

Mạo Khê, ngày 03 tháng 10 năm 2022

BÀI PHÁT THANH TRUYỀN THÔNG PHÒNG CHỐNG NHIỄM GIUN CHO LÚA TUỔI HỌC ĐƯỜNG

Các thầy cô giáo, các bậc phụ huynh học sinh, toàn thể nhân dân trong xã và các em học sinh thân mến!

Nhiễm giun là bệnh thường gặp ở các nước nằm trong vùng khí hậu nóng ẩm, các nước nghèo khó khăn, trong đó có Việt Nam. Ai cũng có thể bị nhiễm giun, đặc biệt trẻ em và học sinh là dễ bị nhiễm giun nhất. Các triệu chứng của bệnh nhiễm giun thường không rầm rộ như nhiều bệnh khác, nên chưa được cộng đồng quan tâm đúng mức. Tuy nhiên ít ai biết rằng, nhiễm giun ảnh hưởng rất lớn tới sức khỏe, trí tuệ và sự phát triển toàn diện của trẻ em.

Vì sao chúng ta nhiễm giun và nhiễm theo con đường nào?

- Các loại giun thường gặp bao gồm: giun đũa, giun tóc, giun móc, giun kim. Song nhiễm giun ở trẻ em thường gặp là giun đũa, giun tóc và giun kim. Giun sống trong đường ruột của con người, hàng ngày đẻ ra rất nhiều trứng, trứng theo phân người ra ngoài đất phát triển rồi quay lại nhiễm bệnh cho người khác và chính mình.

- Trẻ em có thể bị nhiễm giun qua đường ăn uống: do ăn thức ăn không sạch, chưa nấu chín kỹ, uống nước lã, ăn các loại rau và hoa quả chưa được rửa sạch; qua nguồn nước không vệ sinh; qua sinh hoạt hàng ngày như: không cắt móng tay chân, nghịch đất, ngồi lê la trên đất, đưa đồ chơi bẩn vào miệng, cầm nắm thức ăn không rửa tay trước khi ăn và sau khi đi đại tiện; qua cả nguồn không khí bị ô nhiễm,....

Giun sống trong ruột người gây tác hại như thế nào?

- Giun ở trong ruột hút máu và chất dinh dưỡng đồng thời tiết ra độc tố làm cơ thể chúng ta bị mất máu, thiếu chất dinh dưỡng, xanh xao, vàng vọt, gầy yếu, chậm phát triển, kém thông minh. Giun gây đau bụng, buồn nôn, chán ăn, rối loạn tiêu hóa, mất ngủ và có thể gây ra các biến chứng nguy hiểm khác như: Tắc ruột, lồng ruột do giun, giun chui ống mật, gây viêm ruột thừa,...

Để phòng ngừa nhiễm giun chúng ta phải thực hiện tốt những việc sau:

- Cần được tẩy giun định kỳ cho cả gia đình tối thiểu 6 tháng 1 lần (1 năm 2 lần).
- Chống phát tán mầm bệnh ra ngoài môi trường bằng cách giữ vệ sinh cá nhân, vệ sinh môi trường như:

- + Rửa tay sạch bằng xà phòng trước khi ăn và sau khi đi đại tiện;
 - + Luôn cắt móng tay sạch sẽ, không cắn móng tay;
 - + Luôn đi giày, dép, không nghịch đất, không ngồi lê la trên đất;
 - + Không đại tiện, tiểu tiện, phóng uế bừa bãi;
 - + Thường xuyên vệ sinh nhà cửa, trường, lớp, chỗ học tập sạch sẽ.
- Không ăn: thức ăn ôi thiu, chưa nấu chín, hoa quả chưa rửa sạch, không uống nước lã.

Thông tin về ngày tẩy giun:

- Địa điểm: Các trẻ 6-11 tuổi đi học sẽ uống thuốc tẩy giun tại trường Tiểu học của xã. Các trẻ 6-11 tuổi không đi học sẽ được uống thuốc tại trạm y tế xã.
- Người thực hiện: Cán bộ y tế của Trạm y tế xã và các thầy cô giáo của trường Tiểu học.
- Ngày uống thuốc tẩy giun chính: ngày **11/10/2022**.
- Ngày uống vét: ngày **12/10/2022**

Chúc các thầy cô giáo, các bậc phụ huynh và các em học sinh có một sức khoẻ dồi dào.
Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- BGH (b/c);
- TPTĐ đọc bài tuyên truyền;
- Lưu YT.

P. HIỆU TRƯỞNG



Phùng Tiên Thắng

**NHÂN VIÊN KIỂM
NHIỆM Y TẾ**

A blue ink signature, likely of Trần Thị Linh, written in a cursive style.

Trần Thị Linh

Mạo Khê, ngày 10 tháng 10 năm 2022

BÀI TUYÊN TRUYỀN

Về việc tiêm bổ sung vắc xin Uốn ván- Bạch hầu giảm liều (Td) cho học sinh khối 2, khối 3 năm học 2022-2023

Kính thưa: Quý thầy cô giáo cùng các bạn học sinh thân mến!

Bạch hầu là 1 bệnh nhiễm khuẩn, nhiễm độc cấp tính do vi khuẩn Bạch hầu gây ra. Vi khuẩn tiết ra độc tố gây tổn thương cho nhiều tổ chức và cơ quan của cơ thể. Bệnh lây truyền trực tiếp từ người bệnh sang người lành qua đường hô hấp hoặc gián tiếp qua đồ chơi, vật dụng có dính chất tiết của người bị nhiễm vi khuẩn bạch hầu.

Các dấu hiệu để nhận biết bệnh bạch hầu như: Sốt, đau họng, ho, khàn tiếng, chán ăn. Xuất hiện giả mạc ở mặt sau hoặc 2 bên thành họng, có màu trắng ngà, xám hoặc đen. Đây là dấu hiệu quan trọng để phát hiện bệnh. Nó làm cho bệnh nhân khó thở, khó nuốt. Bệnh nặng có dấu hiệu sưng to cổ, tổn thương tim, phổi, thận. ...thậm chí tử vong.

Uốn ván là một bệnh cấp tính do vi khuẩn uốn ván gây ra. Các triệu chứng của bệnh được biểu hiện là những cơn co cứng cơ kèm theo đau, trước tiên là các cơ nhai, cơ mặt, cơ gáy và sau đó là cơ thân. Vi khuẩn uốn ván có mặt ở mọi nơi và gây bệnh tản phát ở các nước trên thế giới.

Tất cả các lứa tuổi đều có thể mắc bệnh. Bệnh uốn ván là một trong những nguyên nhân quan trọng gây tử vong ở nhiều nước đang phát triển thuộc Châu Á, Châu Phi và Nam Mỹ, đặc biệt ở những vùng nông thôn và vùng nhiệt đới. Ở Việt Nam, bệnh uốn ván xuất hiện tản phát ở khắp các tỉnh trong cả nước

Nhằm tăng tỷ lệ miễn dịch phòng bệnh Uốn ván - Bạch hầu cho trẻ 7 tuổi; chủ động phòng ngừa dịch bệnh, dự kiến tiêm trước ngày 15/10/2022 tại Thị xã Đông Triều, sẽ triển khai chiến dịch tiêm bổ sung vắc xin Uốn ván- Bạch hầu giảm liều (Td) cho toàn thể học sinh 7-8 tuổi (trẻ sinh năm 2014-2015) trên địa bàn Thị xã.

Vắc xin Td sử dụng trong chiến dịch là vắc xin do Viện vắc xin và Sinh phẩm Y tế (IVAC) sản xuất đã được cấp phép lưu hành tại Việt Nam.

*** Đối tượng và hình thức tiêm vắc xin Td gồm:**

Tất cả trẻ học lớp 2, lớp 3 trong trường học năm học 2022 - 2023.

Lưu ý:

- KHÔNG tiêm vắc xin Td cho trẻ đã được tiêm vắc xin có chứa thành phần uốn ván hoặc bạch hầu trong thời gian 1 tháng trước khi triển khai tiêm bổ sung vắc xin Td.

- KHÔNG tiêm vắc xin Td cho trẻ vừa mới tiêm Covid-19 trong vòng 14 ngày.

Để đảm bảo tiêm chủng an toàn, các đồng chí GVCN phối hợp với phụ huynh cần thông báo tình hình tiêm chủng và tình trạng sức khỏe của trẻ như sau:

- Trẻ có tiêm vắc xin Uốn ván - Bạch hầu (Td) hoặc vắc xin bạch hầu- ho gà- uốn ván (DPT) trong vòng 1 tháng hoặc trẻ vừa mới tiêm Covid-19 trong vòng 14 ngày.

- Trẻ có dị ứng, phản ứng mạnh sau tiêm
- Trẻ đang ốm, sốt
- Trẻ bị dị tật bẩm sinh

Cho trẻ ăn no trước khi đi tiêm chủng.

Mang theo giấy mời, sổ/phiếu tiêm chủng khi đưa trẻ đi tiêm chủng trong chiến dịch.

Nơi nhận:

- BGH (b/c);
- TPTĐ đọc bài tuyên truyền;
- Lưu YT.

P.HIỆU TRƯỞNG



Phùng Tiến Thắng

**NHÂN VIÊN KIỂM
NHIỆM Y TẾ**

Trần Thị Linh

BÀI TUYÊN TRUYỀN BỆNH SỐT XUẤT HUYẾT VÀ CÁCH PHÒNG CHỐNG

Thời gian: 17/10/2022

Hình thức: Phát thanh y tế

Người thực hiện: Trần Thị Linh

Chức vụ: Nhân viên kiêm nhiệm y tế

NỘI DUNG

1. Bệnh sốt xuất huyết là gì?

Sốt xuất huyết là bệnh truyền nhiễm cấp tính, có thể gây thành dịch do vi rút gây ra. Bệnh lây lan do muỗi vằn đốt người bệnh nhiễm vi rút sau đó truyền bệnh cho người lành qua vết đốt

Bệnh xảy ra quanh năm nhưng thường bùng phát thành dịch lớn vào mùa mưa, nhất là vào các tháng 7, 8, 9, 10.

2. Sự nguy hiểm của bệnh sốt xuất huyết:

Bệnh chưa có thuốc điều trị đặc hiệu và chưa có vắc xin phòng bệnh.

3. Đặc điểm của muỗi truyền bệnh sốt xuất huyết:

Muỗi có màu đen, thân và chân có những đốm trắng thường được gọi là muỗi vằn.

Muỗi vằn cái đốt người vào ban ngày, đốt mạnh nhất là vào sáng sớm và chiều tối.

Muỗi vằn thường trú đậu ở các góc/xó tối trong nhà, trên quần áo, chăn màn, dây phơi và các đồ dùng trong nhà.

Muỗi vằn đẻ trứng, sinh sản ở các ao, vũng nước hoặc các dụng cụ chứa nước sạch ở trong và xung quanh nhà như bể nước, chum, vại, lu, khạp, giếng nước, hốc cây... các đồ vật hoặc đồ phế thải có chứa nước như lọ hoa, bát nước kê chạn, lốp xe, vỏ dừa... Muỗi vằn phát triển mạnh vào mùa mưa, khi nhiệt độ trung bình hàng tháng vượt trên 20° C.

4. Biểu hiện của bệnh:

* Thể bệnh nhẹ:

Sốt cao đột ngột 39 – 40 độ C, kéo dài 2 – 7 ngày, khó hạ sốt.

Đau đầu dữ dội ở vùng trán, sau nhãn cầu.

Có thể có nổi mẩn, phát ban.

* Thể bệnh nặng:

Bao gồm các dấu hiệu trên kèm theo một hoặc nhiều dấu hiệu sau:

Dấu hiệu xuất huyết: Chấm xuất huyết ngoài da, chảy máu cam, chảy máu chân răng, vết bầm tím chỗ tiêm, nôn/ói ra máu, đi cầu phân đen (do bị xuất huyết nội tạng).

Đau bụng, buồn nôn, chân tay lạnh, người vật vã, hốt hoảng (hội chứng choáng do xuất huyết nội tạng gây mất máu, tụt huyết áp), nếu không được cấp cứu và điều trị kịp thời có thể dẫn đến tử vong.

*** Cần làm gì khi nghi ngờ bị sốt xuất huyết:**

Đưa ngay người bệnh đến cơ sở y tế để được khám, điều trị kịp thời.

5. Cách phòng bệnh sốt xuất huyết:

Cách phòng bệnh tốt nhất là diệt muỗi, lăng quăng/bọ gậy và phòng chống muỗi đốt.

- Loại bỏ nơi sinh sản của muỗi, diệt lăng quăng/bọ gậy bằng cách:
 - + Đậy kín tất cả các dụng cụ chứa nước để muỗi không vào đẻ trứng.
 - + Thả cá hoặc mê zô vào các dụng cụ chứa nước lớn (bể, giếng, chum, vại...) để diệt lăng quăng/bọ gậy.
 - + Thau rửa các dụng cụ chứa nước vừa và nhỏ (lu, khạp...) hàng tuần.
 - + Thu gom, hủy các vật dụng phế thải trong nhà và xung quanh nhà như chai, lọ, mảnh chai, mảnh lu vỡ, ống bơ, vỏ dừa, lốp/vỏ xe cũ, hốc tre, bẹ lá..., dọn vệ sinh môi trường, lật úp các dụng cụ chứa nước khi không dùng đến.
 - + Bỏ muối hoặc dầu vào bát nước kê chân chạn/tủ đựng chén bát, thay nước bình hoa/bình bông.
- Phòng chống muỗi đốt:
 - + Mặc quần áo dài tay.
 - + Ngủ trong màn/mùng kể cả ban ngày.
 - + Dùng bình xịt diệt muỗi, hương muỗi, kem xua muỗi, vợt điện diệt muỗi...
 - + Dùng rèm che, màn tẩm hóa chất diệt muỗi.
 - + Cho người bị sốt xuất huyết nằm trong màn, tránh muỗi đốt để tránh lây lan bệnh cho người khác.
 - Tích cực phối hợp với chính quyền và ngành y tế trong các đợt phun hóa chất phòng, chống dịch.

NGƯỜI DUYỆT

Phó hiệu trưởng



Phùng Tiên Thắng

NGƯỜI THỰC HIỆN

Nhân viên kiêm nhiệm y tế



Trần Thị Linh

Mạo Khê, ngày 24 tháng 10 năm 2022

BÀI TUYÊN TRUYỀN

Phòng, chống bệnh Đậu mùa khỉ

Từ tháng 5/2022 đến nay, dịch bệnh Đậu mùa khỉ đã gia tăng liên tục cả về số ca mắc và số quốc gia, vùng lãnh thổ ghi nhận ca bệnh. Ngày 23/7/2022, Tổ chức Y tế thế giới (WHO) đã công bố dịch bệnh này là tình trạng khẩn cấp về sức khỏe cộng đồng quốc tế. Đến ngày 26/9/2022, thế giới ghi nhận 64.561 trường hợp mắc bệnh Đậu mùa khỉ tại 105 nước trên thế giới.

Tại Việt Nam, ngày 03/10/2022 đã ghi nhận trường hợp mắc bệnh đậu mùa khỉ đầu tiên tại TP HCM (BN nữ 35 tuổi khi đi du lịch tại Dubai). Nguy cơ bệnh đậu mùa khỉ có thể xâm nhập và gây bệnh ở nước ta là hoàn toàn có thể do bệnh dịch đã ghi nhận ở nhiều quốc gia, sự giao lưu đi lại thuận tiện và có xu hướng gia tăng giữa Việt Nam và các nước trên thế giới, trong khu vực.

1. Bệnh Đậu mùa khỉ là gì?

Bệnh đậu mùa khỉ là bệnh truyền nhiễm cấp tính, có khả năng gây dịch, do virus đậu mùa khỉ gây ra.

2. Đường lây truyền bệnh Đậu mùa khỉ

Bệnh đậu mùa khỉ có thể lây truyền từ động vật sang người và từ người sang người khi tiếp xúc trực tiếp thông qua:

- Tiếp xúc trực tiếp với tổn thương da, dịch cơ thể (dịch mủ hoặc máu từ vết thương).
- Giọt bắn đường hô hấp
- Tiếp xúc với các vật dụng, đồ dùng bị nhiễm mầm bệnh (chăn ga gối đệm, khăn mặt, quần áo,...)
- Lây truyền từ mẹ sang con
- Quan hệ tình dục

3. Các giai đoạn, triệu chứng của bệnh Đậu mùa khỉ.

3.1. Giai đoạn ủ bệnh.

Bệnh Đậu mùa khỉ ủ bệnh từ 6 đến 13 ngày, (dao động từ 5 đến 21 ngày). Người nhiễm không có triệu chứng và không có khả năng lây nhiễm.

3.2. Giai đoạn khởi phát

Giai đoạn này kéo dài từ 1 đến 5 ngày với các triệu chứng chính là sốt và nổi hạch ngoại vi toàn thân. Kèm theo người bệnh có thể có biểu hiện đau đầu, mệt mỏi, ớn lạnh, đau họng, đau cơ. Vi rút có thể lây sang người khác từ giai đoạn này.

3.3. Giai đoạn toàn phát: dấu hiệu điển hình là phát ban trên da thường gặp sau sốt từ 1 đến 3 ngày, với tính chất:

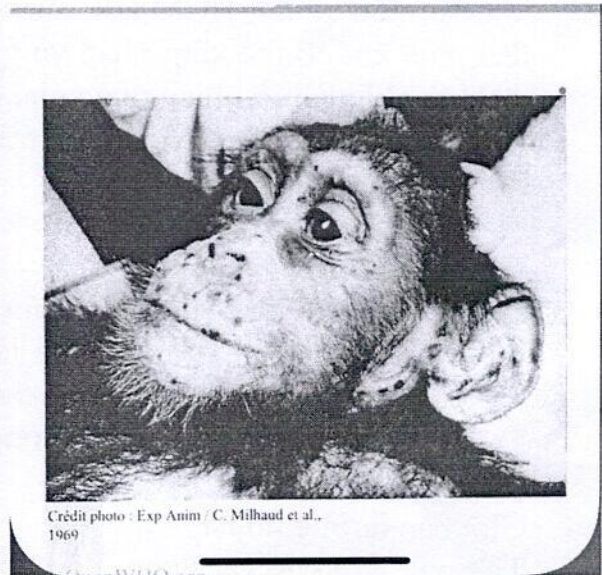
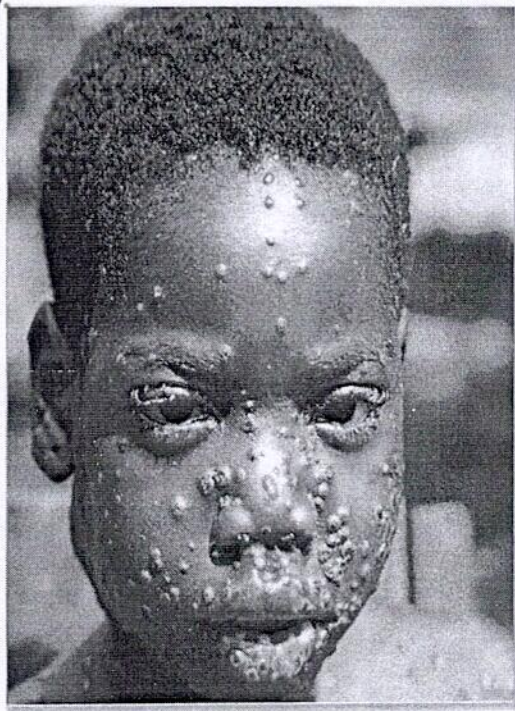
* Vị trí: phát ban có xu hướng ly tâm, gặp nhiều trên mặt, lòng bàn tay, lòng bàn chân. Ban cũng có thể gặp ở miệng, mắt, cơ quan sinh dục.

* Tiến triển ban: tuần tự từ dát (tổn thương có nền phẳng) đến sần (tổn thương cứng hơi nhô cao), mụn nước (dịch trong) chuyển mụn mủ (dịch vàng) và đóng vảy khô, bong tróc và có thể để lại sẹo.

* Giai đoạn hồi phục: các triệu chứng sẽ kéo dài từ 2 đến 4 tuần rồi tự khỏi.

Tuy nhiên trường hợp người là người có bệnh nền, trẻ em, người có hệ miễn dịch kém...có nguy cơ biến chứng như:

- + Nhiễm trùng máu
- + Viêm não
- + Viêm phế quản phổi
- + Nhiễm trùng giác mạc, mất thị lực.



Hình ảnh ban bệnh Đậu mùa khỉ

3.3. Phòng bệnh Đậu mùa khỉ

Để chủ động phòng chống dịch bệnh đậu mùa khỉ, Trạm Y tế khuyến cáo toàn thể cán bộ, giảng viên, sinh viên, người lao động thực hiện các biện pháp phòng bệnh sau:

*Che miệng và mũi khi ho hoặc hắt hơi để làm giảm phát tán các dịch tiết đường hô hấp. Không khạc nhổ bừa bãi nơi công cộng.

* Thường xuyên rửa tay bằng xà phòng và nước sạch hoặc dung dịch sát khuẩn tay

* Người có triệu chứng phát ban cấp tính không rõ nguyên nhân kèm theo một hoặc nhiều triệu chứng nghi ngờ cần chủ động liên hệ với cơ sở y tế để được theo dõi, tư vấn kịp thời. Đồng thời cần chủ động tự cách ly, tránh quan hệ tình dục.

* Tránh tiếp xúc gần với người mắc bệnh đậu mùa khỉ, tránh tiếp xúc trực tiếp với những vết thương, dịch cơ thể, giọt bắn và các vật dụng, đồ dùng bị nhiễm mầm bệnh. Trong trường hợp nơi ở/nơi làm việc có người mắc hoặc nghi ngờ

mắc bệnh, cần thông báo cho cơ quan y tế để được tư vấn và xử lý kịp thời, không tự ý điều trị.

* Người đến các quốc gia có lưu hành dịch bệnh đậu mùa khỉ (khu vực Trung và Tây Phi), cần tránh tiếp xúc với động vật có vú (chết hoặc sống) như: động vật gặm nhấm, thú có túi, động vật linh trưởng có thể chứa vi rút đậu mùa khỉ. Khi quay trở lại về Việt Nam cần chủ động khai báo với cơ quan y tế địa phương để được tư vấn

* Đảm bảo an toàn thực phẩm; thực hiện lối sống lành mạnh, tăng cường vận động thể lực, nâng cao sức khỏe.

Nơi nhận:

- BGH (b/c);
- TPTĐ đọc bài tuyên truyền;
- Lưu YT.

P.HIỆU TRƯỞNG



Phùng Tiến Thắng

**NHÂN VIÊN KIỂM
NHIỆM Y TẾ**

Trần Thị Linh

