

HƯỚNG DẪN XỬ LÝ CA

SỞI TẢN PHÁT



ĐỊNH NGHĨA

Là trường hợp bệnh sởi **có thể hoặc xác định đơn lẻ**, không xác định liên quan về dịch tễ với các trường hợp khác.

CÁC HOẠT ĐỘNG XỬ LÝ GỒM:

➤ **Thực hiện điều tra dịch tễ trong vòng 48 giờ** sau khi nhận được thông tin và lập danh sách người tiếp xúc (người sống cùng nhà, nhân viên y tế chăm sóc bệnh nhân, bệnh nhân ở cùng phòng, giáo viên và bạn học cùng lớp... trong thời gian lây nhiễm).

➤ **Người bệnh được chỉ định cách ly:**

Trường hợp nhẹ cách ly tại nhà (nghỉ học, nghỉ làm việc, không tham gia các hoạt động tập thể, tập trung đông người).

Trường hợp nặng hoặc có bệnh lý nền phải đưa vào cách ly tại cơ sở y tế.

Nếu kết quả xét nghiệm sởi dương tính thì tiếp tục cách ly đủ 7 ngày kể từ ngày phát ban.

➤ **Theo dõi người tiếp xúc hàng ngày đến hết 21 ngày** từ ngày tiếp xúc cuối cùng với người bệnh. Trong thời gian này, nếu người tiếp xúc có triệu chứng lâm sàng nghi sởi phải được lấy mẫu xét nghiệm và cách ly như trường hợp bệnh. Hướng dẫn nhà có người bệnh thực hiện vệ sinh khử khuẩn trong nhà.

➤ **Rà soát và tổ chức tiêm bù** cho tất cả trẻ em trong độ tuổi quy định toàn phường chưa tiêm chủng đủ liều vắc xin sởi.

➤ **Vận động** những người khác đi tiêm bổ sung nếu chưa tiêm hoặc chưa tiêm đủ hoặc không rõ tiền sử tiêm sởi.

➤ Nếu nơi trẻ đi học không thuộc địa bàn phường xã cư ngụ thì phải **chuyển thông tin** đến địa phương đó để triển khai các hoạt động giám sát và tiêm chủng.

➤ Kết thúc theo dõi nếu sau **21 ngày** không phát hiện ca bệnh mới.

HƯỚNG DẪN XỬ LÝ Ổ DỊCH SỞI TRONG TRƯỜNG HỌC



HCDC
TT KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TP. HCM



ĐỊNH NGHĨA

Khi có từ **2 ca bệnh sởi** xác định trong cùng một trường học, có thời gian khởi phát cách nhau **7-21 ngày**.

Các hoạt động xử lý gồm đầy đủ các nội dung như đối với 01 ca tử phát và thực hiện thêm các hoạt động sau

Thông báo ngay cho cha mẹ học sinh toàn trường biết về tình hình bệnh sởi tại trường và yêu cầu cha mẹ nếu phát hiện trẻ có triệu chứng sốt thì cho trẻ nghỉ học và đi khám bệnh; đồng thời thông báo cho giáo viên chủ nhiệm biết.

Tổ chức đón trẻ tại cổng trường, cửa lớp, phát hiện sớm những trẻ có triệu chứng nghi ngờ thì vận động phụ huynh đưa trẻ về và đi khám bệnh.

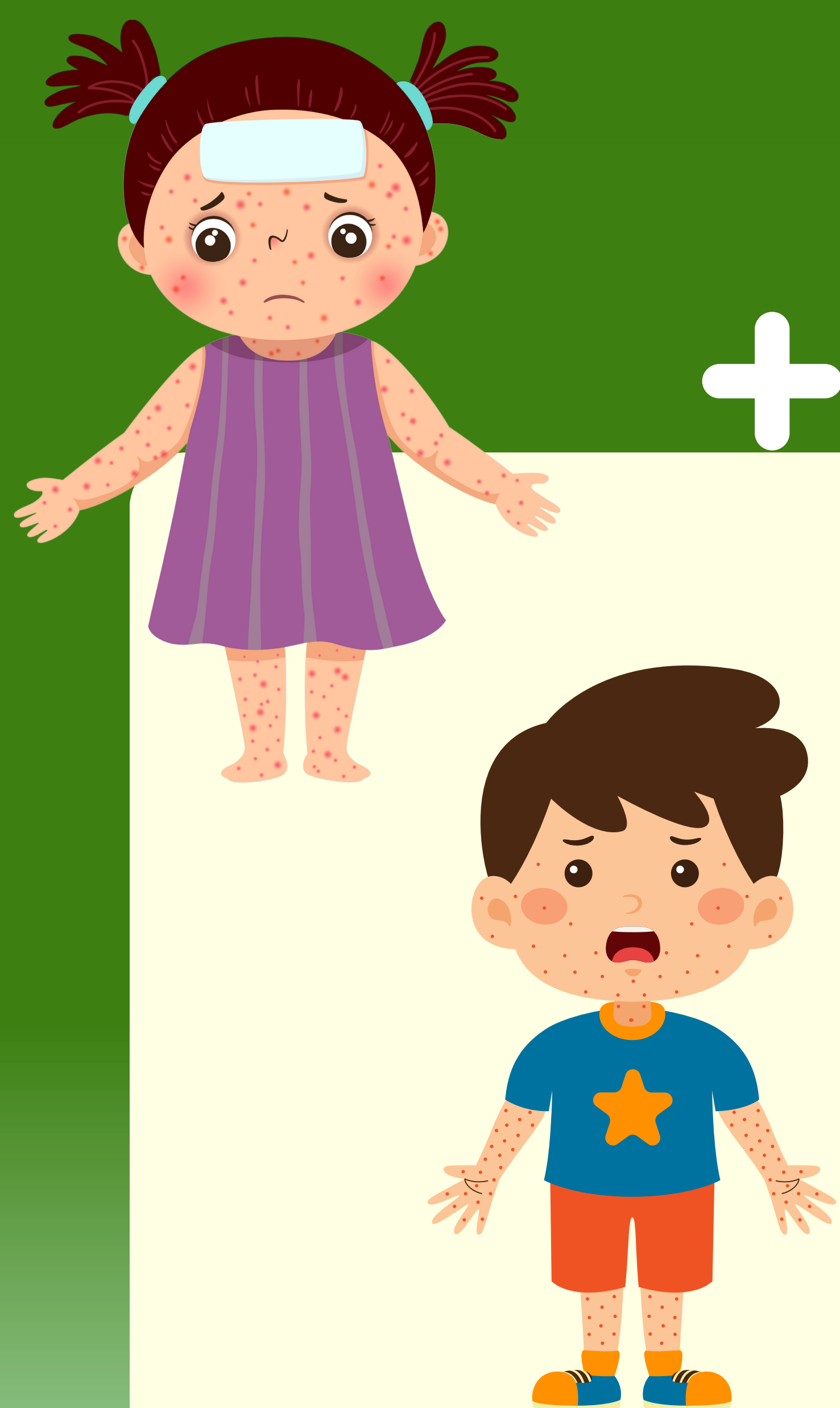
Giáo viên và công nhân viên có triệu chứng nghi ngờ không đến trường đồng thời khai báo ngay với ban giám hiệu hoặc người lãnh đạo.

Thường xuyên mở cửa sổ, cửa chính cho ánh sáng chiếu vào và đảm bảo thông khí cho phòng học; thực hiện vệ sinh khử khuẩn đồ chơi, đồ dùng, sàn nhà, tay nắm cửa v.v... bằng xà phòng và các chất tẩy rửa thông thường hoặc bằng dung dịch chứa clor.

Rà soát và tiêm bù, tiêm bổ sung ngay học sinh và giáo viên tại trường nếu chưa tiêm đủ hoặc không rõ tiền sử tiêm chủng.

Kết thúc theo dõi nếu sau **21 ngày** không phát hiện thêm ca bệnh mới.

HƯỚNG DẪN XỬ LÝ Ổ DỊCH SỞI NGOÀI CỘNG ĐỒNG



ĐỊNH NGHĨA

Một phường xã có từ 2 ca xác định trở lên và có mối liên hệ dịch tế với nhau khởi phát cách nhau từ 7 – 21 ngày.

Các hoạt động xử lý gồm đầy đủ các nội dung như đối với 01 ca tản phát và thực hiện thêm các hoạt động sau



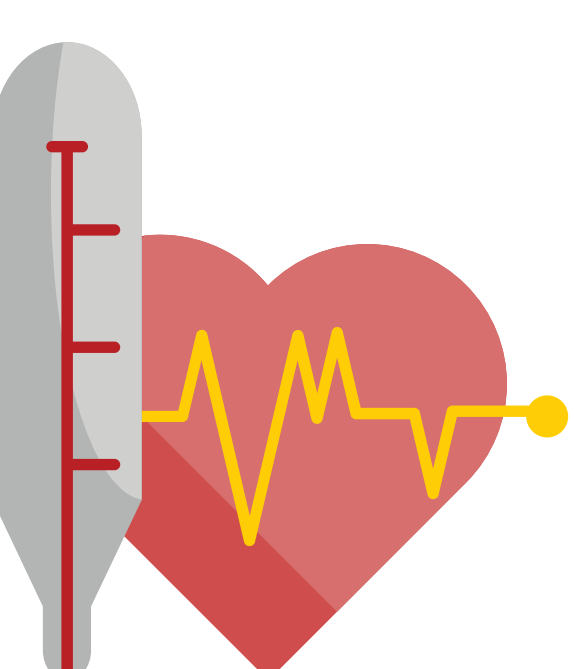
Huy động mạng lưới cộng tác viên tham gia truyền thông và phát hiện sớm ca bệnh sỏi trong cộng đồng.

Đẩy nhanh tiến độ rà soát và tổ chức tiêm chủng bổ sung vắc xin cho trẻ trong 1 tuần sau khi xác định ổ dịch.



Áp dụng xử phạt vi phạm hành chính đối với những gia đình không đưa con đi tiêm bù theo vận động của trạm y tế.

Đẩy mạnh truyền thông nguy cơ trên địa bàn phường xã đang có ổ dịch: xe truyền thông, băng rôn, áp phích, các nhóm chat cộng đồng.



Kết thúc theo dõi sau **21 ngày** không phát hiện ca bệnh.