



Tháng 11 - 2017

Thông tin Y TẾ

TRUNG TÂM TRUYỀN THÔNG GIÁO DỤC SỨC KHỎE - SỞ Y TẾ THỪA THIÊN HUẾ

HỘI NGHỊ GAN MẬT TOÀN QUỐC LẦN THỨ XI

Từ ngày 4 - 5/11/2017, tại thành phố Huế, Hội gan mật Việt Nam phối hợp với Sở Y tế Thừa Thiên Huế tổ chức Hội nghị khoa học gan mật toàn quốc lần thứ XI. Đến dự có GS.TS Lê Quang Cường – Thứ trưởng Bộ Y tế; TS. Đinh Quý Lan – Chủ tịch Hội gan mật Việt Nam; PGS.TS Nguyễn Dung – Phó chủ tịch UBND tỉnh Thừa Thiên Huế; TS.BS Nguyễn Nam Hùng – Giám đốc Sở Y tế và các y bác sĩ chuyên ngành trong các lĩnh vực gan mật trong toàn quốc.



PGS.TS Nguyễn Dung – Phó chủ tịch UBND tỉnh Thừa Thiên Huế phát biểu tại Hội nghị. (Ảnh: Công Khanh)

Hội nghị khoa học lần này tập trung vào hai nội dung cơ bản phòng chống viêm gan virus, phòng chống tập quán lạm dụng quá mức rượu bia, đồng thời cũng được nghe nhiều báo cáo nghiên cứu khoa học về áp dụng những phương pháp điều trị nội khoa và ngoại khoa có hiệu quả cao như: Nhiễm virus viêm gan B tiềm ẩn: Một thể lâm sàng nguy hiểm cần phải được phát hiện; Điều trị dự phòng lây HBV từ mẹ sang con; Nghiên cứu đặc điểm lâm sàng, cận lâm sàng ở bệnh nhân gan nhiễm mỡ không do rượu tại trung tâm Y khoa Medic, thành phố Hồ Chí Minh; Viêm gan siêu vi C và rượu bia trường hợp lâm sàng; Kết quả sớm phẫu thuật nội soi cắt gan điều trị ung thư tế bào gan; Đánh giá kết quả bước đầu phẫu thuật cắt gan do u tại Bệnh viện Hữu Nghị đa khoa Nghệ An; Nghiên cứu ung thư gan do di căn tại Bệnh viện Bình Dân...

Hội nghị khoa học là dịp để các chuyên gia trong nước chia sẻ kinh nghiệm về các bệnh gan mật, đồng thời cập nhật kiến thức mới, nhằm không ngừng nâng cao kiến thức phục vụ cho công tác khám chữa bệnh ngày một tốt hơn./.

Phương Huy

NGÀY ĐÁI THÁO ĐƯỜNG THẾ GIỚI NĂM 2017 “PHỤ NỮ VÀ ĐÁI THÁO ĐƯỜNG - CHÚNG TA CÓ QUYỀN CÓ TƯƠNG LAI KHỎE MẠNH”.

Liên đoàn Đái tháo đường Quốc tế (IDF) chọn chủ đề này vì: Cứ 10 phụ nữ thì có 1 người mắc đái tháo đường; Rất nhiều phụ nữ đái tháo đường không tiếp cận được với giáo dục, điều trị và chăm sóc; Cứ 7 đứa trẻ sinh ra thì 1 trẻ có mẹ mắc đái tháo đường thai kỳ

Các thông điệp chính trong năm nay

- 1) Tất cả phụ nữ mắc bệnh đái tháo đường đòi hỏi được tiếp cận bình đẳng và công bằng đối với việc chăm sóc và giáo dục để có thể quản lý tốt hơn bệnh đái tháo đường và cải thiện sức khỏe của mình.
- 2) Phụ nữ có thai cần được sàng lọc, chăm sóc và giáo dục nhằm đảm bảo an toàn, sức khỏe tốt cho mẹ và con.
- 3) Phụ nữ và trẻ em gái là những nhân tố chủ chốt trong việc thực hiện lối sống lành mạnh nhằm cải thiện sức khỏe cho các thế hệ tương lai.

Chiến dịch ngày Đái tháo đường Thế giới năm nay tập trung vào việc truyền thông, tuyên truyền nhằm giúp phụ nữ có nguy cơ mắc đái tháo đường hoặc đang mắc đái tháo đường nâng cao nhận thức, khả năng tiếp cận các dịch vụ, phương tiện, thuốc thiết yếu điều trị đái tháo đường với giá cả hợp lý để họ có thể phòng và kiểm soát căn bệnh đái tháo đường của mình.

Việt Nam là một trong những quốc gia tham gia vào Liên đoàn Đái tháo đường Quốc tế từ năm 2006 và kể từ đó hàng năm chúng ta vẫn tổ chức các hoạt động nhằm hưởng ứng ngày Đái tháo đường Thế giới.

BBT

BỆNH MELIOIDOSIS (Whitmore)

Melioidosis (còn được gọi là bệnh Whitmore) là một bệnh nhiễm khuẩn ở người hoặc động vật, gây ra bởi trực khuẩn gram (-) *Burkholderia pseudomallei* (*B.pseudomallei*). Bệnh đặc trưng bởi viêm phổi và áp xe đa ổ, với tỷ lệ tử vong cao, lên tới 40%.

Trung tâm phòng ngừa và kiểm soát bệnh tật Hoa Kỳ xếp trực khuẩn này vào nhóm vũ khí sinh học tiềm năng. Việt Nam tuy nằm trong vùng dịch tễ của bệnh nhưng các báo cáo về bệnh melioidosis còn hạn chế.

Các khu vực chính trên thế giới mà bệnh Melioidosis đang lưu hành là phía bắc Australia và các nước Đông Nam Á, trong đó Bắc Australia và đông bắc Thái Lan với tỷ lệ mới mắc hàng năm lên tới 50/100.000 dân. Melioidosis là bệnh gây tử vong hay gặp hàng thứ 3 trong các bệnh nhiễm trùng ở đông bắc Thái Lan, chỉ đứng sau nhiễm HIV và bệnh lao.

1. Vi khuẩn

B. pseudomallei thuộc giống *Burkholderia*, gồm có >40 loài. Các thành viên gây bệnh khác gồm *B. mallei*, tác nhân gây bệnh sừng hạch ở ngựa và các loài thú có móng khác (loài ngựa, loài lừa) và có độc tính cao đối với con người và *B. cenocepacia*. Một tác nhân gây nhiễm khuẩn cơ hội quan trọng ở các bệnh nhân mắc chứng xơ hóa nang (cystic fibrosis).

2. Yếu tố nguy cơ (YTNC)

Các YTNC thường gặp là bệnh đái tháo đường, người nghiện rượu, bệnh thận hoặc bệnh phổi mạn tính, người sử dụng corticoid, bệnh ung thư. Bệnh nhân có bệnh đái tháo đường gặp với tỷ lệ cao 37 - 60% gợi ý rằng insulin có thể trực tiếp ảnh hưởng đến vi khuẩn *B. Pseudomallei*.

3. Đường lây truyền

Con người có thể mắc bệnh Melioidosis khi tiếp xúc trực tiếp với đất và nước bề mặt bị nhiễm vi khuẩn *B. pseudomallei*. Người và động vật có thể nhiễm khuẩn mắc phải do hít phải hạt nước hoặc bụi có nhiễm vi khuẩn, uống nguồn nước nhiễm khuẩn hoặc tiếp xúc trực tiếp với đất nhiễm khuẩn, đặc biệt là qua xây xước nhỏ ngoài da. Bệnh rất khó lây từ người sang người.

4. Đặc điểm lâm sàng

Biểu hiện lâm sàng của bệnh Melioidosis rất đa dạng. Mỗi thể bệnh có các triệu chứng lâm sàng khác nhau, có thể bị bỏ sót hoặc chẩn đoán nhầm với bệnh lao và các bệnh lý viêm phổi thông thường.

Các thể bệnh thường gặp của Melioidosis là: Viêm phổi, nhiễm khuẩn huyết, nhiễm trung khu

trú (áp xe cơ, áp xe phần mềm, viêm hạch, viêm xương, ...).

Thời kỳ ủ bệnh của Melioidosis từ 1 - 21 ngày (trung bình 9 ngày), thời kỳ ủ bệnh dài nhất đã ghi nhận được là 62 năm. Tỷ lệ tử vong do melioidosis gần 40% ở vùng đông bắc Thái Lan (35% ở trẻ em) và 14% ở Úc.

5. Chẩn đoán và điều trị

Bệnh nhân có biểu hiện lâm sàng như trên và phân lập được vi khuẩn từ máu hoặc các dịch của cơ thể hoặc xác định được sự hiện diện của kháng nguyên hoặc kháng thể trong máu hoặc dịch của cơ thể. Có nhiều loại test dùng để xác định kháng nguyên, kháng thể như các test ELISA, phản ứng khuếch đại chuỗi gen (PCR).

6. Điều trị bệnh Melioidosis

Điều trị Melioidosis là rất khó do vi khuẩn *B. pseudomallei* kháng với hầu hết các kháng sinh thông thường như penicillin, ampicillin, kháng sinh cephalosporin thế hệ 1 và 2, gentamicin, tobramycin, streptomycin, polymyxin. Các kháng sinh mới hơn như ertapenem, tigecycline và moxifloxacin tác dụng hạn chế trên invitro với các chủng *B. pseudomallei*, và nồng độ ức chế tối thiểu của doripenem là tương tự meropenem.

Điều trị Melioidosis gồm 2 pha, pha cấp tính (điều trị kháng sinh đường tĩnh mạch) với mục đích ngăn tình trạng nhiễm khuẩn nặng để cứu sống bệnh nhân và pha củng cố (kháng sinh uống) với mục đích tiêu diệt các vi khuẩn còn sót lại, làm giảm thấp nhất nguy cơ tái phát bệnh.

Kháng sinh dùng trong pha cấp tính là Ceftazidime 50mg/kg (tối đa 2g) truyền tĩnh mạch mỗi 6-8 giờ hoặc Meronem 25mg/kg (tối đa 1g) truyền tĩnh mạch mỗi 8 giờ. Trong pha củng cố, kháng sinh được dùng là Trimethoprim-sulfamethoxazole uống mỗi 12 giờ hoặc Doxycycline uống mỗi 12 giờ hoặc Amoxicillin/acid-clavulanic uống mỗi 8 giờ. Thời gian điều trị trong mỗi pha phụ thuộc vào bệnh cảnh lâm sàng.

Tóm lại, Melioidosis là một bệnh lý có bệnh cảnh lâm sàng đa dạng và phức tạp, tỷ lệ tử vong cao mặc dù được điều trị thích hợp. Đến nay chỉ có một vài báo cáo ca bệnh trong nước về melioidosis, vì thế chưa có cái nhìn đầy đủ về dịch tễ học, cũng như các bệnh cảnh lâm sàng của một căn bệnh nguy hiểm (được Trung tâm phòng ngừa và kiểm soát bệnh tật Hoa Kỳ coi là một vũ khí sinh học tiềm năng) mà Việt Nam nằm trong vùng dịch tễ.

Ts.Bs. Nguyễn Đức Hoàng - BVTW Huế

CHẾ ĐỘ ĂN LÀNH MẠNH GIẢM NGUY CƠ TIỂU ĐƯỜNG THAI NGHÉN

Theo một nghiên cứu mới đây từ Đại học McMaster, có tới 1/3 số phụ nữ Nam Á ở Ontario bị tiểu đường thai nghén. Người dẫn đầu nghiên cứu giáo sư Sonia Anand, giám đốc Trung tâm nghiên cứu Chanchlani tại McMaster, nói “Nghiên cứu của chúng tôi cho thấy nếu phụ nữ Nam Á có thể đạt được cân nặng hợp lý trước khi sinh và cải thiện chất lượng chế độ ăn, thì khoảng 1/3 số trường hợp tiểu đường thai nghén ở nhóm dân cư này có thể được phòng ngừa”.

Nghiên cứu này dựa trên dữ liệu từ nghiên cứu quần tập sinh START, gồm hơn 1.000 phụ nữ đang ở quý 2 của thai kỳ. Nghiên cứu START thu thập thông tin sức khỏe, số đo thể chất và test dung nạp glucose. Các yếu tố chính về tiểu đường thai nghén ở nhóm phụ nữ này bao gồm các yếu tố như: độ tuổi, tiền sử gia đình bị tiểu đường tít 2, cân nặng của mẹ và các yếu tố có thể thay đổi được như cân nặng trước khi mang thai và chất lượng chế độ ăn. Chế độ ăn chất lượng thấp đặc trưng bởi tiêu thụ lượng lớn thịt, gạo và đồ rán, ít rau. Chế độ ăn chất lượng cao có liên quan với tiêu thụ nhiều rau quả, đậu và bánh mì từ ngũ cốc nguyên hạt.

Nghiên cứu này nhấn mạnh tầm quan trọng của việc đưa ra thông điệp sức khỏe cộng đồng đối với phụ nữ đang có kế hoạch mang thai. “Theo hiểu biết của chúng tôi, các bác sĩ chăm sóc ban đầu và chuyên gia sức khỏe cộng đồng không thường xuyên đưa ra khuyến nghị về việc duy trì cân nặng hợp lý trước khi mang thai và đảm bảo chất lượng chế độ ăn, cần có một phương pháp tích hợp gồm cả lĩnh vực chăm sóc sức khỏe và các sáng kiến chính sách. Ngoài ra, cần tiến hành các nghiên cứu can thiệp để xác định xem liệu giảm cân trước khi mang thai và đảm bảo chất lượng chế độ ăn trong suốt thai kỳ có giúp giảm tỉ lệ tiểu đường thai nghén ở nhóm có nguy cơ cao hay không”, giáo sư Sonia Anand cho biết.

(Theo eurekaalert)

CHẤT LÀM NGỌT NHÂN TẠO CÓ THỂ LÀM TĂNG NGUY CƠ TIỂU ĐƯỜNG

Nghiên cứu do các nhà khoa học tại Đại học Adelaide, Úc dẫn đầu cho thấy, dùng chất làm ngọt nhân tạo chỉ trong 2 tuần đủ để thay đổi phản ứng của cơ thể với glucose.

Trong nghiên cứu này, các tác giả đã xem xét 27 người khỏe mạnh. Họ được cho dùng 2 chất làm ngọt nhân tạo khác nhau tương đương 1,5 lít thức uống/ngày. Các mẫu chất làm ngọt nhân tạo này được dùng 3 lần/ngày dưới dạng viên nang trước bữa ăn trong thời gian 2 tuần nghiên cứu. Sau 2 tuần, các nhà nghiên cứu kiểm tra đáp ứng của những người tham gia với glucose.

Kết quả cho thấy, những người dùng chất làm ngọt nhân tạo có mức hấp thu glucose và đường huyết cao hơn, đồng thời giảm khả năng cơ thể hạn chế tăng đường huyết sau ăn. Nghiên cứu được trình bày tại hội nghị thường niên của Hiệp hội nghiên cứu bệnh tiểu đường châu Âu ở Lisbon, Bồ Đào Nha.

(Theo Boldsky)

NGUY CƠ LÁC MẮT KHI DÙNG ĐIỆN THOẠI NHIỀU

Theo các chuyên gia đến từ Bệnh viện thuộc Đại học quốc gia Chonnam, Seoul, Hàn Quốc, trẻ em có nguy cơ cao bị lác mắt nếu sử dụng quá nhiều điện thoại thông minh và giữ màn hình quá gần với mắt.

Kết luận này được rút ra sau khi nghiên cứu 12 trẻ em trong độ tuổi từ 7 - 16. Những trẻ em này thường sử dụng điện thoại 4 - 8 giờ/ngày, đồng thời luôn giữ màn hình điện thoại có kích thước 12 inch gần với mắt.

Theo các bác sĩ: trẻ dưới 6 tuổi đang ở giai đoạn thị lực phát triển nhanh và mạnh, hơn nữa đại não, thị giác, thị lực đều chưa hoàn thiện nếu trẻ sử dụng mắt không phù hợp có thể gây lác mắt hoặc các tật khúc xạ dẫn đến suy giảm thị lực.

Ngoài ra, những hình ảnh trên tivi, điện thoại có nhiều màu sắc, chuyển động nhanh khiến mắt có phản xạ mạnh như đồng tử biến đổi, điều tiết mắt thay đổi, đối với trẻ có thần kinh phản xạ chưa hoàn chỉnh dễ dẫn đến thay đổi bất thường trong mắt. Có thể điều trị triệu chứng này ở trẻ em bằng cách ngừng sử dụng điện thoại di động trong vòng 2 tháng và không nhìn vào điện thoại di động quá 30 phút liên tục.

(Theo Health)

BSCKII Hầu Văn Nam

BÀI PHÁT THANH:

PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH MÙA MƯA LŨ

Trong và sau mưa bão, lũ lụt, vô số các vi sinh vật, rác, chất thải,... theo dòng nước tràn ra nhiều nơi, gây ô nhiễm môi trường và tiềm ẩn nguy cơ dịch bệnh.

Đây là thời điểm các nguy cơ dịch bệnh mùa mưa lũ đe dọa sức khỏe cộng đồng.

Nhiều dịch bệnh phổ biến trong mùa mưa lũ dễ xảy ra như: sốt xuất huyết, các bệnh đường tiêu hóa tả, lỵ, thương hàn, tiêu chảy, bệnh nước ăn chân, cảm cúm, đau mắt đỏ,...

Để chủ động phòng tránh dịch trong mùa mưa lũ, tất cả mọi người hãy thực hiện các biện pháp phòng chống dịch bệnh như sau:

1. Đảm bảo lựa chọn thực phẩm và chế biến thực phẩm an toàn, hợp vệ sinh, ăn thức ăn nấu chín và nước đun sôi.
2. Thường xuyên rửa tay với xà phòng trước và sau khi chế biến thực phẩm, trước khi ăn và sau khi đi vệ sinh.
3. Vệ sinh cá nhân hàng ngày, rửa chân sạch và lau khô các kẽ ngón chân sau khi tiếp xúc với nước lũ, nước bị nhiễm bẩn.
4. Tiêu diệt loăng quăng/bọ gây, diệt muỗi bằng cách đầy kín các bể, thùng chứa nước, thả cá vào dụng cụ chứa nước lớn, loại bỏ các phế thải như chai, lọ, lốp ô tô... hoặc các hốc nước tự nhiên để không cho muỗi đẻ trứng.
5. Mặc màn khi ngủ kể cả ban ngày.
6. Thau rửa bể nước, giếng nước, dụng cụ chứa nước và dùng hóa chất để khử trùng nước ăn uống và sinh hoạt theo hướng dẫn của nhân viên y tế.
7. Thực hiện nguyên tắc nước rút đến đâu làm vệ sinh đến đó, đồng thời thu gom, xử lý và chôn xác súc vật theo hướng dẫn của nhân viên y tế.
8. Khi có dấu hiệu nghi ngờ nhiễm bệnh, cần đến khám và điều trị tại các cơ sở y tế gần nhất./.

HỘI NGHỊ PHỔ BIẾN BỘ LUẬT HÌNH SỰ SỬA ĐỔI BỔ SUNG VÀ LUẬT TRẺ EM

Thực hiện kế hoạch triển khai công tác phổ biến giáo dục pháp luật năm 2017, ngày 14-11-2017, Sở Y tế phối hợp với Tòa án Nhân dân tỉnh và Sở Lao động và thương binh xã hội tỉnh tổ chức hội nghị phổ biến bộ Luật hình sự sửa đổi và Luật trẻ em.

Tham dự và chủ trì Hội nghị có đồng chí Lê Viết Bắc- Ủy viên Ban thường vụ Đảng ủy, Phó Giám đốc Sở Y tế, Chủ tịch Công đoàn ngành Y tế cùng các đồng chí đại diện lãnh đạo, chủ tịch công đoàn, cán bộ tổ chức các đơn vị trực thuộc Sở Y tế, Trung tâm Y tế, Trung tâm Dân số 9 huyện thị thành phố.

Tại Hội nghị các đại biểu đã nghe đồng chí Hoàng Trọng Điệp- Phó Chánh án Tòa án Nhân dân tỉnh trình bày Bộ Luật hình sự năm 2015, sửa đổi, bổ sung năm 2017 được Quốc hội khóa XIV thông qua tại kỳ họp thứ 3. Luật gồm 3 phần, 26 chương, 426 điều, có hiệu lực thi hành từ ngày 01/01/2018;

Đồng thời Bà Võ Thị Kim Khánh - Phó Phòng bảo vệ và chăm sóc trẻ em Sở Lao động và thương binh xã hội tỉnh đã trình bày Luật Trẻ em với 7 chương, 106 điều, có hiệu lực từ ngày 01/6/2017.

Sau hội nghị các đồng chí tham dự sẽ phổ biến đến toàn thể cán bộ nhân viên người lao động trong đơn vị các nội dung về bộ Luật hình sự sửa đổi và Luật trẻ em./

Hoàng Anh

BỆNH VIỆN RĂNG HÀM MẶT: HỘI THI ĐIỀU DƯỠNG GIỎI LẦN THỨ I NĂM 2017

Ngày 13-11-2017 Bệnh viện đã tổ chức Hội thi điều dưỡng giỏi lần thứ I năm 2017. Các thí sinh tham gia Hội thi là những điều dưỡng, kỹ thuật viên có thời gian công tác dưới 05 năm.

Thí sinh phải trải qua 3 phần gồm: thi trắc nghiệm nội dung liên quan đến điều dưỡng cơ bản và chuyên ngành nha khoa; thi thực hành kỹ thuật rửa tay thường quy; phần thi thứ 3 là giải quyết tình huống để thể hiện khả năng giao tiếp, ứng xử. Các thí sinh sẽ bốc thăm và trả lời theo các tình huống do Ban tổ chức đưa ra. Hội thi đã tạo ra phong trào thi đua học tập phấn đấu để nâng cao trình độ chuyên môn, rèn luyện ý đức nghề nghiệp, kỹ năng giao tiếp, ứng xử, từ đó nâng cao tinh thần thái độ phục vụ từng bước đáp ứng sự hài lòng của người bệnh.

Kết thúc Hội thi, Ban tổ chức đã trao giải Nhất cho thí sinh Hà Thị Quỳnh Như, Khoa Nội nha - Nha chu; giải Nhì Phạm Thị Phương, khoa Phẫu thuật hàm mặt Implant - Gây mê hồi sức và 03 giải khuyến khích.

Nguyễn Thị Kim Nhân- BVRHM Huế

TRUNG TÂM TTGDSK: TẬP HUẤN PHÒNG CHỐNG TÁC HẠI THUỐC LÁ CHO HỘI VIÊN HỘI NÔNG DÂN

Ngày 13-11-2017, Hội Nông dân tỉnh Thừa Thiên Huế tổ chức lớp tập huấn về tuyên truyền phòng, chống tác hại thuốc lá năm 2017 cho 400 cán bộ là, hội viên, nông dân của 02 đơn vị thị xã Hương Trà và thành phố Huế. Ths.Bs Phan Đăng Tâm - Giám đốc Trung tâm Truyền thông GDSK tỉnh tham dự đồng thời là báo cáo viên.

Tại lớp tập huấn các đại biểu đã được phổ biến một số văn bản như Luật phòng, chống tác hại thuốc lá; tác hại của thuốc lá đối với sức khỏe của con người, quyền và nghĩa vụ của công dân trong phòng, chống tác hại của thuốc lá; các kiến thức, kỹ năng cơ bản về truyền thông chuyển đổi hành vi và vận động, tuyên truyền người thân giảm thiểu hút thuốc lá, nhắc nhở người khác không hút thuốc trong phòng kín, trước mặt trẻ em, người già, nơi cấm hút thuốc; phương pháp cai thuốc hiệu quả chính là sự quyết tâm của chính mình.

Thông qua hội nghị nhằm cung cấp cho các tuyên truyền viên những kiến thức cơ bản về phòng, chống tác hại của thuốc lá, từ đó các tuyên truyền viên là những nòng cốt trong công tác tuyên truyền, vận động người thân giảm thiểu hút thuốc lá, không hút thuốc lá, chung tay xây dựng môi trường "không thuốc lá".

Theo kế hoạch lớp học được tổ chức vào ngày 14 và 16/11/2017 cho 800 cán bộ, hội viên nông dân của các huyện Quảng Điền, thị xã Hương Thủy, huyện Nam Đông và Phú Lộc.

Ngoài ra, Trung tâm Truyền thông GDSK đã tham gia với tỉnh Đoàn TNCSHCM tập huấn và tổ chức Hội thi phòng chống tác hại thuốc lá cho đoàn viên thanh niên vào ngày 10 và 11/11/2017.

Đặng Tâm

TTYT HUYỆN PHÚ VANG: SINH HOẠT CHUYÊN ĐỀ DƯỢC BỆNH VIỆN

Ngày 16-11-2017, TTYT huyện Phú Vang tổ chức sinh hoạt chuyên đề Dược bệnh viện. Tại buổi sinh hoạt, các Bác sĩ, Điều dưỡng, Nữ hộ sinh, Dược sĩ đang công tác tại các khoa lâm sàng được Thạc sĩ - Dược sĩ Võ Đại Tùng - Phó Chánh Thanh tra Sở Y tế trao đổi các nội dung liên quan đến công tác Dược: Dược chính, Cảnh giác dược, Dược lâm sàng, công tác quản lý Dược bệnh viện cũng như một số khuyến cáo mới nhất về sử dụng thuốc tại bệnh viện và một số nội dung liên quan đến việc sử dụng thuốc an toàn hợp lý.

Đây là buổi sinh hoạt có ý nghĩa thiết thực giúp các viên chức y tế đang làm công tác điều trị cập nhật kiến thức trong lĩnh vực Dược bệnh viện, sử dụng thuốc an toàn, hợp lý và hiệu quả sẽ góp phần bảo vệ và nâng cao sức khỏe người dân ngày càng tốt hơn.

Hoàng Trọng Quý – TTYT Phú Vang

* Chịu trách nhiệm xuất bản: Ths.Phan Đăng Tâm * Biên tập: BSCKII. Hầu Văn Nam, CN.Thái Văn Khoa
* Địa chỉ liên lạc: Trung tâm Truyền thông Giáo dục Sức khỏe; 109 Phan Đình Phùng, Huế; * ĐT: (0234) 3820439-3829471;
* Email: ttttgds@thuathienhue.gov.vn
* In 350 bản, khổ 20,5 x 29,5cm. Giấy phép xuất bản số: 14/2013/GP-XBBT do Sở Thông tin và Truyền thông TT-Huế cấp ngày 17/10/2013.
* Chế bản và in tại Công ty Cổ phần In và Dịch vụ Thừa Thiên Huế, 57 Bà Triệu - Huế. TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH.