

BỆNH VIỆN ĐA KHOA HẠ LONG

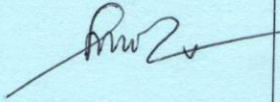
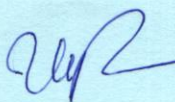


**TÀI LIỆU GIÁO DỤC SỨC KHỎE
CHUYÊN NGÀNH TRUYỀN NHIỄM**

Mã số: TLGDSK.01.ĐDTN

Lần ban hành: 01

Ngày ban hành: 10 / 08 /2023

	Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	Đỗ Thị Thu Hằng	Phạm Thị Hương	Đinh Văn Thuận
Ký			
Chức danh	CNDD	CNDD	Bs chuyên khoa I

	BỆNH VIỆN ĐA KHOA HẠ LONG	Mã số: TLGDSK.01.ĐDNO
	TÀI LIỆU GIÁO DỤC SỨC KHỎE CHUYÊN NGÀNH TRUYỀN NHIỄM	Lần ban hành: 01
		Ngày ban hành: 10 / 08 /2023

1. Người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiện đúng các nội dung của quy định này.
2. Nội dung trong quy định này có hiệu lực thi hành như sự chỉ đạo của Giám đốc bệnh viện.
3. Các tài liệu được đóng dấu kiểm soát. Đăng tải trên trang web benhviendakhoahalong.vn. Các khoa, phòng khi có nhu cầu bổ sung tài liệu bản cứng đề nghị liên hệ Phòng điều dưỡng để có bản đóng dấu kiểm soát. Nhân viên bệnh viện được cung cấp file mềm khi có nhu cầu để chia sẻ thông tin khi cần.

NƠI NHẬN (ghi rõ nơi nhận rồi đánh dấu X ô bên cạnh)

X	Giám đốc	X	Phòng Kế hoạch - VTTBYT	X	Tổ Quản lý chất lượng
X	Phó Giám đốc	X	Các đơn vị lâm sàng		
X	Các phòng chức năng	X	Các đơn vị cận lâm sàng		

THEO DÕI SỬA ĐỔI TÀI LIỆU (tình trạng sửa đổi so với bản trước đó)

TT	Vị trí	Hạng mục sửa đổi	Tóm tắt nội dung hạng mục sửa đổi

MỤC LỤC

STT	NỘI DUNG	TRANG
1	GDSK bệnh tay chân miệng	5-6
	Tổng số tài liệu GDSK: 01	

I. MỤC ĐÍCH

Quy định thống nhất tài liệu giáo dục sức khỏe tham khảo cho người bệnh tại Bệnh viện nhằm đảm bảo thực hành đúng quy định về nội dung và hình thức tư vấn, hướng dẫn, giáo dục sức khỏe cho người bệnh đến khám và điều trị.

II. PHẠM VI ÁP DỤNG

Áp dụng đối với tất cả các khoa lâm sàng, trong toàn đơn vị .

III. TRÁCH NHIỆM

- Nhân viên được giao nhiệm vụ thực hiện tư vấn, cung cấp thông tin cho người bệnh phải tuân thủ đúng những nội dung này.
- Phòng điều dưỡng, tổ quản lý chất lượng, trưởng khoa, điều dưỡng trưởng khoa lâm sàng chịu trách nhiệm giám sát tuân thủ quy trình

1. GIÁO DỤC SỨC KHỎE BỆNH TAY CHÂN MIỆNG

I. ĐỐI TƯỢNG

- Bệnh nhân và người nhà bệnh nhân

II. THỜI GIAN:

- 30 – 60 phút

III. NỘI DUNG:

1. BỆNH TAY CHÂN MIỆNG LÀ GÌ?

- Bệnh Tay Chân Miệng (BTCM) là một bệnh truyền nhiễm do vi-rút gây ra, có biểu hiện đặc trưng là sốt và mụn nước thường thấy xuất hiện tập trung ở lòng bàn tay, lòng bàn chân và ở bên trong miệng.

2. NGUYÊN NHÂN GÂY BỆNH TAY CHÂN MIỆNG?

- BTCM do các loại vi-rút thuộc họ enterovirus gây ra. Tác nhân gây nhiễm khuẩn thường gặp nhất là vi-rút Cocksackie A-16,

3. CÁC TRIỆU CHỨNG CỦA BTCM?

- Triệu chứng ban đầu có thể là sốt và thường kèm theo đau họng. Tình trạng biếng ăn và khó chịu cũng có thể xảy ra. Khoảng 1 hoặc 2 ngày sau khi khởi phát sốt, vết loét gây đau và mụn nước sẽ xuất hiện trong miệng hoặc họng, hoặc cả hai. Mụn nước có khả năng xuất hiện ở tay, chân, miệng, lưỡi, bên trong má, và đôi khi ở mông (ở mông thường do tiêu chảy gây ra).

- BTCM thường nhẹ và chỉ gây sốt trong vài ngày, các dấu hiệu và triệu chứng cũng tương đối nhẹ.

4. CÁC BIẾN CHỨNG CỦA BTCM?

- Biến chứng thường gặp nhất của BTCM là tình trạng mất nước. Bệnh có thể gây loét miệng hoặc đau họng, làm cho trẻ đau và khó nuốt.

- Đôi khi các biến chứng nghiêm trọng của BTCM có thể xảy ra dù rất hiếm nhưng lại làm ảnh hưởng đến não và gây ra các biến chứng khác:

- Viêm màng não do vi-rút: đây là tình trạng nhiễm trùng hiếm gặp do viêm màng não và dịch não tủy bao quanh não và tủy sống,
- Viêm não: đây là bệnh nguy hiểm và có khả năng đe dọa đến tính mạng do vi-rút gây viêm não. Bệnh viêm não thường rất hiếm gặp.

- Viêm cơ tim (viêm tế bào cơ tim) cũng có thể xảy ra nhưng biến chứng này hiếm khi xảy ra.

- Mụn nước trên bàn tay
- Mụn nước trên ngón chân

5. LÀM THẾ NÀO ĐỂ CHẨN ĐOÁN BTCM?

- Việc chẩn đoán được thực hiện qua thăm khám lâm sàng. Bác sĩ có thể phân biệt bệnh tay chân miệng với các loại nhiễm trùng do vi-rút khác bằng cách đánh giá:

- Độ tuổi của người nhiễm bệnh,
- Dấu hiệu và triệu chứng đặc trưng,
- Dạng phát ban hoặc vết loét.

6. BTCM LÂY NHIỄM NHƯ THẾ NÀO?

- Bệnh lây lan bằng đường tiếp xúc với người nhiễm bệnh qua:

- Dịch tiết mũi họng,
- Nước bọt,
- Dịch từ mụn nước,
- Phân,
- Giọt bắn từ đường hô hấp vào không khí khi ho hoặc hắt hơi.

- BTCM thường gặp nhất với trẻ em ở môi trường nhà trẻ, mẫu giáo do cần thay tã thường xuyên, tập đi vệ sinh, và trẻ còn nhỏ nên thường đưa tay vào miệng.

7. ĐIỀU TRỊ BỆNH NHƯ THẾ NÀO?

- Không có điều trị đặc hiệu cho bệnh tay chân miệng. Các dấu hiệu và triệu chứng của bệnh tay chân miệng thường tự khỏi trong vòng 7 đến 10 ngày.

- **Chế độ ăn uống:** tránh cho trẻ ăn đồ chua, thức ăn mặn hoặc cay. Đồng thời nên tránh những thực phẩm cần nhai nhiều. Đổi sang dùng thức ăn mềm nhẹ trong vài ngày và khuyến khích trẻ uống thật nhiều nước. Nên dùng đồ uống nguội mát, sữa chua, các món tráng miệng, bánh pudding. Cho trẻ súc miệng bằng nước sạch sau mỗi bữa ăn,
- **Điều trị tại nhà:** theo hướng giảm triệu chứng sốt, đau miệng và đau họng. Không chỉ định thuốc kháng sinh cho bệnh nhiễm vi-rút này. Thuốc Ibuprofen và Paracetamol có thể sử dụng khi trẻ sốt hơn 38°C,
- Hiện chưa có vắc-xin phòng ngừa BTCM.

* TÀI LIỆU THAM KHẢO:

- Cảnh báo Bệnh tay chân miệng bùng phát ở mức báo động cấp 13h34p ngày 2/8/2022

Địa chỉ: <https://vnvc.vn/benh-tay-chan-mieng/>