

Trường tiểu học Cao Viên I

TUYÊN TRUYỀN **Phòng chống một số dịch bệnh trong trường học** (Gửi trên nhóm Zalo các lớp)

Kính thưa các thầy giáo, cô giáo, quý phụ huynh cùng toàn thể các em học sinh thân mến!

Được sự nhất trí của lãnh đạo nhà trường hôm nay tôi xin gửi tới các thầy cô và các em học sinh bài tuyên truyền “Phòng chống một số dịch bệnh trong trường học”, dưới đây là nội dung bài tuyên truyền:

Bệnh sốt xuất huyết

1. Bệnh Sốt xuất huyết là gì:

Sốt xuất huyết Dengue là bệnh truyền nhiễm do virus Dengue gây nên. Virus truyền từ người bệnh sang người lành do muỗi đốt. Muỗi Aedes Aegypti là côn trùng trung gian truyền bệnh chủ yếu. Bệnh xảy ra quanh năm, thường gia tăng vào mùa mưa. Bệnh gặp ở cả trẻ em và người lớn. Đặc điểm của sốt xuất huyết Dengue là sốt, xuất huyết và thoát huyết tương, có thể dẫn đến sốc giảm thể tích tuần hoàn, rối loạn đông máu, suy tạng, nếu không được chẩn đoán sớm và xử trí kịp thời dễ dẫn đến tử vong.

2. Đường lây:

Bệnh sốt xuất huyết lây do muỗi vằn đốt hút máu người bệnh truyền sang người lành. Muỗi vằn có nhiều khoang trắng ở lưng và chân, thường sống trong nhà, đậu vào chỗ tối, góc treo quần áo. Muỗi vằn đốt hút máu vào ban ngày, mạnh nhất là vào sáng sớm và chập tối. Muỗi vằn thích đẻ trứng vào các dụng cụ chứa nước, các đồ vật có nước đọng trong và xung quanh nhà như bể nước, lọ hoa, chậu cảnh có nước,...

3. Sự nguy hiểm của bệnh sốt xuất huyết:

Hiện nay ở Việt Nam bệnh chưa có thuốc điều trị đặc hiệu và chưa có vắc xin phòng bệnh.

Thường gây ra dịch lớn với nhiều người mắc cùng lúc làm cho công tác điều trị hết sức khó khăn, có thể gây tử vong nhất là với trẻ em, gây thiệt hại lớn về kinh tế, xã hội.

Bệnh sốt xuất huyết do vi rút Dengue gây ra với 4 tuýp gây bệnh. Cả 4 tuýp gây bệnh này đều gặp ở Việt Nam và luân phiên gây dịch. Do miễn dịch được tạo thành sau khi mắc bệnh chỉ có tính đặc hiệu đối với từng tuýp cho nên có thể mắc bệnh sốt xuất huyết lần thứ 2 hoặc thứ 3 bởi những tuýp khác nhau.

4. 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 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, gi甕 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.

5. Biểu hiện của bệnh sốt xuất huyết:

5.1. Sốt xuất huyết thể nhẹ:

- Sốt cao đột ngột trên 38⁰C, kéo dài 2-7 ngày.
- Đau dữ dội vùng trán và đau sau nhãn cầu.
- Có thể có dấu hiệu xuất huyết dưới da.
- Không kèm theo ho và sổ mũi.

5.2. Sốt xuất huyết thể nặng (giống như thể nhẹ và kèm theo các dấu hiệu):

- Dấu hiệu xuất huyết: chấm xuất huyết ngoài da, chảy máu chân răng, vết bầm chỗ tiêm, nôn ra máu, đi ngoài phân đen,...
- Đau bụng, chân tay lạnh, vật vã, hốt hoảng,...

6. Những ai dễ mắc sốt xuất huyết: Mọi người đều có thể bị sốt xuất huyết nếu bị muỗi vằn hút máu người bệnh truyền cho.

7. Làm gì khi nghi ngờ bị sốt xuất huyết:

- Đưa ngay người bệnh đến cơ sở y tế để được khám, chẩn đoán và điều trị kịp thời, các trường hợp nhẹ có thể chăm sóc tại nhà.
- Nằm nghỉ tại nhà, hạn chế đi lại.
- Ăn nhẹ: cháo, súp, sữa.
- Uống nhiều nước, dung dịch Ozerol, nước trái cây.
- Hạ nhiệt bằng thuốc Paracetamon, chườm ấm vào trán, hõ nách, vùng bẹn. Tuyệt đối không cho người bệnh uống Aspirin để hạ sốt.
- Nằm màn để tránh muỗi đốt làm lây truyền bệnh.

8. Điều trị sốt xuất huyết

- Hiện nay chưa có thuốc điều trị đặc hiệu của bệnh sốt xuất huyết. Việc sử dụng thuốc người bệnh cần được bác sĩ thăm khám và chỉ định cụ thể không tự ý mua

thuốc về uống. Các thuốc hạ sốt như Ibuprofen, Aspirin tuyệt đối không được dùng, vì rất có hại trong bệnh nhân bị sốt xuất huyết. Chỉ nên dùng thuốc hạ sốt có thành phần Paracetamol đơn chất, tổng liều không quá 60 mg/kg cân nặng trong 24 giờ.

- Khi sốt, bệnh nhân dễ bị mất nước, cùng với triệu chứng mệt mỏi, kém ăn, kém uống làm cho bệnh nhân dễ thiếu nước thêm, vì vậy người bệnh nên chú ý bổ sung thật nhiều nước. Lượng nước dùng đối với trẻ dưới 5 tuổi khoảng 500 - 1.500ml trong ngày, trẻ trên 5 tuổi và người lớn khoảng 2.000 - 2.500ml trong ngày.

- Không nên uống những loại nước có màu đỏ, nâu, đen hoặc có gas như: nước trái cây sậm màu, nước củ dền, dưa hấu vì sẽ khó nhận biết giữa chảy máu ở dạ dày có màu nâu đỏ và nước trái cây khi người bệnh bị có nôn.

- Bệnh nhân nên ăn lỏng, dễ tiêu như cơm nhão, cháo, súp. Tránh ăn những thức ăn quá nhiều dầu mỡ sẽ thấy đầy bụng khó tiêu.

- Bệnh nhân cần tái khám hàng ngày, tuân thủ thực hiện các lời dặn của bác sĩ, không nên tự ý ngừng tái khám, vì có những trường hợp bệnh nhân hết sốt là biểu hiện của bệnh sốt xuất huyết đang trở nặng.

- Có 5 dấu hiệu trở nặng cần nhận biết sớm để đưa bệnh nhân đến bệnh viện ngay: Lừ đừ, li bì hoặc bứt rứt, nôn nhiều, đau bụng nhiều, xuất huyết, tay chân lạnh.

9. Các biện pháp phòng chống dịch:

9.1. Không để muỗi vẫn sản sinh ra bọ gậy:

- Thả cá vào bể nước.
- Dùng nắp đậy kín bể chứa nước tránh muỗi vẫn đẻ.
- Không để nước đọng trong các vật dụng và đồ thải bỏ.
- Bỏ đầy cát vào lọ nước trồng cây phát lộc, cây vạn niên thanh để tránh bọ gậy, muỗi vẫn.
- Thả Abate (thuốc diệt bọ gậy) vào nơi nước đọng.

9.2. Tránh muỗi đốt bằng cách:

- Ngủ màn kể cả ban ngày.
- Dùng rèm chống muỗi.
- Dùng hương muỗi bình xịt, máy diệt muỗi.

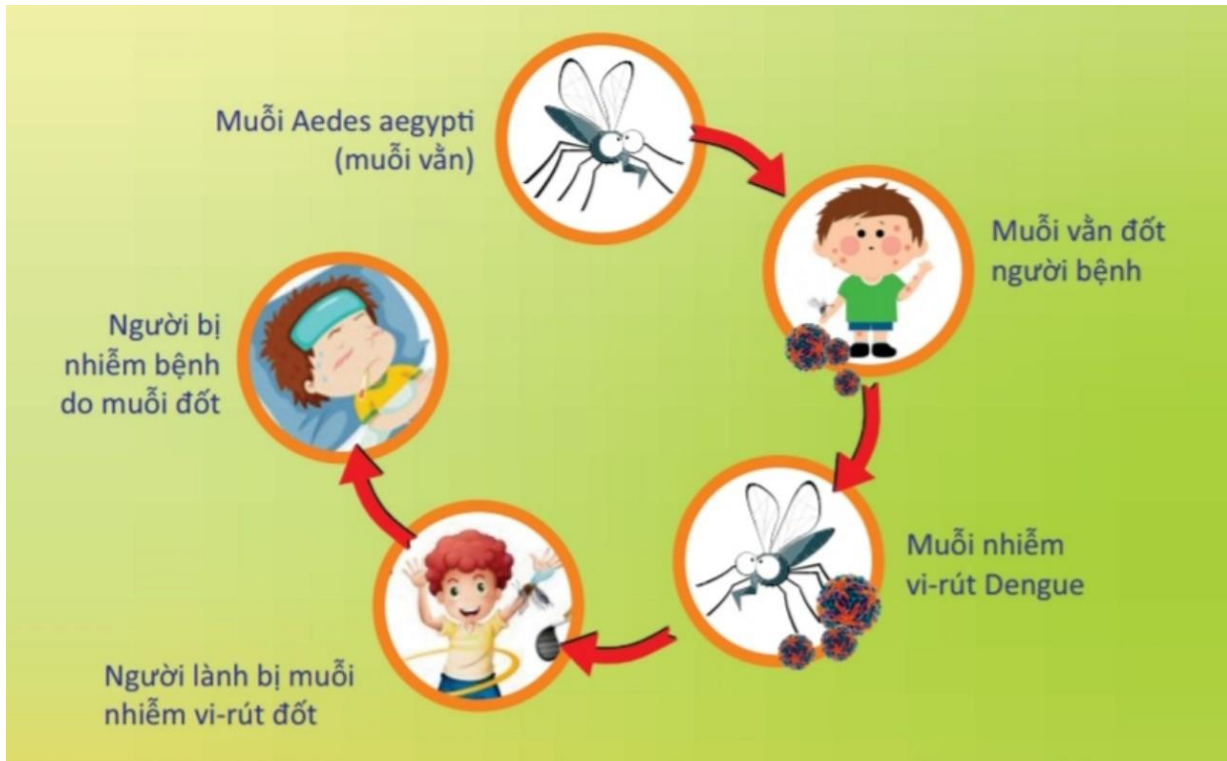
9.3. Những điều gia đình cần làm khi y tế đến phun hóa chất diệt muỗi.

- Trước phun:
 - + Mở thông phòng và cửa sổ.
 - + Đậy kín thức ăn, vật dụng sinh hoạt hằng ngày.
 - + Bảo vệ chim, cá cảnh, vật nuôi...
 - + Sơ tán người ra khỏi nhà.

- Sau phun:

- + Nên đóng kín các cửa khoảng 30 phút.
- + Sau đó mở cửa 5 phút rồi hãy vào nhà.
- + Rửa lại cốc chén bát đĩa, đồ sinh hoạt hàng ngày.

Vì sức khỏe của trẻ, mỗi gia đình và của cả cộng đồng tất cả mọi người hãy quan tâm thực hiện tốt các biện pháp phòng chống bệnh sốt xuất huyết với khẩu hiệu: ***“ Không có lăng quăng, không có muỗi vằn, không có sốt xuất huyết”***.



Bệnh tay chân miệng

1. Khái niệm:

Bệnh tay chân miệng là bệnh truyền nhiễm cấp tính ở trẻ em. Bệnh lây theo đường hô hấp và đường tiêu hóa, rất dễ phát triển thành dịch.

2. Đối tượng mắc:

- Thường gặp ở trẻ em nhất là trẻ dưới 3 tuổi.
- Người chăm sóc cũng rất dễ mắc bệnh.

3. Biểu hiện:

- Ban đầu sốt nhẹ, chán ăn, mệt mỏi, đau họng, nổi phỏng nước.
- Phỏng nước trong miệng thường thấy ở lợi, lưỡi và mặt trong của má. Ban đầu là những chấm đỏ xuất hiện 1 – 2 ngày sau khi sốt, tiến triển thành phỏng nước và vỡ ra thành vết loét.
- Phỏng nước cũng xuất hiện ở da, thường thấy ở lòng bàn tay bàn chân..

4. Đường lây truyền:

Khả năng lây truyền cao nhất trong 1 tuần đầu của bệnh. Bệnh lây truyền trực tiếp từ người sang người

- Qua tiếp xúc trực tiếp với phân, dịch tiết mũi họng, phỏng nước bị vỡ.
- Qua tiếp xúc giữa các trẻ với nhau hoặc tiếp xúc với đồ chơi, bàn ghế sàn nhà....bị nhiễm vi rút.
- Qua đường tiêu hóa do ăn uống phải thực phẩm nhiễm vi rút.

5. Phòng bệnh:

- Rửa tay cho trẻ nhiều lần trong ngày bằng xà phòng và nước sạch, nhất là trước khi ăn và sau khi đi vệ sinh.
- Người chăm sóc trẻ phải rửa tay nhiều lần trong ngày bằng xà phòng và nước sạch nhất là trước khi chế biến thức ăn, trước khi cho trẻ ăn và sau khi vệ sinh cho trẻ.
- Không để trẻ mút tay hoặc đưa đồ chơi lên miệng.
- Cho trẻ ăn chín uống chín và dùng riêng thìa bát.
- Thi gom xử lý phân chất thải của trẻ.
- Thường xuyên vệ sinh sàn nhà đồ chơi vật dụng của trẻ bằng xà phòng hoặc nước sát khuẩn thông thường.

6. Xử trí khi trẻ bị bệnh:

- Khi thấy trẻ bị sốt và xuất hiện nốt phỏng ở bàn tay, bàn chân và niêm mạc miệng, cần đưa trẻ đến ngay cơ sở y tế.
- Khi trẻ bị bệnh phải cho trẻ nghỉ học hạn chế tiếp xúc với các trẻ khác.
- Không làm vỡ các nốt phỏng nước để tránh nhiễm khuẩn và lây lan bệnh.
- Hạn chế vận động, tăng cường dinh dưỡng cho trẻ ăn thức ăn lỏng và mềm.



Bệnh sởi

Sởi là bệnh truyền nhiễm cấp tính do vi rút gây ra. Bệnh lây theo đường hô hấp, từ đường hô hấp của người mắc bệnh hoặc cũng có thể qua tiếp xúc trực tiếp. Mọi người đều có thể bị mắc sởi và dễ lây lan thành dịch, đặc biệt ở trẻ em chưa được tiêm phòng Sởi đầy đủ.

1. Biểu hiện của bệnh sởi:

- Sốt cao từ 38,5°C - 40°C, nhức đầu, mệt mỏi..Nôn, trớ...
- Có thể dẫn đến những biến chứng nặng như: viêm tai giữa, viêm phổi, tiêu chảy, khô loét giác mạc mắt, viêm não,... Vài ngày sau, những nốt nhỏ màu trắng xuất hiện trong miệng, đặc biệt là ở hai bên má.

2. Phương thức lây truyền:

- Bằng đường hô hấp do tiếp xúc trực tiếp với các chất tiết của mũi họng bệnh nhân. Đôi khi có thể lây gián tiếp qua những đồ vật mới bị nhiễm các chất tiết đường mũi họng của bệnh nhân. Bệnh sởi có tính lây truyền cao nhất.

3. Cách phòng, chống bệnh Sởi:

*** Biện pháp phòng:**

- Giáo dục sức khỏe cộng đồng, nhất là đối với học sinh, phụ huynh cần cung cấp những thông tin cần thiết về bệnh Sởi để hợp tác với ngành y tế trong việc tiêm vắc xin sởi cho trẻ em.
- Tiêm chủng mũi 1 cho tất cả trẻ em từ 9 - 11 tháng tuổi và tiêm nhắc lại mũi 2 cho trẻ 6 tuổi trong tiêm chủng thường xuyên. Thực hiện chiến dịch tiêm vacxin Sởi bổ sung cho trẻ ở lứa tuổi cao hơn ở vùng nguy cơ cao (nơi vẫn còn vi rút Sởi lưu hành, tỷ lệ tiêm chủng thấp...), tăng cường giám sát bệnh.
- Dùng khăn hoặc tay che miệng khi ho, hắt hơi.
- Rửa tay trước và sau khi ăn.
- Khuyến khích học sinh đi tiêm phòng ngừa Sởi (nếu chưa) vì đây là biện pháp chủ động để phòng ngừa bệnh Sởi.
- Vệ sinh cá nhân sạch sẽ, cắt móng chân, móng tay gọn gàng.
- Tẩy trùng sàn nhà bằng dung dịch sát khuẩn CloraminB.
- Thường xuyên mở cửa sổ, cửa chính để ánh nắng chiếu vào và đảm bảo thông khí thoáng cho nhà ở, phòng học, nơi làm việc, phòng điều trị hàng ngày.

*** Biện pháp chống dịch:**

- Báo cáo khẩn cấp khi có dịch xảy ra cho cơ quan y tế dự phòng để chủ động phòng chống dịch.
- Cách ly trẻ bị mắc bệnh Sởi không được đến trường ít nhất 4 ngày sau khi phát ban. Bệnh nhân sởi ở trong bệnh viện phải được cách ly đường hô hấp từ lúc bắt đầu cho đến ngày thứ 4 của phát ban để khỏi lây sang bệnh nhân khác.

*** Hiện nay bệnh Sởi không có điều trị đặc hiệu vì vậy cần:**

- Tăng cường dinh dưỡng để phòng suy dinh dưỡng. Đặc biệt, dùng thêm vitamin A để tránh loét giác mạc, mù mắt.
- Vệ sinh răng miệng, da, mắt.
- Điều trị triệu chứng: Hạ nhiệt, giảm ho.
- Điều trị các biến chứng: Nếu có bội nhiễm viêm phổi, viêm tai dùng kháng sinh thích hợp.

Bệnh cúm

1. Hiện nay tình hình thời tiết thay đổi thất thường nguy cơ mắc bệnh cúm càng cao, lây lan thành dịch bệnh càng nhanh hơn.

2. Bệnh cúm mùa là bệnh truyền nhiễm cấp tính. Tác nhân gây bệnh chủ yếu do các chủng vi rút cúm A(H3N2), cúm A (H1N1), cúm B và cúm C. Bệnh có khả năng lây nhiễm rất cao, qua đường hô hấp, qua các giọt nhỏ nước bọt hay dịch tiết mũi họng do hắt hơi ho khạc. Thông thường bệnh diễn biến nhẹ và hồi phục trong vòng 2-7 ngày, nhưng đối với trẻ em, người lớn tuổi, người có bệnh mãn tính về tim, phổi, thận, bệnh chuyển hóa, thiếu máu hoặc suy giảm miễn dịch....., bệnh có diễn biến nặng hơn, dễ bị biến chứng. Bệnh lây truyền từ người sang người theo đường hô hấp, qua các giọt nước bọt hay dịch tiết mũi họng, khi bệnh ho hoặc hắt hơi, lây qua tiếp xúc với đồ vật có chứa vi rút đưa bàn tay lên mắt, mũi, miệng. Bệnh lây lan càng nhanh khi tiếp xúc trực tiếp với người bệnh, đặc biệt ở nơi tập trung đông người, trường học.

CÁCH PHÒNG BỆNH



Bảo đảm vệ sinh cá nhân, che miệng khi hắt hơi



Thường xuyên rửa tay với xà phòng và nước sạch



Vệ sinh mũi, họng hằng ngày bằng nước muối



Giữ ấm cơ thể, ăn uống đủ chất



Khi có triệu chứng ho, sốt, sổ mũi... cần đến ngay cơ sở y tế



Hạn chế tiếp xúc với người bệnh/người nghi ngờ mắc bệnh



Tiêm phòng vắc xin cúm mùa

3. Bệnh cúm A(H5N1), A(H7N9) là bệnh truyền nhiễm do vi rút cúm A(H5N1), A(H7N9) thường từ gia cầm sang người. Bệnh lây truyền qua đường hô hấp; qua tiếp xúc với gia cầm; qua ăn thịt sản phẩm từ gia cầm chưa được nấu chín.

4. Dấu hiệu nhận biết của bệnh cúm A: sốt cao đột ngột trên 38° C, ho, đau họng, đau đầu, đau cơ, mỏi mệt. Một số trường hợp có thể suy hô hấp dẫn đến tử vong.

5. Để phòng bệnh cúm A theo khuyến cáo của Bộ Y tế để tránh nguy cơ xâm nhập và lây lan của vi rút.

- Tiêm vắc xin phòng bệnh cúm
- Thực hiện tốt vệ sinh cá nhân
- Hạn chế tiếp xúc với người có biểu hiện mắc bệnh nhiễm trùng đường hô hấp, khi tiếp xúc với người bệnh phải đeo khẩu trang y tế
- Tăng cường sức khỏe và khả năng phòng bệnh bằng cách sử dụng các dung dịch sát khuẩn đường mũi , họng cũng như kết hợp chế độ ăn uống, nghỉ ngơi hợp lý để tăng cường sức đề kháng của cơ thể.
- Làm thông thoáng nơi ở và nơi làm việc, thường xuyên lau chùi bề mặt và dụng cụ đồ vật quanh người bệnh bằng các chất tẩy rửa thông thường
- Sử dụng gia cầm rõ nguồn gốc xuất xứ, không ăn các loại gia cầm ốm, chết không rõ nguyên nhân. Các sản phẩm gia cầm cần được nấu chín kỹ.
- Đối với hộ chăn nuôi gia cầm cần thực hiện các biện pháp an toàn dịch bệnh trong chăn nuôi mua con giống. Thường xuyên thực hiện vệ sinh tiêu độc khử trùng khu vực chăn nuôi.

Hiện nay chưa có vắc xin đặc hiệu phòng chống cúm A (H5N1), A (H7N9) chính vì vậy khi có triệu chứng, sốt ho, đau đầu, mệt mỏi.... cần đến ngay cơ sở y tế để khám và xử trí kịp thời.

Bệnh COVID – 19

Theo Tổ chức Y tế Thế giới (WHO), biến thể phụ XBB.1.16 của Omicron đã xuất hiện từ năm 2023, có khả năng lây lan nhanh chóng nhưng chưa có bằng chứng gây triệu chứng nghiêm trọng hơn và hiện không có cảnh báo mới đối với COVID-19 trên phạm vi toàn cầu.

Tại Việt Nam, từ đầu năm 2025 đến nay ghi nhận rải rác 148 trường hợp mắc tại 27 tỉnh, thành phố, không có tử vong. Trong đó Tp. Hồ Chí Minh (34 trường hợp), Hà Nội (19 trường hợp), Hải Phòng (21 trường hợp), Bắc Ninh (14 trường hợp), Nghệ An (17 trường hợp), Quảng Ninh (6 trường hợp), Bắc Giang (4 trường hợp), Bình Dương (4 trường hợp), 19 tỉnh, thành phố khác

ghi nhận 1 đến 2 ca mắc/ tỉnh. Không ghi nhận các ổ dịch tập trung, tuy nhiên có sự gia tăng nhẹ trong 3 tuần gần đây, trung bình với 20 ca mắc/tuần.

Biến thể phụ XBB.1.16 của Omicron đã xuất hiện từ năm 2023, có khả năng lây lan nhanh chóng nhưng chưa có bằng chứng gây triệu chứng nghiêm trọng hơn và WHO hiện không có cảnh báo mới đối với Covid - 19 trên phạm vi toàn cầu.

Trước tình hình bệnh Covid – 19 đó, nhằm tăng cường các biện pháp phòng, chống dịch Covid -19 Trường Cao Viên I khuyến cáo CBGVNV và học sinh thực hiện tốt các biện pháp sau:

1. Đeo khẩu trang nơi công cộng, trên phương tiện giao thông công cộng, tại cơ sở y tế.
2. Hạn chế tụ tập nơi đông người (nếu không cần thiết).
3. Rửa tay thường xuyên bằng nước sạch, xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn.
4. Tăng cường vận động, rèn luyện thể lực, dinh dưỡng hợp lý.
5. Khi có biểu hiện sốt, ho, khó thở thì phải đến ngay cơ sở y tế nơi gần nhất để được kiểm tra, theo dõi và xử lý kịp thời...
6. Khuyến cáo người dân đến và về từ các nước có số ca mắc Covid -19 cao cần chủ động theo dõi tình trạng sức khỏe để phòng, chống Covid - 19 cho bản thân, gia đình và người tiếp xúc gần.

Trên đây là bài tuyên truyền phòng chống một số bệnh dịch của Trường tiểu học Cao Viên I. Kính mong các bậc phụ huynh, các đ/c Cán bộ giáo viên nhân viên, quý phụ huynh cùng các em học sinh nâng cao tinh thần để phòng bệnh hiệu quả. Tôi xin chân thành cảm ơn!

Người làm tuyên truyền
(Y tế trường)

Nguyễn Văn Biển