



Tháng 11-2019

Bản tin **Thông tin** **Y TẾ**

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

LỄ PHÁT ĐỘNG THÁNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA PHÒNG CHỐNG HIV/AIDS NĂM 2019

Ngày 16/11/2019 tại Trung tâm Văn hóa Thông tin thành phố Huế, Sở Y tế Thừa Thiên Huế tổ chức lễ Phát động Tháng hành động quốc gia phòng chống HIV/AIDS năm 2019 với chủ đề “Cùng hành động để kết thúc dịch AIDS”. Đến tham dự buổi lễ có đồng chí Nguyễn Dung - TUV, Phó Chủ tịch UBND tỉnh; đồng chí Dương Đình Luân - Phó Chủ tịch UBND tỉnh; đồng chí Lê Viết Bắc - Phó Giám đốc Sở Y tế; lãnh đạo các Sở, ban ngành, cán bộ, công viên chức khối đoàn thể, lực lượng công an nhân dân, quân đội nhân dân và học sinh sinh viên trên địa bàn tỉnh.



Ông Lê Viết Bắc - Phó Giám đốc Sở Y tế phát biểu hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng chống HIV/AIDS năm 2019

Theo báo cáo 6 tháng đầu năm 2019 của Bộ Y tế, tính đến hết 30/6/2019 cả nước có 211.996 người nhiễm HIV hiện đang còn sống. Số nhiễm HIV phát hiện 6 tháng đầu năm 2019 là 4.675 trường hợp, số người nhiễm HIV là nam giới đang chiếm tỷ lệ cao hơn nữ, người nhiễm HIV do tiêm chích ma túy ngày càng chiếm tỷ lệ thấp hơn so với những năm trước đây, nguyên nhân chính do chuyển dịch lây truyền HIV từ nhóm nghiện chích ma túy sang nhóm nam quan hệ tình dục đồng giới (MSM).

Xu hướng dịch HIV/AIDS ở tỉnh Thừa Thiên Huế cũng như vậy, chủ yếu lây nhiễm HIV qua đường quan hệ tình dục và nhiễm HIV ngày càng gia tăng ở nhóm nam quan hệ tình dục đồng giới (MSM). Tính hết tháng 9/2019, số

(Xem tiếp trang 3)

TRUYỀN THÔNG VỀ PHÒNG CHỐNG HIV/AIDS “KHÔNG PHÁT HIỆN=KHÔNG LÂY TRUYỀN”

Các tổ chức quốc tế có uy tín về HIV/AIDS và sức khỏe đã công bố xác nhận “Không phát hiện = Không lây truyền” dựa trên các bằng chứng khoa học rõ ràng (CDC Hoa Kỳ tháng 9/2017; UNAIDS, WHO tháng 7/2018 và Viện Y tế Quốc gia Hoa Kỳ tháng 01/2019). Các tổ chức khuyến cáo các nước triển khai rộng rãi hoạt động truyền thông về lợi ích dự phòng của điều trị ARV và thông điệp K=K để khẳng định hiệu quả của điều trị HIV trong việc khống chế dịch HIV/AIDS.

Tại Việt Nam, thông điệp K=K đã được Cục Phòng, chống HIV/AIDS, Bộ Y tế xem xét các bằng chứng khoa học và đồng ý với các khuyến cáo của Tổ chức Y tế thế giới, CDC Hoa Kỳ và UNAIDS cũng như sự đồng thuận rộng rãi và ngày càng tăng trên toàn cầu về K=K.

Các nghiên cứu khoa học gần đây đưa ra bằng chứng: “Một người nhiễm HIV uống thuốc kháng vi rút (ARV) hàng ngày theo hướng dẫn của thầy thuốc, đạt được và duy trì tải lượng vi rút ở mức không phát hiện được, không có nguy cơ lây truyền HIV qua đường tình dục cho bạn tình âm tính”. Tải lượng vi rút dưới 200 bản sao/ml máu cũng được xác định là ngưỡng không phát hiện. Bằng chứng khoa học này thường được gọi là “Không phát hiện = Không lây truyền”.

Từ đó làm thay đổi về quan niệm nhiễm HIV không còn là bệnh “vô phương cứu chữa” mà là một bệnh truyền nhiễm mãn tính có thể dự phòng và điều trị được. Từ đó giúp người có hành vi nguy cơ tăng cường xét nghiệm sớm HIV; người được chẩn đoán nhiễm HIV sống tích cực, tiếp cận sớm dịch vụ điều trị và tuân thủ điều trị, xét nghiệm tải lượng HIV định kỳ; giảm kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm HIV/AIDS.

VK (tổng hợp)

BỆNH LOÃNG XƯƠNG

Bệnh loãng xương không có triệu chứng rõ ràng và thường khi có triệu chứng thì đã ở mức độ nặng. Loãng xương gây rất nhiều tác hại cho sức khỏe và sinh hoạt, thậm chí dẫn tới tử vong. Loãng xương là một căn bệnh thầm lặng, nó làm cho xương bị yếu đi, cấu trúc xương bị tổn hại làm cho xương giòn, dễ gãy và hậu quả cuối cùng là gãy xương.

Gãy xương là một biến chứng nặng nề của loãng xương: 20% gãy cổ xương đùi sẽ tử vong trong vòng 6 tháng đầu, 50% mất khả năng đi lại, 25% cần sự trợ giúp của y tá chăm sóc tại nhà, chi phí điều trị cực kỳ tốn kém. Vì vậy việc phát hiện và điều trị loãng xương sớm là một vấn đề rất quan trọng và cần thiết.

Hiện nay, tỉ lệ loãng xương trong cộng đồng rất cao: cứ 3 người phụ nữ trên 50 tuổi thì có 1 người bị loãng xương, tỉ lệ này ở nam là 1/10.

1. Những yếu tố nguy cơ gây bệnh loãng xương

Nguy cơ loãng xương tăng ở người cao tuổi, người nhẹ cân, người có lối sống tĩnh tại, ít hoạt động thể lực, nghiện rượu, café, thuốc lá, ăn chế độ ăn thiếu canxi và vitamin D. Những người thiếu hormone sinh dục do cắt bỏ buồng trứng, mãn kinh sớm, mắc một số bệnh nội tiết. Những người có tiền sử gãy xương (bản thân hoặc gia đình). Bệnh còn tăng ở những người phải dùng một số thuốc kéo dài như: Corticoid, thuốc chống động kinh...

2. Dấu hiệu của bệnh loãng xương

Loãng xương không có triệu chứng rõ ràng, thường chỉ tới khi có triệu chứng thì loãng xương đã ở mức độ nặng. Khoảng 60% trường hợp xẹp đốt sống do loãng xương không có biểu hiện lâm sàng. Các triệu chứng phổ biến của loãng xương là: Đau lưng, giảm chiều cao, gù vẹo cột sống (còng lưng), gãy xương sau một chấn thương rất nhẹ.

3. Những việc cần làm khi có dấu hiệu của bệnh loãng xương

Khi có các dấu hiệu của bệnh loãng xương cần đi khám chuyên khoa Cơ xương khớp đo mật độ xương bằng kỹ thuật đo mật độ xương hấp phụ tia X năng lượng kép (DEXA) trên máy OSTEOCORE với kỹ thuật rất đơn giản, nhanh gọn (chỉ trong vòng 15 phút), để chẩn đoán được loãng xương.

Những người trên 50 tuổi có các yếu tố nguy cơ gây loãng xương nêu trên, tất cả những phụ nữ trên 65 tuổi, phụ nữ mãn kinh sớm, nam giới trên 70 tuổi nên đo kiểm tra lại mật độ xương trong quá trình điều trị (6 tháng đến 1 năm/1 lần).

4. Điều trị loãng xương

Tùy từng trường hợp cụ thể, bác sĩ điều trị sẽ cho những chỉ định điều trị phù hợp. Việc điều trị thuốc phải tuân thủ lâu dài, kết hợp với chế độ ăn uống và luyện tập thể dục mới đem lại hiệu quả.

Một chế độ ăn giàu canxi và vitamin D như: sữa và các sản phẩm từ sữa, tôm, cua, ốc, cá nhỏ cả xương, một số loại rau quả. Tránh các yếu tố nguy cơ: rượu, café, thuốc lá, tránh thừa cân, thiếu cân.

Tập thể dục ngoài trời buổi sáng là một biện pháp tăng cường vitamin D hiệu quả, tập thể dục đều đặn có tác dụng làm tăng cường sự chắc khỏe của xương. Có thể đi bộ, tập aerobic, chạy bộ, tập dưỡng sinh... tùy theo lứa tuổi và mức độ loãng xương. Nếu đã có loãng xương nên tập nhẹ nhàng phòng gãy xương.

- Các thuốc điều trị chống loãng xương theo nguyên tắc là tăng tạo xương, giảm hủy xương. Có nhiều nhóm thuốc trong đó hiện nay nhóm thuốc được sử dụng nhiều nhất là Bisphosphonate dưới hai dạng uống: 1 lần/ tuần và dạng tiêm truyền tĩnh mạch 1 lần/năm

- Bổ sung canxi và vitamin D nếu từ nguồn thức ăn không đủ, sao cho tổng lượng canxi và vitamin D: Canxi: 1200-1500mg/ngày, vitamin D: 800-1000UI/ngày.

- Điều trị ngoại khoa các trường hợp gãy xương do loãng xương:

+ Gãy cổ xương đùi: Thay chỏm xương đùi, thay khớp háng toàn bộ.

+ Gãy lún đốt sống: Phục hồi chiều cao đốt sống bằng bơm xi măng vào thân đốt sống bị xẹp.

5. Phòng bệnh loãng xương

Việc phòng bệnh phải được thực hiện ngay từ khi còn là bào thai, mẹ ăn chế độ ăn đầy đủ canxi và vitamin D. Khám sức khỏe định kỳ từ lứa tuổi nhà trẻ, mẫu giáo để phát hiện bệnh còi xương. Tất cả mọi người thực hiện chế độ ăn đầy đủ canxi và vitamin D, **không** hút thuốc, **hạn chế** uống rượu bia, tập thể dục đều đặn, tránh dùng những thuốc kéo dài tăng nguy cơ loãng xương, mang dụng cụ bảo vệ chậu hông khi đi lại nếu có nguy cơ ngã.

Các bệnh nhân loãng xương phải được điều trị lâu dài và theo dõi sát, ít nhất là 3-5 năm liên tục. Đo mật độ xương 6 tháng đến 1 năm 1 lần để theo dõi kết quả điều trị. Bệnh loãng xương hoàn toàn có thể phòng và tránh được nếu như chúng ta có những hiểu biết về bệnh, thực hiện chế độ phòng và điều trị một cách tích cực nhất./.

Ths.Bs Nguyễn Trọng Nghĩa - BV Trung ương Huế

XÔNG HƠI TỐT CHO SỨC KHỎE TIM MẠCH

Trong nghiên cứu mới đây, các nhà khoa học tại Đại học Eastern Finland đã chỉ ra rằng việc tắm xông hơi 30 phút mỗi tuần làm giảm huyết áp, lưu thông mạch máu đồng thời tăng nhịp tim tương tự như tập thể dục cường độ trung bình.

Các nghiên cứu trước đây cũng chứng minh tắm xông hơi thường xuyên giúp giảm nguy cơ bệnh mạch vành, tử vong đột ngột do tim, tăng huyết áp, bệnh Alzheimer, chứng sa sút trí tuệ và giảm nguy cơ các bệnh về đường hô hấp.

Nghiên cứu mới được thực hiện bởi GS. Jari Laukkanen tại Đại học Eastern Finland cung cấp cái nhìn mới về những thay đổi diễn ra bên trong cơ thể người trong và sau khi tắm xông hơi. Nghiên cứu đã phân tích ảnh hưởng của việc tắm xông hơi trong 30 phút đối với 100 người về lưu thông mạch máu và giảm huyết áp.

Sau 30 phút tắm xông hơi, huyết áp tâm thu trung bình giảm từ 137mmHg xuống 130mmHg, huyết áp tâm trương giảm từ 82mmHg xuống 75mmHg. Tốc độ tuần hoàn máu là 9.8m/s trước khi tắm còn 8.6m/s.

Trong thời gian tắm hơi, nhịp tim cũng tăng tương tự như khi thể dục cường độ trung bình và nhiệt độ cơ thể tăng khoảng 2 độ C.

Các phát hiện này đã làm sáng tỏ cơ chế sinh lý thông qua đó chứng tỏ các lợi ích về sức khỏe của việc tắm xông hơi. Nghiên cứu được đăng tải trên Tạp chí Journal of Human Hypertension./.

(Theo BS)

LIỆU PHÁP SIÊU NHẬN THỨC CÓ THỂ NGĂN NGỪA TRẦM CẢM TÁI PHÁT

Nghiên cứu mới cho thấy, một hình thức trị liệu mới gọi là liệu pháp siêu nhận thức (Metacognitive therapy - MCT) có thể ngăn ngừa tái phát trầm cảm.

Hiện các phương pháp điều trị bao gồm trị liệu hành vi nhận thức (CBT) và thuốc có thể hoạt động tốt trong thời gian ngắn, nhưng nhiều triệu chứng của bệnh sẽ tái phát trong thời gian sau đó.

Lo lắng và trầm cảm làm phát sinh những suy nghĩ tiêu cực và đau đớn. Nhiều bệnh nhân có suy nghĩ tiêu cực về những sai sót, những thất bại trong quá khứ hay những suy nghĩ tiêu cực khác. MCT là liệu pháp điều trị tập trung vào việc nhắc nhở bệnh nhân rằng, họ kiểm soát chính suy nghĩ và hành động của họ. Nó dạy cho

bệnh nhân không tập trung vào những suy nghĩ tiêu cực.

Trong nghiên cứu, các nhà khoa học từ Đại học Khoa học và Công nghệ Na Uy đã áp dụng liệu pháp MCT với những người bị trầm cảm nặng. Những bệnh nhân này đã tham gia 10 buổi trị liệu trong thời gian 10 tuần. Sau đó, họ so sánh kết quả với những bệnh nhân không thực hiện bất cứ biện pháp điều trị nào trong 10 tuần. Kết quả cho thấy, 80% bệnh nhân trầm cảm phản hồi rằng, họ đã hồi phục hoàn toàn các triệu chứng so với 5% nhóm đối chứng. Các bệnh nhân cũng báo cáo rằng, các triệu chứng lo âu của họ đã được cải thiện và không phản hồi rằng trầm cảm ngày càng thêm tồi tệ sau MCT.

Nhóm nghiên cứu hy vọng, những phát hiện này có thể làm tăng nhận thức về MCT như một biện pháp điều trị trầm cảm.

(Theo MNT, 11/2019)

Văn Khoa (tổng hợp)

Ô NHIỄM KHÔNG KHÍ LÀM TĂNG NGUY CƠ MẮC BỆNH KHÍ PHẾ THỦNG

Nghiên cứu mới đăng tải trên Tạp chí JAMA của Hiệp hội Y khoa Mỹ cho thấy việc tiếp xúc thường xuyên với không khí bị ô nhiễm trong khoảng thời gian dài làm tăng nguy cơ phát triển bệnh khí phế thũng - một căn bệnh về đường hô hấp thường được cho là do khói thuốc lá gây ra.

Các nhà nghiên cứu Mỹ đã tiến hành theo dõi các chất gây ô nhiễm không khí ở 6 thành thị Chicago, Bắc Carolina, Baltimore, Los Angeles, St. Paul, Minnesota và New York và chức năng phổi của hơn 7.000 người tham gia từ nghiên cứu đa chủng tộc về xơ vữa động mạch (MESA) từ năm 2000 đến năm 2018. Sự gia tăng nhanh chóng của các ca bệnh khí phế thũng trong 18 năm cho thấy mối liên hệ giữa tất cả các dạng ô nhiễm không khí và chẩn đoán bệnh. Mức trung bình của các chất gây ô nhiễm khác nhau giữa các khu vực trong khoảng thời gian nghiên cứu dao động từ 10 - 25ppb.

GS. Joel Kaufman - đồng tác giả, chuyên gia dịch tễ học Trường Y tế công cộng Đại học Washington, Mỹ cho biết: "Chúng tôi rất ngạc nhiên khi thấy tác động của ô nhiễm không khí mạnh đến mức độ là nguyên nhân gây ra khí phế thũng - ngang tầm tác hại với việc hút thuốc lá thường xuyên".

(Theo iflscience)

BSCKII Hầu Văn Nam

LỄ PHÁT ĐỘNG THÁNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA ...

(Tiếp theo trang 1)

người nhiễm HIV tại Thừa Thiên Huế còn sống là 388 người, lũy tích tử vong do AIDS là 351 người. Hiện tại có 98/152 xã/phường có người nhiễm đang được quản lý và chăm sóc, tỉ lệ đường lây truyền quan hệ tình dục chiếm 89,7%; đường máu 5,7%, và mẹ - con là 4,6%.

Để mọi người dân có cơ hội được tiếp cận các dịch vụ dự phòng lây nhiễm HIV, những người nhiễm HIV có cơ hội được tiếp cận các dịch vụ chăm sóc, hỗ trợ, điều trị. Các ban ngành, các đơn vị chuyên môn tiếp tục nỗ lực nhiều hơn nữa trong việc cung cấp dịch vụ truyền

thông nâng cao nhận thức cho mọi người, cung cấp dịch vụ dự phòng, chăm sóc hỗ trợ và điều trị, lồng ghép hiệu quả chương trình phòng, chống HIV/AIDS.

Ngay sau lễ phát động, các cán bộ, viên chức và đoàn viên thanh niên các Sở, ban ngành tham gia diễu hành trên các tuyến đường của thành phố để tuyên truyền, vận động người dân thường thực hiện tốt các quy định của pháp luật về phòng, chống ma túy và các thông điệp về phòng chống HIV/AIDS./.

Ngọc Thạch - TTKSBT

TĂNG CƯỜNG CHỈ ĐẠO PHÒNG CHỐNG SỐT XUẤT HUYẾT TRÊN ĐỊA BÀN THÀNH PHỐ HUẾ

Ngày 11/11/2019, UBND thành phố Huế tổ chức buổi làm việc với các đơn vị liên quan nhằm chỉ đạo tăng cường công tác phòng, chống dịch bệnh sốt xuất huyết (SXH) trên địa bàn. Tham dự và chủ trì cuộc họp có ông Trương Đình Hạnh - Phó Chủ tịch UBND thành phố Huế, TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế cùng các ban, ngành và đơn vị liên quan.

Thời gian qua được sự chỉ đạo của UBND thành phố Huế, Sở Y tế và Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, Trung tâm Y tế thành phố Huế đã phối hợp với các xã, phường triển khai đồng bộ nhiều hoạt động phòng chống dịch bệnh: các ca bệnh đều được giám sát và xử lý theo đúng qui định. Triển khai phun chủ động 3 đợt với tổng số 28.404 hộ gia đình và 18 trường học, tổ chức các buổi hội nghị, tập huấn về công tác phòng chống dịch và phác đồ điều trị SXH.

Tại cuộc họp, đại diện các ban ngành và UBND phường đã đóng góp các ý kiến về những thuận lợi, khó khăn vướng mắc thời gian qua trong công tác phòng chống SXH tại địa phương.

TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế chỉ đạo các đơn vị y tế phải báo cáo hàng ngày số bệnh nhân SXH cho lãnh đạo UBND các phường biết để chỉ đạo; tăng cường các xét nghiệm khám sàng lọc để phát hiện sớm các ca bệnh SXH, hạn chế không để tử vong xảy ra.

UBND thành phố Huế chỉ đạo TTYT thành phố và các ban, ngành liên quan thực hiện nghiêm chỉ thị 18/CT-UBND của UBND tỉnh về công tác phòng chống dịch bệnh SXH. Huy động cộng đồng cùng tham gia vào công tác phòng, chống dịch, tổ chức tổng vệ sinh môi trường làm việc, khu dân cư, đặc biệt chú ý tuyên truyền vận động và giám sát dịch tại các khu chung cư, nhà trọ,... theo dõi các ổ dịch cũ để có những chỉ đạo chủ động và kịp thời./.
Ngc Thạch

TỔNG ĐIỀU TRA DINH DƯỠNG QUỐC GIA TẠI TỈNH THỪA THIÊN HUẾ NĂM 2019

Nhằm đánh giá việc thực hiện các mục tiêu của Chiến lược quốc gia dinh dưỡng 2011-2020, tầm nhìn 2030 và đề xuất các hoạt động dinh dưỡng cho giai đoạn tiếp theo. Viện Dinh dưỡng phối hợp với Tổng cục Thống kê và các cơ quan/đơn vị liên quan, triển khai Tổng điều tra dinh dưỡng quốc gia năm 2019 tại 25 tỉnh/thành phố đại diện cho 6 vùng sinh thái trên phạm vi toàn quốc. Thừa Thiên Huế là 01 trong 25 tỉnh thành được chọn để tiến hành điều tra.

Từ ngày 06 đến 11/11/2019 Viện Dinh dưỡng phối hợp với TTKSBT Tỉnh Thừa Thiên Huế tiến hành điều tra các nhóm đối tượng là trẻ em, phụ nữ có thai, phụ nữ cho con bú, người cao tuổi,... tại xã Lộc Vĩnh (Phú Lộc), Thuận An (Phú Vang), Quảng An (Quảng Điền), Thủy Phú (Thị xã Hương Thủy), An Hòa (Thành phố Huế). Với mục tiêu: Đánh giá tình trạng dinh dưỡng (nhẹ cân, thấp còi, gầy còm,

thừa cân - béo phì) và kiến thức, thực hành dinh dưỡng của người dân; Đánh giá sự thay đổi khẩu phần ăn, chế độ dinh dưỡng của người dân trong thời kỳ chuyển tiếp; Đánh giá tình trạng thiếu hụt vi chất dinh dưỡng; Đánh giá thực trạng sử dụng iot và hàm lượng natri trong nước tiểu. Kết quả của cuộc điều tra này sẽ cung cấp những dữ liệu quan trọng để cập nhật thông tin tình hình dinh dưỡng, góp phần đưa ra những chính sách dinh dưỡng phù hợp trong tình hình mới hiện nay.
Sông Hương

TẬP HUẤN PHÒNG CHỐNG TÁC HẠI THUỐC LÁ NĂM 2019

Thực hiện kế hoạch của Ban Chỉ đạo phòng, chống tác hại thuốc lá (PCTHTL) tỉnh Thừa Thiên Huế về việc triển khai các hoạt động PCTHTL năm 2019. Từ ngày 12 - 28/11/2019 Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế tổ chức 12 lớp tập huấn cho các đối tượng là công an huyện thị xã, thanh tra, cán bộ cơ quan hành chính, cán bộ quản lý thị trường, giáo viên, nhân viên y tế thôn bản, tổ trưởng tổ dân phố tại các xã phường và huyện thị xã: Hương Trà, Hương Thủy, Phú Vang, Phong Điền, Quảng Điền và thành phố Huế.

Tại buổi tập huấn, học viên được nghe các nội dung: Thực trạng sử dụng thuốc lá tại Việt Nam; Tình hình triển khai và các hoạt động đã thực hiện trong công tác PCTHTL; Hướng dẫn cai nghiện thuốc lá tại cộng đồng, Luật PCTH của thuốc lá, các Nghị định quy định mức xử phạt vi phạm hành chính trong PCTHTL.

Qua tập huấn học viên nắm được các kiến thức về tác hại thuốc lá, cai nghiện thuốc lá, những nơi cấm hút thuốc, mức xử phạt... góp phần tuyên truyền vận động những người trong cơ quan, đơn vị và cộng đồng, đồng thời tổ chức thực hiện PCTHTL chung tay xây dựng môi trường không khói thuốc./.
VK

KHÁM SÀNG LỌC BỆNH TĂNG HUYẾT ÁP CHO NGƯỜI DÂN

Từ ngày 07/10/2019 đến 16/11/2019 Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế tổ chức triển khai khám sàng lọc bệnh tăng huyết áp (THA) cho 2.500 người dân từ 40 tuổi trở lên, tại các xã Vinh Mỹ, Lộc Sơn, Xuân Lộc huyện Phú Lộc; xã Điền Lộc huyện Phong Điền và xã Hồng Bắc huyện A Lưới.

Đến khám sàng lọc, người dân được kiểm tra huyết áp, đo chiều cao, cân nặng để tính chỉ số khối cơ thể (BMI: Body Mass Index). Đồng thời, phỏng vấn theo phiếu khám sàng lọc, điều tra về tiền sử bệnh tim mạch và các yếu tố nguy cơ tim mạch và khám các biến chứng của THA (nếu có).

Bệnh nhân được tư vấn thay đổi lối sống và cấp sổ theo dõi khám chữa bệnh THA, phát thuốc điều trị THA dựa vào thẻ bảo hiểm y tế định kỳ hằng tháng tại trạm y tế xã/phường. Danh sách các bệnh nhân THA được phát hiện đợt này, trạm y tế sẽ quản lý, theo dõi, tư vấn và điều trị tại cơ sở./.
Văn Hoàn

* Chịu trách nhiệm xuất bản: BS.CKI Hoàng Văn Đức * Biên tập: ThS Phan Đăng Tâm, BSCKII Hấu 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