

#SoKyHieuVanBan

#DiaDiemNgayBanHanh

V/v Phân tuyến quản lý, hỗ trợ trong công tác điều trị, giảm tỷ lệ tử vong người bệnh sốt xuất huyết Dengue

Kính gửi: Các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh Quảng Nam.

Theo thông tin từ Bộ Y tế, trong 6 tháng đầu năm cả nước ghi nhận 89.120 trường hợp mắc sốt xuất huyết, 34 ca tử vong. So với cùng kỳ năm 2021 số ca mắc tăng 148%, tử vong tăng 25 trường hợp. Dự báo số mắc sốt xuất huyết Dengue (SXHD) thời gian tới tiếp tục gia tăng cùng với đó số nhập viện, số ca nặng cũng tăng lên.

Thực hiện ý kiến chỉ đạo của Bộ Y tế tại Công văn số 3693/BYT-KCB ngày 12/7/2022 về việc Phân tuyến quản lý điều trị người bệnh sốt xuất huyết Dengue;

Nhằm chủ động trong công tác điều trị, giảm tỷ lệ tử vong do bệnh SXHD tới mức thấp nhất; Sở Y tế đề nghị Giám đốc các cơ sở y tế tập trung thực hiện tốt một số nội dung liên quan tới việc phân tuyến điều trị, như sau:

1. Phân độ SXHD (theo Quyết định số 3705/QĐ-BYT ngày 22/8/2019 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Bệnh SXHD được chia làm 3 mức độ (theo Tổ chức Y tế thế giới năm 2009)

- Mức độ 1: SXHD (phần lớn các trường hợp đều được điều trị ngoại trú và theo dõi tại y tế cơ sở, chủ yếu là điều trị triệu chứng và phải theo dõi chặt chẽ phát hiện sớm sốc xảy ra để xử lý kịp thời).

- Mức độ 2: SXHD có dấu hiệu cảnh báo (người bệnh được cho nhập viện điều trị).

- Mức độ 3: SXHD nặng (người bệnh phải được nhập viện điều trị cấp cứu), mức độ này bao gồm: (i) sốc SXHD, (ii) sốc SXHD nặng, (iii) xuất huyết nặng, (iv) suy tạng nặng.

PHÂN ĐỘ SỐT XUẤT HUYẾT DENGUE

(Ban hành kèm theo Quyết định số 3705/QĐ-BYT ngày 22 tháng 8 năm 2019 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Phân độ	SXHD	SXHD có dấu hiệu cảnh báo	SXHD nặng
Triệu chứng lâm sàng, cận lâm sàng	Sống/đi đến vùng có dịch. Sốt ≤ 7 ngày và có 2 trong các dấu hiệu sau: - Buồn nôn, nôn. - Phát ban. - Đau cơ, đau khớp, nhức hai hố mắt. - Xuất huyết da hoặc dấu hiệu dây thắt (+).	Ít nhất 1 trong các dấu hiệu sau - Vật vã, lừ đừ, li bì. - Đau bụng nhiều và liên tục hoặc tăng cảm giác đau vùng gan. - Nôn ói nhiều ≥ 3 lần/1 giờ hoặc ≥ 4 lần/6 giờ. - Xuất huyết niêm mạc: chảy máu chân răng, mũi,	Ít nhất 1 trong các dấu hiệu sau 1. Thoát huyết tương nặng dẫn tới - Sốc SXHD, sốc SXHD nặng. - Ứ dịch, biểu hiện suy hô hấp. 2. Xuất huyết nặng 3. Suy các tạng

<ul style="list-style-type: none"> - Hct bình thường hoặc tăng. - Bạch cầu bình thường hoặc giảm. - Tiểu cầu bình thường hoặc giảm. 	<ul style="list-style-type: none"> - nôn ra máu, tiêu phân đen hoặc có máu, xuất huyết âm đạo hoặc tiểu máu. - Gan to > 2cm dưới bờ sườn. - Tiểu ít. - Hct tăng kèm tiểu cầu giảm nhanh. - AST/ALT \geq 400U/L*. - Tràn dịch màng phổi, màng bụng trên siêu âm hoặc Xquang*. 	<ul style="list-style-type: none"> - Gan: AST hoặc ALT \geq 1000U/L. - Thần kinh trung ương: rối loạn ý thức. - Tim và các cơ quan khác.
--	--	--

Lưu ý: Trong quá trình diễn biến, bệnh có thể chuyển từ mức độ nhẹ sang mức độ nặng, vì vậy khi thăm khám cần phân độ lâm sàng để tiên lượng bệnh và có kế hoạch xử trí thích hợp.

2. Phân tuyến quản lý, điều trị SXHD

2.1 Trạm Y tế xã/phường/thị trấn, phòng khám đa khoa, phòng khám chuyên khoa Nội, phòng khám chuyên khoa Nhi

Mức độ 1: Sốt xuất huyết Dengue

Trừ các trường hợp: (i) Sống một mình; (ii) Nhà xa cơ sở y tế, không thể nhập viện kịp thời khi bệnh trở nặng; (iii) Gia đình không có khả năng theo dõi sát; (iv) Trẻ nhũ nhi; (v) Dư cân, béo phì; (vi) Phụ nữ có thai; (vii) Người lớn tuổi (\geq 60 tuổi); (viii) Bệnh mạn tính đi kèm (thận, tim, gan, hen, COPD kém kiểm soát, đái tháo đường, thiếu máu tan máu...).

2.2 Các Trung tâm Y tế huyện có giường bệnh/Bệnh viện đa khoa thành phố Hội An, Bệnh viện đa khoa tư nhân

- Mức độ 1: Sốt xuất huyết Dengue.
- Mức độ 2: Sốt xuất huyết Dengue có dấu hiệu cảnh báo.
- Mức độ 3: Sốt xuất huyết Dengue nặng
- + Sóc SXHD (đối với những bệnh viện đã được tập huấn, chuyển giao điều trị SXHD nặng).
- + Sóc SXHD nặng: điều trị chống sốc ban đầu, hội chẩn chuyên tuyến trên.
- + Sóc xuất huyết nặng có suy tạng, xuất huyết: sơ cứu, hội chẩn, chuyển tuyến trên.

2.3 Bệnh viện đa khoa tỉnh/khu vực, Bệnh viện Phụ sản - Nhi

- Mức độ 1: Sốt xuất huyết Dengue.
- Mức độ 2: Sốt xuất huyết Dengue có dấu hiệu cảnh báo.
- Mức độ 3: Sốt xuất huyết Dengue nặng.

2.4 Bệnh viện tuyến cuối điều trị SXHD được Bộ Y tế phân công hỗ trợ cho tỉnh Quảng Nam: Bệnh viện Bệnh nhiệt đới TP Hồ Chí Minh, Bệnh viện Nhi đồng thành phố.

3. Nguyên tắc phối hợp giữa các tuyến

- Các Bệnh viện đa khoa tỉnh/khu vực, Bệnh viện Phụ sản - Nhi tập trung nguồn lực để thu dung, điều trị những trường hợp SXHD nặng.

- Hạn chế vận chuyển người bệnh vượt tuyến, trừ trường hợp vượt quá khả năng điều trị.

- Khi vượt quá khả năng điều trị thì chuyển tuyến trên, các đơn vị lưu ý: (i) có thông báo trước với đơn vị tiếp nhận, (ii) ghi chép đầy đủ các thông tin diễn biến lâm sàng, các kết quả xét nghiệm, các phương pháp điều trị và các thuốc đã sử dụng.

- Thực hiện chế độ tham vấn tuyến trên, hội chẩn liên khoa, liên viện để giải quyết các trường hợp khó, các trường hợp chuyển viện

4. Phân công khu vực phụ trách hỗ trợ

- **Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Nam:** Phụ trách hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, chỉ đạo tuyến, tập huấn về điều trị SXH ở người lớn cho các huyện Bắc Trà My, Nam Trà My, Tiên Phước, Thăng Bình, Phú Ninh, Núi Thành, thành phố Tam Kỳ;

- **Bệnh viện đa khoa khu vực Quảng Nam:** Phụ trách hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, chỉ đạo tuyến, tập huấn về điều trị SXH (trẻ em và người lớn) các huyện Điện Bàn, Hiệp Đức, Nông Sơn, Quế Sơn, Duy Xuyên, Hội An;

- **Bệnh viện đa khoa KVMNPB Quảng Nam:** Phụ trách hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, chỉ đạo tuyến, tập huấn về điều trị SXH (trẻ em và người lớn) cho các huyện Đông Giang, Tây Giang, Nam Giang, Phước Sơn, Đại Lộc.

- **Bệnh viện Phụ Sản Nhi Quảng Nam:** Phụ trách hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, chỉ đạo tuyến, tập huấn về điều trị SXH ở trẻ em cho các huyện Bắc Trà My, Nam Trà My, Tiên Phước, Thăng Bình, Phú Ninh, Núi Thành, thành phố Tam Kỳ.

Sở Y tế đề nghị các đơn vị y tế khẩn trương triển khai, phối hợp thực hiện đúng quy định; kịp thời báo cáo, đề xuất khó khăn, vướng mắc trong quá trình thực hiện về Sở Y tế./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- UBND tỉnh (b/c);
- UBND các huyện, thị xã, thành phố (p/h);
- Sở Thông tin và Truyền thông (p/h);
- Báo Q.Nam, Đài PTTH Q.Nam (p/h);
- GD, PGD Sở Y tế (b/c);
- Lưu: VT, NVY.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**