



Tháng 11-2018

Bản tin **Thông tin** **Y TẾ**

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT - SỞ Y TẾ TỈNH THỪA THIÊN HUẾ

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT SƠ KẾT HOẠT ĐỘNG PHÒNG CHỐNG DỊCH VÀ TIÊM CHỦNG MỞ RỘNG 9 THÁNG ĐẦU NĂM 2018

Ngày 02/11/2018 Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế tổ chức Giao ban sơ kết 9 tháng đầu năm 2018 về công tác phòng chống dịch và Tiêm chủng mở rộng. Đến dự và chỉ đạo Hội nghị có Ths Bs Dương Quang Minh - Phó Giám đốc Sở Y tế.

Trong 9 tháng đầu năm 2018, Trung tâm KSBT tỉnh đã thực hiện: Tỷ lệ tiêm chủng các loại vắc xin đạt khá cao, đặc biệt tỷ lệ tiêm chủng đầy đủ 6 loại vắc xin cho trẻ dưới 1 tuổi toàn tỉnh đạt 72,66%; số lượng ca bệnh tiêu chảy giảm so với 9 tháng cùng kỳ năm 2017 (năm 2018: 4.520 ca, năm 2017: 5.119 ca); trong năm 2017 và 2018 không



*Ths.BS Dương Quang Minh - Phó Giám đốc Sở Y tế
phát biểu chỉ đạo hội nghị*

ghi nhận trường hợp nào mắc bệnh tả và thương hàn; tình hình bệnh nhân sốt xuất huyết toàn tỉnh là 171 ca, trong đó có 80 ca ngoại lai... Ngoài ra Trung tâm còn tích cực chủ động phối hợp với các đơn vị trong và ngoài ngành y tế đẩy mạnh công tác truyền thông trên các phương tiện thông tin đại chúng về công tác phòng, chống dịch bệnh. Tình hình mắc các bệnh, dịch nguy hiểm được khống chế và xử lý kịp thời.

Tuy nhiên vẫn một số khó khăn, tồn tại như việc triển khai thực hiện công tác TCMR không có nguồn kinh phí hỗ trợ từ Trung ương, số lượng vắc xin còn thiếu; công tác phòng chống bệnh Tay chân miệng chưa được cộng đồng quan tâm cao, phần lớn ca bệnh (75%) là trẻ chưa đi học nên khó quản lý và công tác quản lý hồ sơ xử lý ca bệnh tại một số đơn vị còn chưa đầy đủ.

(Xem tiếp trang 3)

TUẦN LỄ THẾ GIỚI NÂNG CAO NHẬN THỨC VỀ KHÁNG KHÁNG SINH “KHÁNG SINH: SỬ DỤNG CÓ TRÁCH NHIỆM”

Tuần lễ từ ngày 12 đến 18 tháng 11 năm 2018 được TCYTTC chọn là tuần lễ nâng cao nhận thức về kháng sinh trên toàn thế giới (World Antibiotic Awareness Week - WAAW) kêu gọi hành động mạnh mẽ hơn nữa của cộng đồng để chấm dứt tình trạng lạm dụng và sử dụng thuốc kháng sinh không đúng.

Theo một nghiên cứu, đến năm 2050, tình trạng kháng kháng sinh có thể là nguyên nhân gây tử vong cho 10 triệu người trên toàn cầu và hậu quả kinh tế có thể tương đương hậu quả khủng hoảng tài chính. Kháng kháng sinh do nhiều yếu tố như: Kê đơn và cấp phát thuốc kháng sinh quá mức; bệnh nhân sử dụng thuốc kháng sinh không theo kê đơn hoặc không đủ theo liệu trình; sử dụng kháng sinh quá mức cần thiết...

**Để ngăn chặn tình trạng kháng kháng sinh,
Bộ Y tế kêu gọi:**

Mỗi người dân:

- Chỉ sử dụng kháng sinh khi được kê đơn bởi bác sỹ có chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh.
- Không bao giờ yêu cầu thuốc kháng sinh nếu nhân viên y tế nói không cần sử dụng kháng sinh.
- Luôn luôn làm theo lời khuyên của nhân viên y tế khi sử dụng thuốc kháng sinh.
- Không bao giờ chia sẻ cho người khác hoặc dùng các kháng sinh còn dư thừa.
- Ngăn ngừa nhiễm trùng bằng cách rửa tay thường xuyên, chế biến thức ăn hợp vệ sinh, tránh tiếp xúc gần gũi với người bệnh, thực hành quan hệ tình dục an toàn, và tiêm vắc xin đầy đủ.

Đối với các nhân viên và cơ sở y tế:

- Đảm bảo bàn tay, dụng cụ và môi trường cơ sở y tế sạch sẽ để ngăn ngừa nhiễm trùng.
- Chỉ kê đơn và cấp phát kháng sinh khi cần thiết, theo hướng dẫn chuyên môn hiện hành.
- Báo cáo về các vi khuẩn kháng kháng sinh cho các cơ sở tham gia giám sát kháng thuốc.
- Tư vấn cho bệnh nhân về sử dụng kháng sinh đúng cách, kháng kháng sinh và nguy cơ khi sử dụng kháng sinh không đúng.
- Hướng dẫn bệnh nhân, người dân về việc ngăn ngừa nhiễm trùng (như tiêm chủng, rửa tay, quan hệ tình dục an toàn hơn và che mũi và miệng khi hắt hơi).

Văn Khoa (tổng hợp)

NHỮNG ĐIỀU CẦN BIẾT VỀ UNG THƯ XƯƠNG

1. UNG THƯ XƯƠNG LÀ GÌ ?

Ung thư xương khởi phát khi có một khối u hình thành trong xương. Thông thường ung thư khởi đầu từ một trong những xương dài của tay hoặc chân. Khi phát triển, ung thư sẽ tiêu diệt các tế bào xương bình thường và có thể lan ra những phần khác của cơ thể. Ung thư xương thường xảy ra ở trẻ em và người trẻ tuổi.

2. CÁC DẠNG UNG THƯ XƯƠNG

Osteosarcoma là dạng ung thư xương hay gặp nhất, thường xảy ra ở người trong độ tuổi từ 10 đến 30, có biểu hiện đầu tiên ở cánh tay, chân hay xương chậu. U Ewing cũng thường gặp ở trẻ em và thanh thiếu niên. U Ewing khởi đầu ở trong cánh tay, lồng ngực, đùi, xương chậu và xương sống. Những người trên 40 tuổi thường mắc phải dạng ung thư, gọi là ung thư sụn xương (chondrosarcoma), thường xảy ra ở cánh tay, cẳng chân hay xương chậu. Ung thư máu hay còn gọi là bệnh bạch cầu lại xảy ra ở tủy xương.

3. YẾU TỐ NGUY CƠ

Nguy cơ bị ung thư xương tăng cao nếu bạn có nẹp kim loại trong xương. Và trong trường hợp bạn đang chữa trị ung thư thì lượng phóng xạ do xạ trị cao và một số thuốc điều trị ung thư cũng có nguy cơ gây ra ung thư xương. Thường thì trường hợp này hay xảy ra ở trẻ em và người trẻ tuổi bởi vì ở những người này xương đang còn tăng trưởng. Ngược lại, loại ung thư sụn xương thì lại có nguy cơ cao ở người lớn tuổi.

4. ĐIỀU KIỆN SỨC KHỎE

Bạn cũng có nguy cơ mắc phải ung thư xương nếu bạn bị các chứng bệnh có liên quan đến gen. Các bệnh này bao gồm một dạng ung thư mắt, gọi là ung thư võng mạc di truyền (retinoblastoma), hội chứng Li-Fraumeni và hội chứng Rothmund-Thomson. Và những trẻ sơ sinh bị thoát vị rốn cũng rất dễ bị loại ung thư như U Ewing.

5. TRIỆU CHỨNG: ĐAU

Đây là triệu chứng phổ biến và sớm nhất. Đau cũng có thể xảy ra chậm, khởi đầu có thể chỉ là sự căng cứng rồi sau đó mới đau. Nhưng triệu chứng đau có thể do nhiều nguyên nhân khác gây ra.

6. TRIỆU CHỨNG KHÁC

Có thể có các triệu chứng khác như:

- Gãy xương do khối u làm cho xương yếu, dễ gãy.
- Có một khối u lồi lên từ một trong các xương
- Ra mồ hôi trộm ban đêm
- Sưng đỏ trên xương
- Mệt mỏi suy nhược
- Sụt cân không rõ lý do

7. CHẨN ĐOÁN: CHỤP X QUANG VÀ CHỤP CẮT LỚP

Bác sĩ có thể cho chụp phim xương để xem có khối u không

- Khảo sát xương: kỹ thuật viên sẽ tiêm một lượng nhỏ chất đồng vị phóng xạ vào trong tĩnh mạch cánh tay rồi sử dụng một camera đặc biệt để chụp các hình ảnh về xương của bạn.

- Chụp cắt lớp (CT Scan): chụp XQ dưới nhiều góc độ khác nhau để tổng hợp thành kích thước và hình dạng của

khối u và độ lan tỏa của ung thư.

- Chụp cộng hưởng từ hạt nhân (MRI): sử dụng từ trường mạnh và sóng điện từ để cho thấy rõ hơn về hình dáng bên ngoài của khối u.

- Máy phát tia positron (PET scan): phóng xạ được sử dụng để tạo thành hình ảnh 3D màu để khảo sát cơ thể tìm khối u.

8. CHẨN ĐOÁN: SINH THIẾT

Sinh thiết là chọc hút một mảnh nhỏ từ khối u để làm xét nghiệm tế bào ung thư. Đây là phương pháp chẩn đoán xác định ung thư xương.

9. CÁC GIAI ĐOẠN

Các khảo sát hình ảnh học (như chụp XQ, CT, MRI...) giúp cho bác sĩ xác định được giai đoạn tiến triển của ung thư để có liệu pháp điều trị thích hợp:

- Giai đoạn I: khối u vẫn còn khu trú trong xương, tế bào ung thư chưa phát triển nhanh.
- Giai đoạn II: khối u chưa lan rộng nhưng tế bào ung thư tăng trưởng nhanh.
- Giai đoạn III: khối u lan rộng trong xương.
- Giai đoạn IV: khối u lan rộng ra ngoài xương.

10. ĐIỀU TRỊ: PHẪU THUẬT

Bác sĩ chỉ định dựa trên kích thước, giai đoạn và hình dạng của khối u và tùy theo tổng trạng của bệnh nhân. Phẫu thuật cắt bỏ khối u là giải pháp đầu tiên. Để thay thế xương đã bị cắt bỏ đi, bác sĩ sẽ lấy xương ở nơi khác trong cơ thể hay từ ngân hàng xương hay bằng mảnh ghép (implant) kim loại.

11. ĐIỀU TRỊ: HÓA TRỊ LIỆU, XẠ TRỊ

Sự kết hợp của những loại thuốc có hiệu năng (gọi là hóa trị liệu) và chiếu tia X có cường độ mạnh (gọi là xạ trị) là các liệu pháp thường được kết hợp với phẫu thuật. Các liệu pháp này trước tiên có thể làm teo khối u và sau đó là tiêu diệt tế bào ung thư. Hóa trị liệu có khả năng đưa thuốc đi khắp cơ thể nên bác sĩ cũng có thể chỉ định trong trường hợp khối u lan ra khỏi xương. Và bác sĩ có thể chỉ định xạ trị nếu phẫu thuật không thể thực hiện được hoặc làm giảm cơn đau do ung thư tiến triển gây ra.

10. ĐIỀU TRỊ: LIỆU PHÁP ĐÔNG LẠNH

Trong quá trình phẫu thuật bằng phương pháp này, bác sĩ đặt một cái đầu dò chứa đầy khí nitơ hóa lỏng sát bên cạnh khối u. Đầu dò tạo ra một trái bóng băng giá có khả năng làm đông cứng và phá hủy tế bào ung thư. Liệu pháp này thường được sử dụng để chữa trị ung thư xương tiến triển chậm. Trong một số trường hợp, liệu pháp này có thể giúp cho khớp xương khỏi bị thương tổn hay giúp bảo tồn các chi.

11. THEO DÕI SAU ĐIỀU TRỊ

Ung thư xương có khả năng lan ra các nơi khác của cơ thể, bao gồm các xương khác hay gây bệnh trở lại nơi cũ. Vì vậy, bạn phải thường đến bác sĩ để thăm khám để theo dõi và làm các xét nghiệm máu hay chụp XQ. Tùy theo liệu pháp điều trị và nơi bị ung thư mà bạn cần đến vật lý trị liệu để giúp cho nơi bị bệnh được khỏe lên và hoạt động tốt trở lại.

(Theo WebMD, 7.2018)
BS Nguyễn Văn Thông

TỔN THƯƠNG KHI NHỎ CÓ THỂ ẢNH HƯỞNG TỚI TIM SAU NÀY

Theo Hiệp hội Tim Mỹ (AHA), những người bị lạm dụng, bắt nạt, chứng kiến bạo lực hoặc bị các dạng tổn thương khác khi còn nhỏ hoặc khi ở độ tuổi teen tăng nguy cơ mắc bệnh tim sau này.

AHA đã xem xét các nghiên cứu được công bố và phát hiện ra mối liên quan chặt chẽ giữa việc trải qua những tổn thương khi nhỏ và tăng nguy cơ bị các bệnh như béo phì, tăng huyết áp, tiểu đường type 2 ở đầu lứa tuổi trưởng thành. Những bệnh này dẫn tới tăng nguy cơ bệnh tim, bệnh động mạch vành, đột quỵ. Phó giáo sư về dịch tễ học Shakira Suglia tại Đại học Emory cho biết: "Chúng ta đang nói về trẻ em và trẻ tuổi teen bị lạm dụng thể chất, tình dục và chứng kiến bạo lực. Đáng buồn là, hậu quả của những việc này kéo dài nhiều năm sau đó. Lý tưởng là phải ngăn ngừa để những việc này không xảy ra, và phòng ngừa những hậu quả của nó". Theo AHA, khoảng 60% người Mỹ cho biết từng trải qua tổn thương trong thời thơ ấu. Cùng với lạm dụng, bị bỏ mặc, chứng kiến bạo lực, các tổn thương khác bao gồm: cha mẹ ly hôn, chia ly, người thân qua đời, cha mẹ lạm dụng chất, sống ở khu vực có tỉ lệ tội phạm cao, vô gia cư, bị phân biệt đối xử, nghèo đói.

Còn chưa rõ tại sao trải qua tổn thương lại ảnh hưởng tới sức khỏe tim, song nghiên cứu cho thấy, hành vi, sức khỏe tâm thần và các phản ứng sinh học làm tăng mức độ stress đều có thể đóng vai trò. Tuy nhiên, các tác giả nhấn mạnh rằng, đây là bằng chứng dựa trên nghiên cứu quan sát chứ không chứng minh mối quan hệ nhân quả. Các kết quả được đăng trên tạp chí *Circulation* ngày 18/12.

(Theo Univadis/UPI)

VẾT NHĂN TRÁN SÂU CẢNH BÁO SỚM XƠ VỮA ĐỘNG MẠCH

Mới đây, các nhà nghiên cứu tại Viện đại học Toulouse ở Pháp đã khám phá nếp nhăn trán như một dấu hiệu chỉ báo về sức khỏe tim mạch. Đây là cách trực quan đơn giản giúp bác sĩ có thể đưa ra lời khuyên sớm để giảm rủi ro do xơ vữa động mạch là nguy cơ gây đau tim và đột quỵ.

GS. Yolande Esquirol, người dẫn đầu nghiên cứu và các đồng nghiệp đã kiểm tra nếp nhăn trán của 3.200

người lớn khỏe mạnh, tuổi từ 32-62. Các nhà khoa học đánh giá các nếp nhăn của người tham gia bằng cách áp dụng một số điểm khác nhau, từ 0 (không có nếp nhăn) đến 3 (nhiều nếp nhăn sâu) và theo dõi những người tham gia trong 2 thập kỷ. Kết quả cho thấy, có một liên kết tỷ lệ thuận trực tiếp giữa điểm số nhăn và nguy cơ tử vong do một vấn đề về tim mạch. Nghĩa là khi một điểm số nhăn là 1 thì nguy cơ tử vong do tim mạch cao không đáng kể, nhưng nếu điểm số nếp nhăn là 2 và 3 thì tỷ lệ số người tử vong gần gấp 10 lần so với người có điểm số 0.

Các nhà khoa học cho rằng, nếp nhăn và xơ vữa động mạch đều chịu sự mất cân bằng oxy hóa và thay đổi nồng độ protein collagen. Ngoài ra, các nhà nghiên cứu giải thích, mạch máu ở trán rất nhỏ, mịn nên nhạy cảm hơn với sự tích tụ mảng bám là dấu hiệu của xơ vữa động mạch.

Phương pháp này có thể áp dụng ngay tại các phòng khám mà không tốn chi phí và người bệnh không chịu bất kỳ rủi ro nào nhưng người bác sĩ cần được đào tạo để đưa ra chẩn đoán chính xác.

(Theo MNT)

VIÊN THUỐC CẢM BIẾN GIÚP CHẨN ĐOÁN RỐI LOẠN DẠ DÀY

Các nhà nghiên cứu tại Đại học RMIT, Australia đã công bố kết quả thử nghiệm thành công trên Tạp chí *Nature Electronics* về viên nang đo chứng đầy hơi được trang bị cảm biến có thể nuốt được để khám phá các cơ chế hoạt động bên trong con người, đồng thời giúp chẩn đoán rối loạn dạ dày. GS. Kourosh Kalantar-zadeh - tác giả chính cùng các đồng nghiệp cho biết, viên nang có kích thước bằng một viên vitamin giúp phát hiện và đo lường lượng khí trong dạ dày và ruột kết theo thời gian thực và dữ liệu được truyền đến điện thoại. Các nhà khoa học đã tiến hành thí nghiệm viên nang trên những người khỏe mạnh có chế độ ăn uống chất xơ ở mức cao và thấp. Kết quả cho thấy viên nang xác định được chính xác thời điểm thức ăn lên men, đồng thời cung cấp cách đo lường hoạt động của vi khuẩn trong dạ dày và ruột kết.

Ngoài ra, các viên nang này hoàn toàn an toàn và không bị lưu lại trong ruột.

(Theo NA)

BSCKII Hầu Văn Nam

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT SƠ KẾT HOẠT ĐỘNG ...

(Tiếp theo trang 1)

Phát biểu ý kiến tại hội nghị, PGS.TS Nguyễn Đình Sơn - Phó Giám đốc phụ trách Trung tâm KSBT tỉnh nhấn mạnh trong những tháng cuối năm 2018, Trung tâm KSBT tỉnh sẽ tiếp tục tăng cường công tác tham mưu, đề xuất với Sở Y tế về công tác phòng chống dịch trên địa bàn tỉnh; Chủ động triển khai thực hiện tốt các biện pháp phòng chống dịch bệnh; Phối hợp và đẩy mạnh công tác truyền thông phòng chống dịch bệnh, đồng thời lưu ý với các đơn vị làm công tác phòng chống dịch phải nỗ lực và thực hiện tốt việc thau vét bọt gầy trong phòng chống bệnh sốt xuất huyết, khoanh vùng xử lý ổ dịch và đề kịp thời chuẩn bị ứng phó trong thời gian mưa bão sắp tới việc cung ứng hóa chất phục vụ cho công tác phòng chống dịch sẽ thực hiện kịp thời về các đơn vị. Cũng tại Hội nghị, đại diện các đơn vị đã thảo luận những khó khăn và hạn chế cần khắc phục.

Kết luận tại Hội nghị, ThS. BS Dương Quang Minh - Phó Giám đốc Sở Y tế đã ghi nhận và đánh giá rất cao sự nỗ lực của Trung tâm KSBT tỉnh và các đơn vị y tế

đang thực hiện công tác phòng chống dịch đã phối hợp tốt với địa phương và chính quyền các cấp, đã nắm chắc tình hình và chỉ đạo kịp thời, sâu sát, vận động người dân cùng với ngành y tế tham gia công tác phòng chống dịch. Tuy nhiên, công tác phòng chống dịch cần sự đồng bộ và mang tính bền vững. Đồng chí đề nghị các TTYT, Trạm y tế xã, cán bộ y tế thôn bản phối hợp với chính quyền địa phương tăng cường công tác tuyên truyền đến các gia đình có con nhỏ dưới 3 tuổi những kiến thức về phòng chống bệnh Tay chân miệng, khuyến cáo người dân khi bị sốt đến ngay cơ sở y tế gần nhất để khám và điều trị; xây dựng môi trường Xanh - sạch - đẹp; tăng cường giám sát bệnh nhân, xử lý sớm và triệt để, tuyệt đối không để có trường hợp tử vong; ngành y tế thành phố, huyện, thị xã cần tham mưu tốt mọi mặt cho chính quyền địa phương có những biện pháp phòng, chống dịch theo hướng chuyên nghiệp, có chất lượng, hiệu quả hơn./.

Ngọc Thạch - TTKSBT

SỞ Y TẾ TRIỂN KHAI HỘI NGHỊ PHỔ BIẾN LUẬT TỔ CÁO VÀ LUẬT AN NINH MẠNG NĂM 2018

Ngày 9/11/2018 Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế triển khai Hội nghị phổ biến Luật Tổ cáo và Luật An ninh mạng năm 2018. Tham dự và khai mạc Hội nghị có ThS. Dương Quang Minh - Phó Giám đốc Sở Y tế

Hội nghị đã nghe các báo cáo viên phổ biến, truyền đạt những nội dung cơ bản của Luật An ninh mạng và Luật Tổ cáo năm 2018. Luật An ninh mạng có hiệu lực từ ngày 01/01/2019, nội dung Luật gồm 07 chương, 43 điều, quy định những nội dung cơ bản về bảo vệ an ninh mạng đối với hệ thống thông tin quan trọng về an ninh quốc gia; phòng ngừa, xử lý hành vi xâm phạm an ninh mạng; triển khai hoạt động bảo vệ an ninh mạng và quy định trách nhiệm của cơ quan, tổ chức, cá nhân. Luật Tổ cáo 2018 có một số thay đổi để phù hợp với tình hình chung hiện nay, gồm có 9 chương với 67 điều và có hiệu lực thi hành kể từ ngày 01/01/2019.

Sau Hội nghị, lãnh đạo các đơn vị trong ngành y tế có kế hoạch tổ chức triển khai, tuyên truyền phổ biến đến toàn thể cán bộ, công chức, viên chức đơn vị, đây là những văn bản Luật có những nội dung và quy định mới liên quan trực tiếp đến quyền, lợi ích hợp pháp của cán bộ, công chức, viên chức và người dân./.

Vân Anh - Sở Y tế

HỘI NGHỊ TRIỂN KHAI KẾ HOẠCH TỔ CHỨC THÁNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA PC HIV/AIDS NĂM 2018

Ngày 12/11/2018, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh tổ chức hội nghị triển khai Tháng hành động Quốc gia phòng chống HIV/AIDS năm 2018. Đến dự có Ths.Bs Dương Quang Minh - Phó Giám đốc Sở Y tế.

Với chủ đề: "Hãy hành động để hướng tới mục tiêu 90 - 90 - 90 vào năm 2020". Tháng hành động Quốc gia phòng HIV/AIDS diễn ra từ 10/11 đến 10/12/2018 là dịp để lãnh đạo các cấp cho đến người dân trong cộng đồng một lần nữa cam kết cùng hành động phòng chống HIV/AIDS.

Mục tiêu của Tháng hành động là nhằm nâng cao nhận thức và thúc đẩy hành động của các cấp ủy đảng, chính quyền tiếp tục triển khai tốt các hoạt động phòng, chống HIV tại địa phương mình. Tăng cường các hoạt động truyền thông, xét nghiệm phát hiện HIV, bảo hiểm y tế cho người nhiễm HIV, cho những người dễ tổn thương, người có hành vi nguy cơ cao, người dân sống ở vùng sâu, vùng xa, đồng bào dân tộc ít người; Giám kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm... Đồng thời nâng cao chất lượng công tác dự phòng và chăm sóc người nhiễm HIV./.

Phương Huy - TTKSBT

HỘI CHẨN TRỰC TUYẾN CA BỆNH TIỀN SIÊU KHÁNG THUỐC ĐẦU TIÊN TẠI THỪA THIÊN HUẾ

Ngày 15/11/2018, Đơn vị quản lý lao kháng thuốc (PMDT) và Hội đồng lâm sàng quốc gia tổ chức hội chẩn trực tuyến

qua ECHO với Bệnh viện Lao và Bệnh phổi tỉnh Thừa Thiên Huế về 2 trường hợp lao tiền siêu kháng thuốc (Pre-XDR-TB) trên địa bàn, tham dự hội chẩn về phía Chương trình chống lao quốc gia có các thành viên Hội đồng tư vấn điều trị lao kháng thuốc khu vực Miền Bắc; về phía Bệnh viện Lao và Bệnh phổi tỉnh Thừa Thiên Huế có các thành viên trong Hội đồng điều trị lao kháng thuốc và các bác sỹ đang công tác tại bệnh viện.

Qua hội chẩn Hội đồng tư vấn điều trị lao kháng thuốc đã thống nhất với địa phương về chẩn đoán và chỉ định thuốc điều trị phù hợp cho 2 bệnh nhân nói trên (sau hội chẩn Hội đồng tư vấn điều trị lao kháng thuốc sẽ có Biên bản hội chẩn gửi địa phương thống nhất chẩn đoán và phác đồ điều trị cho bệnh nhân). Kết luận của buổi hội chẩn cho thấy, tình hình lao kháng thuốc ở Thừa Thiên Huế hiện nay là đáng báo động. Theo một số chuyên gia, những trường hợp bệnh lao kháng đa thuốc có kháng Fluoroquinolones (tiền siêu kháng thuốc) thường do sử dụng Fluoroquinolones để điều trị nhiễm khuẩn đường hô hấp dưới và sử dụng Fluoroquinolones để điều trị lao. Đây là một cảnh báo trong việc sử dụng Fluoroquinolones, nhằm hạn chế tình trạng kháng thuốc của vi khuẩn lao./.

Võ Đại Tự Nhiên - BV Lao và Bệnh phổi

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TẬP HUẤN TRUYỀN THÔNG VÀ CUNG CẤP THÔNG TIN Y TẾ

Ngày 15/11/2018 Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh tổ chức Tập huấn truyền thông và cung cấp thông tin y tế năm 2018. Tham dự có PGS.TS Nguyễn Đình Sơn - Phó Giám đốc phụ trách Trung tâm KSBT tỉnh; lãnh đạo và cán bộ Tổ truyền thông giáo dục sức khỏe của các đơn vị y tế huyện, thị xã, thành phố Huế, các bệnh viện, đơn vị trực thuộc Sở Y tế.

Với sự phát triển của công nghệ thông tin, mạng xã hội có tầm ảnh hưởng ngày càng lớn tới hành vi của cá nhân và xã hội. Qua đó hỗ trợ truyền thông về mặt thông tin, đáp ứng được nhu cầu thông tin cho các chiến dịch truyền thông. Tuy nhiên, việc quản lý công tác truyền thông đặt ra cho ngành y tế phải đưa ra những biện pháp hợp lý để kiểm soát và xử lý những thông tin xấu, gây nhiễu. Nên các bệnh viện và các cơ sở y tế cần phải chú trọng đào tạo các kỹ năng giao tiếp, ứng xử với bệnh nhân cho nhân viên y tế, việc trao đổi, chia sẻ với bệnh nhân là hình thức truyền thông hiệu quả nhất

Các giảng viên cung cấp và truyền tải những nội dung quan trọng và thực tế về Truyền thông thay đổi hành vi xã hội; Tiếp thị và xây dựng thương hiệu bệnh viện; An ninh bệnh viện và phòng chống bạo hành nhân viên y tế

Lớp tập huấn đã mang lại cho các học viên những kiến thức nội dung thực tế và cần thiết, qua đó giúp cho công tác truyền thông ở các bệnh viện và tuyến y tế cơ sở hoạt động có hiệu quả hơn./.

Ngọc Thạch - TTKSBT

* Chịu trách nhiệm xuất bản: PGSTS Nguyễn Đình Sơn * Biên tập: ThS Phan Đăng Tâm, BSCKII Hầu Văn Nam, CN Thái Văn Khoa

* Địa chỉ liên lạc: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế; 10-12 Nguyễn Văn Cừ, Thành phố Huế

* ĐT: (0234) 3820439 - 3822466

* In 350 bản, khổ 20,5x29,5cm. Giấy phép xuất bản số: 02/2018/GP-XBBT do Sở Thông tin và Truyền thông TT-Huế cấp ngày 25/01/2018. Chế bản và in tại Công ty TNHH MTV In & TM Thiên Hải - 278 Đặng Tất, TP. Huế.

TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH