





Ông Lê Thanh Dũng – PCT UBND tỉnh ( thứ 3 từ phải sang) Chúc mừng các Chiến sĩ thi đua cấp tỉnh (của ngành y tế) năm 2011. Ảnh: KC



Một buổi tập huấn kỹ năng sử dụng tài liệu TCM do Trung tâm TT-GDSK tổ chức tại Vũng Tàu. Ảnh: THANH TỈNH

## TRONG SỐ NÀY

- Hưởng ứng ngày toàn dân hiến máu tình nguyện: Để phong trào hiến máu nhân đạo ngày càng hiệu quả... 3
- Những chuyển biến của công tác y tế học đường ..... 5
- Phòng, chống bệnh sốt rét..... 7
- Cảnh báo ngộ độc sam biển..... 8
- Ngày toàn dân hiến máu tình nguyện 7-4-2012 ..... 9
- Sở Y tế tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu: Tiếp đoàn kiểm tra của Bộ Y tế về công tác Y dược học cổ truyền..... 9
- Hội thảo khoa học điều dưỡng khu vực phía Nam lần thứ 36..... 10
- Bà Rịa - Vũng Tàu triển khai Chiến dịch chăm sóc sức khỏe sinh sản năm 2012..... 10
- Huyện Long Điền tổ chức lễ phát động “Chiến dịch quốc gia phòng chống bệnh tay chân miệng” ..... 11
- TTYT Long Điền tổ chức lớp học tập về luật viên chức và quy tắc ứng xử cho 200 CNVC ..... 11
- Phong trào thi đua yêu nước năm 2011 diễn ra sôi nổi, hiệu quả..... 12
- Hội thầy thuốc trẻ huyện Long Điền: Cấp phát thuốc miễn phí cho người nghèo tại TT. Long Điền và xã An Nhứt..... 12
- TP. Vũng Tàu phát động hưởng ứng chiến dịch Quốc gia phòng chống bệnh Tay - Chân - Miệng..... 13
- Đoàn cán bộ sở y tế thăm và làm việc tại Côn Đảo ..... 13
- Phường Thắng Tam TP. Vũng Tàu: Tích cực tuyên truyền, chủ động phòng chống bệnh Tay Chân miệng..... 14
- TTYT huyện Đất Đỏ: Tập huấn kiến thức về phòng chống dịch bệnh Tay-Chân-Miệng và các bệnh dịch mới nổi..... 15
- Bệnh viện Lê Lợi cấp cứu một ca ngộ độc nặng do ăn Sam ..... 16
- Tin điều trị..... 16
- Phòng trị ho ở trẻ em bằng Y học cổ truyền ..... 17
- Y học bốn phương..... 18
- Thông tin dược..... 19
- Bệnh Sởi và cách phòng ngừa..... 20
- Ngân hàng máu sống bệnh viện Bà Rịa: Tình thương và hiệu quả..... 21
- Chữ “thiện” nơi “bản ngã”..... 23
- Tin văn bản ..... 26
- Tăng cường công tác kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám chữa bệnh..... 27
- Côn Đảo trầm mặc và lung linh..... 29

# Sức khỏe

## BÀ RIJA - VŨNG TÀU

Bản tin của Ngành Y tế  
tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu

Trụ sở tòa soạn:

TRUNG TÂM TRUYỀN THÔNG – GIÁO DỤC SỨC KHỎE  
Số 31 Lê Lợi, phường 4, TP. Vũng Tàu  
Điện thoại: (064) 3540740 – Fax: (064) 3540740  
Email: t4gbrvt@gmail.com

### • CHỊU TRÁCH NHIỆM XUẤT BẢN:

BS: Nguyễn Thị Thu Hồng, Phó Giám đốc Sở Y tế – Trưởng ban Biên tập.

### • BAN BIÊN TẬP:

1. BS. Nguyễn Văn Lên, Phó Giám đốc phụ trách Trung tâm TT-GDSK – Phó Trưởng ban.
2. Cv. Lê Thị Khánh - Trung tâm TT-GDSK – Thư ký.
3. BS. Trương Đình Chính – TP. NVY Sở Y tế – Biên tập viên.
4. BS. Trương Đình Trúc – TP. KHTH Sở Y tế – Biên tập viên.
5. BS. Nguyễn Phạm Hà – Phòng TCCB Sở Y tế – Biên tập viên.
6. BS. Phạm Minh An, Giám đốc Bệnh viện Bà Rịa – Biên tập viên.
7. BS. Trần Văn Bảy, Giám đốc Bệnh viện Lê Lợi – Biên tập viên.
8. BS. Hà Văn Thanh, Giám đốc TTYTDP – Biên tập viên.
9. Cv. Trần Thị Nga – Trung tâm TT-GDSK – Biên tập viên.

### • TRINH BÀY: Nghĩa Quý

### • Ảnh bìa 1: Văn Lên

Giấy phép xuất bản số: 01/2009/GP-XBBT do Sở TT&TT cấp ngày 6-1-2009.

Công ty Mỹ Thuật tổ chức thực hiện, thiết kế, chế bản và in ấn. Web: mythuathungtau.com  
In 1.500 cuốn tại Công ty Văn hóa Đông Dương (ĐT: 0913 957 486).

HƯỚNG ỨNG NGÀY TOÀN DÂN HIẾN MÁU TÌNH NGUYỆN

# Để phong trào hiến máu nhân đạo ngày càng hiệu quả



Bà Lê Thị Lục, Phó Chủ tịch Hội Chữ thập đỏ tỉnh BR - VT.

• **PV:** Trong những năm qua phong trào hiến máu tình nguyện (HMTN) trên địa bàn tỉnh BR - VT đã có nhiều chuyển biến tích cực, kết quả đạt được rất đáng khích lệ. Bà có thể cho biết một số nét khái quát về thành quả của phong trào HMTN tỉnh BR - VT trong năm 2011 vừa qua?

- **Bà Lê Thị Lục:** Hiến máu cứu người là một nghĩa cử cao đẹp và rất đáng trân trọng. Trong những năm qua phong trào HMTN của tỉnh BR - VT không ngừng phát triển, luôn hoàn thành và vượt chỉ tiêu kế hoạch, góp phần cứu sống được nhiều bệnh nhân vượt qua cơn “thập tử nhất sinh” đem lại sức khỏe, hạnh phúc cho người bệnh và gia đình. Máu là một loại “được phẩm” vô cùng quý hiếm có tiên chưa hẳn đã có máu để mua mà nó có được nhờ vào tình đồng giao, nghĩa đồng bào, sẽ chia giúp đỡ nhau trong cơn nguy kịch giữa sự sống và cái chết đang kề bên. Phong trào HMTN của tỉnh BR-VT không chỉ dừng lại ở mức độ là sự quan tâm, chia sẻ, hưởng ứng của các tầng lớp nhân dân trên địa bàn tỉnh mà còn có sự góp sức rất lớn của các hội viên, tình nguyện viên hội Chữ thập đỏ (CTĐ) các cấp cũng như sự quan tâm chỉ đạo sát sao tích cực của các cấp lãnh đạo và nhất là sự

Máu được xem là một loại “thuốc” đặc biệt quý hiếm trong cấp cứu và điều trị bệnh. Hiến máu cứu người là một nghĩa cử cao đẹp, vừa thể hiện rõ tính nhân văn cao cả, vừa là tiếng nói lương tâm và là tình cảm của con người với con người. Những giọt máu tình nguyện hiến dâng sẽ đem lại sự sống cho những người kém may mắn, mang đến niềm tin, niềm hy vọng cho sự sống của con người. Nhân ngày “toàn dân hiến máu tình nguyện” 7/4/2012, phóng viên Bản tin Sức khỏe BR - VT có cuộc phỏng vấn bà Lê Thị Lục, Phó Chủ tịch Hội Chữ thập đỏ tỉnh BR - VT.

tham mưu chỉ đạo của lãnh đạo các hội CTĐ đỏ cơ sở. Các hội viên, tuyên truyền viên hội CTĐ luôn tiếp cận gần gũi thông qua tình làng nghĩa xóm để tuyên truyền vận động cho người dân hiểu về tầm quan trọng cũng như ý nghĩa của việc tham gia hiến máu cứu người... Và điều quan trọng hơn nữa là khi họ tham gia hiến máu họ

cảm thấy được sự trân trọng về tình cảm giữa người hiến máu với nhân viên tiếp nhận máu và cách đón tiếp nhiệt tình của các tình nguyện viên hội CTĐ. Bên cạnh đó, họ nhận được những phần quà bồi dưỡng đúng theo chế độ chính sách Nhà nước đối với người tham gia hiến máu kịp thời đúng lúc. Đây cũng là một động lực rất



Tình nguyện viên TP. Vũng Tàu tham gia hiến máu nhân đạo.



Phong trào hiến máu tình nguyện ngày càng được đông đảo mọi người tham gia. Ảnh: N.Q

lớn giúp cho phong trào HMTN của tỉnh ngày càng đạt kết quả cao. Hiện nay số đơn vị máu hiến được tăng lên hàng năm, cụ thể là năm 2005 có 2627 đơn vị máu, năm 2008 thu được 4728 đơn vị máu và đến 2011 đã là 8535 đơn vị máu (đạt 110, 84 % KH năm). Đặc biệt số người tham gia hiến máu nhắc lại chiếm khoảng 70-75%, đây cũng là một dấu hiệu đáng mừng vì hiện nay hiến máu nhắc lại là nguồn máu an toàn trong điều trị.

Theo xu hướng tiếp nhận máu của Tổ chức Y tế thế giới và nhằm đáp ứng có hiệu quả trong công tác điều trị, tháng 10 năm 2008 có sự thay đổi số lượng về vận động HMTN từ 250 ml cho một đơn vị máu được hiến tăng lên 350ml cho một đơn vị. Chính vì thế, thời gian đầu số người tham gia hiến máu có giảm đi vì họ sợ ảnh hưởng đến sức khỏe. Để kịp thời thông tin, tuyên truyền tới đối tượng về hiến máu 350 ml cho một đơn vị máu là không có hại đến sức khỏe, Hội CTĐ tỉnh BR-VT đã phối hợp với Trung tâm truyền máu khu vực Chợ Rẫy mở nhiều lớp tập huấn cho lãnh đạo các Hội cơ sở, các hội viên, ... nên những năm sau số người tham gia hiến máu 350ml cho một đơn vị máu đã tăng lên rõ rệt, cụ thể là năm 2008 chỉ vận động được 2.583 đơn vị máu 350ml (đạt 18,30%)

nhưng đến năm 2009 đã đạt 6.551 (đạt 90,72%) và đến năm 2011 đạt 8.340 đơn vị máu 350ml (đạt 97,71%).

• **PV:** *Hội Chữ thập đỏ tỉnh đã phối hợp với Sở Y tế, Trung tâm truyền máu Bệnh viện Chợ Rẫy TP HCM, BV Đa khoa tỉnh, Tỉnh Đoàn, Câu lạc bộ HMTN thuộc các trường ĐH, CĐ, THCN, các cơ quan đơn vị và các xã/phường về công tác tuyên truyền vận động HMTN như thế nào?*

- **Bà Lê Thị Lược:** Nhờ đẩy mạnh công tác tuyên truyền, nâng cao nhận thức cho các cấp, các ngành, đoàn thể, tổ chức xã hội và mọi tầng lớp nhân dân về ý nghĩa, giá trị nhân văn cao cả của phong trào HMTN, từ đó, cán bộ, hội viên các đoàn thể, nhân dân, đoàn viên, thanh niên và đặc biệt là đồng đảo sinh viên, học sinh đã tích cực đăng ký tham gia hiến máu trong các đợt hiến máu do Hội CTĐ tỉnh phát động. Với nhiệm vụ là cơ quan Thường trực của Ban Chỉ đạo vận động hiến máu, Hội đã tham mưu cho UBND tỉnh thường xuyên củng cố, kiện toàn Ban Chỉ đạo HMTN. Đồng thời phối hợp với Sở Y tế, trung tâm truyền máu BV Chợ rẫy, khoa xét nghiệm Bệnh viện Đa khoa tỉnh, Liên đoàn lao động, Tỉnh Đoàn chỉ đạo các huyện, các câu lạc bộ HMTN thuộc các trường ĐH, CĐ, THCN, các cơ quan đơn vị, từng

bước làm tốt công tác tuyên truyền vận động HMTN, qua đó số lượng và chất lượng máu hiến qua các năm được tăng lên rõ rệt.

Bên cạnh đó, hàng năm Hội CTĐ tỉnh phối hợp cùng Hội liên hiệp thanh niên, Liên đoàn lao động và các cấp hội CTĐ cơ sở đã tổ chức các lớp tập huấn tuyên truyền vận động về HMTN cho cán bộ, công nhân, viên chức, lao động và trong cộng đồng dân cư để có kiến thức về HMTN và sẵn sàng tham gia (tỉnh hội tổ chức từ 6 - 7 lớp tập huấn, khoảng 1.200 - 1.300 người tham dự/năm), chính vì thế phong trào HMTN của tỉnh nhà ngày càng sâu rộng hơn và hàng năm đều đạt và vượt kế hoạch đề ra.

• **PV:** *Xin Bà cho biết về các chính sách, chế độ và quyền lợi của người HMTN hiện nay như thế nào?*

- **Bà Lê Thị Lược:** Về chính sách chế độ của người tham gia HMTN, Tỉnh hội thực hiện theo Thông tư 182/2009/TT-BTC về việc hướng dẫn nội dung và mức chi cho công tác tuyên truyền vận động HMTN và Thông tư số 21/2009/TT-BYT của Bộ Y Tế về việc hướng dẫn nội dung, mức chi cho công tác tiếp nhận, sàng lọc máu toàn phần và điều chế các chế

(Xem tiếp trang 15)



Kiểm tra phòng chống cúm A/H1N1 tại trường học.

# Những chuyển biến CỦA CÔNG TÁC Y TẾ HỌC ĐƯỜNG

## Y tế học đường bị coi nhẹ:


Trong những năm qua, Bà Rịa Vũng Tàu cũng như các tỉnh thành khác trong cả nước, hệ thống Y tế học đường phát triển chưa tương xứng với vai trò và trách nhiệm trong việc chăm sóc sức khỏe ban đầu cho các em học sinh. Cách đây khoảng 3 năm, khi cùng đoàn kiểm tra liên ngành Y tế, Giáo dục đi thị sát công tác chuẩn bị đối phó với dịch cúm A/H1N1, đồng thời phối hợp khảo sát năng lực của hệ thống y tế học đường tại các trường học trên địa bàn tỉnh, phóng viên chúng tôi đã có một số bài phản ánh đăng trên bản tin của ngành, trong đó nêu rõ tình hình nhân lực làm công tác Y tế học đường còn thiếu và yếu cũng như vai trò của cán bộ làm công tác này còn bị xem nhẹ. Sự đầu tư về cơ sở vật chất, trang thiết bị chưa thực sự được quan tâm. Nhiều trường học chưa có cán bộ Y tế chuyên trách hoặc

nếu có thì bị phân công kiêm nhiệm thêm các việc khác như: giữ thư viện, trông xe, đưa công văn, giấy tờ... Chế độ đãi ngộ còn quá thấp, không đủ để giữ chân đối với chức danh này. Rất ít trường (dù là trong khu vực thành phố) có phòng y tế đúng quy cách với đầy đủ thuốc men, dụng cụ đủ để phục vụ công tác chăm sóc sức khỏe ban đầu. Phòng y tế của trường thường được tận dụng từ các phòng chức năng khác, thậm chí có khi còn là nhà kho để chứa đựng các dụng cụ của trường học. Việc khám chữa bệnh mỗi năm vẫn thực hiện 2 lần, nhưng chỉ mang tính hình thức và nặng về báo cáo là chính.

Còn nhớ, cũng trong đợt kiểm tra đó, khi đến một trường tiểu học nằm ở khu vực phường 1, tp. Vũng Tàu, một bác sĩ trong đoàn kiểm tra liên ngành thử (test nhanh) trình độ của một cán bộ y tế của trường bằng một câu đơn giản là: để đo nhiệt độ phát hiện xem

trẻ có sốt hay không, cần đo trong thời gian bao lâu? Sau một hồi ấp úng, cán bộ y tế trường học trả lời là: đo trong khoảng 15 phút, sau đó thấy sự sùng sốt của người hỏi, chị đã nhanh chóng sửa lại câu trả lời của mình là: bình thường là 15 phút, nhưng có thể ít hơn hoặc nhiều hơn tùy theo mức độ sốt của trẻ...!!! Câu trả lời của chị làm không chỉ người hỏi mà cả những người theo dõi cũng cảm thấy “sốt” thật sự.

## Những chuyển biến đáng ghi nhận:

Những tưởng câu chuyện “trì trệ” của Y tế trường học sẽ còn tiếp tục kéo dài, nhưng từ khi chỉ thị số 23 của Thủ tướng Chính phủ về việc tăng cường công tác Y tế trong các trường học được ban hành, cùng với việc thực hiện Luật bảo vệ sức khỏe nhân dân, Luật bảo vệ chăm sóc và giáo dục trẻ em, ngành Y tế và ngành Giáo dục đã cùng với UBND các cấp nỗ lực phối 

hợp chỉ đạo, tổ chức thực hiện công tác y tế học đường, nhờ vậy công tác y tế học đường trong các nhà trường gần đây đã bắt đầu có những dấu hiệu khởi sắc.

Điều dễ nhận thấy nhất là mạng lưới y tế trường học từng bước được củng cố, tỉ lệ cán bộ y tế trường học ngày càng cao, đặc biệt là ở hệ thống các trường mầm non trên địa bàn. Sở Giáo Dục Đào tạo và Sở Y tế đã có sự phối hợp liên ngành trong việc đào tạo nguồn nhân lực làm công tác này. Trung tâm Y tế Dự phòng tỉnh cũng đã cử chuyên trách theo dõi công tác y tế trường học. Nhiều chương trình phòng, chống bệnh tật đã và đang được đưa vào trường học như: phòng chống dịch bệnh Tay-Chân-Miệng, sốt xuất huyết, sốt rét, suy dinh dưỡng, phòng chống tai nạn thương tích, an toàn vệ sinh thực phẩm, chăm sóc răng, miệng, chăm sóc mắt ban đầu... nhằm bảo vệ và nâng cao sức khỏe cho học sinh. Ngành giáo dục cũng đã quan tâm đầu tư cơ sở vật chất, trang thiết bị phục vụ cho y tế trường học, bố trí đầy đủ nhân lực cũng như cải thiện điều kiện làm việc và trợ cấp ưu đãi cho cán bộ làm công tác này. Nhờ vậy trong thời gian gần đây hệ thống y tế trường học đã giúp cho nhà trường cũng như ngành Y tế rất nhiều trong công tác phòng chống dịch bệnh. Trong khoảng 2 năm qua, chưa có vụ ngộ độc lớn nào xảy ra tại các bếp ăn tập thể của trường học. Công tác khám phân loại và quản lý hồ sơ sức khỏe học sinh ngày càng sát sao, các bệnh dịch mới nổi như cúm A/H1N1, Tay-Chân-Miệng được y tế trường học giám sát chặt chẽ và phát hiện sớm nên hầu hết các em được điều trị kịp thời. Mặt khác, y tế học đường còn giúp các em nâng cao ý thức về vệ sinh cá nhân, khuyến khích và tạo điều kiện để các em tham gia bảo hiểm y tế nhất là ở các huyện vùng sâu, vùng xa.

### Đề Y tế học đường ngày càng hoạt động hiệu quả:

Những tín hiệu vui từ công tác y tế trường học là thành quả của những chủ trương đúng đắn của chính Phủ, sự chỉ đạo quyết liệt của UBND tỉnh cũng như sự phối hợp liên ngành hiệu quả của cả ngành Y tế và Giáo dục. Song để duy trì những thành công



Tiêm vaccin cho trẻ tại trường.

bước đầu và phát huy hơn nữa hiệu quả của công tác này trên địa bàn tỉnh trong thời gian tới, theo tinh thần đề án về y tế học đường của tỉnh thì cần phải tập trung thực hiện tốt nhiều vấn đề đó là:

Củng cố và hoàn thiện hệ thống y tế trường học tại các cấp học. Nâng cao năng lực phòng chống bệnh tật trong trường học. Đảm bảo thực hiện tốt các nội dung hoạt động y tế trường học theo tinh thần chỉ thị số 23 của Chính Phủ;

Thành lập Ban sức khỏe trường học các cấp và tại các trường học theo hướng dẫn của Thông tư Liên tịch số 18/TTLT-BGDĐT-BYT ngày 28 tháng 4 năm 2011 của Bộ Y tế và Bộ Giáo Dục & Đào Tạo về việc ban hành Quy định các nội dung đánh giá công tác y tế tại các trường tiểu học, trung học cơ sở, trường trung học phổ thông và trường phổ thông có nhiều cấp học;

Hoàn thiện hệ thống cơ sở vật chất, trang thiết bị và nhân lực phục vụ hoạt động y tế học đường tại các phòng Y tế trường học, đảm bảo từ nay đến năm 2015: 100% các trường có phòng Y tế theo quy định và có cán bộ Y tế chuyên trách. 100% các trường học được đầu tư trang thiết bị và thuốc thiết yếu theo quy định phục vụ công tác y tế học đường. Trung tâm

Y tế Dự Phòng tỉnh và các trung tâm y tế huyện, thị, thành phố được trang bị đầy đủ các trang thiết bị cần thiết phục vụ cho công tác y tế học đường. 100% các trường có phòng đủ diện tích và được đầu tư đầy đủ đảm bảo các điều kiện phục vụ công tác y tế học đường;

Thực hiện đầy đủ các nội dung của hoạt động y tế học đường nhằm phát hiện và phòng chống các bệnh tật trong trường học, góp phần đảm bảo và nâng cao sức khỏe học sinh-sinh viên trên địa bàn tỉnh. Cụ thể đến năm 2015, hàng năm tất cả các trường đều tổ chức khám sức khỏe định kỳ, lập hồ sơ quản lý sức khỏe cho học sinh, sinh viên. Thực hiện hoạt động giám sát, đánh giá các yếu tố vệ sinh trường học theo quy định. Thực hiện các hoạt động truyền thông giáo dục sức khỏe trong trường học, góp phần tăng tỷ lệ học sinh, sinh viên có kiến thức phòng chống các bệnh tật học đường.

Bên cạnh đó, từng bước hoàn thiện hệ thống văn bản quy định trách nhiệm các ngành về lĩnh vực y tế trường học và quy chế hoạt động của các phòng y tế trong các trường học. Đẩy mạnh hơn nữa sự phối hợp liên ngành trong hoạt động y tế trường học.

Bài, ảnh: YÊN CHÂU

# PHÒNG, CHỐNG BỆNH SỐT RÉT

Sốt rét là một bệnh truyền nhiễm nguy hiểm. Những năm trước đây dịch sốt rét lưu hành trên nhiều địa phương, và BR-VT cũng là vùng trọng điểm, tỷ lệ tử vong cao, nhất là tại huyện Xuyên Mộc, Côn Đảo... Những năm gần đây, hoạt động y tế dự phòng được tăng cường, vệ sinh môi trường được cải thiện, ý thức phòng bệnh của người dân được nâng lên... dịch sốt rét đã từng bước được đẩy lùi. Tuy nhiên, sốt rét hiện vẫn là mối đe dọa lớn đối với sức khỏe cộng đồng, phòng chống bệnh sốt rét là một chương trình y tế mục tiêu quốc gia. Mục tiêu chung của chương trình hiện nay là: Giảm mắc; Giảm chết; Không để dịch xảy ra và giữ vững những thành quả đã đạt được, không để sốt rét quay trở lại.

Nhân hưởng ứng ngày thế giới phòng chống sốt rét, chúng tôi xin cung cấp những thông tin cơ bản về bệnh này cùng quý bạn đọc.

## **Bệnh sốt rét là gì?**

Sốt rét là một bệnh truyền nhiễm do ký sinh trùng sốt rét gây nên; bệnh lây lan do muỗi truyền từ người bệnh qua người lành (muỗi A-no-phen, thường gọi là muỗi đòn xóc).

## **Bệnh có biểu hiện như thế nào?**

Để chẩn đoán bệnh sốt rét, trước hết người ta dựa vào yếu tố dịch tễ, đối tượng có sống ở trong vùng sốt rét hoặc vào vùng sốt rét lưu hành trong vòng 1 tháng hoặc có tiền sử sốt rét 2 năm gần đây. Đồng thời dựa vào các biểu hiện: Có thể có cơn sốt điển hình của bệnh sốt rét qua 3 giai đoạn: Rét run – sốt nóng – ra mồ hôi; hoặc cũng có người có cơn sốt không điển hình như: Sốt không thành cơn: ớn lạnh, gai rét (hay gặp ở trẻ nhỏ và người sống lâu năm ở vùng sốt rét lưu hành); hoặc có người lại sốt liên tục hoặc dao động trong 5 – 7 ngày. Bên cạnh đó, người bệnh thường có dấu



*Cán bộ y tế hướng dẫn người dân tắm mùng bằng hóa chất phòng chống bệnh sốt rét.*

Ảnh: DIỆP OANH

hiệu thiếu máu, lách to; xét nghiệm máu lúc sốt có ký sinh trùng sốt rét.

**Về mức độ, bệnh sốt rét bao gồm các thể như :** Sốt rét thường; Sốt rét ác tính và Ký sinh trùng lạnh (hiện tại không sốt và không có sốt trong vòng 7 ngày gần đây).

**Điều trị bệnh sốt rét:** Có 3 nhóm đối tượng được điều trị hoặc cấp thuốc tự điều trị; đó là: **Điều trị người bệnh sốt rét** (bao gồm bệnh nhân xác định và bệnh nhân nghi ngờ sốt rét); **Điều trị mở rộng** (Bao gồm điều trị cho những trường hợp sốt, nhưng chỉ áp dụng ở các vùng đang có dịch). Trung tâm y tế dự phòng tỉnh là cơ quan quyết định đối tượng và phạm vi điều trị mở rộng; **Cấp thuốc tự điều trị :** cán bộ y tế từ tuyến xã trở lên mới được cấp thuốc tự điều trị cho các đối tượng đi vào vùng sốt rét lưu hành nặng trên 1 tuần (Khách du lịch, người đi rừng, ngủ rẫy, người qua lại biên giới vùng sốt rét lưu hành) và phải hướng dẫn cho họ cách chẩn đoán, tự điều trị, theo dõi sau khi trở về.

Thuốc điều trị sốt rét thuộc chương trình mục tiêu quốc gia được cấp miễn phí.

## **Phòng ngừa bệnh sốt rét bằng cách nào?**

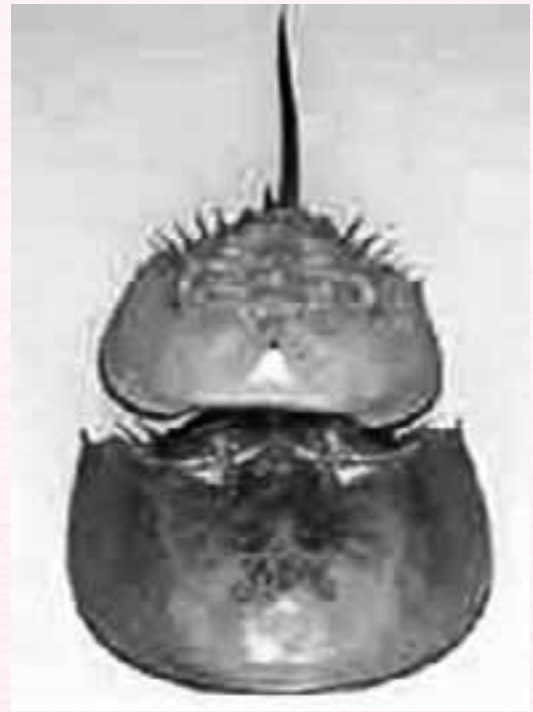
Sốt rét là bệnh truyền nhiễm do muỗi truyền, do vậy trước hết cần thực hiện tốt công tác vệ sinh môi trường, phát quang bụi rậm, vệ sinh nhà cửa sạch sẽ gọn gàng; Mọi người cần tự giác thực hiện tốt biện pháp phòng bệnh rất quan trọng, đó là tạo thói quen ngủ mùng, ngủ mùng kể cả ban ngày, ngủ mùng khi làm trên rẫy, ngủ mùng được tắm hóa chất ở những vùng sốt rét lưu hành vừa, nặng. Đồng thời diệt muỗi, xua muỗi bằng nhiều biện pháp như nhang trừ muỗi, bình xịt muỗi... Bên cạnh đó, cần phun hoá chất diệt muỗi ở những vùng sốt rét lưu hành vừa, nặng mà người dân không có thói quen ngủ mùng hoặc độ phủ mùng < 80 % hộ gia đình, hoặc vùng nguy cơ có dịch xảy ra.

**BS. ĐẶNG THỊ THANH HÀ**

Trung tâm y tế dự phòng tỉnh BR-VT



Con sam biển.



Con so biển.

# CẢNH BÁO NGỘ ĐỘC SAM BIỂN

**T**rong tháng 4 vừa qua, trên tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu có 03 cas ngộ độc sam biển nguy kịch. Cả ba người đều ăn sam được mua ở những nơi bán sam nướng tại TP Vũng Tàu và TX Bà Rịa .

Sau khi ăn xong khoảng 2 giờ, xuất hiện các triệu chứng chóng mặt, ói, hoa mắt, tay chân không có cảm giác, đi lại khó khăn; có bệnh nhân vào viện trong tình trạng rất nặng: mạch không bắt được, huyết áp không đo được. Tuy nhiên, sau khi được cấp cứu kịp thời, cả 03 nạn nhân trên đều đã qua con nguy kịch.

## Cách phân biệt con sam và so biển

Ăn sam hoàn toàn không bị ngộ độc, còn trường hợp bị ngộ độc như trên là do nạn nhân ăn phải con so (nhiều nơi còn gọi là sam lông). Người dân hay nhầm lẫn 2 loài này, vì vậy cần phải phân biệt rõ về chúng. Loài so có hình dạng rất giống với các loài sam, với cơ thể của chúng gồm có 3 phần: đầu và ngực hợp nhất, được che chở bởi 1 vỏ hình móng ngựa; tiếp theo là thân có dạng tam giác và kích thước nhỏ hơn, nối liền với vỏ đầu - ngực nhờ 1 khớp nối rất khỏe. Phần thứ 3 là đuôi gồm 1 đốt, có dạng kiếm, dài gần bằng chiều dài tổng của hai phần trước.

Kích thước tối đa của so là 25 cm, trọng lượng dưới 1 kg. Trong khi đó sam trưởng thành nặng từ 1,5 - 2 kg. Đuôi của so láng, không có gờ mặt lưng và tiết diện cắt ngang có dạng hình trứng hay tròn; còn đuôi của các loài sam có hàng răng cưa trên gờ mặt lưng dọc theo chiều dài và tiết diện cắt ngang hình tam giác. So khi còn non có màu xanh nâu nhạt, nhưng khi trưởng thành có màu xanh nâu đậm. Ăn so gây ngộ độc vì trong con so (tên khoa học: *Carcinocarpus rotundicauda*) có độc tố Tetrodotoxin, là một độc tố thần kinh mạnh, có khả năng gây liệt cơ hô hấp, ngưng thở, gây tử vong nhanh với liều ngộ độc rất thấp. Chất độc của con so biển tập trung chủ yếu ở bộ phận trứng. Loài so này gây độc cho người chủ yếu trong thời kỳ sinh sản. Người ăn thịt so, sau khi chất độc ngấm vào cơ thể, trước tiên bị nôn ói, khó thở, sau đó đau bụng, tay chân và môi bắt đầu tê cứng. Chất độc còn gây ức chế sự dẫn truyền thần kinh tim và gây suy hô hấp. Nếu không được cấp cứu kịp thời dễ dẫn đến suy hô hấp làm bệnh nhân tử vong. Theo các chuyên gia y tế, nếu biết người bị ngộ độc do ăn phải so biển, cần cho bệnh nhân uống thật nhiều nước và tìm cách gây ói

hết thức ăn trong dạ dày càng nhanh càng tốt.

Ngày nay vẫn chưa có thuốc giải độc, nhưng khi thấy người bệnh có một trong số các biểu hiện trên thì cần đưa đến cơ sở y tế gần nhất để chữa trị.

Hiện nay dọc theo các trục đường trên địa bàn TP Vũng Tàu và TX Bà Rịa và một số huyện có rất nhiều điểm bán sam nướng. Sam là thực phẩm ăn được nhưng con so rất giống con sam, là loài không thể ăn được vì gây ngộ độc và gây tử vong rất cao. Việc phân biệt 2 loài này khó khăn, nhất là khi đã nướng! Vì vậy để phòng tránh ngộ độc mọi người hãy thận trọng khi mua sam, căn cứ vào các đặc điểm phân biệt trên đây của 2 loài, phải chắc chắn là sam thì mới sử dụng làm thực phẩm, còn nếu có nghi ngờ thì phải tuyệt đối không mua và không ăn. Vì sức khỏe cộng đồng, yêu cầu chủ các điểm kinh doanh, bán sam nướng cần nêu cao trách nhiệm chấp hành luật an toàn thực phẩm, căn cứ vào các đặc điểm phân biệt trên đây của 2 loài, loại bỏ ngay loài so, không để lẫn cùng với loài sam trước khi chế biến.

Bài, ảnh: **BS ĐÀO THỊ HÀ**  
Chi cục ATVSTP



# Ngày toàn dân hiến máu tình nguyện 7-4-2012

Ngày 19/3/2012 Ban chỉ đạo quốc gia vận động hiến máu tình nguyện đã có văn bản số 198/BCĐQG-VPTT hướng dẫn các Bộ, Ban, Ngành, Mặt trận tổ quốc, các đoàn thể trung ương thành viên BCDQG và Ban chỉ đạo vận động hiến máu tình nguyện các tỉnh, thành tổ chức sự kiện “Ngày toàn dân hiến máu tình nguyện 07/4/2012”, theo đó mục tiêu của sự kiện Ngày toàn dân hiến máu tình nguyện 07/4/2012 là nhằm nâng cao nhận thức và chuyển đổi hành vi của cán bộ, đảng viên và các tầng lớp nhân dân về mục đích, ý nghĩa cao đẹp của hiến máu cứu người thông qua chiến dịch truyền thông trên các phương tiện thông tin đại chúng nhằm động viên, khuyến khích được nhiều người tham gia hiến máu tình nguyện, đặc biệt vào dịp 07/4/2012. Các chỉ tiêu của chiến dịch được đưa ra như : 100% các Bộ, Ban, Ngành, Mặt trận tổ quốc, các đoàn thể trung ương thành viên BCDQG và Ban chỉ đạo vận động hiến máu tình nguyện các tỉnh, thành tổ chức thực hiện các hoạt động hưởng ứng “Ngày toàn dân hiến máu tình nguyện 07/4/2012”; vận động tối thiểu 150.000 người đăng ký hiến máu tình nguyện và tổ chức tiếp nhận được từ 80.000-85.000 đơn vị máu trong tháng 4/2012, hiến máu và tiếp nhận máu đủ đáp ứng

nhu cầu cho cấp cứu và điều trị người bệnh tại địa phương.

Để nâng cao hiệu quả tuyên truyền, chiến dịch đã đưa ra nhiều thông điệp sử dụng cho “Ngày toàn dân hiến máu tình nguyện 07/4/2012” là : “Máu cứu người-bắt đầu từ các nhà quản lý”; “Hiến máu cứu người-xin đừng thờ ơ”; “Mỗi giọt máu cho đi-một cuộc đời ở lại”; “Hiến máu cứu người-một nghĩa cử cao đẹp” Và Các hoạt động hưởng ứng “Ngày toàn dân hiến máu tình nguyện 07/4/2012” rất phong phú, đa dạng như : tuyên truyền mạnh mẽ trên các phương tiện thông tin đại chúng từ 01/4-30/4/2012 (thư của Chủ tịch nước gửi đồng bào và chiến sỹ các nước nhân ngày toàn dân hiến máu tình nguyện 07/4/2012; phát bài trên truyền hình “Những thông tin cơ bản về máu và hiến máu tình nguyện”; phóng sự về những tấm gương tiêu biểu tham gia hiến máu tình nguyện) ; vận động thành lập các câu lạc bộ/đội hiến máu dự bị, câu lạc bộ 25, câu lạc bộ những người có nhóm máu hiếm, tổ chức gặp gỡ, giao lưu, tôn vinh các cá nhân, gia đình, tập thể có nhiều thành tích trong công tác hiến máu và vận động hiến máu tình nguyện.

Tin, ảnh: **BS TRƯƠNG ĐÌNH CHÍNH**  
TP Nghiệp vụ Y Sở Y tế



SỞ Y TẾ TỈNH  
BÀ RỊA - VŨNG TÀU:

## Tiếp đoàn kiểm tra của Bộ Y tế về công tác Y dược học cổ truyền

Sáng 18/4/ 2012 tại Hội trường bệnh viện Lê Lợi, Sở Y tế tỉnh BT-VT đã tiếp đoàn kiểm tra về công tác Y dược học cổ truyền do ông Nguyễn Ngọc Tuấn, Vụ phó Vụ Y dược cổ truyền (Bộ Y tế) làm trưởng đoàn.

Sau khi nghe báo cáo của Sở Y tế , đoàn đã tiến hành kiểm tra thực tế hoạt động quản lý, khám chữa bệnh tại khoa Đông y, bệnh viện Lê Lợi và có kết luận: Bà Rịa – Vũng Tàu hiện là một trong số ít địa phương của cả nước chưa có bệnh viện Y dược cổ truyền. Với điều kiện còn nhiều khó khăn, song công tác Y dược cổ truyền của ngành Y tế tỉnh Bà Rịa – Vũng Tàu đã đạt được nhiều thành tích xuất sắc. Điển hình như khoa Đông y, bệnh viện Lê Lợi đã thực hiện tốt công tác khám, chữa bệnh và bố trí tốt phòng Dược tại khoa. Để hoạt động này ngày càng phát triển hơn, ngoài việc Sở Y tế nhanh chóng lập kế hoạch xây dựng bệnh viện Y học cổ truyền thì công tác chỉ đạo tuyến cũng phải được tăng cường hơn nữa. Ngoài ra, các trung tâm y tế tuyến huyện, thị xã, thành phố và các trạm y tế xã, phường cần có sự đầu tư và phát huy hiệu quả về Y dược cổ truyền trong khám, chữa bệnh cho nhân dân.

DIỆP OANH



## Hội thảo khoa học điều dưỡng khu vực phía Nam lần thứ 36

Sáng 6/4/2012, tại Hội trường Tỉnh ủy, TP. Vũng Tàu, Hội Điều dưỡng TP. Hồ Chí Minh đã phối hợp với Khoa Điều dưỡng trường Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh, Sở Y tế Bà Rịa – Vũng Tàu và Hội Điều dưỡng, Hội Nữ hộ sinh tỉnh BR-VT tổ chức Hội thảo khoa học điều dưỡng khu vực phía Nam lần thứ 36 với chủ đề “Nâng cao chất lượng theo dõi và chăm sóc người bệnh”. Tham dự có: Bà Trịnh Thị Loan, Cố vấn Hội điều dưỡng Việt Nam, CNDD. Trần Thị Châu, Chủ tịch Hội Điều dưỡng Tp. HCM, Bs. Nguyễn Thị Thu Hồng, Phó Giám đốc Sở Y tế tỉnh BR –VT và hơn 700 đại biểu là điều dưỡng, nữ hộ sinh đến từ 11 tỉnh, thành phía Nam.

Tại hội thảo khoa học lần này, các đại biểu là điều dưỡng đang công tác tại các bệnh viện khu vực phía Nam đã cùng trao đổi, thảo luận xung quanh các vấn đề chuyên môn của điều dưỡng trong chăm sóc bệnh nhân. Đã có 5 đề tài nghiên cứu khoa học, sáng kiến, cải

tiến kỹ thuật được trình bày tại hội thảo. Trong đó, có các đề tài đáng chú ý như: “Xe điều dưỡng đa năng” do điều dưỡng Hoàng Thu Nga, Bệnh viện Lê Lợi (Bà Rịa – Vũng Tàu) trình bày; “Quy trình chăm sóc bệnh nhi tay chân miệng” do điều dưỡng Lê Thị Kim Chi, Bệnh viện Nhi đồng I (TP. Hồ Chí Minh) trình bày; “Shock nhiễm trùng nhiễm độc trên một bệnh nhân gãy xương đùi và xương cẳng chân, đa chấn thương” do cử nhân Hồ Văn Chính, Bệnh viện Chấn thương chỉnh hình (TP. Hồ Chí Minh) trình bày...

Phát biểu tại Hội Thảo, Bs. Nguyễn Thị Thu Hồng khẳng định: Hội thảo Khoa học Điều dưỡng được tổ chức định kỳ mỗi quý 1 lần dành cho cán bộ điều dưỡng, hộ sinh công tác tại các bệnh viện thuộc 11 tỉnh thành phía Nam là một trong những hoạt động thiết thực và bổ ích, không chỉ đối với cán bộ điều dưỡng nói riêng mà còn đối với tất cả những người hoạt động trong ngành y tế nói chung.

Tin, ảnh: **DIỆP OANH**

## Bà Rịa - Vũng Tàu triển khai Chiến dịch chăm sóc sức khỏe sinh sản năm 2012

Chiến dịch Chăm sóc SKSS của tỉnh Bà Rịa- Vũng Tàu năm 2012 được triển khai từ 01/5 đến 30/6/2012 tại 82 xã, phường, thị trấn trong toàn tỉnh, với mục tiêu: đảm bảo thực hiện Triệt sản đạt 60%; Thuốc tiêm, thuốc cấy đạt 60% và dụng cụ tử cung đạt 75% kế hoạch năm trong thời gian triển khai chiến dịch; 100% các cặp vợ chồng trong độ tuổi sinh đẻ được cung cấp đầy đủ các thông tin tư vấn để nâng cao sự hiểu biết về SKSS/KHHGD, làm mẹ an toàn và phòng chống viêm nhiễm đường sinh sản; Khám, tư vấn, điều trị phụ khoa cho 100% đối tượng đăng ký thực hiện KHHGD.

Chiến dịch năm nay bổ sung thêm 01 dịch vụ siêu âm sản phụ khoa hoặc soi cổ tử cung miễn phí cho phụ nữ tham gia thực hiện các biện pháp KHHGD, đồng thời 100% phụ nữ mang thai được cung cấp thông tin và tư vấn về chăm sóc thai sản, làm mẹ an toàn, sàng lọc trước sinh, sơ sinh... Trong đó có 47 xã, phường, thị trấn thực hiện Chiến dịch và 35 xã/phường/thị trấn thực hiện các dịch vụ SKSS/KHHGD thuộc Đề án 52.

Để đạt được những mục tiêu đã đề ra, Chi cục Dân số - KHHGD tỉnh đã tổ chức Hội nghị triển khai và có hướng dẫn cấp huyện, cấp xã tổ chức những hoạt động cụ thể trước Chiến dịch như: Đẩy mạnh hoạt động truyền thông trên các hệ thống thông tin của xã; tham mưu Ban Chỉ đạo DS-KHHGD các cấp giao nhiệm vụ cụ thể cho các ban, ngành, đoàn thể; đặc biệt Ban Dân số xã và Trạm Y tế xã có trách nhiệm tham mưu cho Ban chỉ đạo công tác dân số - KHHGD của xã xây dựng các chương trình, kế hoạch đảm bảo thực hiện đạt chỉ tiêu đề ra.

Chiến dịch là một trong những hoạt động thúc đẩy việc thực hiện các chỉ tiêu kế hoạch về DS-KHHGD của năm 2012 và góp phần giảm tỷ lệ sinh, trong đó có giảm tỷ lệ sinh con thứ 3 trở lên và từng bước nâng cao chất lượng Dân số trong những năm tiếp theo.

**GIANG HỒNG**  
(Chi cục DS-KHHGD tỉnh)

## HUYỆN LONG ĐIỀN TỔ CHỨC LỄ PHÁT ĐỘNG “Chiến dịch quốc gia phòng chống bệnh tay chân miệng”



Hưởng ứng chiến dịch quốc gia phòng chống bệnh tay chân miệng (TCM) trên cả nước, sáng ngày 14/4/2012 tại Công viên Thị Trấn Long Điền, UBND huyện Long Điền tổ chức lễ phát động “chiến dịch quốc gia phòng chống bệnh TCM”.

Tham dự lễ phát động có bà Nguyễn Thị Vân – PGĐ TTYT Dự Phòng tỉnh, ông Lâm Văn Hồng – PCT UBND huyện Long Điền, cùng lãnh đạo UBND các xã, thị trấn, các ban ngành, đoàn thể, TTYT huyện, các trạm y tế, nhân viên y tế thôn ấp, đoàn viên thanh niên và hơn 200 học sinh.

Trong lễ phát động, Hội liên hiệp phụ nữ huyện và phòng giáo dục đào tạo huyện đã phát biểu cam kết tham gia tích cực trong công tác phòng chống dịch bệnh TCM.

Trong phát biểu chỉ đạo của mình, Ông Lâm Văn Hồng kêu gọi các ban ngành, đoàn thể, cộng đồng cùng tham gia hưởng ứng chiến dịch quốc gia phòng chống tay chân miệng.

Cũng trong buổi lễ, đại diện lãnh đạo UBND huyện, phòng GD-ĐT, TTYT huyện, Hội liên hiệp phụ nữ cùng các em học sinh thực hành rửa tay bằng xà phòng và nước sạch, phòng chống bệnh TCM

Sau buổi lễ là buổi diễu hành có xe loa đi qua các cung đường trên địa bàn huyện, vào tận các ngõ hẻm, những nơi vùng sâu, vùng xa, mang theo thông điệp “ Trao yêu thương, đừng trao mầm bệnh”, “Vì sức khỏe của bé yêu, hãy rửa tay cho bé nhiều lần trong ngày bằng nước sạch và xà phòng”, “Để chủ động phòng, chống bệnh tay chân miệng, hãy rửa tay nhiều lần trong ngày bằng nước sạch và xà phòng”.

Tin, ảnh: KIẾN NHÂN

## TTYT Long Điền tổ chức lớp học tập về luật viên chức và quy tắc ứng xử cho 200 CNVC

Hai ngày 19 và 20/4/2012 TTYT huyện Long Điền tổ chức học tập giáo dục pháp luật về Luật viên chức, nội quy - quy chế cơ quan và quy tắc ứng xử - kỹ năng giao tiếp cho hơn 200 CB CNVC đang công tác tại đơn vị.

Nội dung lớp học tập trung phổ biến những quy định chung về luật viên chức, quyền và nghĩa vụ của viên chức, tuyển dụng và sử dụng viên chức, hợp đồng làm việc, bổ nhiệm, thay đổi chức danh nghề nghiệp, thay đổi vị trí làm việc của viên chức, đào tạo và bồi dưỡng viên chức, đánh giá, khen thưởng viên chức, các nội quy - quy chế cơ quan và quy tắc ứng xử - kỹ năng giao tiếp giữa cấp trên và cấp dưới, giữa các đồng nghiệp với nhau, giữa nhân viên y tế với bệnh nhân, nhân viên y tế với người nhà bệnh nhân ...

Sau lớp học các học viên đã nắm rõ các kiến thức pháp luật về luật viên chức và các quy định trong quy tắc ứng xử - kỹ năng giao



tiếp, qua đó giúp CBVC chấp hành tốt các quy định, phát huy dân chủ trong hoạt động cơ quan và nâng cao kỹ năng giao tiếp, góp phần thực hiện tốt nhiệm vụ được giao.

Tin, ảnh: HOÀNG OANH  
TTYT huyện Long Điền



Ông Trần Minh Sanh, Chủ tịch UBND tỉnh phát biểu chỉ đạo tại hội nghị.

## Phong trào thi đua yêu nước năm 2011 diễn ra sôi nổi, hiệu quả

Sáng 13-4, Tại hội trường khách sạn Cao Su, UBND tỉnh đã tổ chức hội nghị tổng kết phong trào thi đua yêu nước năm 2011 đồng thời phát động phong trào thi đua năm 2012. Tham dự hội nghị có các ông: Ngô Tùng Chinh, Vụ trưởng Ban thi đua khen thưởng Trung ương khu vực phía Nam; ông Trần Minh Sanh, Phó Bí thư Tỉnh Ủy, Chủ tịch UBND tỉnh; Ông Lê Thanh Dũng, Phó Chủ tịch UBND tỉnh.

Báo cáo tại hội nghị cho biết, trong năm 2011, phong trào thi đua yêu nước của tỉnh BRVT đã diễn ra rất sôi nổi nhờ sự hưởng ứng nhiệt tình của các tầng lớp nhân dân. Nhiều phong trào thi đua đã bám sát yêu cầu nhiệm vụ chính trị ở địa phương, mang lại hiệu quả thiết thực trong việc thúc đẩy quá trình phát triển kinh tế-xã hội của tỉnh như: Phong trào “thi đua thực hiện các giải pháp kiềm chế lạm phát, ổn định kinh tế vĩ mô và đảm bảo

an sinh xã hội” của UBND tỉnh; “Tỉnh BRVT cùng cả nước chung sức xây dựng nông thôn mới” của Sở NN&PTNT; “Toàn dân đoàn kết xây dựng đời sống văn hoá ở khu dân cư” của UBMTTQVN tỉnh; phong trào “Phụ nữ tích cực học tập, lao động sáng tạo, xây dựng gia đình hạnh phúc” của Hội Phụ nữ; phong trào “xây dựng trường học thân thiện, học sinh tích cực” của Sở Giáo dục; Phong trào “Toàn dân rèn luyện thân thể theo gương Bác Hồ vĩ đại” của Sở VH TT & DL và “thực hiện quy tắc ứng xử để nâng cao chất lượng khám chữa bệnh và kỹ năng giao tiếp của CBCCV” của Sở Y tế...

Để công tác thi đua, khen thưởng trong thời gian tới tiếp tục được đẩy mạnh và phát huy hiệu quả, ông Trần Minh Sanh chỉ đạo: trong thời gian tới các phong trào thi đua phải phát huy được sức mạnh của cả hệ thống chính trị, bao quát toàn bộ các lĩnh vực của đời sống xã hội; nâng cao nhận thức, ý nghĩa, vai trò và vị trí của phong trào thi đua yêu nước trong giai đoạn hiện nay đối với các cấp ủy Đảng, chính quyền, các ban, ngành, đoàn thể, trong đội ngũ cán bộ công chức viên chức, đảng viên và toàn thể nhân dân trên địa bàn tỉnh; trong mỗi phong trào thi đua cần xác định rõ chủ thể, nội dung, hình thức và tiêu chí thi đua gắn với việc thực hiện nhiệm vụ của từng cơ quan, đơn vị. Tiếp tục đổi mới, nâng cao chất lượng công tác thi đua khen thưởng; kiên quyết khắc phục các biểu hiện phô trương, hình thức, bệnh thành tích; khen thưởng phải đúng người, đúng việc...

Tại Hội nghị, thừa uỷ quyền của Chủ tịch nước, ông Trần Minh Sanh đã trao Huân chương Lao động hạng Nhì cho bà Nguyễn Thị Hoà Bình, nguyên Chủ nhiệm Ủy ban kiểm tra Tỉnh uỷ; Huân chương Lao động hạng Ba cho ông Trương Thành Công, nguyên Giám đốc Sở khoa học Công nghệ vì đã có thành tích xuất sắc trong sự nghiệp xây dựng, bảo vệ tổ quốc. Cũng trong dịp này, UBND tỉnh đã tặng cờ thi đua xuất sắc cho 37 tập thể; tặng danh hiệu “Chiến sĩ thi đua cấp tỉnh cho 101 cá nhân.

Tin, ảnh: KHÁNH CHI

### HỘI THẦY THUỐC TRẺ HUYỆN LONG ĐIỀN:

## Cấp phát thuốc miễn phí cho người nghèo tại thị trấn Long Điền và xã An Nhứt

Thiết thực chào mừng 37 năm ngày Giải phóng Miền Nam thống nhất đất nước (30/4/1975 – 30/4/2012) và Quốc tế Lao Động 1/5, đồng thời, hưởng ứng cuộc vận động “Học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh” của UBND huyện Long Điền và TTYT huyện, ngày 21/4/2012, Hội Thầy thuốc trẻ huyện Long Điền ra quân khám phát thuốc miễn phí cho gần 200 bệnh nhân là người dân nghèo tại thị trấn Long Điền và xã An Nhứt.

Tổng kinh phí thực hiện trong đợt ra quân lần này gần 10 triệu đồng, do Cơ sở Bếp Lửa Hồng và công ty dược Hậu Giang tài trợ.

Được biết, từ khi thành lập đến nay, Hội Thầy thuốc trẻ huyện Long Điền ngày càng phát huy vai trò xung kích trong hoạt động của Hội, đem nhiệt huyết, tài năng của sức trẻ chung tay chia sẻ một phần khó khăn của bà con nghèo trên địa bàn huyện.

KIẾN NHÂN

# TP. Vũng Tàu phát động hưởng ứng chiến dịch Quốc gia phòng chống bệnh Tay - Chân - Miệng

Sáng 16/4, tại trường Tiểu học Thăng Tam, Tp. Vũng Tàu đã diễn ra lễ phát động hưởng ứng chiến dịch quốc gia về phòng chống bệnh Tay-chân-Miệng. Tham dự lễ phát động có đại diện lãnh đạo UBND Tp. Vũng Tàu; đại diện lãnh đạo Sở Y tế, Sở Giáo Dục; các ban, ngành, đại diện chính quyền địa phương; đông đảo người dân và học sinh các trường tiểu học, THCS của Tp. Vũng Tàu.

Tại lễ phát động, bà Nguyễn Thị Bạch Ngân, Phó Chủ tịch UBND Tp. Vũng Tàu đã kêu gọi toàn thể nhân dân, nhất là các thầy cô giáo, các bậc phụ huynh, người trông trẻ và các em học sinh phải chủ động phòng ngừa và nâng cao hơn nữa nhận thức về bệnh Tay-Chân-Miệng. Các cấp ủy Đảng, chính quyền, các ban, ngành, đoàn thể phải vào cuộc mạnh mẽ, quyết liệt không để bệnh lây lan thành dịch lớn đe dọa đến sức khỏe và tính mạng của trẻ em.

Sau lễ phát động, cán bộ Y tế và các thầy cô giáo đã hướng dẫn các em học sinh cách giữ gìn vệ sinh thân thể; cùng các em học sinh thực hành lại 6 bước rửa tay bằng xà phòng và nước sạch, đồng thời tổ chức điều hành xe loa dọc các trục đường chính trong thành phố để kêu gọi cộng đồng chung tay hưởng ứng chiến dịch.

Tin, ảnh: YẾN CHÂU



Bs. Nguyễn Thị Thu Hồng phát biểu tại buổi thăm và làm việc với Trung tâm Y tế Quận dân Y Côn Đảo.

## Đoàn cán bộ sở y tế thăm và làm việc tại huyện Côn Đảo

Trong 4 ngày 09/4 – 12/4/2012 vừa qua, Bs Nguyễn Thị Thu Hồng – PGĐ Sở Y tế, trưởng đoàn cán bộ của ngành y tế tỉnh BRVT ra thăm và làm việc tại huyện Côn Đảo. Cùng đi với đoàn có Bs Trương Đình Chính – TP Nghiệp vụ Y Sở Y tế, Bs Phan Văn Thành – PGĐ bệnh viện Lê Lợi, Bs Nguyễn Thị Vân – PGĐ TTYT dự phòng tỉnh, Bs Đào Thị Hà – Phó chi cục trưởng Chi cục an toàn vệ sinh thực phẩm tỉnh, Bs. Nguyễn Văn Lên – PGĐ trung tâm TT-GDSK và các chuyên viên của các đơn vị trên.

Đoàn đã có buổi làm việc với Huyện ủy, UBND và các phòng, ban, đoàn thể của huyện do đồng chí Trương Hoàng Phục – Bí thư huyện ủy làm trưởng đoàn. Với mục đích rà soát, nắm bắt thực trạng về mọi mặt của công tác y tế huyện đảo, đồng thời trực tiếp giám sát, hướng dẫn nhiều hoạt động chuyên môn cả về điều trị và dự phòng: Sở Y tế giám sát, hướng dẫn về công tác khám chữa bệnh, công tác dược và triển khai

Thông tư 41 của Bộ Y tế; Bệnh viện Lê Lợi giám sát, hướng dẫn về công tác chuyên môn, tổ chức sơ cấp cứu tại chỗ, triển khai cấp cứu hàng loạt và hoạt động chuyên khoa tim mạch, nội tiết; TTYT dự phòng tỉnh giám sát, hướng dẫn về chương trình kiểm soát dịch bệnh, chương trình tăng huyết áp, đái tháo đường, chương trình an toàn lao động; Chi cục ATVSTP giám sát, hướng dẫn về công tác an toàn vệ sinh thực phẩm và cấp Giấy chứng nhận đủ điều kiện ATVSTP; T4g giám sát, hướng dẫn về kỹ năng truyền thông giáo dục sức khỏe nói chung và trong phòng chống dịch bệnh nói riêng.

Kết quả giám sát tại cộng đồng của các chương trình cho thấy, nhận thức của cộng đồng, giáo viên về PC dịch bệnh (TCM, SXH) đạt tỷ lệ cao (>90%); kiểm tra trường mẫu giáo thấy trang thiết bị, hoá chất khử trùng, thực hành rửa tay, vệ sinh nhà cửa, đồ chơi của trẻ đúng phương pháp. Tuy vậy, đoàn cũng ghi nhận và kiến nghị khắc phục một số tồn



tại trong lĩnh vực ATVSLĐ (tiếng ồn tại 1 số cơ sở sản xuất), tỷ lệ vượt ngưỡng 20-30%; trong lĩnh vực ATVSTP (vệ sinh chưa tốt tại cơ sở sản xuất nước đóng chai, gia vị không đảm bảo ATVSTP tại 1 nhà hàng ăn uống...)

Trong buổi làm việc với Huyện Ủy và UBND huyện (sau khi đã triển khai các hoạt động giám sát hỗ trợ và giám sát tại cộng đồng), sau khi nghe báo cáo kết quả làm việc của Đoàn, đồng chí Châu Anh Kiệt – PCT UBND huyện đã ghi nhận tất cả ý kiến đóng góp, chỉ đạo các bộ phận liên quan tổ chức điều chỉnh, khắc phục ngay các sai sót, đồng thời chỉ đạo phòng Tài chính huyện xem xét bố trí kinh phí để mua sắm, sửa chữa một số hạng mục theo đề nghị của Đoàn. Ngoài ra, lãnh đạo huyện cũng đề nghị ngành y tế chủ trì và huyện Côn Đảo phối hợp lập Đề án phát triển y tế huyện Côn Đảo đến năm 2015, tầm nhìn đến năm 2020, trình UBND tỉnh phê duyệt.

Thăm CBCNV và chiến sỹ đang làm việc tại TTYT Quân Dân Y Côn Đảo, Bs Nguyễn Thị Thu Hồng – PGĐ Sở Y tế đã biểu dương tinh thần vượt khó của các CBCNV TTYT Quân Dân Y Côn Đảo, động viên các y bác sỹ nâng cao trách nhiệm, dám nghĩ dám làm, khám chữa bệnh ngày càng hiệu quả cho cán bộ, chiến sỹ và nhân dân Côn Đảo trong tình hình cách trở về địa lý hiện nay. Ngoài việc tặng cho TTYT Quân Dân Y Côn Đảo 4 máy đo các yếu tố vệ sinh lao động (mới 100%) với giá trị khoảng 30 triệu đồng, đại diện lãnh đạo TTYT dự phòng tỉnh và Chi cục ATVSTP tỉnh còn trao tặng quà hỗ trợ cho CBCNV TTYT Quân Dân Y.

Trong thời gian công tác tại Côn Đảo, đoàn cũng đã tổ chức viếng nghĩa trang Hàng Dương, thăm di tích lịch sử các nhà tù Côn Đảo, thăm quan chùa Núi Một, miếu Bà Phi Yến, cảng Bến Đầm và nhiều thắng cảnh khác. Đồng thời, huyện Ủy, UBND huyện cũng đã tổ chức buổi giao lưu văn nghệ rất vui vẻ, sâu lắng, thăm tình Đất liền-Huyện đảo; thăm tình Quân – Dân. Hết thấy các thành viên trong đoàn ai nấy đều nhận thấy một chuyến công tác thật sự thiết thực, bổ ích, ấn tượng và đầy ắp kỷ niệm.

Tin, ảnh: TRÍ NHÂN



Tập huấn cho nhân viên y tế khu phố về bệnh TCM. Ảnh: LÊ QUANG NHUNG

## PHƯỜNG THẮNG TAM TP. VŨNG TÀU: Tích cực tuyên truyền, chủ động phòng chống bệnh Tay Chân miệng

Trước tình hình diễn biến phức tạp của bệnh tay - chân - miệng (TCM) trong những tháng đầu năm 2012 trên địa bàn cả nước nói chung và địa bàn tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu nói riêng; địa bàn phường Thắng Tam, một địa bàn nhạy cảm, nơi tập trung nhiều tụ điểm du lịch, nghỉ dưỡng, sự lây lan, phát tán dịch bệnh trong đó có dịch bệnh TCM là rất khó tránh khỏi. Ý thức được điều đó, trạm Y tế phường đã chủ động triển khai các hoạt động phòng chống bệnh TCM trên địa bàn dân cư quyết liệt và tích cực; trong đó công tác truyền thông được chú trọng, cụ thể: Hàng ngày trên hệ thống loa phát thanh của phường bản tin tình hình dịch TCM và các biện pháp phòng chống được truyền đến các hộ gia đình trong toàn phường. Trạm phối hợp với Hội liên hiệp phụ nữ phường lồng ghép truyền thông, phát tờ rơi, phổ biến các biểu hiện về bệnh TCM và biện pháp chủ động phòng ngừa bệnh TCM cho chị em phụ nữ của 5/5 khu phố nhân ngày 8 tháng 3. Tổ

chức hai lớp tập huấn kiến thức về bệnh và biện pháp phòng chống bệnh TCM cho 100% số giáo viên, bảo mẫu tại 3/3 trường mầm non trên địa bàn phường. Phát triển tài liệu truyền thông gồm 35 sách mỏng, 1000 tờ rơi phục vụ công tác truyền thông nâng cao nhận thức, hiểu biết của cộng đồng về bệnh tay - chân - miệng, từ đó nâng cao ý thức tự giác, tích cực của tất cả mọi người trong công tác phòng chống dịch, hạn chế đến mức thấp nhất số ca mắc bệnh TCM trên địa bàn phường.

Một điều rất đáng ghi nhận là công tác phòng chống dịch bệnh TCM trên địa bàn phường Thắng Tam không chỉ có cán bộ Y tế thực hiện mà đã huy động được sự tham gia đồng bộ, quyết liệt của các ban ngành, các tổ chức chính trị xã hội, trưởng ban điều hành các khu phố, tổ dân phố. Tin tưởng với những biện pháp tích cực, trong thời gian tới bệnh TCM sẽ được ngăn chặn.

**BS BUI THỊ THÁI**  
Trưởng trạm y tế phường Thắng Tam

TTYT HUYỆN ĐẤT ĐỎ:

## Tập huấn kiến thức về phòng chống dịch bệnh Tay - Chân - Miệng và các bệnh dịch mới nổi

**T**rong 2 ngày 14 và 15/4/2012, TTYT huyện Đất Đỏ đã tổ chức 4 buổi tập huấn về công tác phòng chống bệnh Tay-Chân-Miệng và các bệnh dịch mới nổi cho các ban, ngành, đoàn thể, nhân viên y tế thôn ấp của tất cả các xã, thị trấn thuộc địa bàn huyện.

Tại buổi tập huấn, các học viên được nhắc lại và cập nhật thêm các kiến thức mới về bệnh Tay-Chân-Miệng, cách phát hiện bệnh, các biện pháp phòng chống bệnh tại cộng đồng như rửa tay, các phương pháp khử

trùng, tẩy uế...; các biện pháp phòng chống các bệnh dịch nguy hiểm mới nổi.

Bs. Lê Thị Lèo – Giám đốc TTYT huyện Đất Đỏ cho biết: Mục đích của lớp tập huấn nhằm nâng cao nhận thức của cộng đồng trong công tác phòng chống dịch bệnh Tay-Chân-Miệng cũng như tăng cường công tác phát hiện bệnh và khống chế không để dịch lớn xảy ra trên địa bàn, giảm đến mức thấp nhất tỷ lệ tử vong do các bệnh này gây ra.

Tin, ảnh: YÊN CHÂU



## Để phong trào...

(Tiếp theo trang 4)



phẩm máu đạt tiêu chuẩn, thực hiện quyết định 139/QĐ-BCĐQG về việc ban hành qui chế tôn vinh khen thưởng cá nhân, tập thể có thành tích HMTN và vận động HMTN và chỉ thị 22/2008/CT-UBND của UBND tỉnh về việc tăng cường vận động HMTN trên địa bàn tỉnh BR - VT; theo đó người tham gia hiến máu sẽ được khám và tư vấn sức khỏe miễn phí; Được bồi hoàn máu miễn phí (trong trường hợp người hiến máu không may bệnh tật, tai nạn cần phải truyền máu); Được cấp giấy chứng nhận hiến máu tình nguyện của Ban chỉ đạo hiến máu nhân đạo tỉnh, thành phố. Ngoài giá trị về mặt tôn vinh, giấy chứng nhận hiến máu có giá trị bồi hoàn máu, số lượng máu được bồi hoàn lại tối đa bằng lượng máu người hiến máu đã hiến. Giấy Chứng nhận này có giá trị

tại các bệnh viện, các cơ sở y tế công lập trên toàn quốc và có giá trị suốt đời người hiến máu; Được bồi dưỡng một suất ăn nhẹ tại chỗ (20.000đ), trao tặng một món quà lưu niệm (80.000đ), hỗ trợ một phần chi phí đi lại (30.000đ). Ngoài ra, người hiến máu còn được tham gia vào các tổ chức, các hoạt động có ý nghĩa dành cho người hiến máu...

• **PV:** Xin Bà vui lòng cho biết định hướng hoạt động và những giải pháp chủ yếu nhằm mang lại hiệu quả tốt nhất trong công tác HMTN của Hội CTĐ tỉnh trong năm 2012 là gì?

- **Bà Lê Thị Lược:** Năm 2012 dự kiến kế hoạch của tỉnh là vận động 8.470 đơn vị máu, tỷ lệ hiến máu nhắc lại chiếm 80%, vận động hiến máu 350ml/đơn vị máu, đạt 98%. Theo đó, để đạt được chỉ tiêu này, Hội CTĐ tỉnh sẽ tham mưu chỉ đạo thực hiện một số nội dung: Cùng cố và kiện toàn Ban chỉ đạo vận động HMTN các cấp sau Đại hội để tiếp tục điều hành có hiệu quả; Tăng cường công tác tuyên truyền vận động đến tận địa bàn khu dân cư để nâng cao hiểu biết về phong trào HMTN; Tiếp tục mở lớp tập huấn cho cán bộ hệ thống hội cơ sở và các tình nguyện viên kiến thức về HMTN; Lòng ghép tổ chức vận động HMTN qua các hội nghị, buổi giao ban, sinh hoạt...; Tạo mọi điều kiện thuận lợi nhất cho các hoạt động ở các điểm tiếp nhận máu; Quan tâm chăm sóc những người tham gia hiến máu và hiến máu nhắc lại; Thực hiện có hiệu quả và kịp thời các chế độ chính sách về HMTN đối với người tham gia HMTN; Duy trì câu lạc bộ máu hiếm gồm 12 thành viên và 5 đội ngân hàng máu sống gồm 200 thành viên.

• Xin cảm ơn Bà!

DIỆP OANH  
(thực hiện)

**BỆNH VIỆN LÊ LỢI**

## Cấp cứu một ca ngộ độc nặng do ăn Sam

**N**gày 10/4/2012, bệnh viện Lê Lợi tiếp nhận một ca ngộ độc nặng do ăn Sam. Bệnh nhân là nam, sinh năm 1957, ngụ tại phường 5, TP. Vũng Tàu. Bệnh nhân nhập viện với các biểu hiện ói, tê môi, lưỡi, tụt huyết áp... Theo người nhà bệnh nhân cho biết, sau khi ăn Sam được khoảng 3 giờ đồng hồ thì bệnh nhân bị ói và không nói được nên người nhà vội đưa vào bệnh viện cấp cứu. Mặc dù được các bác sĩ tích cực cấp cứu nhưng bệnh nhân đã chuyển sang hôn mê sâu và tình trạng rất nguy kịch, phải thở máy và sử dụng thuốc vận mạch để nâng huyết áp cùng với việc theo dõi đặc biệt, thường xuyên của các bác sĩ. Sau 2 ngày hôn mê sâu (ngày 10 và ngày 11), sáng ngày 12/4 bệnh nhân đã tỉnh dần và ói được. Với sự chăm sóc chu đáo, tận tình của các bác sĩ bệnh viện Lê Lợi, sức khỏe bệnh nhân đã được hồi phục tốt và đã xuất viện vào ngày 17/4/2012.

Bác sĩ Nguyễn Đình Tuấn, trưởng khoa Hồi sức tích cực – Chống độc, bệnh viện Lê Lợi cảnh báo, hiện nay chưa có thuốc điều trị đặc hiệu để giải độc cho ngộ độc Sam cũng như cá Nóc, trong khi độc tố trong 2 loại này có thể gây tử vong ở người, do đó, người dân cần cảnh giác với Sam và cá Nóc.

**MINH THẮNG****BỆNH VIỆN LÊ LỢI :**

## Nội soi cấp cứu thành công một trường hợp dị vật đường tiêu hóa hiếm gặp

**V**ào hồi 11 giờ, ngày 25/4/2012, Phòng Cấp cứu bệnh viện Lê Lợi tiếp nhận bệnh nhân Hoàng Văn Trung, nam, 50 tuổi trong tình trạng hồi hộp, khó thở nặng ngực sau hóc xương cá. Bệnh nhân nhanh chóng được đưa đến khoa Tai – Mũi – Họng. Bác sĩ khám và nghi ngờ dị vật lớn đường tiêu hóa nên chuyển bệnh nhân qua nội soi cấp cứu lấy dị vật. Bác sĩ Lê Văn Dương đã tiến hành nội soi cấp cứu cho bệnh nhân, cùng với sự hỗ trợ của Bs. Bùi Văn Huấn trong ca trực. Khi tiến hành đưa máy vào nội soi, thấy 01 mảnh xương quá lớn nằm ở 1/3 dưới thực quản, dùng kim 3 mấu gấp thất bại và sau đó phải dùng kim cá sấu gấp. Do mảnh xương quá lớn, gắn sâu vào thực quản, nguy cơ chảy máu cao, đâm thủng thực quản gây nhiều biến chứng nguy hiểm nên việc gấp lấy xương ra rất khó khăn. Nhưng bằng kỹ thuật chuyên môn thuần thực và với tinh thần, trách nhiệm cao của thầy thuốc, cuối cùng mảnh xương lớn, kích thước 0,5 x 4 cm cũng được gấp ra trong niềm vui khôn tả của cả bác sĩ, bệnh nhân và người nhà bệnh nhân.

Ca xử trí cấp cứu gấp dị vật lớn đường tiêu hóa hiếm gặp này thành công, đem lại niềm vui, hạnh phúc cho bệnh nhân và người nhà bệnh nhân và sự tin yêu đối với thầy thuốc, bệnh viên.

**BS. CKII NGUYỄN THANH PHƯỚC***Bệnh viện Lê Lợi*

## Phòng bệnh da ở trẻ em vào mùa nắng nóng

**D**a là một bộ phận bao phủ gần hết toàn bộ cơ thể, trừ lòng bàn tay, lòng bàn chân và các lỗ tự nhiên (như: môi, mắt, hậu môn). Khi môi trường bị ô nhiễm, nhiệt độ thay đổi, khí hậu nóng bức thì da của con người dễ bị ảnh hưởng.

Bệnh da có thể gặp ở mọi lứa tuổi, đặc biệt trẻ em lại càng dễ mắc bệnh về da hơn, do ở trẻ em sức đề kháng của cơ thể chưa được hoàn thiện.

Các bệnh da thường gặp ở trẻ em vào mùa nắng nóng như:

- Rôm sảy: do da trẻ tiết nhiều mồ hôi, làm tuyến mồ hôi bị bít kín không thoát ra được.

- Viêm da dị ứng (còn gọi là viêm da cơ địa ở trẻ có cơ địa dị ứng): điển hình là bệnh chàm (còn gọi là bệnh eczema). Có thể là chàm cấp tính hay chàm mãn tính. Bệnh chàm gây ngứa, nổi hồng ban và nhiều mụn nước nhỏ li ti. Các mụn nước có thể tự khô rồi tróc vảy hoặc vỡ tự nhiên hay do ngứa, người bệnh gãi làm xây xước da, vỡ các mụn nước của chàm gây chảy máu và bội nhiễm vi khuẩn gây có mủ ở da. Có thể gặp:

- Chàm tiếp xúc: do da tiếp xúc với dị ứng nguyên.

- Chàm tiết bã: do cơ địa tăng tiết chất nhờn nhiều.

- Chàm vi khuẩn: do bệnh chàm kèm theo bội nhiễm vi khuẩn.

- Chàm thể tạng, thường gặp ở vùng da như: 2 má, cánh mũi, 2 tay, 2 chân, nách, bẹn,...

Ngoài ra còn gặp bệnh ghẻ ngứa, viêm da do nhiễm khuẩn, thường gặp là viêm da do liên cầu streptococcus hoặc do tụ cầu. Bệnh gây ngứa, các nốt da bị viêm thường có mụn mủ. Bệnh da có nhiều loại khác nhau, có loại biết được nguyên nhân, có loại không biết được nguyên nhân. Vì vậy, việc phòng ngừa cho bệnh da là rất cần thiết: Nên vệ sinh da sạch sẽ hàng ngày như: tắm gội, thường xuyên rửa tay...; Không nên sử dụng các loại xà phòng có độ tẩy cao và đã từng gây dị ứng khi tiếp xúc ở các lần trước; Tránh các thức ăn đã từng bị dị ứng như: hải sản, thịt bò, gà, vịt...; Môi trường sống cần sạch sẽ, thông thoáng; Không mặc quần áo chung khi biết người có bệnh về da có khả năng lây lan cho người khác; Khi có biểu hiện ngoài da bất thường nên đi khám ở các cơ sở y tế.

**BS. VĂN MỸ LOAN***Trung Tâm Chẩn Đoán Y Khoa - BV Bà Rịa*





# Phòng trị ho ở trẻ em bằng Y học cổ truyền

Ho là chứng bệnh thường gặp ở trẻ em. Theo Y học cổ truyền trẻ em ho có nhiều nguyên nhân, phần nhiều là do nhiễm hàn tà, (phong hàn) hoặc nhiễm nhiệt tà (phong nhiệt) đều có thể gây ho. Trẻ em nội tạng còn non yếu, có em vốn tỳ phế đã bị hàn lại hay ăn thức ăn sống nguội lạnh, cỏi trần, tắm lâu, đi gió mà bị nhiễm hàn tà. Có em vốn trong người nóng lại ăn nhiều thức ăn cay nóng, gặp nắng nóng, mà bị nhiễm nhiệt tà vào tỳ phế đều có thể sinh ho. Nguyên tắc phòng điều trị: Nếu ho do hàn cần phải ôn bổ; nếu ho do nhiệt cần phải thanh giải. Sau đây là những bài thuốc cổ phương gia giảm phòng trị ho cho trẻ em:

**- Ho do nhiễm hàn tà:** thường biểu hiện ho, nghẹt mũi, chảy mũi nước, ngứa họng, nặng tiếng, đàm nhiều, có khi đau đầu phát sốt... Sử dụng bài thuốc Sâm Tô Âm (Giản dị phương) gia giảm gồm có: Tô điệp 4g, Cát căn 4g, Tiền hồ 4g, Trần bì 4g, Bán hạ chế 2g, Cát cánh 4g, Bạch phục linh 4g, Cam thảo chích 4g, Đại táo 3 quả, Sinh khương 3 lát. Nếu bệnh lâu có thể ho nặng thêm dẫn đến (phế tỳ hư hàn) trẻ lười ăn, mệt mỏi, da, môi nhợt, gặp gió lạnh ho tăng, sổ mũi loãng, đàm nhiều, đại tiện nhuận hoặc lỏng, gia thêm vị ôn bổ như Nhân sâm 4g, Bạch truat 4g. Nếu có đàm mũi nhiều thêm gia Xuyên bối mẫu 4g. Bài thuốc có tính bổ ấm, thông phế, cầm ho. Cách dùng: cho khoảng 2 chén nước đun cạn lấy nửa chén nhỏ, sắc làm 3 lần, đổ chung lại chia đều uống 2-3 lần trong ngày.

**- Ho do nhiễm nhiệt tà:** mới đầu thường biểu hiện ho khó khản, đàm vàng dính hoặc trắng dính, khô miệng, họng đau, tắc mũi, đau đầu, mình nóng sốt tự ra mồ hôi, rêu lưỡi vàng mỏng, ho không nghe tiếng đàm... Sử dụng bài thuốc Tang Cúc

Âm (Ôn bệnh điều biến) gia giảm gồm có: Lá dâu khô 8g, Cúc hoa 4g, Hạnh nhân 4g, Liên kiều 4g, Bạc hà 4g, Cát cánh 4g, Cam thảo 4g, Rễ chanh 4g, Đại táo 3 quả, Sinh khương 3 lát. Bài thuốc có tính thanh nhiệt thông phế cầm ho... Nếu bệnh để lâu (phế tỳ nhiệt) sinh ho luôn luôn mặt đỏ, miệng khô, đàm mũi đặc vàng, xanh, đại tiện phân táo bón, tiểu vàng. Sử dụng bài thuốc Tả Bạch Tán (Tiền ất phương) gia giảm gồm: Vỏ rễ cây dâu 4g, Xuyên bối mẫu 4g, Địa cốt bì 4g, Mạch môn 8g, Tri mẫu 4g, Cát cánh 4g, Hoàng cầm 4g, Bạc hà 6g, Cam thảo 2g, Đại táo 3 quả, Sinh khương 3 lát. Nếu bị táo bón thêm Hạnh nhân 4g, đàm nhiều gia Bạch phục linh 6g, Trần bì 4g; nếu trẻ mệt, yếu thêm Nhân sâm 4g. Bài thuốc có tính thanh phế, hóa đàm, cầm ho. Cách dùng: cho khoảng 2 chén nước đun cạn lấy nửa chén nhỏ, sắc làm

*Điều trị ho hiệu quả bằng lá me, gừng và chanh.*

3 lần đổ chung lại chia đều uống 3 lần trong ngày.

Trên đây là những bài thuốc cổ phương gia giảm để phòng trị ho ở trẻ em do bị nhiễm hàn tà, nhiệt tà. Bài thuốc đã sử dụng qua nhiều thế hệ thấy hiệu quả, lại dễ uống, dễ sử dụng, hầu như không có tác dụng phụ và có thể phối hợp cùng lúc uống cả thuốc Đông y và thuốc Tây y (kháng sinh) sẽ mau khỏi. Phòng trị ho trẻ em cần lưu ý khi bị nhiễm hàn tà hay nhiệt tà đều có thể gây ho nhưng có nhiều triệu chứng khác nhau. Nguyên tắc phòng trị ho do hàn (lạnh) cần phải ôn ấm... nhiệt (nóng) phải thanh giải, mát. Nếu dùng thuốc và ăn uống không đúng ho sẽ bị nặng thêm. Khi bệnh khỏi rồi cần ăn uống bồi bổ sức lực cho trẻ phòng tái phát.

Lương y: **MINH PHÚC**





**Thiết bị AngelMed Guardian  
có 3 chế độ cảnh báo: rung, chuông và đèn.**

## Thiết bị tự động rung chuông khi sắp đau tim

Một thiết bị được cấy vào tim có thể phát ra tiếng chuông cảnh báo bệnh nhân sắp có cơn đau tim. Thiết bị này được kỳ vọng giúp cứu hàng ngàn bệnh nhân mỗi năm.

Thống kê tại Mỹ cho thấy, hơn 30% trong số một triệu người lớn cơn đau tim mỗi năm chết trước khi đến được bệnh viện. Mặc dù đã có rất nhiều chương trình giáo dục kêu gọi mọi người chú ý những dấu hiệu cảnh báo đau tim, nhưng thời gian trung bình từ khi xuất hiện triệu chứng cho đến khi đến được bệnh viện vẫn mất khoảng 3 giờ.

Vì thế, một thiết bị cấy ghép vào người có tên AngelMed Guardian sẽ cảnh báo người dùng khi cơn đau tim sắp xảy ra bằng cách kết hợp rung, phát ra tiếng kêu và nhấp đèn.

AngelMed Guardian hiện đang được thử nghiệm lâm sàng và có giá hơn 8.000 bảng Anh hứa hẹn sẽ có thể cứu được hàng ngàn mạng sống mỗi năm. Do đề phòng trường hợp người già không thể nghe được tiếng chuông cảnh báo, nên thiết bị này kết hợp 3 tính năng: rung, đổ chuông và nhấp đèn.

AngelMed Guardian có 2 mức cảnh báo. Mức cao báo hiệu bệnh nhân có thể đang lên cơn đau tim và nên gọi cấp cứu ngay. Trong khi mức cảnh báo thấp chỉ ra có dấu hiệu về cơn đau tim xuất hiện và bệnh nhân nên tìm đến bác sĩ trong vòng 48 giờ.

Theo Dailymail, thiết bị cảnh báo này được đặt trong một dụng cụ có thể cấy vào người có kích thước tương đương chiếc máy trợ tim, đặt vào phía bên trên ngực trái. Nó được nối với một thiết bị bên ngoài, tương đương máy nhắn tin, phát ra những âm thanh cảnh báo và chớp đèn báo đỏ hay vàng.

Một loạt những thử nghiệm được tiến hành trên người lớn tuổi cho thấy bệnh nhân tham gia thử nghiệm có thể phân biệt được các mức độ rung ở mức cao hay thấp và phản ứng lại một cách thích hợp. Người tham gia cũng cho biết, họ thích tính năng cảnh báo rung và thường không thích sử dụng tính năng cảnh báo bằng âm thanh hay nhấp đèn.

TT. Theo Vietnamnet.vn

## Năm 2020 đại dịch cúm tấn công con người?

Các nhà khoa học dự đoán 8 năm sau loài người sẽ phải đối phó với một đại dịch cúm khủng khiếp xảy ra trên toàn thế giới.

Đại dịch cúm ngày nay xảy ra trên thế giới thường xuyên gấp đôi so với trước. Đó là nhận xét của Viện nghiên cứu vệ sinh dịch tễ thuộc VHK Y học Nga.

“Nếu trước đây, khoảng thời gian giữa hai đại dịch là 20 năm thì nay chỉ còn 7 đến 12 năm”, Viện trưởng Oleg Kiselev cho hay. Theo dự báo của Viện do ông phụ trách, điều này sẽ xảy ra vào năm 2020, nhưng sẽ là virus nào thì chưa biết.

Dù sao thì trong hồ sơ của các nhà y học, mỗi mẫu virus để có một tầm hộ chiếu đặc biệt. Ông Kiselev cho biết trên trang Utro của Nga: “Nói chung, chúng ta không chế được hành vi của virus mà mỗi loại có một bộ hồ sơ riêng. Chúng ta thường xuyên theo dõi sự phát triển và quá trình xuất hiện của chúng ở nơi này nơi khác như theo dõi các hồ sơ tội phạm của cảnh sát. Khi cần thiết chúng ta sẽ lập tức có thuốc đặc trị để trấn áp chúng. Bộ phận phòng chống dịch bệnh của ngành y tế luôn luôn cảnh giác trước những diễn biến mới nhất”.

Hãy nhớ lại virus cúm lợn xuất hiện lần đầu vào cuối tháng 3/2009 tại Mexico, Mỹ và Canada. Sau đó nó lây lan sang người với trên 1,6 triệu người mắc bệnh và số tử vong lên tới 20 nghìn người. Đa số các trường hợp tử vong là ở Mỹ, Braxin, Ấn Độ, Mexico.

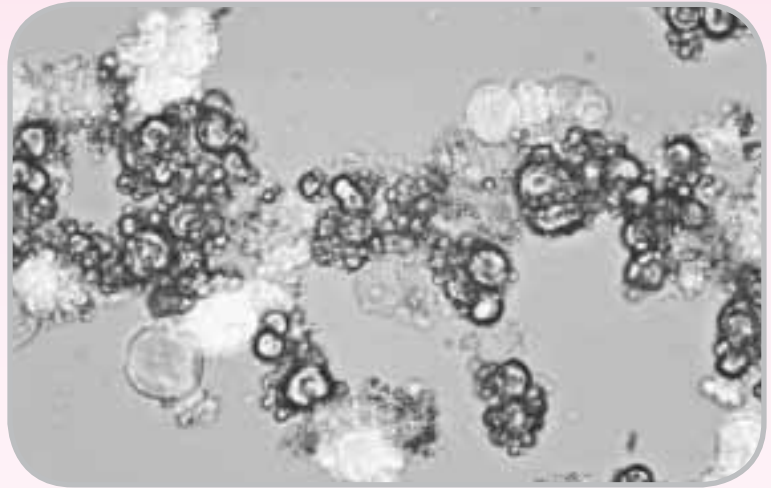
Vào tháng 4, Tổ chức y tế thế giới WHO đã công bố dịch với con số người tử vong cập nhật hàng ngày, đến tháng sáu mức độ lây lan của virus trên khắp hành tinh đã lên tới mức báo động lên tới cấp 6 – là cấp mối nguy hiểm cực đại. Trên cơ sở số liệu thống kê về diễn biến của bệnh cúm lợn, mùa hè năm 2010, các chuyên gia WHO chính thức công bố đợt dịch đã kết thúc.

Trong khi đó, dư luận đã không chỉ một lần tố cáo các chuyên gia của WHO đã câu kết với các hãng dược phẩm để kiếm lợi và tổ chức này luôn luôn lên tiếng bác bỏ tuy cùng thừa nhận đã phần nào phóng đại những mối đe dọa đối với xã hội.

TT - Theo vietnamnet



# “Nhà máy” sản xuất thuốc ung thư ngay trong cơ thể



Các hạt nano có thể sản xuất thuốc chống ung thư khi được chiếu tia cực tím.

Các nhà khoa học thuộc Học viện công nghệ Massachusetts (MIT) đã tạo ra những phân tử tí hon có thể sản sinh protein có khả năng tiêu diệt tế bào ung thư trong cơ thể.

Tế bào ung thư ở khắp các cơ quan trong cơ thể nên rất khó tiêu diệt chúng mà không gây ảnh hưởng tới tế bào khỏe mạnh. Tuy nhiên, phân tử siêu nhỏ mà các nhà khoa học của MIT tạo ra có thể xác định được các khối u và sản xuất thuốc ngay trong cơ thể để tiêu diệt chúng.

Các phân tử nano, có kích thước bằng từ 1/1.000 đến 1/100.000 đường kính của một sợi tóc, đóng

vai trò như một ‘nhà máy’ sản xuất protein từ các ADN có sẵn trong cơ thể để tiêu diệt tế bào ung thư khi cần thiết. Các phân tử này có thể tiêu diệt khối u ở bất kỳ đâu trong cơ thể.

“Đây là bằng chứng đầu tiên cho thấy có thể tạo ra một hợp chất mới có khả năng tiêu diệt tế bào ung thư từ những vật chất có sẵn trong cơ thể”, tiến sĩ Avi Schroeder, người đứng đầu nghiên cứu, cho biết trên LiveScience.

Tiến sĩ Avi Schroeder cũng tiết lộ cách kích hoạt các phân tử siêu nhỏ thông qua các thử nghiệm trên chuột. Các nhà khoa học đã sử dụng

ánh sáng cực tím để kích hoạt phân tử nano giải phóng các ADN để tạo ra các protein có khả năng tiêu diệt khối u.

Sắp tới, nhóm nghiên cứu dự định sẽ tiến hành thử nghiệm các phân tử nano trong các môi trường có nồng độ axit khác nhau và môi trường giống như trong cơ thể con người.

Các chuyên gia đánh giá việc tạo ra thuốc có khả năng tiêu diệt khối u ngay trong cơ thể của các nhà khoa học MIT có thể giúp tránh tác dụng phụ từ những loại thuốc điều trị ung thư độc hại.

TT - Theo Vietnamnet

## THÔNG TIN DƯỢC

Vừa qua, Sở Y tế tỉnh Bà Rịa – Vũng Tàu ra thông báo đình chỉ lưu hành đối với những mặt hàng thuốc sau:

Tên thuốc và đặc điểm kỹ thuật	Nguồn gốc, xuất xứ	Lý do	Biện pháp xử lý
- Thuốc FIXIWIN – 100 (cefixime dispersible tablets 100mg); Lô sản xuất: MVIF18k01 Ngày sản xuất: 3.8.2011 Hạn dùng: 2.8.2013 Số đăng ký: VN-11826-11	Công ty Mediwin Pharmaceuticals, Ấn Độ sản xuất, Công ty TNHH thương mại và dịch vụ Phương Linh đăng ký, Công ty TNHH một thành viên dược phẩm TW2 nhập khẩu	Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng về chỉ tiêu khối lượng trung bình viên.	Thu hồi
- Thuốc viên nén loreta-10 (loratadine 10mg tablets) Lô sản xuất: HM-904 Ngày sản xuất: 18/12/2009 Hạn dùng: 17/12/2012 Số đăng ký: VN-5928-08	Công ty Holden Medical Ltd. Cyprus-Europe sản xuất, Công ty cổ phần xuất nhập khẩu Y tế TP. Hồ Chí Minh nhập khẩu	Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng về chỉ tiêu hòa tan.	Thu hồi

THI THI

# Bệnh Sởi

## VÀ CÁCH PHÒNG NGỪA

*Thời gian qua chúng tôi nhận được rất nhiều ý kiến của nhiều người hỏi về bệnh Sởi và cách phòng ngừa. Chúng tôi xin giới thiệu một số thông tin cơ bản về bệnh Sởi cùng bạn đọc.*

Sởi là một bệnh truyền nhiễm nguy hiểm và có khả năng lây lan rất cao do bệnh lây truyền qua đường hô hấp. Sởi là một trong những bệnh truyền nhiễm thuộc chương trình y tế quốc gia về tiêm chủng mở rộng phòng các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm cho trẻ em dưới 1 tuổi.

### **Nhận biết bệnh sởi:**

Bệnh Sởi là tình trạng nhiễm vi rút cấp tính (vi rút thuộc nhóm RNA paramyxovirus). Ở thể thường, Sởi là bệnh lành tính.

*Thời kỳ ủ bệnh:* chừng 10-12 ngày, có khi ngắn hơn (khoảng 1 tuần), thường không có biểu hiện gì.

*Thời kỳ khởi phát:* thường kéo dài 4-5 ngày, biểu hiện khởi đầu của bệnh là sốt cao, mệt mỏi, viêm kết mạc mắt, chảy nước mũi, ho, có khi có tiêu chảy và có nốt trắng nhỏ (nốt Koplik) ở niêm mạc miệng (trong má).

*Thời kỳ mọc Sởi:* các biểu hiện của bệnh nặng hơn lên và mọc ban Sởi. Lúc đầu ban Sởi thường mọc ở sau tai, sau lan dần ra mặt, cổ, lưng, bụng và tay chân (khoảng 3 ngày ban sẽ mọc kín người). Ban Sởi màu đỏ hồng nhạt, mịn như nhung, ấn vào biến mất, da xung quanh vẫn bình thường. Khi Sởi mọc hết thì trẻ hết sốt và sởi bắt đầu bay. Sởi bay cũng trình tự như khi mọc, để lại các vết thâm và bong da nhỏ như rắc phấn, nhìn vẫn như da hỏ. Các vết thâm kéo dài khoảng 1 tuần mới hết. Có thể trẻ vẫn còn đau mắt, sổ mũi, quấy khóc, không chịu ăn...

*Thời kỳ hồi phục:* các triệu chứng bớt dần, thường sau 1 tuần ban Sởi bay hết và sau 2 tuần trẻ trở lại bình thường.

### **Sự lây truyền của bệnh Sởi:**

Bệnh Sởi lây nhiễm qua đường hô hấp. Vi rút từ những giọt nước bọt li ti của người bệnh bắn ra khi nói, ho, hắt hơi... và người lành hít phải khi tiếp xúc, do vậy bệnh lây lan rất nhanh và dễ bùng phát thành dịch. Tất cả mọi người chưa mắc bệnh hoặc được miễn dịch chưa đầy đủ đều có nguy cơ bị nhiễm bệnh. Trẻ em là đối tượng dễ bị nhiễm bệnh và có thể xuất hiện các biến chứng nặng nề. Trẻ sinh ra từ những người mẹ đã bị bệnh Sởi trước đây sẽ được miễn dịch thụ động do mẹ truyền trong vòng 6-9 tháng.

### **Biến chứng của bệnh Sởi:**

Sự nguy hiểm của bệnh Sởi chính là những biến chứng của nó. Đó là sự nhân lên của vi rút hoặc do bội

nh nhiễm các loại vi khuẩn gây ra các bệnh khác như: viêm tai giữa, viêm phổi, tiêu chảy, viêm thanh quản, phế quản, khí quản, viêm não... Hầu hết các trường hợp tử vong là do các biến chứng. Đặc biệt, trẻ bị suy dinh dưỡng thường dễ mắc Sởi và chính Sởi lại làm cho trẻ bị suy dinh dưỡng nặng hơn.

### **Chẩn đoán và điều trị bệnh Sởi:**

Chẩn đoán bệnh thường căn cứ vào các biểu hiện của bệnh. Tuy nhiên, việc xét nghiệm là đặc biệt cần thiết để phân biệt với các bệnh sốt phát ban khác như Rubella... Trong thời gian mang bệnh, xét nghiệm máu sẽ thấy bạch cầu giảm. Trẻ nghi ngờ bị mắc Sởi cần đưa đến các cơ sở y tế để được chẩn đoán và tư vấn chu đáo. Trẻ bệnh nặng được điều trị kịp thời; những trường hợp nhẹ được hướng dẫn chăm sóc, cách ly tại nhà.

Về điều trị, hiện chưa có thuốc điều trị đặc hiệu, chủ yếu là điều trị triệu chứng. Tuy nhiên, việc theo dõi sát, phát hiện và điều trị kịp thời các biến chứng là vấn đề đặc biệt quan trọng.

Về chăm sóc, cần cách ly trẻ ngay khi trẻ mới sốt và có biểu hiện viêm long đường hô hấp; phòng ốc đảm bảo thoáng, đủ sáng, tránh gió lùa; lau mặt, lau người cho trẻ bằng nước ấm; cho trẻ ăn nhẹ, uống nhiều nước (dung dịch Oresol, nước trái cây); với trẻ đang bú phải tiếp tục cho bú mẹ; không cho trẻ bệnh tiếp xúc với trẻ khác.

### **Phòng ngừa bệnh sởi:**

Vắc-xin là biện pháp dự phòng tốt nhất. Trước đây khi chưa có vắc-xin thì tuổi thơ ấu hầu như ai cũng bị mắc bệnh Sởi. Phòng bệnh bằng tiêm vắc-xin được khuyến cáo khi trẻ đủ 9 tháng tuổi. Tuy nhiên người ta thấy rằng, việc tiêm 1 mũi vắc-xin duy nhất không đủ tạo ra miễn dịch bền vững và rộng rãi trong cộng đồng vì tỷ lệ trẻ tiêm phòng bệnh sốt cũng như tỷ lệ đạt được miễn dịch của vắc-xin cũng chỉ đạt xung quanh 90%. Do vậy, cần phải tiêm nhắc lại mũi thứ 2, thời gian tiêm là khi trẻ đủ 6 tuổi, độ tuổi bước vào lớp 1. Việc tiêm mũi thứ 2 có thể tạo miễn dịch tới 99%.

Ngoài ra, người lớn mà chưa được miễn dịch về bệnh sởi cũng cần được tiêm vắc-xin ngừa sởi. Mọi người có thể đến TTYT dự phòng tỉnh tại 19 Phạm Ngọc Thạch, phường Phước Trung, TXBR; hoặc các TTYT huyện, thị, thành phố để được chích ngừa loại vắc xin 3 trong 1: ngừa bệnh Sởi, Quai bị, Rubella.

**BS. NGUYỄN VĂN LÊN**

Với lương tâm, trách nhiệm của người thầy thuốc, các y, bác sĩ bệnh viện Bà Rịa không chỉ ngày đêm tận tâm, tận lực chăm sóc, cứu chữa người bệnh mà còn xây dựng được “ngân hàng máu sống” của chính các cán bộ y tế bệnh viện. Nhiều người đã không ngần ngại hiến những giọt máu quý giá của mình để cứu sống bệnh nhân đem lại cho người bệnh và gia đình của họ một niềm hạnh phúc lớn lao mà không một thứ vật chất nào có thể đánh đổi được.



NGÂN HÀNG MÁU SỐNG BỆNH VIỆN BÀ RI:

# TÌNH THƯƠNG VÀ HIỆU QUẢ

Là bệnh viện đa khoa tuyến tỉnh, mỗi ngày bệnh viện Bà Rịa đã khám, điều trị và cấp cứu cho hàng ngàn bệnh nhân, trong đó có không ít trường hợp cấp cứu rất nguy kịch, mất máu, đe dọa đến tính mạng. Thấu hiểu và chia sẻ hoàn cảnh với bệnh nhân, đoàn viên thanh niên (ĐVTN) nơi đây đã thành lập “Ngân hàng máu sống” để cứu người. Một việc làm đầy ý nghĩa và giàu lòng nhân ái.



Thanh niên luôn là lực lượng hiến máu tình nguyện tích cực nhất. Ảnh: N.Q

Trước nhu cầu truyền máu của bệnh nhân vượt quá lượng máu dự trữ của bệnh viện, đầu năm 2010, BCH Chi đoàn bệnh viện Bà Rịa đã xây dựng ý tưởng thành lập “Ngân hàng máu sống” tại đơn vị, tạo nguồn máu “nóng” cứu sống bệnh nhân và ý tưởng đó đã được Ban giám đốc bệnh viện khuyến khích. Kể từ đó, phong trào hiến máu của ĐVTN bệnh viện Bà Rịa đã trở thành một trong những hoạt động nổi bật và được các đoàn viên hưởng ứng nhiệt tình, tự nguyện đăng ký tham gia vào “ngân hàng máu sống”.

Anh Nguyễn Mộng Hải Đăng, Bí thư Chi đoàn bệnh viện Bà Rịa cho biết: Do đặc thù của công việc là khám, chữa bệnh nên các ĐVTN của Chi đoàn Bệnh viện Bà Rịa thường xuyên tiếp xúc với nhiều trường hợp phải vào viện cấp cứu do tai nạn giao thông..., có những lúc nhu cầu bệnh nhân cần được truyền máu để “thoát khỏi lưỡi hái tử thần” thì lượng máu dự trữ của bệnh viện không đủ hoặc hết. Những lúc như vậy, nhiều đoàn viên đã không ngần ngại tình nguyện hiến tặng những giọt máu nhân ái kịp thời giúp cho bệnh nhân thoát khỏi cơn nguy kịch. Cũng chính từ lý do đó, ý tưởng thành lập Đội “ngân hàng máu sống” được nhiều đoàn viên ủng hộ và hưởng ứng. Lúc mới thành lập NHMS chỉ có 06 thành viên, nhưng đến nay đã có 23 thành viên tham gia. Tiêu chí



Đoàn viên thanh niên xung kích tham gia thi tìm hiểu về công tác HMTN do Hội Chữ thập đỏ tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu tổ chức.

để gia nhập vào ngân hàng máu sống là phải có đủ sức khỏe, tinh thần tự nguyện, cung cấp đầy đủ thông tin về địa chỉ, số điện thoại và luôn ở trong tư thế sẵn sàng. Ngoài ra, các đoàn viên còn cam kết, khẳng định chắc chắn sẽ có mặt mọi lúc trong trường hợp cần máu để cấp cứu bệnh nhân. Mỗi thành viên trong NHMS đều được kiểm tra sức khỏe định kỳ và nhóm máu. Khi bệnh nhân cần nhóm máu nào đều được phục vụ với tinh thần tự nguyện.

Với hoạt động tích cực của Đội NHMS, những năm gần đây bệnh viện Bà Rịa không ngừng giảm tỷ lệ bệnh nhân chuyển lên tuyến trên, giảm bớt chi phí cho bệnh nhân. Trung bình mỗi năm có hàng chục trường hợp bệnh nhân được cứu sống nhờ những giọt máu nghĩa tình của các tình nguyện viên. Gần đây nhất là một bệnh nhân nam bị tai nạn giao thông, được đưa đến bệnh viện trong tình trạng rất nguy kịch do bị vỡ gan, dập lá lách, gãy xương đùi ... và mất nhiều máu, nếu không

được cấp cứu và truyền máu kịp thời sẽ dẫn đến tử vong. Mặc dù lúc ấy là 01 giờ sáng nhưng khi nhận được tin báo, chỉ 5 phút sau KTV. Nguyễn Trọng Trung (khoa Xét nghiệm) đã có mặt, tiếp máu giúp bệnh nhân vượt qua cơn nguy kịch. Anh Trung tâm sự “ Tôi và những thành viên của NHMS rất vui và hạnh phúc khi thấy những giọt máu của mình góp phần đưa bệnh nhân thoát khỏi cơn nguy kịch và trở về với cuộc sống”.

Đánh giá về hoạt động của đội NHMS, Bs. Lê Tấn Cường – Phó giám đốc bệnh viện Bà Rịa cho biết: Mô hình NHMS là một mô hình hay, giúp ích rất nhiều cho quá trình điều trị, giảm bớt chi phí cho bệnh nhân. Các đoàn viên thanh niên luôn sẵn sàng có mặt vào bất cứ thời gian nào khi bệnh viện cần máu trong quá trình điều trị. Trong thời gian tới, bệnh viện sẽ chủ trương nhân rộng mô hình này trong toàn thể cán bộ, đoàn viên trong bệnh viện, đồng thời tiếp tục duy trì việc khen thưởng nhằm kịp thời động viên, khích lệ

tinh thần của các đoàn viên tham gia hiến máu.

Việc hiến máu tình nguyện và xây dựng NHMS của Chi đoàn bệnh viện Bà Rịa thực sự là “bảo bối” cứu sống bệnh nhân trong những lúc nguy kịch, là một nghĩa cử cao đẹp không những thể hiện tính nhân văn cao cả mà còn thể hiện tình thương yêu bệnh nhân sâu sắc đã khắc sâu vào nhận thức của những thầy thuốc trẻ làm cho họ có thêm tinh thần vượt khó làm tốt hơn công tác điều trị và chăm sóc bệnh nhân, xứng đáng với lời dạy của Chủ tịch Hồ Chí Minh: “Thầy thuốc như mẹ hiền”. Điều này cũng thể hiện sinh động cuộc vận động “Học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh” đã thấm nhuần vào máu thịt, thấm sâu vào trí óc của đội ngũ thầy thuốc trẻ bệnh viện Bà Rịa, thôi thúc họ không ngừng nâng cao tinh thần và thái độ phục vụ, đưa lại niềm tin yêu cho người bệnh và nhân dân tỉnh nhà bằng những việc làm thiết thực, hiệu quả.

Bài, ảnh: MINH THẮNG

Được BBT Bản tin Sức khoẻ BRVT giao nhiệm vụ viết bài về gương một người đi đầu trong phong trào Hiến máu tình nguyện (HMTN), tôi liên hệ với Hội Chữ Thập Đỏ (Hội CTĐ) - đơn vị chịu trách nhiệm chính trong việc triển khai các hoạt động về HMTN để “tìm nguồn” cho bài viết của mình và gần như ngay lập tức, chị Trần Thị Lục, PCT Hội CTĐ tỉnh giới thiệu với tôi về Trần Thanh Phong- Phó giám đốc Công ty cổ phần tư vấn, thiết kế và xây dựng Kiến Tạo- một người đã có thành tích 41 lần HMTN.




Ông Trần Minh Sanh (ngoài cùng bên trái), Chủ tịch UBND tỉnh tặng danh hiệu CSTĐ tỉnh năm 2011 cho anh Trần Thanh Phong.

# Chữ “thiện” nơi “bản ngã”

Khi gọi điện xin một cuộc hẹn với “nhân vật” trong bài viết của mình, tôi hình dung đó chắc chắn phải là một người đàn ông ít nhất cũng ở ngưỡng ngoài 50 tuổi, vì vậy để thuận tiện cho việc đi lại của người mình cần gặp tôi chủ động chọn địa điểm là một quán cà phê gần với địa chỉ nhà mà “nhân vật” cung cấp. Đến sớm hơn giờ hẹn 10 phút, tôi chọn một vị trí khá thuận lợi để quan sát và cũng vừa đủ yên tĩnh cho câu chuyện của mình. Cẩn thận hơn, tôi nhắn tin để người mình cần gặp biết rằng tôi đã đến và đang ngồi đợi. Tôi viết: “Thưa chú, hôm qua cháu đã hẹn gặp chú vào lúc 8h30’ sáng nay và cháu đã có mặt tại địa điểm hẹn. Khi nào đến, chú nhá máy để cháu biết”. Chú trả lời tôi: “Chú đang đến, cháu vui lòng đợi chú một lúc”. Yên tâm vì cuộc gặp đã sắp xếp xong, tôi gọi một ly nước và thành thoi ngồi nghe nhạc. Trong khoảng thời gian chờ đợi, có rất nhiều khách vào quán uống nước, nhưng hầu như tôi chẳng chú ý đến ai, vì họ đều là những

người trẻ và đi có đôi, có cặp. Khoảng 10 phút sau, một người đàn ông khá trẻ, đầu đội một chiếc mũ phớt, trông vẻ bề ngoài rất “bụi” bước vào quán và chọn một chiếc ghế đối diện ngay bàn bên cạnh. Anh ta cũng có vẻ như đang tìm kiếm một ai đó, nhưng tôi không chú ý lắm vì trong đầu tôi lúc đó vẫn đang “chờ đợi” một người đàn ông luống tuổi với dáng vẻ “đĩnh đạc” và phong thái có phần chậm rãi (theo hình dung của tôi). Nhưng đột nhiên người bồi bàn bước tới và hỏi: “anh dùng gì?” Người đàn ông đang chăm chú vào chiếc điện thoại liền ngược lên trả lời: “Chút nữa tôi sẽ gọi nước, giờ tôi đang tìm một người bạn”. Nói rồi anh vội vã đứng lên, vừa đi vào bên trong, vừa bấm máy điện thoại. Nghe xong câu trả lời, tôi chợt nghĩ: “Hay là...” nhanh nhẹn, tôi bấm máy gọi lại cho người mình cần gặp. Đang đi, người đàn ông chợt dừng lại và quay sang nhìn tôi. Tôi đứng dậy và nói: “Xin lỗi, chú...à không, anh có phải là anh Phong không ạ?”. Một nụ cười xuất hiện trên gương mặt khá

diễn trai... Vậy là “nhân vật” trong bài viết của tôi đã xuất hiện. Bất ngờ như chính những gì mà tôi được biết về anh sau một cuộc gặp rất “hữu duyên” đó.

Sau khi nghe tôi trình bày mục đích của cuộc gặp mặt. Anh nói: “vậy là cũng vẫn như cũ”. Thấy tôi có vẻ ngạc nhiên vì câu nói của mình, anh giải thích: “Thực ra trong khoảng 10 ngày nay, có rất nhiều phóng viên của các báo trong và ngoài tỉnh đến để xin phỏng vấn tôi vì đây là dịp cả nước tôn vinh người HMTN. Trong số những phóng viên mà tôi gặp, tôi để ý, họ đều rất vội vã và gần như họ chỉ chờ câu trả lời của tôi để hợp lý hoá bài viết của mình, tôi ngờ rằng khi gặp tôi họ đã có sẵn barem về mẫu người tham gia HMTN”. Rồi đột nhiên quay sang tôi anh nói tiếp: “Cô khác họ, đó chính là lý do tôi không nhận ra cô khi tôi đến đây”. Tôi chưa kịp hỏi tại sao thì anh bắt đầu kể: Tôi sinh ra tại Hà Nội năm 1972, đó là thời điểm Mỹ đang mở chiến dịch ném bom toàn miền Bắc, 



*Anh Trần Thanh Phong trình bày tham luận tại hội nghị.*

huỷ diệt Hà Nội. Lúc đó tôi còn quá nhỏ nên ký ức về chiến tranh không đọng lại gì nhiều. Song những gì thế hệ cha anh đã làm, đã chiến đấu và hy sinh để bảo vệ đất nước luôn hiện diện trong tôi qua sự dạy dỗ của nhà trường, gia đình...chính những điều đó đã khiến tôi ý thức rõ ràng về trách nhiệm của mình đối với sự hy sinh to lớn của lớp cha, anh đi trước và tự dặn dò mình phải sống sao cho có ích, đóng góp cho xã hội theo cách tốt nhất mà mình có thể làm.

Năm 1999 tôi bắt đầu tham gia HMTN, nguyên nhân để tôi quyết định làm việc này là vì thời điểm đó tôi vừa đọc xong một bài báo nói về một cựu chiến binh có một người con độc nhất bị bệnh hiểm nghèo, đi cấp cứu, cần tiếp máu nhưng thời điểm đó cơ số máu ở bệnh viện đã không đủ để cứu cậu bé đó. Câu chuyện đã tác động đến tôi một cách sâu sắc. Cùng dịp đó, Hội CTĐ đang có những hoạt động hết sức rầm rộ kêu gọi mọi người đến với hoạt động HMTN vậy là tôi hăng hái tham gia. Trong khoảng 10 lần đầu tiên, tôi lặng lẽ làm việc này mà không cho ai biết. Sau đó, khi số lượt HMTN của tôi tăng lên, Chi hội CTĐ của

phường kêu gọi tôi tham gia HMTN theo danh sách của phường để tiện việc quản lý. Đến nay tôi 41 tuổi và số lần tham gia HMTN của tôi cũng là con số 41. Thật là một sự trùng hợp... Anh kết thúc câu chuyện bằng một cái nhìn xa xăm và dường như đang chờ đợi một lời nhận xét nào đó từ phía tôi. “Vâng, đó quả là một sự trùng hợp, và cuộc đời đôi khi có những sự trùng hợp ngẫu nhiên như thế. Biết đâu trong số những giọt máu mà anh hiến tặng lại có thể đem lại sự sống cho một ai đó mà anh yêu thương”- tôi nói. “Tôi cũng nghĩ vậy”- anh đáp. Đột ngột anh dừng lại và hỏi: “Đó có phải là tất cả những thông tin mà cô cần biết về tôi?”. “Một phần thôi anh ạ! nếu chỉ cần biết những thông tin đó không nhất thiết tôi phải tới đây để gặp anh. “Được biết anh là một doanh nhân, ở vị trí Phó giám đốc một công ty tư vấn, thiết kế và xây dựng, anh có nhiều điều kiện để thể hiện trách nhiệm của mình đối với cộng đồng, đâu nhất thiết phải là hành động tham gia HMTN?”- tôi hỏi. Anh trả lời: “Cô nói đúng, công ty chúng tôi, như nhiều doanh nghiệp khác đều rất tích cực tham gia các hoạt động

xã hội, nhưng tôi nghĩ đó gần như là bổn phận, là trách nhiệm. Tôi muốn làm một việc gì đó thiết thực hơn, nhân văn hơn vì thế tôi quyết định tham gia HMTN”. Đang nói, đột nhiên anh hạ giọng và hỏi tôi: “cô có theo tôn giáo nào không?” rồi không đợi tôi trả lời anh tiếp: “Tôi rất hay đi chùa, hầu như các chùa lớn từ Bắc vào Nam tôi đều đã đến và tôi rất nhớ câu chuyện của một vị sư thầy mà tôi đã gặp “Tinh nhân đạo phải phát xuất từ trong bản ngã của mỗi con người. Để minh chứng cho điều này, sư thầy đã kể một câu chuyện về 2 con người. Một người là doanh nhân thành đạt, để ủng hộ cho người nghèo anh ta tham gia đấu giá chiếc sim 1 tỷ đồng trên một chương trình truyền hình và người kia là một bà đồng nát, mỗi ngày thu nhập 100.000, nhưng sẵn sàng đóng 50.000 đồng khi khu phố bà ở kêu gọi quyên góp ủng hộ cho đồng bào bị thiên tai bão lụt, và sư thầy hỏi tôi “hành động nào thiện tâm hơn?”. Câu chuyện đó của sư thầy khiến tôi phải suy nghĩ nhiều và tôi nhận ra một điều “một hành động chỉ thật sự nhân đạo khi hành động đó được thực hiện một cách vô tư, trong sáng,



vì lợi ích của người khác chứ không phải vì điều gì đó có lợi cho mình”.

“Có rào cản nào không khi anh tham gia hoạt động tình nguyện này?”- tôi hỏi tiếp. “Như tôi đã nói, lúc đầu tôi lặng lẽ tham gia HMTN mà không cho ai biết, kể cả người thân, bạn bè. Nhưng rồi khi tên của tôi bắt đầu được mọi người chú ý đến và có một vài cá nhân, tổ chức liên hệ thì mọi người mới biết. Bố mẹ tôi chỉ có một người con duy nhất là tôi nên các cụ lo lắng lắm, tôi lại lập gia đình muộn nên nỗi lo lắng lại tăng lên gấp bội. Biết tính tôi đã quyết làm gì là làm cho kỳ được nên các cụ không dám cản. Bố tôi chỉ bảo: “Thôi nhé! Dừng lại được rồi đấy. Anh không nghe tôi, về già rồi biết”. Tôi hỏi: “sao bố nói thế”, bố tôi chỉ ậm ừ cho qua chuyện. Về sau tôi mới hiểu cụ nghe những người xung quanh nói ra nói vào nên lo lắng, chứ thực ra bố mẹ tôi đều là người hiểu biết, bố tôi trước kia là phóng viên, còn mẹ tôi là kiến trúc sư... Chưa kể những người xung quanh, khi biết tôi tham gia HMTN đã rất tích cực “khuyến can”, tựu trung là hiến máu có thể gây nguy hiểm cho sức khỏe, về già sẽ bị thiếu

máu, rồi hiến máu nhiều có thể gây ra cảm giác nghiện cho máu. Thậm chí có người còn nói thẳng là tôi đi hiến máu để đỡ mập... Nhưng rồi cùng với thời gian, người thân và bạn bè đã bắt đầu hiểu và ủng hộ hành động của tôi, một phần vì bị tôi thuyết phục, phần khác mọi người cũng nhận thấy so với trước khi cho máu, sức khỏe của tôi còn tốt hơn nhiều. Vừa giúp được người khác, vừa có lợi cho mình, tôi gì không làm phải không cơ”- anh nói và cười một cách vui vẻ.

Đã tiếp xúc và phỏng vấn nhiều gương cá nhân điển hình HMTN, nhưng tôi chưa gặp ai có cách lý giải về việc làm của mình một cách giản dị và lời cuốn như Trần Thanh Phong. Về bề ngoài, cá tính của anh thực sự rất mâu thuẫn với những việc mà anh đã và đang làm. Nhưng nếu đã một lần được anh dốc lòng chia sẻ những quan điểm sống, những góc nhìn sâu sắc về các vấn đề xã hội mới nhận ra một điều, ẩn sâu trong tâm hồn người đàn ông rất lãng tử ấy là một trái tim nồng ấm, đầy trách nhiệm với cộng đồng và trên hết là một tâm hồn tinh tế,

biết yêu thương và chia sẻ những yêu thương.

Khi buổi gặp mặt gần kết thúc, anh bày tỏ với tôi sự băn khoăn, lo lắng vì bài tham luận mà anh phải trình bày trước Hội nghị tổng kết phong trào thi đua yêu nước của tỉnh. Anh chia sẻ: nhiều lần được nhận những bằng khen của Trung Ương Hội CTĐ, của Bộ Y tế và của UBND tỉnh và một lần là danh hiệu Chiến sĩ thi đua toàn quốc nhưng chưa lần nào anh đứng lên để nói trước đám đông về việc làm của mình, vì vậy lần này khi được chọn là người tham luận, biết là vinh dự nhưng anh cảm thấy rất ngại. Tôi hiểu những suy nghĩ của anh- một người đã đến với các hoạt động tình nguyện bằng lối đi trầm lặng. Nhưng tôi cũng bày tỏ với anh một quan điểm khác mà tôi nghĩ anh sẽ hoàn toàn đồng ý với tôi đó là, một hành động tốt nên được đề cao và nhân rộng để cuộc đời này ngày càng hiện hữu nhiều hơn những cái đẹp, và cái “thiện” như anh đang hướng đến, sẽ ngự trị trong mỗi trái tim và tâm hồn người Việt Nam.

Bài, ảnh: KHÁNH CHI



Ngày càng có nhiều bạn trẻ đến với phong trào hiến máu tình nguyện.



## Thực hiện chế độ khám, chữa bệnh bằng BHYT theo mức lương tối thiểu

**N**gày 23/4/2012, Sở Y tế có văn bản 122/PC-NVY về việc cùng chi trả BHYT theo mức lương tối thiểu. Theo đó, Sở Y tế đề nghị các đơn vị trực thuộc áp dụng thực hiện chế độ khám chữa bệnh (KCB) BHYT từ ngày 01/5/2012 với nội dung cụ thể như sau:

Một lần KCB có mức chi thấp hơn 157.500 đồng (1.050.000đ x 15%) không phải thực hiện cùng chi trả.

Mức hưởng tối đa cho mỗi lần sử dụng dịch vụ kỹ thuật cao, chi phí lớn của một số đối tượng theo quy định là 40 tháng lương tối thiểu 42.000.000 đồng (1.050.000 đ x 40 tháng)

Trong quá trình thực hiện nếu có vướng mắc đề nghị các đơn vị báo về phòng Nghiệp vụ y –Sở Y tế để được hướng dẫn và giải quyết kịp thời.

MINH THI

## Miễn viện phí và các chi phí liên quan đối với người mắc bệnh truyền nhiễm nhóm A

**N**gày 30/3/2012, Bộ Y tế ban hành văn bản số 1798/BYT – KHTC về việc hướng dẫn chế độ miễn viện phí và các chi phí liên quan đối với người mắc và nghi ngờ mắc các bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A của luật phòng chống bệnh truyền nhiễm.

Theo hướng dẫn thì các bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A của Luật Phòng chống bệnh truyền nhiễm gồm các bệnh: Bại liệt, cúm A/H5N1, bệnh dịch hạch; bệnh đậu mùa, bệnh sốt xuất huyết do virus, bệnh sốt vàng, bệnh tả và các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm mới phát sinh chưa rõ tác nhân gây bệnh... sẽ được miễn viện phí và các chi phí liên quan theo quy định tại Điểm 2, Điều 48 của Luật Phòng chống bệnh truyền nhiễm.

Đối với các trường hợp mắc bệnh, nghi ngờ mắc bệnh, người mang mầm bệnh, người tiếp xúc với tác nhân gây bệnh dịch thuộc nhóm A và một số bệnh thuộc nhóm B bị cách ly y tế, Bộ Y tế cho biết, việc thực hiện chế độ viện phí sẽ theo hướng dẫn tại Thông tư số 32/2012/TT-BTC của Bộ Tài chính quy định chế độ, quản lý và sử dụng kinh phí đối với người bị áp dụng các biện pháp cách ly y tế, cưỡng chế cách ly y tế...

LỆ HẢI

## Quy định mức tối đa khung giá một số dịch vụ khám, chữa bệnh ở các cơ sở khám, chữa bệnh của Nhà nước

**N**gày 29/2/2012 Bộ Y tế - Tài chính ban hành Thông tư liên tịch số 04/2012/TTLT-BYT-BTC quy định mức tối đa khung giá một số dịch vụ khám, chữa bệnh trong các cơ sở khám, chữa bệnh của Nhà nước. Thông tư có hiệu lực thi hành vào ngày 15/4/2012. Thông tư nêu rõ sẽ áp dụng khung giá mới cho 447 dịch vụ khám, chữa bệnh, gồm: Khung giá khám bệnh, kiểm tra sức khỏe; khung giá một ngày giường bệnh và khung giá 445 dịch vụ kỹ thuật và xét nghiệm. Mức tối đa của khung giá khám lâm sàng chung, khám chuyên khoa từ 5.000 (khám tại trạm y tế xã) đến 20.000 đồng (khám tại bệnh viện hạng đặc biệt, hạng I). Mức tối đa của khung giá một ngày giường bệnh được quy định thấp nhất từ 12.000 đồng/ngày đối với giường bệnh tại Trạm y tế xã đến mức cao nhất là 335.000 đồng/ngày đối với giường bệnh điều trị Hồi sức tích cực (ICU), chưa bao gồm chi phí máy thở (nếu có) (áp dụng đối với bệnh viện hạng đặc biệt, hạng I, hạng II).

Thông tư cũng nêu rõ, các trường hợp nằm ghép 2 người/1 giường thì chỉ được thu tối đa 50%; trường hợp nằm ghép từ 3 người trở lên thì chỉ được thu tối đa 30% mức thu ngày giường điều trị nội trú đã được cơ quan Nhà nước có thẩm quyền phê duyệt. Bên cạnh đó, để tránh lạm dụng dịch vụ kỹ thuật chẩn đoán hình ảnh, nhất là chụp CT Scanner, dịch vụ này đã được điều chỉnh. Cụ thể, trong Thông tư 14/TTLB ngày 30/9/1995 quy định mức giá chụp CT Scan từ 300.000 đến 1 triệu đồng (bao gồm cả thuốc cản quang) thì tại quy định mới có sự phân định rõ ràng là khi nào có thuốc cản quang và khi nào thì không có thuốc cản quang, cũng như quy định mức giá cụ thể. Ví dụ: Chụp CT Scanner đến 32 dãy (chưa bao gồm thuốc cản quang) giá 500.000 đồng; Chụp CT Scanner đến 32 dãy (bao gồm cả thuốc cản quang) là 870.000 đồng; Chụp CT Scanner 64 dãy đến 128 dãy là 2.130.000 đồng, Chụp CT Scanner từ 256 dãy trở lên là 3.400.000 đồng (đã bao gồm cả thuốc cản quang)...

Riêng đối với những người bệnh đang điều trị nội trú tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trước 15/4/2012 vẫn thực hiện mức thu theo quy định của Thông tư 14 và Thông tư 03 cho đến khi ra khỏi cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

MINH THI  
(tổng hợp)

# TĂNG CƯỜNG CÔNG TÁC KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN TRONG CÁC CƠ SỞ KHÁM CHỮA BỆNH

**N**gày 30/3/2012 Bộ Y tế ban hành Quyết định số 1014/QĐ-BYT về tăng cường công tác kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám chữa bệnh giai đoạn từ 2012 đến 2015. Theo đó, để kiểm soát nhiễm khuẩn (KSNK) tại các cơ sở khám chữa bệnh ngày càng đạt hiệu quả hơn, Bộ Y tế đã đề ra 05 giải pháp thực hiện như sau:

*Giải pháp 1:* Tăng cường hệ thống quản lý KSNK của các bệnh viện theo hướng dẫn tại Thông tư số 18/2009/TT-BYT. Bổ sung, duy trì và tăng cường hiệu quả hoạt động của các Ban chuyên gia tư vấn về KSNK tại Cục Quản lý khám, chữa bệnh do lãnh đạo Cục làm Trưởng ban và đại diện lãnh đạo Sở Y tế, bệnh viện và một số chuyên gia KSNK đại diện cho các vùng, miền, bệnh viện trung ương, bệnh viện đa khoa, chuyên khoa làm thành viên. Ban chuyên gia tư vấn KSNK sẽ tư vấn cho Bộ Y tế trong việc ban hành các văn bản quy phạm pháp luật, các chính sách, các tiêu chuẩn, quy chuẩn và các hướng dẫn quốc gia liên quan đến KSNK. Xây dựng ít nhất ba Trung tâm hướng dẫn thực hành KSNK tại 3 bệnh viện hạng đặc biệt của 3 vùng Bắc, Trung, Nam là cơ sở để đào tạo thực hành và mô hình mẫu cho các bệnh viện học tập về KSNK.

*Giải pháp 2:* Cập nhật, bổ sung các chính sách, văn bản quy phạm pháp luật và tài liệu hướng dẫn chuyên môn về KSNK thông qua các hoạt động như: Từng bước cập nhật, xây dựng, bổ sung các quy trình quản lý, các hướng dẫn, các quy chuẩn kỹ thuật quốc gia về KSNK. Tổ chức thực hiện, hướng dẫn, kiểm tra, giám sát sự tuân thủ các chính sách, quy



*Nhân viên y tế rửa tay bằng xà phòng diệt khuẩn để chống nhiễm khuẩn.* Ảnh: N.Q

trình, quy định, hướng dẫn về KSNK tại các cơ sở KCB.

*Giải pháp 3:* Tăng cường công tác thông tin, giáo dục và truyền thông về phòng và KSNK thông qua tạp chí bệnh viện của Cục Quản lý khám chữa bệnh phối hợp với Văn phòng Hội Điều dưỡng Việt Nam, Trung tâm truyền thông giáo dục sức khỏe, Báo sức khỏe đời sống, kênh truyền hình O2TV và các cơ quan truyền thông khác thực hiện các chương trình tuyên truyền, quảng bá nâng cao nhận thức và việc thực hiện phòng ngừa nhiễm khuẩn bệnh viện trong các cơ sở KCB. Các cơ quan truyền thông giáo dục sức khỏe của Bộ Y tế và của các tỉnh thành trực thuộc trung ương cùng các bệnh viện tổ chức các hình thức truyền thông rộng rãi trên các phương tiện thông tin đại chúng để người dân hiểu, biết về các phương pháp phòng ngừa nhiễm khuẩn bệnh viện khi tới thăm

hoặc chăm nuôi người nhà tại các cơ sở KCB.

*Giải pháp 4:* Tăng cường đào tạo về KSNK thông qua các hoạt động như: Cục Quản lý khám, chữa bệnh phối hợp với Vụ Khoa học Đào tạo xây dựng, triển khai các chương trình đào tạo KSNK. Vụ Khoa học đào tạo chỉ đạo các trường Đại học và Cao đẳng Y dược và các trường trung học y tế, các trung tâm đào tạo của các bệnh viện đưa chương trình đào tạo KSNK vào đào tạo chính khóa trong các trường, các trung tâm đào tạo.

Bộ Y tế, các Sở Y tế, các trường Đại học, Cao đẳng Y dược và trung học y tế, các bệnh viện thực hiện các hình thức đào tạo, huấn luyện dưới các hình thức khác nhau như đào tạo tập trung hoặc tại chức, đào tạo ngắn hạn hoặc dài hạn, hướng dẫn trực tiếp hay đào tạo từ xa. Bên cạnh đó, các đơn vị cần tổ chức các lớp đào tạo liên tục, tập huấn, hội nghị, hội

## THÔNG TIN PHỔ BIẾN PHÁP LUẬT

thảo tại cơ sở hoặc tạo cơ hội tham quan, học tập chuyên đề KSNK ở các bệnh viện trong nước hay nước ngoài và tổ chức giáo dục tinh thần trách nhiệm của mỗi cán bộ, viên chức Y tế về an toàn người bệnh liên quan đến công tác KSNK nhằm thay đổi hành vi thực hành chuyên môn góp phần phòng ngừa nhiễm khuẩn bệnh viện.

Cán bộ, viên chức chuyên trách công tác KSNK tham gia các khóa học đào tạo lại hoặc cập nhật kiến thức y khoa liên tục theo quy định của Bộ Y tế có kiểm tra đánh giá định kỳ để làm cơ sở cho việc cấp, thu hồi chứng chỉ hành nghề theo quy định của pháp luật KCB.

**Giải pháp 5:** Đầu tư tài chính và hợp tác quốc tế thông qua các hoạt động như: Về đầu tư tài chính: ngành Y tế đề xuất với Chính phủ và Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố

trực thuộc Trung ương quan tâm đưa chi phí KSNK vào giá dịch vụ y tế và bảo đảm đầu tư thích hợp về kinh phí, nhân lực, cơ sở vật chất theo các quy chuẩn kỹ thuật phù hợp với hoạt động chuyên môn và tăng cường tổ chức bộ máy cho công tác quản lý và phòng ngừa nhiễm khuẩn bệnh viện song song với phòng, chống bệnh dịch xảy ra trong các cơ sở y tế và ngoài cộng đồng. Tăng cường đầu tư kinh phí từ ngân sách nhà nước cho các hoạt động cần thiết của công tác KSNK, phân bổ và sử dụng có hiệu quả các nguồn kinh phí huy động để phục vụ cho kế hoạch hành động. Huy động các nguồn tài chính hợp pháp, đặc biệt từ nguồn của tư nhân và các tổ chức quốc tế; Phân cấp quản lý ngân sách cho KSNK bảo đảm tính hiệu quả của kế hoạch hành động,

Về hợp tác quốc tế: Bộ Y tế, các Sở

Y tế chú trọng xây dựng những chính sách ưu tiên trong việc xem xét, phê duyệt các đề án, dự án hợp tác quốc tế trong lĩnh vực KSNK, hỗ trợ hiệu quả việc triển khai và thực hiện đúng tiến độ nội dung của kế hoạch hành động KSNK; Ưu tiên cho các dự án hợp tác về hỗ trợ vốn, hỗ trợ kỹ thuật và chuyển giao công nghệ hiện đại liên quan đến KSNK. Cục quản lý khám, chữa bệnh, Bộ Y tế tiếp tục duy trì với các tổ chức Y tế thế giới để thiết lập hệ thống theo dõi các tu liệu quốc tế nhằm cung cấp kịp thời các thông tin và tăng cường năng lực quản lý bệnh viện trong lĩnh vực KSNK. Các bệnh viện phát huy năng lực quan hệ về hợp tác quốc tế và huy động các tổ chức liên quan để phát triển những dự án KSNK.

**MINH THI**  
(Tổng hợp)

## Vui cười

### Không đoán được bệnh

Sau khi khám, bác sĩ bảo bệnh nhân: “Với biểu hiện như thế này, có thể khẳng định chắc chắn là anh đã bị nhiễm độc rất nặng”.

- Trời ơi! Nguy hiểm quá! Vậy thưa bác sĩ, tôi bị nhiễm chất độc gì ạ?

- Điều này chúng tôi chỉ có thể trả lời sau khi đã khám nghiệm tử thi.

LY LY (ST)

### Phương pháp sinh nở

Mẹ mang thai và sắp đến kỳ sinh nở. Bé rất tò mò muốn biết sau này em bé sẽ ra đời như thế nào bên hồi bố.

Bố đáp:

- Mẹ sẽ đẻ cái đầu trước, rồi đẻ đến thân hình, cuối cùng thì đẻ đến hai cái chân. Con hiểu chưa?

Bé reo lên:

- Con hiểu rồi! Bố này, cuối cùng bố sẽ dùng đinh vít lấp chúng lại với nhau phải không ạ?

LY LY (ST)

### Uống thuốc xổ trước khi đi ngủ

Một anh chàng đi khám bệnh, than phiền với bác sĩ rằng anh ta bị mất ngủ triền miên vì hễ đặt lưng xuống giường là đầu óc lại nghĩ tới hàng nghìn chuyện đầu đầu.

Bác sĩ gật gù tỏ ra hiểu biết rồi phán:

- Trước khi đi ngủ, ông hãy uống ba muỗng thuốc xổ.

- Như vậy sẽ ngủ được à?

- Không. Nhưng ít ra ông chỉ nghĩ đến một chuyện thôi.

THẢO LINH (ST)

### Thử nước tiểu



Hai người đàn ông trong hành lang phòng khám. Ông già hơn trông có vẻ bồn chồn.

Người kia hỏi thăm:

- Trông bác rất lo lắng, chắc bị bệnh nặng lắm hả?

- Tôi đến để thử

máu.

- Thế ư! Không biết người ta sẽ làm gì khi thử máu nhỉ?

- Nghe nói, để thử máu, họ sẽ cắt tay tôi.

Nghे đến vậy, anh chàng kia mặt mũi tái mét, cứ thọc tay vào túi quần rồi run bần lên.

Ông thử máu bèn hỏi:

- Anh làm sao thế? Sao tự nhiên lại hoảng sợ vậy?

- Tôi đến đây để... thử nước tiểu.

THẢO LINH (ST)

# CÔN ĐẢO

## TRẦM MẶC VÀ LUNG LINH

Tôi cũng đã một đôi lần được ra thăm Côn Đảo. Nhưng thật lạ, lần nào cũng háo hức, mong chờ và luôn có cảm giác Côn Đảo chưa “cũ” bao giờ! Trong những ngày tháng Tư lịch sử vừa qua, tôi lại được cùng đoàn cán bộ của Sở Y tế BR-VT ra công tác hỗ trợ chuyên môn cho huyện đảo. Khấp khởi, chờ mong, sau gần một giờ bay, chúng tôi cũng đã đến với biển đảo thân yêu...

Côn Đảo - cái tên đã in dấu ấn không thể phai mờ trong tâm khảm mỗi người dân Việt Nam từ thuở còn cấp sách tới trường. Côn Đảo hiện ra như một chuỗi ngọc bích với 16 hòn đảo lớn nhỏ đan xen, trải rộng giữa đại dương nắng gió. Côn Đảo của ngày xưa! Côn Đảo của hôm nay! Ta như bước giữa đôi bờ mơ - thực để lắng nghe âm vang của hồn thiêng sông núi, của đất mẹ hiền hoà.

Hơn một thế kỷ đã đi qua, Côn Đảo từng đồng hành với nỗi đau mất nước, với nỗi cơ cực, lâm than của dân tộc Việt Nam. Thực dân Pháp và Đế quốc Mỹ đã từng xây dựng cả một hệ thống nhà tù rừng rợn tại nơi đây. Chúng muốn biến 2 chữ “Côn Đảo” trở thành nỗi khiếp đảm, kinh hoàng của con người Việt Nam, đe bẹp ý chí, khát vọng tự do của một dân tộc anh hùng. Trải qua 113 năm, qua 2 cuộc chiến tranh, mảnh đất Côn Đảo đã từng giam cầm trên 200.000 lượt chiến sĩ cách mạng và người dân yêu nước. Chốn “Địa ngục trần gian” ấy, những “Chuồng Cọp”, “Chuồng Bò” xưa kia giờ đây đã

trở thành chứng tích của lịch sử. Gông xiềng xưa còn đó như vẫn kẻ mãi với thế hệ cháu con hôm nay và mai sau về tội ác và thương đau, về tình yêu Tổ quốc và khát vọng tự do cháy sáng trong tâm hồn người dân đất Việt. Tình yêu và khát vọng ấy luôn mãnh liệt, không một gông cùm, xích xiềng nào có thể giam cầm, không một sức mạnh nào có thể đè bẹp được.

Giữa đất trời Côn Lôn, những dãy núi đá hùng vĩ, điệp trùng men theo bờ sóng, in bóng xuống mặt nước trong xanh. Dáng núi vẫn hiên ngang như khí phách, tấm lòng kiên trung không gì lay chuyển được của bao người chí sĩ Cách mạng từng bị đày ải với công việc xay lúa, đập đá khổ sai. Lời thơ của người tù yêu nước năm xưa còn vọng lên trong lòng người:

Làm trai đứng giữa đất Côn Lôn  
Lùng lẩy làm cho lở núi non  
Xách búa đánh tan năm bảy đống  
Ra tay đập bể mấy trăm hòn  
(Phan Châu Trinh)

Những vần thơ ấy, những con người ấy đã đến và tạc vào núi non Côn Đảo hình ảnh của con người đất Việt nhỏ bé mà kiêu hãnh với chí “Làm trai” sừng sững giữa đất trời:

Để phá bỏ gông cùm dân tộc  
Chẳng sợ gì xiềng xích giữa Côn Lôn.

Ôm lấy Côn Đảo là cả một vùng trời nước mênh mông, vô tận. Nước biển trong xanh quá - có lẽ chưa nơi nào nước trong xanh đến thế! Những bờ cát trắng trải dài, lấp lánh - có lẽ chưa nơi

nào cát mịn màng và dịu êm đến thế! Cát mịn và nước trong từng thấm máu đỏ của bao người tù yêu nước trong hai cuộc kháng chiến. Để bây giờ, làn nước ấy càng nhìn càng thêm trong, màu cát kia càng nhìn càng thấy sáng, như muôn ngàn vì tinh tú lấp lánh trên bầu trời.

Buổi sớm bình minh, Côn Đảo rực rỡ với ngàn muôn sắc màu tươi sáng của mây trời, ánh nắng... Dưới những hàng dương bát ngát xanh, vẫn còn in dấu hình ảnh người nữ anh hùng Võ Thị Sáu hiên ngang ra pháp trường. Lời ca của chị thuở nào đã hoà vào tiếng thông reo, tiếng lá hàng dương xào xạc, tiếng sóng biển rì rầm, ngày đêm, bất diệt, vang vọng trong lòng mỗi du khách, mỗi người dân trên đảo nhỏ thân yêu. Nhạc sĩ Nguyễn Đức Toàn đã ngợi ca:

“Người thiếu nữ ấy như mùa Xuân  
Chị đã dâng cả cuộc đời  
Để chiến đấu với bao niềm tin  
Dù chết vẫn không lùi bước...”

Và hôm nay chúng ta đến với Côn Đảo:  
Ta lại về nghe sóng hát nơi đây,  
Hàng dương vẫn xanh tuổi xuân người thiếu nữ

Phượng cháy đỏ một bài ca bất tử  
Chị đã hoá nữ thần che chở đảo thân yêu...

Ta lại men theo những con đường uốn lượn, rợp mát bóng cây. Những cây Phượng vĩ, Bằng lăng, Sứ Bò Đê, Bằng Lá Đỏ cổ kính bên những ngôi nhà, bức tường rêu phong cũ kỹ làm ta như

## TẢN VĂN

đang lạc vào chốn xưa. Lòng người trở nên nhẹ nhõm, thanh tĩnh và bình yên như đã trút bỏ đi nhịp sống ồn ã của phố phường, những bon chen của đời người lam lũ.

Và kia, nghĩa trang Hàng Dương- nơi yên nghỉ của hàng vạn người con ưu tú trên đất mẹ Việt Nam vẫn trang nghiêm, tĩnh lặng trong khói hương. Đọc những dòng bia ghi tên những lãnh tụ lỗi lạc, những anh hùng dân tộc: Lê Hồng Phong, Nguyễn An Ninh, Võ Thị Sáu bên cạnh những tấm bia khuyết danh, lòng người trào dâng bao niềm thiêng liêng, thành kính. Những con người với tên tuổi đã đi vào lịch sử và cả những con người còn khuyết danh ấy, họ đã từng sống, từng cống hiến cả máu xương, cả tuổi xuân của mình cho một lý tưởng cao đẹp biết bao! Họ đã ra đi, đã tan hoà vào lòng đất mẹ, để “Địa ngục trần gian” xưa kia nay hoá thành “Đảo ngọc” huy hoàng. Vậy là:

*Giấc mơ xưa gửi vào lòng đất mẹ  
Đã nở hoa, kết trái giữa cuộc đời.*

Vâng, giấc mơ xưa, khát vọng của người xưa nay đã là hiện thực. Những con người ấy đã đến với Côn Đảo từ bao miền quê, nhưng khi nằm lại nơi đây, khi đã tan hoà vào đất, họ trở thành linh hồn của Đảo quê hương, thành khí thiêng sông núi. Và họ sẽ mãi mãi thuộc về Côn Đảo, làm nên một Côn Đảo trang nghiêm – Bản thờ Tổ quốc! Để hôm nay, hơn 6 ngàn dân, quân sinh sống nơi đây luôn ngời lên niềm hạnh phúc được chở che. Côn Đảo là nơi hội tụ, quyện hoà cả nét trầm mặc, tôn nghiêm của lịch sử với vẻ đẹp nên thơ, quyến rũ đến say lòng của thiên nhiên, đất trời phương Nam ngập tràn nắng gió. Dấu ấn của miền đất thiêng



*Một góc cổng của trại Phú Hải nơi giam cầm nhiều chiến sĩ cách mạng trong 2 cuộc kháng chiến.  
Ảnh: T.Đ.C*

như đã hằn in trong con người xứ đảo: Sự lắng sâu của tâm hồn và nét rạng rỡ của nụ cười trên gương mặt người đôn hậu. Không ít du khách khi đến đây đã cảm nhận và cho đó chính là “Nét văn hoá đặc sắc” của Côn Đảo hôm nay.

Biển, trời vẫn bát ngát xanh. Sóng vẫn êm đềm vỗ về ru giấc ngủ ngàn thu của những linh hồn bất diệt. Trái tim cháy đỏ tình yêu của bao người con đất Việt như vẫn đang đập cùng nhịp thủy triều lên. Côn Đảo hiền hoà mà kiêu hãnh, thắm sâu mà duyên dáng như một người thiếu nữ tuổi xuân thì. Quá khứ và thực tại đang trào dâng, đan cài để làm nên sức mạnh của mảnh đất thiêng-Côn Đảo - Bà Rịa-Vũng Tàu hôm nay.

Về với Côn Đảo, trong hành trang của mỗi chúng ta lại “nặng” thêm tình yêu Tổ quốc, yêu đồng bào, yêu thiên

nhiên biển trời sông núi, và đặc biệt là tinh thần bất khuất, kiên trung của các chiến sĩ cách mạng và đồng bào yêu nước đã hy sinh xương máu, tuổi xuân cho đất nước “Nở hoa độc lập, kết trái tự do”, cho “sóng vỗ thân tàu là sóng của quê hương”! Trong những đêm dài nô lệ, “Gấu Côn Lôn” cũng chịu cảnh ngủ vùi. Nay đất nước thanh bình, “Gấu Côn Lôn” đã thức giấc, vươn vai hướng ra biển lớn. Và trên con đường hội nhập, mỗi chúng ta sẽ chung tay cùng Côn Đảo thân yêu phát huy thế mạnh về du lịch di tích lịch sử, truyền thống cách mạng, danh lam thắng cảnh; về du lịch sinh thái, về cái xanh, cái sạch, cái thanh bình, thơ mộng đắm say lòng người của Côn Lôn ngày mới.

...Và dù chưa muốn, nhưng kết thúc đợt công tác chúng tôi cũng phải trở về đất liền để tiếp tục công việc thường nhật với muôn nẻo đường tất bật, với nhịp đời hối hả. Côn Đảo mờ xa, nhưng có một điều đã hiện hữu thật rõ trong lòng người : đó là nỗi nhớ, tình yêu đắm say với mảnh đất, con người Côn Đảo. Sóng biển như vẫn âm vang, ngân mãi trong lòng mỗi chúng ta một bài ca, một lời nhắn nhủ: Côn Đảo của hôm nay, Côn Đảo của mai sau, mãi mãi sẽ là nơi để ta nghiêng mình, để lòng người tìm về neo đậu!

*Tạm biệt nhé! Muôn nẻo đường xuôi ngược,*

*Thương nhớ ơi! Xin hẹn phút quay về.*

*Tháng 4/2012*

**NGUYỄN VĂN LÊN**

*T4G BR-VT*



*Du khách tham quan hệ thống “chuông bò” tại Côn Đảo. Ảnh: M.L*

## Một số hình ảnh hoạt động của đoàn cán bộ Sở Y tế thăm và làm việc tại huyện Côn Đảo



- 1 Làm việc với Huyện ủy, UBND huyện về mục đích, nội dung, công tác của đoàn.
- 2 Thăm và làm việc với Trung tâm y tế Quân dân y Côn Đảo.
- 3 Các trung tâm chúc mừng tuyến sinh trao tặng trang thiết bị và quà tặng cho TTYY Quân Dân Y Côn Đảo.
- 4 Tập huấn chuyên môn cho cán bộ, nhân viên TTYY Quân Dân y Côn Đảo.
- 5 Báo cáo kết quả đợt công tác và làm việc với Huyện ủy, UBND huyện Côn Đảo.



# TRUNG TÂM CHĂM SÓC SỨC KHỎE SINH SẢN TỈNH BÀ RIA - VŨNG TÀU



Bs. Trần Thị Luyện  
Giám đốc

**Địa chỉ:** 064.3742502 - Khu phố 10, phường Phú Mỹ, TP. Vũng Tàu.

**Điện thoại:** 064.3742502 (Số máy lẻ 03742502) và 064.3742502 (Số máy lẻ 03742502) - Bộ chỉ huy quân sự tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu, gần Trường Cao đẳng Y tế Bà Rịa - Vũng Tàu (đang đóng cửa).

**Điện thoại:** 064.3742502 - **Hotline:** 064.3742502 - **Fax:** 064.3742502 - **Email:** stakss-brvt@pham.vn



Siêu âm chẩn đoán



Khám thai



Tư vấn CSSKSS

Với đội ngũ thầy thuốc chuyên môn sâu, giàu kinh nghiệm; Với nhiều trang thiết bị hiện đại, áp dụng kỹ thuật cao trong khám và điều trị như máy chụp nhũ ảnh, máy đo mật độ xương, khám và điều trị vô sinh, hệ thống sinh hoá, nội tiết... đáp ứng các nội dung về chăm sóc sức khỏe sinh sản. Cũng với mạng lưới chương trình trong toàn tỉnh, hơn 20 năm qua trung tâm đã đạt được nhiều thành tích xuất sắc trên lĩnh vực CSSKSS; Đồng thời tại trung tâm hoạt động khám chữa bệnh, nhất là các bệnh về Sản-Phụ khoa cũng ngày càng nâng cao chất lượng, tạo được uy tín không chỉ đối với người dân tại TP. Vũng Tàu mà của đông đảo người dân trên địa bàn toàn tỉnh. Năm 2007, trung tâm vinh dự được Chủ tịch nước tặng thưởng Huân chương lao động hạng II.

Từ đầu năm 2012, trung tâm tiếp nhận cơ sở mới khang trang, hiện đại, phát huy những thành quả đã đạt được, tập thể CBVC trung tâm và toàn mạng lưới gắn đầu giành nhiều thành tích xuất sắc hơn nữa, góp phần bảo vệ, chăm sóc sức khỏe đôi tượng Bà mẹ - Trẻ em nói riêng và mọi người dân nói chung.