



Tháng 10 - 2015

Thông tin Y TẾ

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

HỘI NGHỊ CHUYÊN ĐỀ SỨC KHỎE SINH SẢN VÀ TRUYỀN THÔNG GIÁO DỤC SỨC KHỎE

Ngày 08/10/2015, Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế tổ chức hội nghị giao ban chuyên đề về sức khỏe sinh sản và truyền thông giáo dục sức khỏe. Chủ trì hội nghị là Ts.Bs Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc và Ban Giám đốc Sở Y tế.



Ảnh (Phương Huy)

Hội nghị đã phân tích những tồn tại trong lĩnh vực chăm sóc SKSS tại các tuyến về công tác quản lý điều hành, công tác chuyên môn, việc triển khai đơn nguyên sơ sinh. Riêng trong 6 tháng đầu năm 2015 có tới 105/152 (69,08%) trạm y tế không có trường hợp nào sinh tại trạm. Hội nghị đã chỉ ra những khó khăn về công tác TTGDSK như: Mô hình Tổ truyền thông chưa thống nhất giữa các đơn vị và tổ Truyền thông chưa thực sự là đầu mối tham mưu cho lãnh đạo TTYT về hoạt động truyền thông toàn diện,... Hoạt động truyền thông về công tác KCB chưa được chú trọng, nâng cao. Kinh phí hoạt động truyền thông còn ít, chưa tập trung vào một đầu mối... Hội nghị được nghe tham luận của Trung tâm Chăm sóc SKSS, Trung tâm TTGDSK tỉnh, TTYT Phú Vang về các lĩnh vực liên quan.

Kết thúc hội nghị Giám đốc Sở Y tế kết luận:

1. Đối với lĩnh vực chăm sóc SKSS không chỉ quan tâm vấn đề sinh tại trạm mà cần quan tâm đến cả lĩnh vực chăm sóc SKSS để nâng cao sức khỏe bà mẹ và trẻ em. Phải chủ động trong việc đào tạo và điều động cán bộ hợp lý với mục đích thực hiện tốt việc tăng cường chăm sóc sức khỏe bà mẹ và trẻ sơ sinh; cần triển khai đồng bộ cơ chế phối hợp giữa Đội BVBMTE và khoa Sản.

2. Đối với lĩnh vực TTGDSK, lãnh đạo các TTYT cần chú trọng và quan tâm trong việc hoàn thiện tổ chức bộ máy, tăng cường năng lực cho các tổ TTGDSK. Phụ trách truyền thông GDSK cấp huyện là lãnh đạo TTYT, phải có cán bộ chuyên trách về TTGDSK, số lượng cán bộ của tổ truyền thông do Giám đốc TTYT quyết định. Trung tâm TTGDSK tham mưu cho Sở Y tế xây dựng cơ chế phối hợp giữa các ban, ngành, đoàn thể về TTGDSK nhằm huy động sự vào cuộc của cả hệ thống chính trị để công tác TTGDSK ngày càng được xã hội hóa hơn.

Đăng Tâm

Thông điệp ngày Sức khỏe Tâm thần Thế giới (10-10-2015): "NHÂN PHẨM TRONG SỨC KHỎE TÂM THẦN"

Ngày Sức khỏe Tâm thần Thế giới được tổ chức lần đầu vào năm 1992 do sáng kiến của Liên đoàn Sức khỏe Tâm thần Thế giới, một tổ chức bảo vệ sức khỏe tâm thần toàn cầu có các thành viên ở hơn 150 quốc gia.

Trong đầu thế kỷ 21, hầu hết các rối loạn tâm thần có thể chẩn đoán và điều trị được. Tuy nhiên, có khoảng hơn 500 triệu người trên thế giới mắc phải rối loạn tâm thần vẫn đang bị thách thức bởi sự xấu hổ, sự kỳ thị và phân biệt đối xử; thiếu tiếp cận với các dịch vụ chăm sóc; không đủ phân bổ nguồn lực tương xứng với gánh nặng của bệnh tật thể hiện bằng các rối loạn tâm thần; sự thiếu phòng ngừa; sự phân mảnh trong chăm sóc và sự thiếu hội nhập trong điều trị.

Chủ đề của ngày Sức khỏe Tâm thần Thế giới năm 2015 là "Nhân phẩm trong sức khỏe tâm thần". Đó là nền tảng cho việc cung cấp chăm sóc sức khỏe tâm thần tốt nhất. Nếu người bệnh được cung cấp tốt nhất tất cả các phương pháp điều trị để giúp người bệnh hồi phục như: nhập viện, dùng thuốc, liệu pháp tâm lý, ... mà không được đối xử tôn trọng về phẩm giá thì các dịch vụ này cũng trở thành vô nghĩa.

Năm nay, WHO khuyến cáo tăng cường các hoạt động truyền thông, nâng cao nhận thức về những gì có thể thực hiện được để đảm bảo rằng những người có vấn đề về sức khỏe tâm thần có thể tiếp tục sống với phẩm giá của họ. Thông qua các chính sách và pháp luật, đào tạo đội ngũ cán bộ y tế phải nhắc đến quyền con người, tôn trọng sự chấp thuận điều trị, bao gồm cả các quy trình thực hiện và thông tin công khai.

BBT

TRẦM CẢM

Trong suốt một đời người tỉ lệ mắc bệnh trầm cảm ở phụ nữ là 25% và ở nam giới là 10%, tỉ lệ chung là 15%. Theo tổ chức Y tế thế giới (WHO), tỉ lệ mắc bệnh trầm cảm trong cộng đồng là 5%. Bệnh trầm cảm có thể xảy ra ở những người thuộc tất cả các tầng lớp xã hội, ở mọi quốc gia và ở mọi nền văn hóa. 80-90% người mắc trầm cảm có thể được điều trị một cách hiệu quả.

Trầm cảm là một tình trạng buồn kéo dài tối thiểu 2 tuần, đi kèm với các triệu chứng khác và ảnh hưởng đến khả năng của cá nhân trong việc thực hiện chức năng trong công việc, học tập, hoặc thỏa mãn các quan hệ xã hội. Buồn bình thường không phải là trầm cảm.

I. CÁC TRIỆU CHỨNG CỦA TRẦM CẢM

- Cảm giác buồn hầu như suốt cả ngày với cường độ thay đổi trong ngày. Nỗi buồn kéo dài ít nhất 2 tuần;
 - Giảm hứng thú trong các hoạt động hàng ngày;
 - Giảm sự ngon miệng làm cho sụt cân. Một số người có thể ăn nhiều hơn so với bình thường;
 - Giảm hứng thú về tình dục;
 - Giảm năng lượng;
 - Ngủ kém, mặc dù cảm thấy mệt mỏi. Một số người có thể ngủ nhiều hơn bình thường;
 - Suy nghĩ chậm với độ tập trung kém, dẫn đến khó khăn trong việc đưa ra quyết định hay lập kế hoạch;
 - Lời nói và vận động chậm chạp;
 - Sợ gặp gỡ người khác dẫn đến xa lánh dần trong quan hệ xã hội;
 - Giảm hy vọng và vô vọng về tương lai, thậm chí tuyệt vọng;
 - Thường xuyên có những ý nghĩ không hài lòng, đặc biệt là có những ý nghĩ có lỗi, nghĩ rằng mình là người tồi tệ hay không giá trị, nghĩ rằng mình không bằng người khác (tự đánh giá thấp bản thân);
 - Nghĩ rằng mình không nên sống nữa thì tốt hơn. Trường hợp nặng có thể có kế hoạch và hành vi tự sát.
- Không phải tất cả bệnh nhân trầm cảm đều có tất cả các triệu chứng trên và mức độ nặng nhẹ cũng khác nhau.

II. NGUYÊN NHÂN CỦA TRẦM CẢM

- Yếu tố di truyền;
- Sự mất thăng bằng của các hóa chất trong não;
- Các bất thường về cấu trúc sinh học và chức năng của não;
- Các sự kiện gây stress trong cuộc sống đóng vai trò quan trọng trong việc khởi phát và tái phát của trầm cảm. Các sự kiện gây stress này bao gồm: xung đột với người khác, các khó khăn về tài chính, về hưu, sự thất nghiệp, sinh con, sự cô đơn, mất người thân, hay các mất mát quan trọng (mất vị thế trong xã hội, mất một mối quan hệ quan trọng, v.v...);

- Cách thức suy nghĩ không phù hợp, chẳng hạn như khuynh hướng nói những điều tiêu cực về bản thân có thể làm cho người đó trầm cảm;

- Các kiểu hành vi không phù hợp, ví dụ như khuynh hướng trở nên thu mình, không làm điều làm mình vui thú, loay hoay ở nhà và ngủ... cũng có thể làm cho người ta trầm cảm;

- Các bệnh lý cơ thể và thuốc men: Bệnh cúm, viêm gan, bệnh tuyến giáp, thiếu máu, tiểu đường, thuốc ngừa thai, lạm dụng bia rượu và ma túy, các thuốc cho bệnh tim và huyết áp cũng có thể gây ra các triệu chứng của trầm cảm.

III. CÁC PHƯƠNG PHÁP ĐIỀU TRỊ TRẦM CẢM

- **Thuốc chống trầm cảm:** theo chỉ định của Bác sỹ chuyên khoa tâm thần

- Liệu pháp tâm lý

Có nhiều loại liệu pháp tâm lý khác nhau, bao gồm liệu pháp cá nhân, liệu pháp nhóm và liệu pháp gia đình. Đối với liệu pháp tâm lý cá nhân, người ta thường sử dụng các phương pháp sau:

+ Giáo dục tâm lý: để bệnh nhân và gia đình hiểu về bệnh trầm cảm, tính hiệu quả cao trong điều trị trầm cảm, giúp làm giảm mặc cảm, tăng cam kết tham gia điều trị và giảm hậu quả gây ra do bệnh trầm cảm;

+ Liệu pháp nhận thức, liệu pháp quan hệ giữa cá nhân với nhau, liệu pháp hành vi: để điều chỉnh các suy nghĩ chưa phù hợp, trang bị cho bệnh nhân các kỹ năng giúp họ đương đầu với các khó khăn của họ ở hiện tại và tương lai, giảm tỉ lệ tái phát.

- **Nâng đỡ xã hội:** sự nâng đỡ của gia đình, cộng đồng và xã hội góp phần quan trọng vào quá trình hồi phục của người bệnh trầm cảm.

IV. NHIỆM VỤ CỦA CÁN BỘ Y TẾ VÀ CÔNG TÁC XÃ HỘI TRONG PHÁT HIỆN VÀ CHĂM SÓC BỆNH NHÂN TRẦM CẢM

1. Tuyên truyền

- Giúp người bệnh và người dân hiểu rằng họ không phải yếu đuối hay thất bại vì có những cảm giác này;
- Giúp người bệnh và người dân có các kiến thức nhất định về trầm cảm;
- Giúp bệnh nhân và người dân hiểu được các dịch vụ đang được thực hiện tại địa phương trong việc chăm sóc bệnh nhân trầm cảm;
- Giúp bệnh nhân hiểu rằng với thời gian và điều trị, họ sẽ cảm thấy tốt hơn.

2. Phát hiện

- Dựa vào các biểu hiện trong phần "Triệu chứng của trầm cảm";
- Nhận diện những người trong cộng đồng nghi ngờ bị trầm cảm;
- Đánh giá nguy cơ đối với bản thân họ bằng cách hỏi xem họ có ý tưởng kết thúc cuộc sống của họ không?

TÂM LÝ TÍCH CỰC GIÚP TRÁI TIM KHỎE

Dựa trên một nghiên cứu mới đây, các nhà khoa học đưa ra giải thích vì sao những suy nghĩ tích cực hay cảm giác hạnh phúc luôn là “liều thuốc” tốt cho tim.

Phân tích tâm lý hơn 1.000 bệnh nhân tim mạch, các nhà nghiên cứu thuộc Trung tâm Sức khỏe tuổi già (Mỹ) nhận thấy so với người có tâm lý tiêu cực, người có tâm lý tích cực hay cảm giác luôn hạnh phúc thường có động lực và kiên trì hơn trong việc theo đuổi các hành vi lành mạnh.

Cụ thể, họ thấy tự tin hơn khi duy trì các thói quen vận động thể lực, ăn ngủ điều độ hơn và tuân thủ tốt việc điều trị bằng thuốc. Điều này hết sức có ý nghĩa trong việc giảm nguy cơ tử vong và mắc thêm các bệnh tim khác.

(Theo Journal Psychomatic Medicine)

ÁNH SÁNG BAN ĐÊM LÀM GIẢM KHẢ NĂNG SINH SẢN Ở NỮ

Các nhà nghiên cứu (Anh) vừa cho biết phòng ngủ có nhiều ánh sáng vào ban đêm từ đèn đường len qua rèm cửa đến ánh sáng của máy tính bảng hay ánh điện trong phòng đều có sức tàn phá đến chu kỳ sinh sản của chị em, đặc biệt là phụ nữ trung niên.

Sau nghiên cứu này, các chuyên gia cho rằng đồng hồ sinh học của cơ thể con người chính là chìa khóa giúp cải thiện khả năng sinh sản của phụ nữ. Chị em nên tận dụng ánh sáng mặt trời vào ban ngày để tắm nắng và nên tắt các nguồn ánh sáng nhân tạo vào ban đêm để tăng cơ hội có con.

Nhà nghiên cứu Gene Block, thuộc Trường đại học California Los Angeles nói: “Trong xã hội hiện đại, phụ nữ thường tiếp xúc với rất nhiều tác nhân gây khó khăn trong đường con cái. Và sống trong môi trường với ánh sáng nhân tạo quá nhiều, cộng với chu kỳ giấc ngủ ngắn, bị gián đoạn do làm việc quá nhiều, làm việc theo ca là nguyên nhân khiến tỷ lệ hiếm muộn, vô sinh ngày càng cao”.

Để cải thiện điều này, chị em cần chú ý thay đổi lối sống. Cố gắng tận dụng ánh sáng thiên nhiên ban ngày, có giấc ngủ xuyên đêm, ngủ đủ giấc và có chế độ ăn uống đầy đủ dưỡng chất. Cần biết rằng, khả năng sinh sản sẽ được cải thiện nếu nhịp sinh học của cơ thể được cải thiện và sửa chữa.

(Theo The Time, 8/2015)

CA GHEP ĐẦU NGƯỜI ĐẦU TIÊN TRÊN THẾ GIỚI SẼ KÉO DÀI TRONG 36 GIỜ

Bác sĩ người Italy Sergio Canavero cùng đồng nghiệp người Trung Quốc là Ren Xiaoping đã lên kế hoạch cho ca phẫu thuật ghép đầu người đầu tiên trên thế giới diễn ra vào tháng 12/2017 tại Trung Quốc. Dự kiến, ca phẫu thuật này sẽ diễn ra tại Đại học Y Cáp Nhĩ Tân thuộc tỉnh Hắc Long Giang, Trung Quốc với chi phí khoảng 11 triệu USD và thời gian tiến hành là 36 tiếng đồng hồ. Người hiến xác và anh Spiridonov sẽ được cắt đầu khỏi cơ thể bằng một lưỡi dao siêu bén, sau đó đầu anh Spiridonov sẽ được gắn vào cơ thể người hiến bằng một loại keo sinh học cùng các mũi khâu. Anh Spiridonov sẽ được đưa vào trạng thái hôn mê trong một tháng liền và khi tỉnh lại, anh sẽ được dùng các loại thuốc ức chế miễn dịch mạnh để ngăn cơ thể hiến tạng và não bộ xảy ra phản ứng đào thải lẫn nhau.

(Theo Chinadaily)

PROTEIN CÓ THỂ HỖ TRỢ PHƯƠNG PHÁP ĐIỀU TRỊ BỆNH ALZHEIMER

Các nhà khoa học Mỹ đã xác định được một loại protein có thể giúp tìm ra các phương thuốc điều trị bệnh Alzheimer. Thông tin được công bố trên tạp chí Science Translational Medicine (Y học Tịch tiến khoa học) số ra ngày 14-10.

Để thực hiện nghiên cứu, các nhà khoa học đã tiến hành phân tích não bộ của những con chuột mắc chứng bệnh mất trí nhớ ở những cấp độ khác nhau. Kết quả cho thấy protein có tên gọi GPR3 giúp cải thiện nhận thức và giảm các triệu chứng của bệnh.

GPR3 được cho là đóng vai trò quan trọng hạn chế sự xuất hiện và tích tụ của các mảng amyloid plague (mảng thoái biến) trong não, một dấu hiệu của căn bệnh nguy hiểm chưa có thuốc chữa này. Các nhà khoa học hy vọng việc tìm ra protein có liên quan chặt chẽ tới quá trình tiến triển của bệnh Alzheimer có thể mở hướng mới trong nghiên cứu thuốc điều trị bệnh này.

Tuy nhiên, các nhà khoa học khẳng định cần nghiên cứu rộng hơn để xác định cơ chế hoạt động của GPR3 có tương thích trên cơ thể người hay không.

Alzheimer là dạng mất trí nhớ phổ biến, gây ra bởi những protein độc hại phá hủy các tế bào não nhiều năm trước khi bệnh được phát hiện. Nhiều loại thuốc trị bệnh trước đây đã được thử nghiệm song không mang lại kết quả do vào lúc bệnh nhân được kê thuốc thì não của họ đã bị hủy hoại nghiêm trọng.

Bệnh này hiện tác động đến 46 triệu người trên toàn cầu và dự báo số người mắc bệnh Alzheimer sẽ tăng gần gấp ba vào năm 2050.

(Theo Thông tấn xã Việt Nam)

BSCKII Hầu Văn Nam

- Động viên những người nghi ngờ bị trầm cảm đến trạm y tế để kiểm tra hoặc giới thiệu nhân viên y tế đến thăm và đánh giá.

3. Giao tiếp với bệnh nhân

- Lắng nghe người bệnh mà không xét đoán là họ yếu đuối hay lười nhác;

- Hãy đối xử với cá nhân một cách tôn trọng và có nhân phẩm;

- Khích lệ bệnh nhân nói chuyện với mình về những khó

khăn và cảm giác của họ;

- Không đưa ra các lời khuyên vội vàng như là “anh chị hãy trấn tĩnh lại đi” hoặc “thôi đừng buồn nữa” mà hãy đề xuất một số giúp đỡ thực tế cho bệnh nhân về các công việc mà họ bị quá tải, chẳng hạn như lau nhà, làm giúp việc nhà...

- Hãy cho họ biết rằng bạn đang quan tâm đến họ và muốn giúp họ./.

(Th.S Phan Đăng Tâm

TTTTGDSK)

MÍT TINH HƯỞNG ỨNG NGÀY TÂM THẦN THẾ GIỚI

Ngày 09/10/2015, tại phường Hương An, UBND thị xã Hương Trà phối hợp Sở Y tế tổ chức lễ mít tinh hưởng ứng Ngày Tâm thần Thế giới 10/10/2015 với chủ đề: “Nhân phẩm trong sức khỏe tâm thần”.

Tại buổi mít tinh, các đại biểu đã nghe báo cáo hoạt động chương trình bảo vệ sức khỏe tâm thần và ý nghĩa của ngày tâm thần Thế giới. Tính đến nay, tại thị xã Hương Trà đang quản lý 338 bệnh nhân tâm thần phân liệt và 212 bệnh nhân động kinh. Hằng năm số bệnh nhân tâm thần được điều trị khỏi và tái hoà nhập cộng đồng đạt 75% trong tổng số bệnh nhân quản lý. Việc cấp thuốc điều trị cho bệnh nhân tại trạm y tế xã, phường đạt trên 90%. Mạng lưới cán bộ y tế làm công tác tâm thần được đào tạo, kiện toàn bổ sung hàng năm, nhân viên y tế hoạt động hiệu quả, hoạt động truyền thông giáo dục sức khỏe được đẩy mạnh đã góp phần quan trọng trong việc chăm sóc bệnh nhân tâm thần tại cộng đồng.

Sau lễ mít tinh, các đại biểu và học sinh đã tham gia diễu hành qua các đường chính của phường, kêu gọi người dân tích cực tham gia bảo vệ sức khỏe tâm thần cộng đồng.

Phương Huy

SỞ Y TẾ: KIỂM TRA PHÒNG CHỐNG SỐT XUẤT HUYẾT PHƯỜNG THỦY PHƯƠNG (HƯƠNG THỦY)

Ngày 06/10/2015, tại Hội trường UBND phường Thủy Phương, Đoàn kiểm tra công tác phòng chống dịch sốt xuất huyết tỉnh Thừa Thiên Huế: Ths.Bs Dương Quang Minh - Phó Giám đốc Sở Y tế, Phòng Nghiệp vụ Y, TTYT Dự phòng tỉnh. Về phía Thị xã có ông Lê Văn Chung - Trưởng BCĐ phòng chống dịch SXH thị xã Hương Thủy, Trung tâm Y tế và Phòng Y tế thị xã,...

Sau khi nghe báo cáo về các biện pháp đã triển khai của Ban chỉ đạo phòng chống dịch của phường và thị xã, đoàn kiểm tra chia thành 03 nhóm đi giám sát điều tra thực địa.

Qua kiểm tra Đoàn đề nghị trong thời gian sớm nhất thực hiện đồng bộ và có kiểm tra đánh giá ba biện pháp sau: Tổ chức truyền thông bằng mọi hình thức để người dân có ý thức tự phòng bệnh. Huy động ban ngành đoàn thể, học sinh, y tế thôn tổ... tham gia tổng vệ sinh, thu vét vật chứa nước có bọ gây. Tiến hành phun hóa chất diệt muỗi ở những thôn, tổ có nguy cơ.

Cn Nguyễn Tiến- TTYT Hương Thủy

TTYT A LƯỚI: HỘI NGHỊ “ĐỔI MỚI PHONG CÁCH, THÁI ĐỘ PHỤC VỤ CỦA CÁN BỘ Y TẾ HƯỚNG TỚI SỰ HÀI LÒNG CỦA NGƯỜI BỆNH”

Ngày 01/10/2015 Ban Giám đốc và BCH Công đoàn cơ sở TTYT A Lưới tổ chức Hội nghị triển khai kế hoạch và ký cam kết thực hiện “Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh” cho toàn thể cán bộ Trung tâm Y tế và 21 Trạm Y tế xã, thị trấn.

Tại Hội nghị, lãnh đạo đơn vị đã quán triệt, hướng dẫn trường các khoa, phòng, trạm y tế ký cam kết với nội dung: Tham gia đầy đủ các buổi tập huấn kỹ năng giao tiếp, ứng xử. Thân thiện khi tiếp xúc với người bệnh. Sẵn lòng chỉ dẫn, tư vấn, khám bệnh, chữa bệnh, chăm sóc tận tình cho người bệnh. Không nhận quà của người bệnh dưới mọi hình thức, không vụ lợi từ người bệnh, người nhà người bệnh, không có hành vi tiêu cực. Thực hiện trang phục y tế theo quy định. Tôn trọng, đoàn kết, sẵn sàng chia sẻ giúp đỡ đồng nghiệp và không đùn đẩy trách nhiệm, khuyết điểm của mình cho đồng nghiệp. Chịu trách nhiệm cá nhân trước Trường Khoa, trước Giám đốc Bệnh viện và trước pháp luật nếu vi phạm các quy định về quy tắc ứng xử.

Cn Hồ Thị Huệ- TTYT A Lưới

TTYT QUẢNG ĐIỀN: TỔ CHỨC HỘI NGHỊ PHÒNG CHỐNG TÁC HẠI CỦA THUỐC LÁ

Ngày 09/10/2015 Ban Giám đốc Trung tâm Y tế Quảng Điền phối hợp BCH Công đoàn cơ sở tổ chức Hội nghị phòng chống tác hại của hút thuốc lá cho gần 100 cán bộ y tế tuyến huyện và tuyến xã.

Hội nghị được nghe những nội dung về: Luật phòng chống tác hại của thuốc lá; Tác hại của hút thuốc lá đối với sức khỏe con người; Hướng dẫn triển khai thực hiện xây dựng “Môi trường bệnh viện không khói thuốc lá”. Lớp tập huấn đã giúp cán bộ y tế đơn vị nâng cao nhận thức hơn nữa về tác hại của hút thuốc lá, lợi ích của xây dựng môi trường không khói thuốc để tư vấn cho bệnh nhân, người nhà và cộng đồng.

Các Trưởng Khoa/Phòng thuộc Trung tâm Y tế và Trạm y tế đã ký cam kết với Ban Giám đốc, Ban Chấp hành Công đoàn cơ sở về việc thực hiện đơn vị/ cơ sở y tế không khói thuốc.

Nguyễn Thị Hợp- TTYT Quảng Điền

TTYT PHONG ĐIỀN: TRIỂN KHAI KỸ THUẬT NỘI SOI ĐẠI TRÀNG

Được sự chuyển giao kỹ thuật tại chỗ của các bác sĩ tuyến trên, ngày 09/10/2015, Trung tâm Y tế huyện Phong Điền đã đưa kỹ thuật nội soi đại tràng vào phục vụ quá trình khám chữa bệnh.

Thông qua một ống soi có tích hợp nguồn sáng, các hình ảnh bên trong lòng ruột có thể nhìn thấy trực tiếp, qua đó các bác sĩ có thể phát hiện những tổn thương rất nhỏ, có thể sinh thiết tìm tế bào ung thư, lấy mẫu mô chẩn đoán hoặc có thể cắt polyp để phòng ngừa ung thư đại tràng... Trước đây, bệnh nhân chỉ được tiếp cận với các kỹ thuật hiện đại này tại các bệnh viện tuyến trên.

Trong thời gian qua, Trung tâm Y tế huyện Phong Điền cũng đã thực hiện tốt nội soi dạ dày, tạo điều kiện thuận lợi cho các bác sĩ và nhân dân trong quá trình khám, chẩn đoán và điều trị bệnh.

Bs Trần Thiện Phước- TTYT Phong Điền

* 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: (054) 3820439-3829471;

* Email: ttttdgsk@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.