

**BÀI TUYÊN TRUYỀN  
PHÒNG CHỐNG BỆNH TAY CHÂN MIỆNG**

Hiện tại, tính đến tuần 15 năm 2023 thành phố Hà Nội ghi nhận 298 trường hợp mắc bệnh tay chân miệng tại 30/30 quận, huyện, thị xã. Trong đó quận Long Biên ghi nhận 08 trường hợp mắc phân bố 05/14 phường. Các trường hợp mắc tay chân miệng đều là trẻ dưới 5 tuổi, ghi nhận rải rác đa phần chưa có nguồn lây rõ ràng, 03 trường hợp đã đi học. Do vậy, để chủ động phát hiện sớm, điều trị kịp thời và phòng tránh lây lan dịch bệnh người dân cần hiểu biết một số đặc điểm của bệnh Tay chân miệng như sau:

**Bệnh tay chân miệng** là bệnh nhiễm vi rút cấp tính, bệnh có khả năng gây thành dịch lớn. Bệnh thường gặp từ tháng 3 đến tháng 5 và từ tháng 9 đến tháng 12.

**Biểu hiện của bệnh:**

- 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, đầu gối, mông.

**Đối tượng mắc bệnh:**

- Bệnh thường gặp ở trẻ nhỏ, nguy cơ mắc bệnh tay chân miệng cao nhất là trẻ em dưới 5 tuổi (lứa tuổi học tại các trường mầm non, nhóm lớp).

**Đường lây truyền bệnh:**

- Bệnh lây truyền qua đường tiêu hoá (phân-miệng): Vi rút truyền bệnh từ phân, dịch tiết, nốt phỏng của người mang bệnh xâm nhập qua miệng của người lành. Cụ thể nước uống, bàn tay của trẻ hoặc của người chăm sóc trẻ, các đồ dùng, đặc biệt là đồ chơi và vật dụng sinh hoạt hàng ngày như chén, bát, đĩa, thìa, cốc bị nhiễm vi rút từ phân hoặc dịch nốt phỏng, vết loét hoặc dịch tiết đường hô hấp, nước bọt.

**Biến chứng của bệnh:** Bệnh có thể biến chứng thần kinh hoặc tim mạch như giật mình, rung giật cơ, đi loạng choạng, ngủ gà, yếu liệt chi, mạch nhanh, sốt cao ( $\geq 39,5$  độ C); diễn biến nặng và gây viêm não - màng não, viêm cơ tim, phù phổi cấp dẫn đến tử vong.

**Phòng chống bệnh Tay chân miệng:** Đến nay, bệnh tay chân miệng chưa có thuốc điều trị đặc hiệu và chưa có vắc xin phòng bệnh, vì vậy hoạt động chủ động vệ sinh cá nhân và môi trường xung quanh là biện pháp hiệu quả trong phòng chống tay chân miệng.

**\* Biện pháp phòng bệnh chung:**

- Đối với cá nhân:

+ Sử dụng nhà tiêu hợp vệ sinh, phân và các chất thải của bệnh nhân phải được thu gom ngay và đổ vào nhà tiêu hợp vệ sinh.



+ Rửa tay thường xuyên bằng xà phòng dưới vòi nước chảy nhiều lần trong ngày.

+ 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.

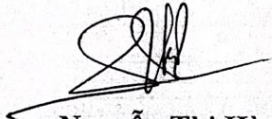
+ Khi phát hiện trẻ có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh cần thông báo ngay cho cơ quan y tế gần nhất để được khám, tư vấn và điều trị kịp thời.

- Người bệnh phải được cách ly ít nhất 10 ngày kể từ ngày khởi phát bệnh.

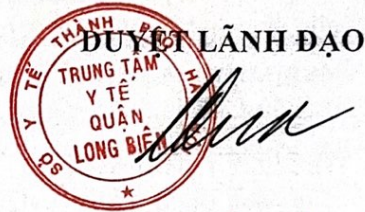
- Đối với môi trường xung quanh:

+ 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.

**Khoa KSBT&HIV/AIDS**



**Nguyễn Thị Hào**



**PHÓ GIÁM ĐỐC**

*Nguyễn Minh Quốc*