

PHÒNG CHỐNG BỆNH SỞI VÀ BỆNH RUBELLA

Sởi là một bệnh truyền nhiễm, lây truyền từ người bệnh sang người lành, gây dịch lưu hành rộng rãi ở mọi nơi. Bệnh do vi rút Sởi gây ra. Vi rút Sởi có tính lây truyền cao nhất và nguy hiểm nhất đối với trẻ nhỏ (< 3 tuổi), bệnh Sởi làm suy yếu sức đề kháng của cơ thể cho nên thường kèm theo biến chứng như phế quản phế viêm, viêm tai, tiêu chảy. Những bệnh này khi mắc cùng bệnh Sởi có diễn biến rất nặng. Chỉ có thể cắt đứt được sự lây truyền của bệnh trong cộng đồng khi nào đạt được trên 95% tỷ lệ miễn dịch bảo vệ đặc hiệu Sởi trong quần thể dân cư.

Bệnh Rubella hay còn gọi là Bệnh sởi Đức, do vi rút Rubella gây ra. Bệnh có tính lây truyền cao và có thể gây thành dịch lớn. Trên lâm sàng, bệnh khó phân biệt với các bệnh sốt phát ban khác nhất là với sởi và có tới 50% trường hợp bệnh biểu hiện lâm sàng không điển hình. Bệnh lưu hành rộng rãi trên thế giới trong đó có Việt Nam.

Bệnh Sởi và Rubella lây truyền qua đường hô hấp, do tiếp xúc trực tiếp với chất tiết đường mũi họng của bệnh nhân, hít phải vi rút có trong không khí khi người bệnh ho, hắt hơi thải vi rút ra ngoài môi trường. Đôi khi có thể lây gián tiếp qua những đồ vật mới bị nhiễm các chất tiết đường mũi họng của bệnh nhân.

Tất cả những người chưa bị mắc bệnh hoặc chưa được gây miễn dịch đầy đủ bằng vắc xin phòng bệnh Sởi, Rubella đều có thể mắc bệnh. Thời gian ủ bệnh của Sởi từ 7 – 18 ngày, trung bình 10 ngày, thời kỳ lây truyền từ 5 ngày trước cho tới 5 ngày sau phát ban; thời gian ủ Bệnh Rubella là 14 – 21 ngày, trung bình 18 ngày, thời kỳ lây truyền kéo dài từ 7 ngày trước cho tới 7 ngày sau phát ban.

Bệnh Sởi với triệu chứng sốt, phát ban, ho, mắt đỏ, sổ mũi. Bệnh Rubella với các triệu chứng viêm long nhẹ, phát ban. Đặc điểm lâm sàng nổi bật là sưng hạch sau tai, 2 bên cổ, quai hàm.

Về biến chứng, bệnh sởi có thể gây viêm phổi, viêm phế quản thậm chí dẫn đến tử vong (nhất là ở trẻ dưới 1 tuổi), viêm tai giữa, xoang, răng lợi, tiêu

chảy mắt nước, suy dinh dưỡng; viêm loét giác mạc...Các biến chứng thường xuất hiện khi bệnh toàn phát hoặc đã lui.

Các biến chứng của Rubella chủ yếu là đau và sưng khớp, nhất là ở phụ nữ cao tuổi (chiếm 70%), viêm não, xuất huyết giảm tiểu cầu, viêm thần kinh, gây dị dạng thai nhi ở phụ nữ có thai. Phụ nữ mắc bệnh Rubella khi đang mang thai có khả năng sinh con bị các dị tật bẩm sinh như bệnh tim, đầu nhỏ, chậm phát triển tâm thần, đục thủy tinh thể, điếc, các tổn thương xương dài...

Hiện nay chưa có thuốc điều trị đặc hiệu bệnh Sởi và Rubella. Để phòng bệnh tốt nhất là tiêm vắc xin phòng bệnh Sởi, Rubella.

Với vắc xin phòng bệnh Sởi, tiêm mũi 1 khi trẻ tròn 9 đến 11 tháng tuổi và mũi 2 khi trẻ 18 tháng tuổi.

Với vắc xin phòng bệnh rubella: đối với trẻ em, tiêm phòng một mũi lúc 12 - 15 tháng tuổi, mũi hai cách mũi một từ 06 - 10 tháng hoặc tiêm vào lúc trẻ 4 - 6 tuổi. Người lớn nếu chưa từng mắc Rubella cũng nên được tiêm chủng, nhất là phụ nữ ở độ tuổi mang thai. Với phụ nữ, trước khi có ý định mang thai, nên tiêm ngừa Rubella. Thời điểm tiêm ngừa trước khi thụ thai tốt nhất trước 3 - 4 tháng. Tiêm ngừa trước thời kỳ mang thai là biện pháp hữu hiệu để phòng ngừa hội chứng Rubella bẩm sinh cho con.

Nên cách ly đường hô hấp của bệnh nhân từ lúc bắt đầu viêm long cho đến ngày thứ 7 sau khi xuất hiện ban để tránh lây lan. Trẻ mắc Sởi, Rubella không được đến trường học ít nhất 7 ngày sau khi phát ban.

Khi phát hiện có người mắc hoặc nghi ngờ mắc Sởi, Rubella hãy đưa người bệnh đến cơ sở y tế gần nhất để được khám, tư vấn và điều trị kịp thời, đúng cách. Để có thêm thông tin chi tiết về vắc xin và lịch tiêm phòng, hãy liên hệ với Trạm Y tế phường theo địa chỉ

.....
hoặc số điện thoại.....



DUYỆT LÃNH ĐẠO

KHOA KSDB&HIV/AIDS

NGƯỜI VIẾT

PHÓ GIÁM ĐỐC
Đào Hồng Chinh

Thu
Nguyễn Thu Hiền

Trà Giang
Bùi Thị Trà Giang