

Phòng, chống bệnh do vi rút Adeno

Mới đây, theo báo cáo của Bệnh viện Nhi Trung ương, từ đầu năm 2022 đến nay đã phát hiện 412 trường hợp mắc bệnh do vi rút Adeno, trong đó 76 % (324 trường hợp) có chỉ định nhập viện, số mắc có xu hướng tăng từ tháng 8/2022 đến nay, đã ghi nhận 06 trường hợp tử vong. Vi rút Adeno có khả năng lây lan nhanh trong cộng đồng và gây ra nhiều biến chứng nguy hiểm nếu không được điều trị kịp thời như: Suy hô hấp, nhiễm khuẩn huyết, suy đa tạng. Bệnh còn có thể để lại các biến chứng lâu dài, gây ảnh hưởng đến sức khỏe của trẻ như: Hội chứng viêm tiểu phế quản bất tắc sau nhiễm trùng, giãn phế quản, xơ phổi...

1. Bệnh do vi rút Adeno là gì?

Bệnh do vi rút Adeno là một bệnh vi rút cấp tính với hội chứng lâm sàng đa dạng, thông thường bị nhiễm vi rút cấp ở đường hô hấp trên với triệu chứng nổi trội là viêm mũi. Trường hợp đặc biệt vi rút gây bệnh ở đường hô hấp dưới bao gồm viêm phế quản nhỏ và viêm phổi.

2. Đặc điểm dịch tễ của bệnh

- Bệnh do vi rút Adeno gây ra xuất hiện quanh năm nhưng đặc biệt phát triển mạnh vào thời điểm giao mùa Xuân – Hè hoặc Thu – Đông
- Bệnh gặp ở mọi đối tượng và mọi lứa tuổi (trẻ em hay gặp ở độ 6 tháng đến 5 tuổi). Trong đó, trẻ em, người lớn tuổi, người bị bệnh mạn tính... thường có nguy cơ cao nhiễm vi rút này do sức đề kháng kém.

3. Biểu hiện của trẻ khi nhiễm Adeno vi rút

- Trẻ em nhiễm vi rút Adeno thường có các biểu hiện: Sốt cao, ho, khò khè, có thể kèm theo viêm kết mạc mắt và rối loạn tiêu hoá. Với trẻ có biểu hiện nặng thì xuất hiện tình trạng khó thở.
- Các tổn thương thường gặp nhất do mắc vi rút Adeno là viêm đường hô hấp trên, viêm đường hô hấp dưới (ho, sổ mũi); viêm kết mạc mắt (đau mắt đỏ), các bệnh lý ở đường tiêu hoá (tiêu chảy, nôn, buồn nôn...), viêm bàng quang, viêm não màng não...
- Với người khỏe mạnh, bệnh có thể tự khỏi, nhưng với những bệnh nhân có bệnh nền hoặc sức đề kháng kém có thể gây suy hô hấp. Nếu không được chẩn đoán sớm và điều trị kịp thời có thể gây nguy hiểm đến tính mạng. Do đó cha mẹ cần theo dõi sát các dấu hiệu của trẻ, khi thấy trẻ có biểu hiện chuyển nặng như thở rút lõm ngực, rối loạn tri giác, lừ đừ... cần đưa trẻ đến cơ sở y tế để được khám và điều trị đúng cách, kịp thời.

4. Bệnh lây truyền như thế nào?

Bệnh lây truyền qua đường giọt bắn, đường hô hấp giữa người với người. Bệnh có thể lây qua niêm mạc khi bơi lội hoặc nguồn nước dùng trong sinh hoạt bị ô nhiễm, hoặc lây truyền khi người lành sử dụng chung những vật dụng cá nhân với người bệnh.

5. Thời gian ủ bệnh

Khoảng từ 5 – 12 ngày, trung bình là 8 ngày, nhưng cũng có thể dài hơn 12 ngày

6. Thời kỳ lây bệnh

Bệnh bắt đầu lây truyền vào cuối thời kỳ ủ bệnh và kéo dài đến 14 ngày sau khi phát bệnh hoặc có thể lâu hơn khi cơ thể vẫn còn đào thải vi rút ra ngoài.

7. Những lưu ý cha mẹ cần biết để phòng bệnh cho trẻ

Hiện chưa có vắc xin phòng bệnh, các biện pháp phòng bệnh chủ yếu như:

- Cho trẻ bú sớm, ngay sau sinh, bú sữa mẹ hoàn toàn trong 6 tháng đầu, bú kéo dài đến 2 tuổi.
- Chế độ ăn dặm của trẻ hợp lý, đủ các thành phần dinh dưỡng.
- Giữ gìn môi trường sống của trẻ sạch sẽ, thoáng mát, không có khói, bụi, khói thuốc lá.
- Vệ sinh mũi họng cho trẻ thường xuyên: Nhỏ mũi bằng nước muối sinh lý (với trẻ nhỏ), trẻ lớn hơn cho súc miệng nước muối sinh lý.
- Vệ sinh thân thể, rửa tay thường xuyên, cho trẻ mặc quần áo phù hợp với nhiệt độ môi trường, tránh để trẻ bị nhiễm lạnh.
- Cần đeo khẩu trang khi trẻ ra ngoài, tránh tiếp xúc với trẻ em bị ốm, bệnh.
- Tiêm vaccine phòng bệnh đầy đủ, đúng lịch theo chương trình tiêm chủng mở rộng quốc gia.
- Đến ngay cơ sở y tế để được khám, tư vấn và điều trị khi có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh.

Nguồn: <https://vncdc.gov.vn> , <https://moh.gov.vn>

KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



Nguyễn Khắc Thúy

PHÒNG KHN
Người viết

Vương Thị Xuân