triển Phương
pháp chẩn đoán, nghiên cứu thuốc/vắc xin...**

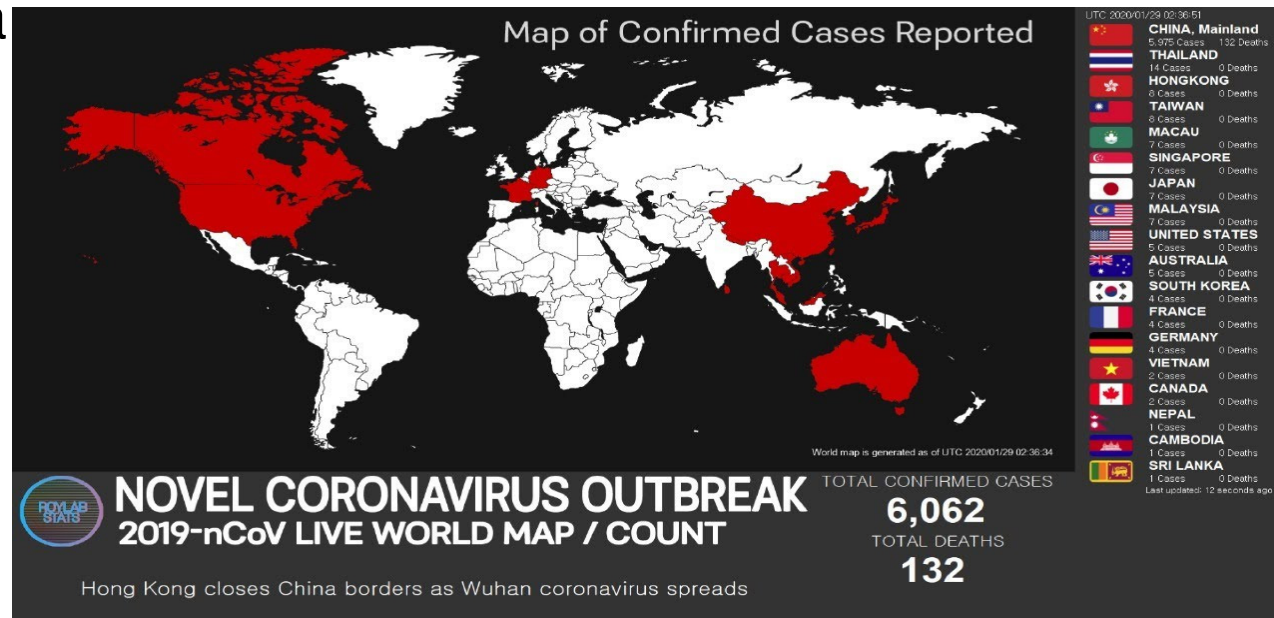
****CẬP NHẬT:** Hàng giờ/ngày các thông tin vi rút, dịch tễ,
phòng chống, điều trị.**

TÌNH HÌNH BỆNH DỊCH TRÊN THẾ GIỚI

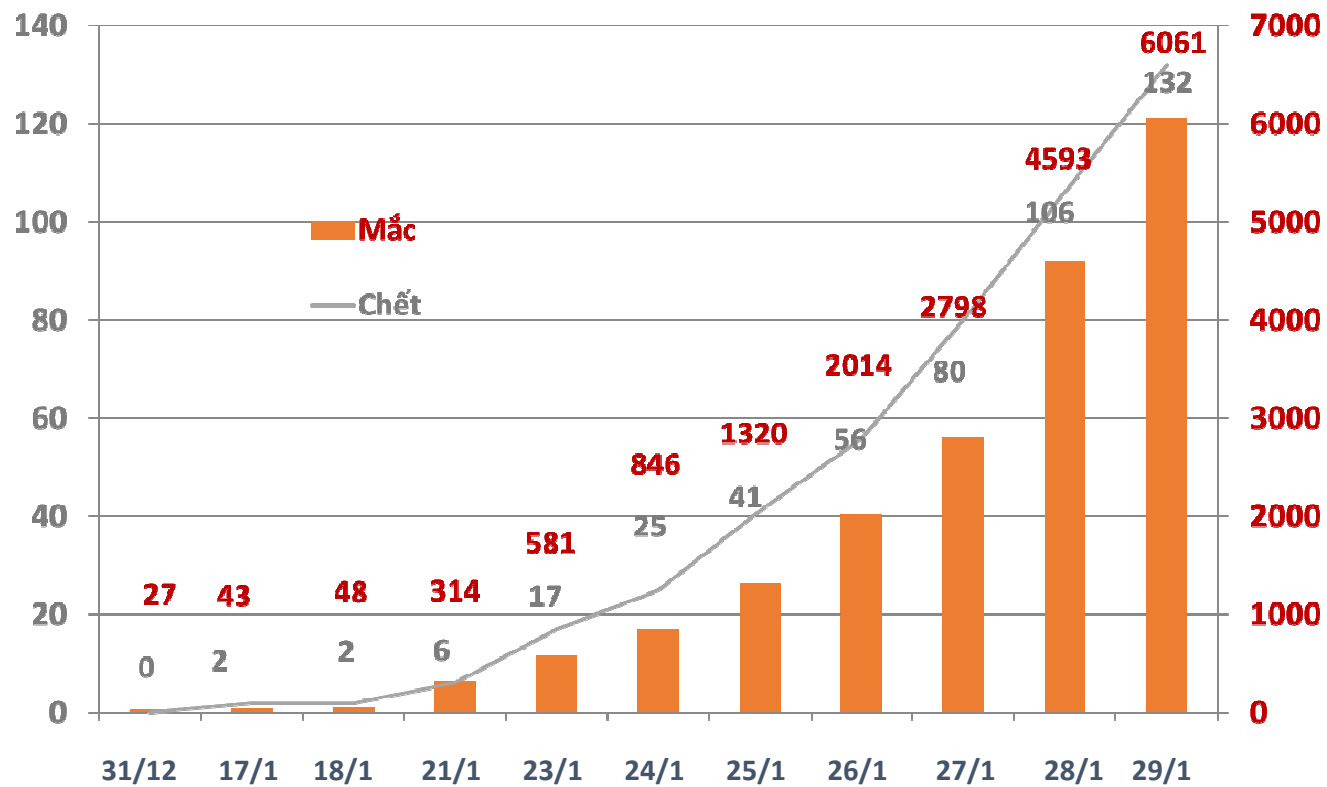
Bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV):

- Xuất hiện tại Vũ Hán, Hồ Bắc, Trung Quốc từ tháng 3/12/2019, lây lan 30/31 tỉnh/thành phố (trừ Tây Tạng) và 19 quốc gia

- Đến 30/1/2020 (22 giờ):
 - + 8142 trường hợp mắc
 - + 170 trường hợp tử vong
 - + Tỷ lệ bệnh nặng: **20-25%**
 - + Tỷ lệ tử vong: **2,18%**.



Tình hình bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV từ 12/2019 đến 29/1/2020



TẠI VIỆT NAM

- Theo báo cáo của Bộ Y tế đến 22h ngày 30/01/2020:

+ 05 trường hợp dương tính là 2 bố con người Trung Quốc (01 khởi) và 3 công dân Việt Nam trở về từ Vũ Hán.

+ 97 trường hợp nghi ngờ (sốt + ho + đi về từ vùng dịch)

- . 65 trường hợp âm tính với nCoV

- . 32 trường hợp đang được cách ly, theo dõi chờ KQ xét nghiệm

TẠI HÀ NỘI

- Tính đến 12h ngày 29/01/2020

+ 15 trường hợp nghi ngờ đều được lấy mẫu xét nghiệm

+ 04 trường hợp có xét nghiệm loại trừ

+ 11 trường hợp đang được cách ly, theo dõi chờ KQ xét nghiệm nCoV

+ 67 người tiếp xúc gần hiện tại không có triệu chứng.

NHẬN ĐỊNH DỰ BÁO

Tổ chức Y tế thế giới (WHO) đưa ra mức cảnh báo dịch:

+ **cấp độ rất cao** ở Trung Quốc;

+ **cấp độ cao** ở khu vực và toàn cầu

+ Tuy nhiên WHO vẫn chưa kết luận đây là vấn đề y tế công cộng khẩn cấp toàn cầu.

Tại Việt Nam: Nguy cơ dịch tiếp tục xâm nhập vào nước ta là cao

PHẦN 2.
**HƯỚNG DẪN PHÒNG CHỐNG BỆNH VIÊM ĐƯỜNG HÔ
HẤP CẤP DO CHŨNG MƠI CỦA VI RÚT CORONA**

BIỆN PHÁP PHÒNG CHỐNG HIỆU QUẢ

1. Giám sát phát hiện kịp thời ca bệnh để cách ly và điều trị, không để có ca thứ phát.
2. Không đi/đến nơi có dịch lưu hành, hạn chế tập trung đông người, tránh tiếp xúc gần với bất kỳ ai bị ho hoặc sốt.
3. Thực hiện vệ sinh cá nhân (đeo khẩu trang; rửa tay thường xuyên bằng xà phòng; tránh chạm tay và mắt, mũi, miệng), vệ sinh ăn uống, nâng cao thể trạng.
4. Đối với nhà ở, phòng làm việc, trường học...: mở cửa thông thoáng, nếu bật điều hòa nhiệt độ nên để ở mức 25-27°C.

KHUYẾN CÁO VỚI NHỮNG NGƯỜI TỪ TRUNG QUỐC TRỞ VỀ

1 Tránh đi lại, du lịch nếu đang có sốt, ho hoặc khó thở. Đến ngay cơ sở y tế khi có triệu chứng nghi ngờ. Đồng thời chia sẻ lịch trình di chuyển của bạn với nhân viên y tế



2 Tránh tiếp xúc với người bị sốt, ho. Thường xuyên rửa tay bằng xà phòng, tránh chạm tay vào mắt, mũi, miệng



3 Khi ho, hắt hơi hãy che kín miệng và mũi bằng khăn giấy hoặc tay áo. Sau sử dụng khăn giấy bỏ vào thùng rác rồi rửa tay



4 Nếu thấy có dấu hiệu ốm khi đi lại, du lịch thông báo ngay cho nhân viên hàng không, đường sắt, ô tô và tìm đến cơ sở y tế càng sớm càng tốt

5 Chỉ sử dụng các loại thực phẩm chín

6 Không khạc nhổ bừa bãi nơi công cộng. Tránh tiếp

1 Cần tự cách ly tại nhà và theo dõi sức khỏe trong vòng 14 ngày. Cần khai báo với cơ quan sở tại nơi gần nhất để được hỗ trợ khi cần thiết.

2 Nếu có dấu hiệu sốt, ho, khó thở phải đeo khẩu trang bảo vệ, thông báo ngay đến cơ sở y tế gần nhất để được tư vấn, khám, điều trị kịp thời.

3 Khi đến cần gọi điện trước để thông tin về các triệu chứng và lịch trình đã di chuyển trong thời gian gần đây để có biện pháp hỗ trợ.

Số điện thoại đường dây nóng

Hãy gọi số **19003228** để cung cấp các thông tin, ý kiến về tình hình dịch bệnh trên toàn quốc và nhận tư vấn cách phòng chống dịch bệnh.

Đeo khẩu trang y tế đúng cách để phòng virus nCoV

Chỉ sử dụng 1 lần rồi vứt vào thùng rác an toàn, có nắp đậy.



Khi đeo khẩu trang phải để mặt xanh ra ngoài do mặt màu xanh có tính chống nước.



Mặt màu trắng có tính hút ẩm, nên quay vào trong, để hơi thở thoát ra thấm vào khẩu trang.

Khẩu trang phải che kín cả mũi lẫn miệng.



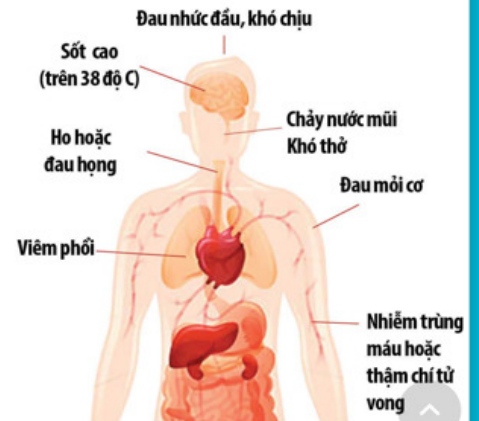
Khi mang khẩu trang tuyệt đối không sờ tay vào, vì động tác sờ tay sẽ vô tình làm cho bàn tay lây nhiễm vi rút và các



BỘ Y TẾ

Triệu chứng nhiễm NCoV

Triệu chứng



Đường lây truyền

PHÒNG BỆNH TẠI TRƯỜNG HỌC?

1. Cán bộ y tế trường học biết các biện pháp phòng chống.
2. Tuyên truyền cho giáo viên biết về bệnh và biện pháp phòng chống.
3. Tổ chức truyền thông cho học sinh các biện pháp phòng bệnh.
4. Vệ sinh môi trường, khử khuẩn thường xuyên.
5. Học sinh và giáo viên có triệu chứng viêm đường hô hấp **phải** đeo khẩu trang, nếu có yếu tố dịch tễ (**đi/về từ vùng dịch; tiếp xúc gần với người được xác định nhiễm/nghi ngờ nhiễm nCoV**) lập tức cách ly theo dõi ngay
6. Khuyến khích GV và học sinh đeo khẩu trang ở trường/lớp.
7. Phối hợp chặt chẽ với y tế địa Phương trong công tác phòng chống.

ĐỊNH NGHĨA TRƯỜNG HỢP BỆNH

Trường hợp bệnh nghi ngờ

Là trường hợp nhiễm trùng đường hô hấp cấp tính, với các biểu hiện **sốt, ho**, có thể có khó thở hoặc viêm phổi và có một trong các yếu tố dịch tễ sau:

- Có tiền sử đến/ở/về từ vùng có dịch (**Trung Quốc**) trong vòng 14 ngày trước khi khởi phát bệnh; hoặc:
- Tiếp xúc gần (trong vòng 2 mét) với trường hợp mắc hoặc nghi ngờ mắc bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV.

Trường hợp bệnh xác định

Là trường hợp bệnh nghi ngờ có xét nghiệm khẳng định nhiễm vi rút nCoV.

ĐỊNH NGHĨA NGƯỜI TIẾP XÚC GẦN

Người tiếp xúc gần bao gồm:

- Nhân viên Y tế trực tiếp chăm sóc, điều trị ca bệnh xác định; nhân viên Y tế, nhân viên phục vụ khác có tiền sử tiếp xúc với ca bệnh xác định/phòng điều trị bệnh nhân xác định trong quá trình làm việc.
- Người cùng làm việc trong khoảng cách gần hoặc ở cùng phòng làm việc với trường hợp bệnh xác định.
- Người ngồi cùng hàng hoặc trước sau hai hàng ghế (2 mét) trên cùng một chuyến xe/toa tàu/máy bay với trường hợp bệnh xác định.
- Người sống trong cùng gia đình với trường hợp bệnh xác định.

ĐỐI VỚI CÁC TRƯỜNG HỢP ĐI TỪ VÙNG DỊCH VÈ (TRUNG QUỐC)

- Lập Danh sách báo cáo UBND phường, xã, Trạm Y tế trên địa bàn
- Thực hiện: theo dõi sức khỏe trong 14 ngày, hạn chế đi lại, tiếp xúc, tránh nơi đông người, phải thường xuyên đeo khẩu trang
- Nếu xuất hiện sốt: nhập viện (BVNĐTU, Bắc Thăng Long, Thanh Nhàn, Đống Đa).

KHI CÓ HỌC SINH BỊ BỆNH **(Phải có kết quả xét nghiệm khẳng định)**

- Học sinh bị bệnh nghỉ học đến khi khỏi (bệnh viện cho ra viện)
- Tùy tình hình thực tế Cán bộ Y tế sẽ khuyến cáo cho học sinh trong lớp hay trong trường nghỉ học để cách ly tại nhà (có thể 1 lớp, 2 lớp, hay cả trường tùy tình hình cụ thể).
- Các hoạt động khác: khử khuẩn, tuyên truyền (do TTYT hướng dẫn quyết định)

VỆ SINH MÔI TRƯỜNG KHỬ KHUẨN TRƯỜNG LỚP

NƠI CẦN VỆ SINH VÀ KHỬ KHUẨN

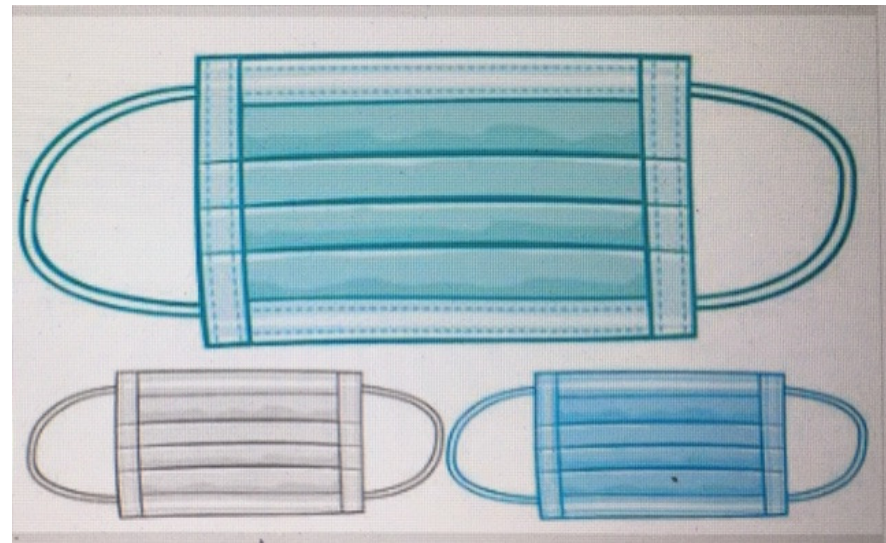
1. Khu vực ngoại cảnh, sân chơi, nhà vệ sinh và các khu vực, đồ dùng khác có liên quan (dọn vệ sinh, loại bỏ rác, phế liệu...)
2. Lớp học, cầu thang, hành lang; bao gồm: nền nhà, bàn ghế, cửa, tay nắm cửa, tay vịn cầu thang v.v
3. Công trình khác: Khu vực nhà ăn, nhà đa năng, công trình vệ sinh
4. Đồ chơi, học cụ, đồ dùng cá nhân (khăn mặt, bàn chải, bát đĩa, thìa, cốc chén v.v)

CHẤT KHỬ TRÙNG?

- Cloramin B 0,5% hoạt tính
- Chất tẩy rửa thông thường



CHUẨN BỊ DỤNG CỤ VÀ DUNG DỊCH KHỬ KHUẨN



Pha dung dịch Cloramin B 0,5% hoạt tính. Các chất tẩy rửa khác pha theo hướng dẫn nhà sản xuất

Lượng hóa chất Cloramin B cần để pha dung dịch có nồng độ 0,5% hoạt tính	200 gam	100 gam	50 gam
Lượng nước	10 lít	5 lít	2,5 lít



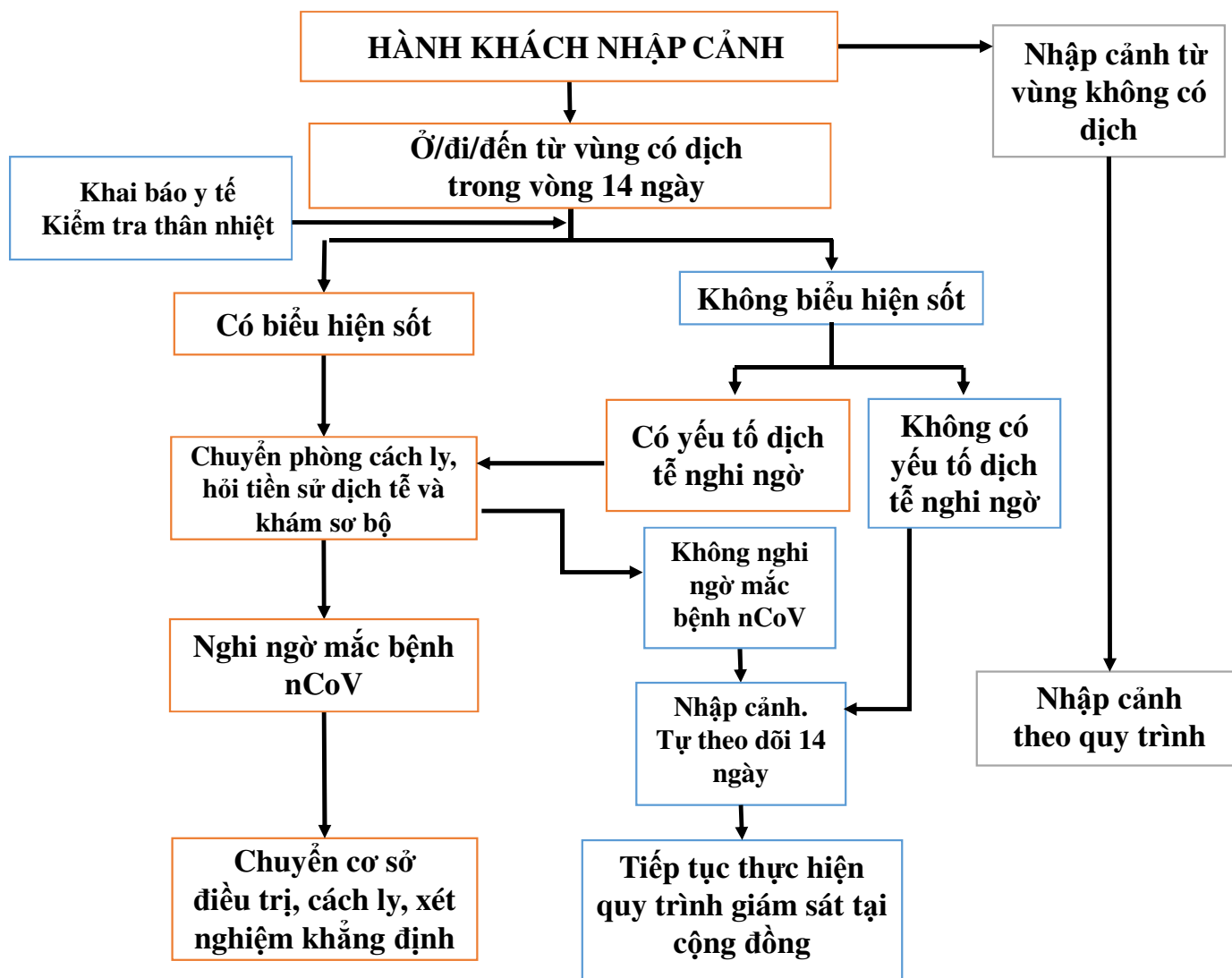
Nguyên tắc

- Không khử trùng khi học sinh đang học
- Vệ sinh ngoại cảnh: (dọn vệ sinh, loại bỏ rác, phế liệu...)
- Sàn (phòng học, nhà bếp, vệ sinh v.v): Phun hoặc lau, để khô tự nhiên.
- Bàn ghế, nắm cửa, tay vịn cầu thang: lau bằng dung dịch sát khuẩn, để khô tự nhiên.
- Đồ chơi: ngâm trong dung dịch sát khuẩn 30 phút, rửa lại bằng nước sạch (trừ các đồ chơi ngoài sân vườn kích thước lớn thì lau/để khô tự nhiên, trừ đồ chơi điện tử chỉ lau và để khô)
- Kỹ thuật phun/lau: Lau giặt lùi, từ trên xuống dưới, từ trong ra ngoài.



TRÂN TRỌNG CẢM ƠN!

SƠ ĐỒ GIÁM SÁT, PHÁT HIỆN CA BỆNH NGHI nCoV TẠI CỬA KHẨU



SƠ ĐỒ GIÁM SÁT, PHÁT HIỆN CA BỆNH NGHI MẮC nCoV TẠI CỘNG ĐỒNG

