



Tháng 10 - 2019

Bản tin **Thông tin** **Y TẾ**

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

SỞ Y TẾ: HỘI NGHỊ ĐẨY MẠNH TRIỂN KHAI THANH TOÁN ĐIỆN TỬ KHÔNG DỪNG TIỀN MẶT

Ngày 15/10/2019, Sở Y tế tổ chức Hội nghị đẩy mạnh triển khai thanh toán điện tử không dùng tiền mặt. Tham dự hội nghị có TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế; lãnh đạo Ngân hàng Nhà nước tỉnh; Sở Thông tin và truyền thông; đơn vị trực thuộc Sở Y tế; các ban, ngành, các bệnh viện và ngân hàng.

Thực hiện Nghị quyết số 02/NQ-CP về tiếp tục thực hiện những nhiệm vụ, giải pháp chủ yếu cải thiện môi trường kinh doanh, nâng cao năng lực cạnh tranh quốc gia năm 2019 và định hướng đến



*TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế
phát biểu chỉ đạo hội nghị*

năm 2021. Đồng thời triển khai chỉ đạo của Bộ trưởng Bộ Y tế tại Hội nghị trực tuyến thanh toán điện tử không dùng tiền mặt trong ngành Y tế.

Ngành Y tế Thừa Thiên Huế đã đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin, bảo đảm hạ tầng kỹ thuật để tăng cường quản lý, nâng cao chất lượng dịch vụ.

Tại Hội nghị, các đại biểu được nghe đại diện các công ty cung cấp dịch vụ, các ngân hàng báo cáo về các giải pháp không dùng tiền mặt trong ngành Y tế, chia sẻ kinh nghiệm cũng như các vướng mắc cần tháo gỡ.

(Xem tiếp trang 3)

**Ngày Sức khỏe Tâm thần Thế giới
10 tháng 10 năm 2019**

CHỦ ĐỀ “CHUNG TAY PHÒNG CHỐNG TỰ TỬ VỚI CHIẾN DỊCH “40 GIÂY HÀNH ĐỘNG”

Tổ chức Y tế thế giới cho biết tự tử là nguyên nhân gây tử vong phổ biến thứ hai ở thanh thiếu niên, đặc biệt là ở độ tuổi từ 15 đến 29. Cứ 40 giây trôi qua lại có 1 người chết vì tự tử, có thể do họ không còn tìm thấy ý nghĩa của cuộc sống hoặc đã trải qua nỗi đau tinh thần sâu sắc. Liệu chúng ta có thể dùng 40 giây của cuộc đời mình để tác động đến một người khác và cứu lấy mạng sống cho họ? Chúng ta hoàn toàn có thể làm điều đó với sự chung tay góp sức của cộng đồng và xã hội.

Mục đích của chiến dịch 40 Giây Hành Động

- Nâng cao nhận thức của mọi người về tính nghiêm trọng của nạn tự tử và xem đó như một vấn đề liên quan đến sức khỏe cộng đồng trên toàn cầu
- Cung cấp kiến thức về việc ngăn chặn tự sát
- Giảm thiểu sự kỳ thị liên quan đến tự tử
- Cổ gắng giúp những người đang suy sụp tinh thần hoặc có ý định tự sát biết rằng họ không cô đơn và có nhiều người sẵn sàng chia sẻ với họ

Ý tưởng của chiến dịch 40 Giây Hành Động

- Nếu bạn cảm thấy tâm trạng khó chịu, hãy dành 40 giây để trò chuyện và chia sẻ với người mà bạn tin tưởng.
- Nếu bạn biết một ai đó vừa có người thân qua đời do tự tử, hãy dùng 40 giây để an ủi và động viên họ.
- Nếu bạn làm ở mảng truyền thông, hãy chú trọng đến số liệu 40 giây trong các bài báo, bài phỏng vấn và bài đăng blog.
- Nếu bạn làm công việc liên quan đến nghệ thuật hoặc kỹ thuật số, bạn có thể sáng tạo hay phát sóng một sản phẩm dài 40 giây để bày tỏ thông điệp chống tự sát.
- Nếu bạn là người quản lý, hãy trích ra 40 giây để hỗ trợ nhân viên tiếp cận với các công cụ giải tỏa tâm lý.
- Nếu bạn muốn đề xuất một yêu cầu về sức khỏe tâm thần với lãnh đạo, hãy biến chúng thành một đoạn clip 40 giây.
- Nếu bạn sử dụng mạng xã hội, hãy dành 40 giây để chia sẻ các câu chuyện có ý nghĩa về tự sát và phòng chống tự sát.

VK (tổng hợp)

RỐI LOẠN TRẦM CẢM

Mọi người thỉnh thoảng đều thấy buồn vào một lúc nào đó trong cuộc đời mình. Thực tế, những cảm xúc buồn hay chán nản thoáng qua là hoàn toàn bình thường, đặc biệt là vào những thời điểm khó khăn. Nhưng những người nào mà không thể thoát ra khỏi những cảm xúc này trong khoảng thời gian hai tuần hoặc hơn thì có thể bị một chứng bệnh gọi là trầm cảm.

Trầm cảm là một rối loạn khí sắc thường gặp trong các rối loạn tâm thần. Nó là một tình trạng buồn chán, giảm hứng thú quá mức và kéo dài, từ đó ảnh hưởng đến các hoạt động trong cuộc sống như công việc, học tập, gia đình và xã hội. Là rối loạn tâm thần có thể điều trị được. Tỷ lệ mắc bệnh trầm cảm ở phụ nữ là 1/4, ở nam giới là 1/10. Tỷ lệ chung là 15%. Không có ai được miễn dịch với trầm cảm - rối loạn 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. Có 80 - 90% người mắc trầm cảm có thể được điều trị một cách hiệu quả. Tuổi trung bình khởi phát trầm cảm xấp xỉ 40, khoảng 50% bệnh nhân khởi phát trong độ tuổi 20-50. Trầm cảm cũng có thể khởi phát ở trẻ em và người lớn tuổi.

I. NGUYÊN NHÂN HOẶC YẾU TỐ NGUY CƠ DẪN ĐẾN TRẦM CẢM

1. Các sang chấn tâm lý (yếu tố stress):

- Trong gia đình: Xung đột giữa các thành viên trong gia đình, trong gia đình có người bị bệnh nặng hoặc kéo dài, có người chết, các khó khăn về kinh tế.
- Trong công việc: Khó khăn, xung đột hoặc thất bại trong công việc, mất việc làm.
- Trong mối quan hệ xã hội: Xung đột, chia tay với bạn bè, người yêu.

2. Bệnh cơ thể kéo dài: Các bệnh mạn tính làm bệnh nhân giảm khả năng hoạt động và có cái nhìn bi quan về sức khỏe và tương lai, như đái tháo đường, tai biến mạch máu não, cao huyết áp.

3. Các thay đổi sinh lý: Trong một số giai đoạn phát triển của con người, có những giai đoạn do sự thay đổi của các nội tiết trong cơ thể làm người ta dễ mắc rối loạn trầm cảm như: phụ nữ ở giai đoạn sau sinh hoặc thời kỳ mãn kinh. Bên cạnh đó có thể do thay đổi trong các chất dẫn truyền thần kinh trung gian (đây là những trường hợp được gọi là trầm cảm nội sinh).

4. Tính cách của con người:

- Những người có tính cách bi quan hóa các vấn đề: những người luôn bi quan, tự ti, họ luôn nhìn thấy các mặt xấu, mặt tiêu cực, mặt thất bại của bản thân, gia đình và xã hội.

- Những người thu mình ít tiếp xúc với xung quanh.

II. CÁC DẤU HIỆU LÂM SÀNG CẦN PHẢI ĐI KHÁM SỚM

1. Cảm xúc:

- Khí sắc giảm: Nét mặt buồn bã, nhiều khi không phản ứng với các kích thích bên ngoài.
- Cảm thấy buồn rầu, chán nản.
- Mất hứng thú trong nhiều lĩnh vực, đặc biệt các hứng thú trước đây đều bị giảm hoặc mất.
- Khóc lóc nhiều hoặc không có thể khóc.
- Cảm thấy cô đơn mặc dù có nhiều người xung quanh.

2. Tư duy:

- Mất tự tin vào bản thân: Bệnh nhân thường đánh giá thấp bản thân, cho rằng bản thân không làm được điều gì tốt đẹp hoặc không hoàn thành được nhiệm vụ được giao.
- Cảm thấy có tội, trường hợp nặng có các hoang tưởng tự buộc tội.

- Có những suy nghĩ bi quan, tiêu cực về bản thân, những người xung quanh và thế giới. Đặc biệt bệnh nhân luôn bi quan về tương lai, không thấy được đường đi cho bản thân.

- Có cảm giác vô vọng.

- Nếu nặng có thể có các ý tưởng tự sát.

3. Hành vi:

- Chậm chạp, cảm giác khó khăn ngay khi làm các công việc đơn giản.

- Ăn uống kém: Giảm sự ngon miệng, không thấy cảm giác đói hoặc không có nhu cầu ăn uống.

- Rối loạn giấc ngủ (Đa số là mất ngủ, thường thức giấc nhiều lần hoặc dậy sớm).

- Không làm được các công việc bình thường như trước đây.

- Giảm khả năng tập trung, ngay cả việc đơn giản bệnh nhân cũng không có khả năng chú ý, tập trung được.

- Trường hợp nặng có hành vi toan tự sát.

4. Cơ thể:

- Đau đầu, đau nhức trong cơ thể.

- Dễ mệt mỏi: Dù chỉ làm công việc đơn giản nhưng bệnh nhân vẫn có cảm giác mệt mỏi. Mệt mỏi toàn thân, đặc biệt vào buổi sáng sớm.

- Bồn chồn, bất an...

Khi có những dấu hiệu trên cần đến các cơ sở y tế có chuyên khoa tâm thần để khám. Ở Thừa Thiên Huế có các địa chỉ đáng tin cậy là Khoa Tâm trí bệnh viện Trung ương Huế, bệnh viện Tâm thần Huế...

III. ĐIỀU TRỊ VÀ THEO DÕI

1. Trị liệu tâm lý:

- Giáo dục tâm lý: Những trường hợp trầm cảm nhẹ người thầy thuốc có thể tư vấn cho người bệnh hiểu được trầm cảm là gì, các triệu chứng, nguyên nhân; từ đó định hướng cho họ các hoạt động vui chơi, giải trí, làm việc... lấy lại được sự cân bằng trong cuộc sống, đẩy lùi được trầm cảm.

- Thư giãn - tập thở: Những trường hợp trầm cảm nhẹ và vừa, hướng dẫn cho họ tập thư giãn, có thể kết hợp với thuốc chống trầm cảm.

- Liệu pháp kích hoạt hành vi (BA): Áp dụng cho những trường hợp trầm cảm nhẹ và vừa; có thể kết hợp với thuốc chống trầm cảm hoặc không. Liệu pháp kích hoạt hành vi trong trầm cảm là để:

- + Giúp người bệnh hiểu về bản chất của các triệu chứng.

- + Học cách suy nghĩ thay thế trong các tình huống tương tự. Tạo động cơ cho các hoạt động có lợi cho sức khỏe.

- + Làm những công việc yêu thích tạo sự hứng thú, cải thiện tâm trạng.

- + Phối hợp một số hoạt động trong các bài tập rèn luyện ở nhà hàng ngày.

- + Trình bày lại cách đáp ứng hành vi mới.

ĐAU NỬA ĐẦU LÀM TĂNG NGUY CƠ CHỨNG MẤT TRÍ ALZHEIMER

Nghiên cứu mới đây, các nhà khoa học Đại học Waterloo, Ontario, Canada đã xem xét mối liên quan giữa chứng đau nửa đầu và bệnh Alzheimer cũng như các dạng sa sút trí tuệ liên quan, cho biết chứng đau nửa đầu là yếu tố nguy cơ đáng kể gây chứng mất trí nhớ, Alzheimer...

TS Suzanne L. Tyas và đồng nghiệp đã phân tích dữ liệu bao gồm 679 người tham gia từ 65 tuổi trở lên. Các nhà nghiên cứu đã truy cập vào dữ liệu hoàn chỉnh về lịch sử đau nửa đầu của những người tham gia này. Họ đã đánh giá các mối liên quan giữa chứng đau nửa đầu, các yếu tố có khả năng gây nhiễu - như tuổi tác, giới tính, giáo dục và tiền sử trầm cảm - và chứng mất trí nhớ như Alzheimer, chứng mất trí nhớ mạch máu.

Phân tích cho thấy mối liên quan đáng kể giữa chứng đau nửa đầu và chứng mất trí do mọi nguyên nhân và bệnh Alzheimer, ngay cả sau khi điều chỉnh các biến gây nhiễu và can thiệp. Cụ thể, tỷ lệ mắc chứng đau nửa đầu ở những người mắc chứng mất trí nhớ cao hơn gần ba lần so với những người không mắc chứng mất trí nhớ. Tỷ lệ mắc chứng đau nửa đầu ở những người mắc bệnh Alzheimer cao hơn một chút so với những người không mắc bệnh này. Như vậy, chứng đau nửa đầu là một yếu tố nguy cơ đáng kể đối với Alzheimer và tất cả các nguyên nhân gây mất trí nhớ - các tác giả kết luận. Tuy nhiên, nghiên cứu không tìm thấy mối liên quan giữa đau nửa đầu với chứng mất trí nhớ mạch máu.

Phát hiện của nghiên cứu cho thấy, việc phát hiện chứng mất trí sớm và bắt đầu điều trị càng sớm càng tốt có thể cải thiện hiệu quả của các liệu pháp và giúp người mắc bệnh và gia đình họ đưa ra quyết định điều trị đúng đắn vào đúng thời điểm.

(Theo MNT 9/2019)

PHỤ NỮ CĂNG THẲNG VÀ TRẦM CẢM DỄ NHIỄM HPV

Phụ nữ bị nhiễm HPV (Vi rút u nhú ở người - Human Papilloma Virut) được khuyên là giảm căng thẳng có thể loại bỏ nhiễm trùng. Uống rượu hoặc hút thuốc có thể gây hại cho khả năng loại bỏ nhiễm trùng.

Các nhà nghiên cứu thuộc Trường Y Los Angeles của ĐH California cho biết những phụ nữ uống rượu, hút thuốc hoặc dùng ma túy khi căng thẳng dễ bị nhiễm HPV. Họ thấy rằng phụ nữ bị trầm cảm hoặc luôn cảm thấy căng thẳng dễ bị nhiễm HPV kéo dài.

Nhóm nghiên cứu đã kiểm tra 333 phụ nữ ở độ tuổi trung bình 19 tuổi khi tham gia nghiên cứu. Trong năm thứ 11 của nghiên cứu, những phụ nữ này ở tuổi 28, được yêu cầu hoàn thành một bảng hỏi về mức độ căng thẳng của họ, cách họ đối phó với căng thẳng và trầm cảm.

Các tác giả đã so sánh câu trả lời của những phụ nữ bị HPV kéo dài nghĩa là vẫn còn dương tính với vi-rút hoặc đã hết bệnh hoàn toàn. Nhiễm HPV là một trong những nguyên nhân gây ung thư cổ tử cung. Nhưng nhiễm HPV rất phổ biến và chỉ một số ít trường hợp nhiễm mới có nguy cơ bị phát triển thành ung thư.

(Theo THS)

BSCKII Hầu Văn Nam

SỞ Y TẾ: HỘI NGHỊ ĐẨY MẠNH TRIỂN KHAI THANH TOÁN...

(Tiếp theo trang 1)

Giám đốc Sở Y tế đã ghi nhận những kết quả đạt được ban đầu của TTYT thị xã Hương Thủy, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế với việc thanh toán không sử dụng tiền mặt trong khám chữa bệnh và tiêm chủng.

Sở Y tế sẽ kiến nghị ban hành các chính sách, đặc biệt là giảm giá phí giao dịch, đảm bảo an ninh,

an toàn, bảo mật; phát triển các hệ thống và dịch vụ thanh toán không dùng tiền mặt trong ngành Y tế; đẩy mạnh công tác truyền thông, hướng dẫn người dân về ý nghĩa và tiện ích quan trọng của thanh toán không dùng tiền mặt, góp phần vào giảm thủ tục hành chính, đáp ứng sự hài lòng của người bệnh./.

Ngọc Thạch - Trung tâm KSBT

> + Dự báo yếu tố nguy cơ, giải pháp ứng phó để duy trì hoạt động, ổn định và cải thiện tâm trạng

- Liệu pháp nhận thức - hành vi (CBT): Là trị liệu giúp người bệnh thay đổi những suy nghĩ, những giải thích, những giả định và những chiến lược đáp ứng của họ, từ đó thay đổi hành vi, có những hành vi tích cực để vượt qua trầm cảm.

2. Điều trị bằng thuốc:

- Các thuốc chống trầm cảm.
- Thuốc an thần kinh nếu có các triệu chứng loạn thần, có ý tưởng và hành vi tự sát...

* Việc điều trị trầm cảm thường phải kéo dài, ít nhất là 6 tháng, có nhiều trường hợp đến 1-2 năm để đề

phòng tái phát.

Nếu không được điều trị kịp thời và thích hợp thì bệnh sẽ tiến triển nặng dần từ trầm cảm nhẹ đến trầm cảm nặng, và bệnh nhân có thể có hành vi tự sát và tự sát.

Tóm lại, để đảm bảo điều trị có kết quả tốt thì người bệnh và người thân cần phải:

* Đến khám sớm ngay lúc có những dấu hiệu đầu tiên sớm của bệnh.

* Phải đến đúng nơi có chuyên khoa tâm thần.

* Tuân thủ nghiêm chỉ định của bác sĩ điều trị tại nội trú cũng như ngoại trú./.

BSCKI Nguyễn Ngọc Thuột - Bệnh viện Tâm thần Huế

GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ KIỂM TRA HOẠT ĐỘNG KẾT HỢP QUÂN DÂN Y VÀ LÀM VIỆC VỚI TTYT A LƯỚI

Ngày 30/10/2019, TS.BS Nguyễn Nam Hùng - TUV, Giám đốc Sở Y tế, dẫn đầu đoàn công tác kiểm tra hoạt động các phòng khám kết hợp Quân dân y và làm việc với TTYT huyện A Lưới. Tham dự cùng đoàn có trưởng, phó các phòng chức năng của Sở Y tế, lãnh đạo Ban Chỉ huy Quân sự tỉnh và Ban Chỉ huy Bộ đội Biên phòng tỉnh, TTYT huyện Phú Vang, Giám đốc Viettel Thừa Thiên Huế.

Đoàn công tác đã tiến hành giám sát 4 nội dung: Thực hiện kế hoạch hoạt động của Ban Quân dân y; Khảo sát, đánh giá, xem xét thăng hạng TTYT huyện A Lưới từ hạng 3 lên hạng 2; Kiểm tra các hoạt động phòng chống dịch và sự phối hợp trong công tác y tế dự phòng giữa các bệnh xá với các trạm y tế vùng biên; Việc thực hiện hồ sơ sức khỏe điện tử.

TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế đánh giá cao về công tác phối kết hợp Quân dân y trong nhiệm vụ chăm sóc, bảo vệ sức khỏe cho cán bộ, chiến sĩ, người dân trên địa bàn đóng quân và đảm bảo an ninh quốc phòng... Với TTYT huyện A Lưới công tác triển khai tạo lập và quản lý hồ sơ sức khỏe điện tử tiếp tục đẩy nhanh tiến độ và đảm bảo tính bảo mật, riêng tư; cần chú trọng cơ cấu nguồn nhân lực, tăng cường đội ngũ y tế chuyên môn, trang thiết bị và tập huấn về công nghệ thông tin cho đội ngũ nhân viên y tế để đạt những điều kiện, tiêu chí trong việc thăng hạng bệnh viện đầu năm 2020./

Ngọc Thạch

HỘI NGHỊ GIAO BAN PHÒNG CHỐNG DỊCH QUÝ III NĂM 2019

Ngày 08/10/2019, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh đã tổ chức Hội nghị giao ban phòng chống dịch quý III/2019 và phương hướng hoạt động trong thời gian tới.

Tại Hội nghị, đại diện Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, các TTYT huyện, thị xã, thành phố đã báo cáo tình hình, diễn biến trong công tác phòng chống dịch sốt xuất huyết tại địa bàn, bên cạnh những khó khăn, vướng mắc trong công tác phòng chống dịch

TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế lưu ý các đơn vị chủ động hơn nữa trong tổ chức thực hiện, lập kế hoạch cho công tác phòng chống dịch; nắm rõ các chỉ số về bệnh nhân mắc bệnh sốt xuất huyết trong thời gian gần nhất, số bệnh nhân mắc bệnh chưa qua 14 ngày và số bệnh được phát hiện trong ngày hiện tại để báo cáo và xử lý kịp thời; chú trọng công tác giám sát ở những địa phương dịch có nguy cơ bùng phát, tổ chức tập huấn đào tạo cho đội ngũ làm công tác phòng chống dịch; vận dụng biểu đồ dịch tễ nhằm theo dõi diễn biến của dịch bệnh và có giải pháp can thiệp kịp thời. Tăng cường hơn nữa tham mưu cho UBND các xã, phường, thị trấn đẩy mạnh công tác tuyên truyền thực hiện phối hợp giữa ban ngành đoàn thể và người dân tiến hành thau vét bọ gậy

nhằm đảm bảo công tác diệt bọ gậy không để cho muỗi phát triển./

Ngọc Thạch

KẾT QUẢ VÒNG CHUNG KẾT CUỘC THI ẢNH “NÉT ĐẸP CÔNG ĐOÀN VÀ NGƯỜI LAO ĐỘNG” NĂM 2019

Ngày 01/10/2019 Tạp chí Lao động và Công đoàn đã long trọng tổ chức Lễ kỷ niệm 90 năm ngày xuất bản số đầu tiên. Trải qua 90 năm tạp chí đã có những bước chuyển, khẳng định vị trí, vai trò là cơ quan ngôn luận, nghiên cứu lý luận của Tổng Liên đoàn Lao động Việt Nam, đồng hành cùng tổ chức Công đoàn Việt Nam.

Đồng thời Ban Tổ chức, Ban Giám khảo cuộc thi ảnh Facebook “Nét đẹp công đoàn và người lao động” 2019 cấp Tổng Liên đoàn Lao động Việt Nam đã trao 38 giải cho các tác phẩm dự thi trong đó có 01 giải Đặc biệt, 02 giải Nhất, 04 giải Nhì, 06 giải Ba và 25 giải khuyến khích.

Liên đoàn Lao động tỉnh Thừa Thiên Huế đã tham gia 05 tác phẩm dự thi có thứ hạng cao cấp tỉnh và đạt được giải Ba tại cuộc thi ảnh Facebook “Nét đẹp công đoàn và người lao động” 2019 cấp Tổng Liên đoàn Lao động Việt Nam với tác phẩm: “Hãy nói A: Hành động cho sức khỏe răng miệng” của tác giả Đoàn Ngọc Thạch, đơn vị công tác Công đoàn cơ sở Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế.

Qua đó cho thấy lãnh đạo Tổng Liên đoàn Lao động Việt Nam luôn quan tâm tới đời sống tinh thần và vật chất của người lao động, tạo ra sân chơi hết sức bổ ích cho tất cả những người lao động trên cả nước./

Đặng Tâm

TẬP HUẤN CẤP CỨU SẢN KHOA CHO CÁC TUYẾN NĂM 2019

Từ ngày 26/9/2019 đến 03/10/2019, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tổ chức 03 lớp tập huấn với 75 học viên là bác sĩ, nữ hộ sinh đang thực hiện công tác chăm sóc sức khỏe sinh sản tại các tuyến xã, huyện/thị xã/thành phố và tuyến tỉnh. Giảng viên là các cán bộ đã được đào tạo giảng viên tuyến tỉnh và đang thực hiện công tác này tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế.

Tại lớp tập huấn, các học viên được củng cố một số kiến thức, kỹ năng cấp cứu trong sản khoa: Chẩn đoán và theo dõi chuyển dạ đẻ thường; phát hiện, xử trí, quản lý thai nghén có nguy cơ cao; xử trí các bệnh cảnh chảy máu sau đẻ; tiền sản giật và sản giật; nhiễm khuẩn hậu sản... Giải đáp những câu hỏi mà học viên đưa ra và chia sẻ những kinh nghiệm về cách sử dụng thuốc hợp lý, an toàn, những ca bệnh thực tế trong công tác điều trị và xử trí cấp cứu.

Lớp tập huấn đã giúp các học viên hoàn thiện các kiến thức xử trí cấp cứu tai biến sản khoa nhằm giảm tỷ lệ tử vong mẹ và tử vong trẻ sơ sinh trên địa bàn toàn tỉnh./

Đinh Thị Đoàn Trinh - TTKSBT

* Chịu trách nhiệm xuất bản: BS.CKI Hoàng Văn Đức * Biên tập: ThS Phan Đăng Tâm, BSCKII Hàu 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: 05/2019/GP-XBBT do Sở Thông tin và Truyền thông TT-Huế cấp ngày 13/3/2019. Chế bản và in tại Công ty TNHH MTV In & TM Thiên Hải - 278 Đặng Tất, TP. Huế.

TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH