



Tháng 10 - 2013

Thông tin **Y TẾ**

TRUNG TÂM TRUYỀN THÔNG GIÁO DỤC SỨC KHỎE - SỞ Y TẾ THỪA THIÊN HUẾ

CÔNG ĐOÀN NGÀNH Y TẾ: KỶ NIỆM NGÀY THÀNH LẬP HỘI LIÊN HIỆP PHỤ NỮ VIỆT NAM 20/10

Sáng 18-10-2013, Công đoàn và Ban Vì sự tiến bộ của phụ nữ ngành Y tế tổ chức Lễ kỷ niệm 83 năm ngày thành lập Hội LHPNVN, Tổng kết kết công tác nữ công năm 2013 và tuyên truyền 4 phẩm chất đạo đức người phụ nữ thời kỳ công nghiệp hóa, hiện đại hóa đất nước.



PGS.TS Nguyễn Dung trao hoa cho Chủ tịch Công đoàn ngành Y tế đại diện chị em phụ nữ nhân ngày 20-10

Đến dự Lễ kỷ niệm có PGS.TS Nguyễn Dung, Giám đốc Sở Y tế.

Năm 2013, nữ CBCNVC ngành Y tế đã hoạt động tốt trên các lĩnh vực, góp phần hoàn thành kế hoạch của ngành. Các chị đã không ngừng nâng cao trình độ chuyên môn, thực hiện tốt ý đức của người thầy thuốc và vai trò bà mẹ trong việc giáo dục các con tại gia đình. Phụ nữ ngành Y tế đã tham gia vào công tác lãnh đạo, quản lý, đảm nhận các vị trí trong ban giám đốc sở, lãnh đạo các đơn vị trực thuộc và trưởng phó khoa phòng các đơn vị. Thực hiện tốt các phong trào như: “Học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh”; phụ nữ tham gia xây dựng cơ quan văn hóa, gia đình văn hóa; tham gia nghiên cứu khoa học; thực hành tiết kiệm chống lãng phí; kế hoạch hoá gia đình, xây dựng gia đình hạnh phúc... Ngoài ra, Phụ nữ ngành còn tham gia các hoạt động xã hội như: trợ vốn để giúp nhau làm kinh tế, quyền góp tiền để xóa đói giảm nghèo, xóa nhà tạm, phong trào đền ơn đáp nghĩa, xây dựng tượng đài 11 cô gái Sông Hương ...đều được chị em hưởng ứng tích cực.

Nhân dịp này công đoàn ngành đã trao giấy khen cho 39 chị đã có thành tích tốt trong phong trào “Phụ nữ hai giỏi” và 9 tập thể Ban nữ công có thành tích xuất sắc trong công tác nữ công.

TUẦN LỄ DINH DƯỠNG VÀ PHÁT TRIỂN 16-23/10/2013 CHỦ ĐỀ:

ĐẢM BẢO AN NINH DINH DƯỠNG VÀ AN TOÀN THỰC PHẨM ĐỂ MỌI NGƯỜI KHỎE MẠNH

Để thực hiện có hiệu quả các mục tiêu của Chiến lược quốc gia về dinh dưỡng giai đoạn 2011-2020 và nhân ngày Lương thực Thế giới (16/10), Bộ Y tế phát động tuần lễ “Dinh dưỡng và phát triển”. Bộ Y tế vừa ban hành nhằm thực hiện Chiến lược quốc gia về dinh dưỡng giai đoạn 2011 - 2020, tầm nhìn đến năm 2030.

Trong dịp này, Ban biên tập tờ Thông tin Y tế xin trích đăng **10 lời khuyên dinh dưỡng hợp lý** đến năm 2020:

1. Ăn đa dạng nhiều loại thực phẩm và đảm bảo đủ 4 nhóm: chất bột, chất đạm, chất béo, vitamin và muối khoáng.
2. Phối hợp thức ăn nguồn đạm động vật và thực vật, nên ăn tôm, cua, cá và đậu đỗ.
3. Ăn phối hợp dầu thực vật và mỡ động vật hợp lý, nên ăn vùng lạc.
4. Nên sử dụng muối iốt, không ăn mặn.
5. Cần ăn rau quả hàng ngày.
6. Đảm bảo an toàn vệ sinh trong lựa chọn, chế biến và bảo quản thực phẩm.
7. Uống đủ nước sạch hàng ngày.
8. Cho trẻ bú mẹ ngay sau khi sinh, bú mẹ hoàn toàn trong 6 tháng đầu, ăn bổ sung hợp lý và tiếp tục cho bú mẹ đến 24 tháng.
9. Trẻ sau 6 tháng và người trưởng thành nên sử dụng sữa và các sản phẩm của sữa phù hợp với từng lứa tuổi.
10. Tăng cường hoạt động thể lực, duy trì cân nặng hợp lý, không hút thuốc lá, hạn chế uống rượu bia, nước có ga và ăn, uống đồ ngọt.

BỆNH PHỔI TẮC NGHẼN MẠN TÍNH

Bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính (BPTNMT) là bệnh do con người tự gây ra cho mình sau khi đã hít vào phổi những chất độc hại trong một thời gian lâu dài, đặc trưng bởi sự chít hẹp ngày càng nặng dần của phế quản và chức năng trao đổi khí của phổi ngày càng suy kém đi, dẫn đến suy hô hấp mạn tính và tử vong.

1. Nguyên nhân gây bệnh

Nhiều người vẫn nhầm lẫn với hen suyễn vì cả 2 đều có thể có triệu chứng gần giống nhau, nhất là khó thở. Nhưng đây là 2 bệnh khác nhau, trước hết BPTNMT là bệnh của người đã lớn tuổi sau nhiều năm tháng tiếp xúc với những chất độc hại.

Những chất độc hại với phổi sinh ra từ:

- **Nghiện thuốc lá:** đây là nguyên nhân chủ yếu. Khói thuốc lá chứa hàng ngàn hóa chất độc hại đối với cơ thể, khi vào phổi tạo nên phản ứng viêm của phế quản và mô phổi. Phế quản bị viêm lâu ngày dẫn đến tình trạng chít hẹp dần, bị tắc nghẽn, làm không khí sau khi hít vào phổi sẽ không ra khỏi phổi được dễ dàng nữa. Chính vì lý do này bệnh có tên là BPTNMT.

Bên cạnh đó, nhu mô phổi, tức là các phế nang bị viêm và bị phá hủy dần. Phế nang bị tổn thương không làm nhiệm vụ lấy oxy cho cơ thể và thải khí carbonic ra ngoài được như bình thường. Hậu quả là suy hô hấp, phổi không còn đảm trách được nhiệm vụ của nó đối với cơ thể.

- **Các chất ô nhiễm trong không khí:** ở môi trường làm việc độc hại như trong các nhà máy sản xuất, ... Đặc biệt là các chất ô nhiễm sinh ra do việc đốt các vật liệu than củi, rơm rạ, dùng trong sinh hoạt bếp núc cũng có tác dụng như các chất ô nhiễm công nghiệp và khói thuốc lá. Hít thở những khói bụi ấy lâu ngày cũng có thể sinh ra BPTNMT.

- **Nếu đồng thời tiếp xúc với các yếu tố trên**, nghĩa là nghiện thuốc lá và làm việc hoặc sống trong bầu không khí ô nhiễm thì khả năng sinh bệnh càng cao, sự tiến triển của bệnh càng nhanh và nặng...

2. Triệu chứng:

Dấu hiệu đầu tiên là tình trạng **ho khạc**. Ho khạc thường xuyên, kéo dài, chú không ngày một ngày hai như cảm cúm thông thường. Nếu ho, khạc kéo dài 3 tháng trong một năm và ít nhất 2 năm liên tiếp thì gọi là viêm phế quản mạn tính. Do ứ đọng nhiều đàm nhớt, do hệ thống phòng ngự của đường hô hấp đã yếu đi do khói thuốc lá, người nghiện thuốc lá dễ bị nhiễm trùng hô hấp. Khi đó đàm sẽ tăng số lượng, chuyển màu từ trong sang đục hoặc vàng, xanh. Đặc biệt là những đợt nhiễm trùng với triệu chứng ho đàm đục này rất lâu khỏi, kể cả khi bệnh nhân dùng thuốc kháng sinh mạnh, mắc tiền.

Dấu hiệu về sau sẽ là **khó thở**. Lúc đầu chỉ khó thở khi gắng sức, sau khả năng gắng sức ngày một kém, khó thở cả khi làm những hoạt động đơn giản hàng ngày như tắm gội, vệ sinh, thậm chí ăn uống cũng gây khó thở. Khi có triệu chứng khó thở là người bệnh đã bị suy hô hấp, khả năng hồi phục không còn nữa.

3. Chẩn đoán:

Để chẩn đoán một người bị BPTNMT cần có các tiêu chuẩn sau:

a. Người nghiện thuốc lá nhiều năm, hoặc làm việc và sống trong môi trường ô nhiễm lâu ngày.

b. Về triệu chứng: bệnh nhân có ho, khạc kinh niên và có khó thở.

Có 2 yếu tố đó là phải nghi ngờ BPTNMT, để xác định đúng là có bệnh cần làm một xét nghiệm đặc biệt, đó là:

c. Đo chức năng hô hấp: thấy có tình trạng tắc nghẽn, và tắc nghẽn này không giảm đi sau khi hít các thuốc giãn phế quản.

Chụp hình phổi có thể cho thấy hình ảnh không khí bị ứ lại trong phổi.

Ở nước ta nhiều người bị bệnh lao. Bệnh lao và di chứng lao cũng có triệu chứng ho khạc. Bệnh nặng cũng có thể thấy khó thở, nhất là sau khi đã chữa khỏi bệnh lao, thường làm người ta nhầm lẫn là BPTNMT. Ngược lại cũng đừng chủ quan cho rằng ho khạc là do bệnh BPTNMT mà quên đi có thể đó là dấu hiệu của bệnh lao.

Những người có yếu tố nguy cơ như đã trình bày ở trên, nếu thấy ho khạc kéo dài thì coi chừng đã bị viêm phế quản mạn, **cần đo chức năng hô hấp để xem có bị tắc nghẽn hay chưa**. Xét nghiệm này ngày nay có thể thực hiện ở nhiều cơ sở y tế có phòng khám hô hấp. Được nhân viên y tế hướng dẫn kỹ lưỡng rõ ràng, bệnh nhân có thể hoàn thành cuộc đo để biết mức độ tắc nghẽn trong phổi.

4. Diễn tiến:

Một khi đã mắc phải, BPTNMT sẽ tiến triển nặng dần theo thời gian. Các triệu chứng khó thở ngày càng tăng theo mức suy giảm chức năng của phổi.

Lúc đầu chỉ khó thở khi gắng sức nhiều, sau khả năng gắng sức ngày càng kém, lúc nặng thì khó thở cả sau khi ăn, khi làm vệ sinh cá nhân, chất lượng cuộc sống ngày càng tồi tệ.

Vào giai đoạn cuối, tim bị ảnh hưởng suy yếu theo, gọi là tâm phế mạn. Trong quá trình đó sẽ có những biến cố gọi là các đợt kịch phát, tình trạng bệnh nhân đột ngột diễn biến xấu đi, khó thở tăng lên, đàm nhiều hơn, và có thể dẫn đến suy hô hấp và tử vong nhanh chóng.

5. Điều trị:

Hiện nay điều trị nhằm 2 mục đích: giảm triệu chứng và ngừa những biến chứng xảy ra trong tương lai.

Những phương tiện không dùng thuốc gồm cai thuốc lá, tập luyện thể lực phù hợp để duy trì khả năng hoạt động cơ thể, có chế độ dinh dưỡng phù hợp để duy trì thể trạng tốt.

Điều trị bằng thuốc chủ yếu là dùng thuốc giãn phế quản để giảm khó thở, tăng khả năng hoạt động, giảm các đợt kịch phát, cải thiện chất lượng cuộc sống và kéo dài tuổi thọ.

Cần lưu ý dùng đúng kỹ thuật những loại thuốc hít đã được chỉ định và nên tuân thủ tốt điều trị. Những trường hợp suy hô hấp nặng, oxy trong máu xuống quá thấp,



QUY TRÌNH TIÊM CHỦNG AN TOÀN CỦA CHƯƠNG TRÌNH TIÊM CHỦNG MỞ RỘNG QUỐC GIA

I. Chuẩn bị buổi tiêm chủng:

- **Chuẩn bị chỗ tiêm chủng:** ngoài vắc xin bại liệt, tả được sử dụng bằng đường uống thì các vắc xin khác của tiêm chủng đều sử dụng đường tiêm, vị trí tiêm tùy thuộc các loại vắc xin khác nhau.

- **Chuẩn bị phích vắc xin:** Lấy bình vắc xin lạnh đã đóng băng ra khỏi tủ lạnh để ở nhiệt độ phòng cho đến khi lắng nghe thấy tiếng óc ách của nước. Nếu sử dụng đá lạnh thay cho bình tích lạnh thì phải để đá trong túi nilon buộc chặt đặt bên dưới phích và được ngăn cách với vắc xin bằng một miếng bìa.

- **Bảo quản vắc xin:** Tất cả vắc xin phải được bảo quản trong dây chuyền lạnh ở nhiệt độ từ dương 2 độ C đến dương 8 độ C. Theo dõi và ghi nhiệt độ tủ lạnh bảo quản vắc xin hàng ngày (2 ngày/lần, 7 ngày/tuần).

- Vắc xin đã mở trong buổi tiêm chủng phải được bảo quản trên miếng xốp đặt trong phích vắc xin.

II. Các bước thực hành và đảm bảo an toàn tiêm chủng:

1. Khám phân loại trước khi tiêm chủng: hoãn tiêm khi trẻ bị sốt, bị nhiễm khuẩn cấp tính. Không tiêm cho trẻ có phản ứng mạnh với vắc xin cùng loại tiêm trước. Tuân thủ theo đúng hướng dẫn của nhà sản xuất.

2. Kiểm tra nhãn, hạn sử dụng, chỉ thị nhiệt độ lọ vắc xin.

3. Đối với vắc xin pha hồi chính: Dùng đúng loại dung môi của nhà sản xuất cho mỗi vắc xin. Sử dụng bơm kim tiêm vô khuẩn cho mỗi lần pha. Vắc xin đã pha hồi chính chỉ sử dụng trong vòng 6 giờ.

4. Rửa tay sạch bằng xà phòng trước khi tiêm.

5. Sử dụng một bơm kim tiêm vô khuẩn còn hạn sử dụng cho mỗi mũi tiêm.

6. Giữ trẻ đúng tư thế khi tiêm.

7. Lắc đều lọ vắc xin trước khi sử dụng.

8. Tiêm đúng vị trí, đúng kỹ thuật.

9. Không lưu kim tiêm ở nắp lọ vắc xin.

10. Không hút sẵn vắc xin vào bơm tiêm.

11. Không đập nắp kim tiêm sau khi sử dụng.

12. Bỏ ngay bơm kim tiêm đã dùng vào hộp an toàn.

13. Theo dõi trẻ trong vòng 30 phút sau tiêm.

14. Ghi sổ và phiếu tiêm chủng sau khi tiêm.

15. Tất cả các trường hợp phản ứng sau tiêm chủng đến cơ sở y tế đều phải được xử trí kịp thời theo đúng quy định và ghi vào sổ "Theo dõi các phản ứng bất thường sau tiêm chủng".

III. Kết thúc buổi tiêm chủng

- Các lọ vắc xin chưa mở cần bảo quản ở nhiệt độ dương 2 độ C đến dương 8 độ C cho đến buổi tiêm chủng lần sau.

- Các lọ vắc xin đã mở không được tiếp tục sử dụng.

- Lưu giữ lọ vắc xin và dung môi đã sử dụng trong vòng 2 tuần.

- Đốt hộp an toàn khi đầy bơm kim tiêm.

Hầu Văn Nam (tổng hợp)

KHUYẾN CÁO CỘNG ĐỒNG PHÒNG BỆNH ĐAU MẮT ĐỎ

(Ban hành kèm theo Công điện số 6165/CD-BYT ngày 02-10-2013 của Bộ Y tế)

Bệnh đau mắt đỏ là bệnh truyền nhiễm cấp tính, thường do vi rút nhóm Adeno và Picorna với triệu chứng thường gặp như: sốt nhẹ; cộm mắt, đau, sưng, đỏ mắt; tiết nhiều dịch rử mắt và chảy nước mắt.

Bệnh lây truyền qua tiếp xúc trực tiếp, gián tiếp với dịch tiết từ mắt qua bàn tay nhiễm vi rút hoặc dùng chung đồ dùng, vật dụng bị nhiễm mầm bệnh.

Bệnh có thể lây truyền mạnh trong gia đình, nhà trẻ, trường học, cơ quan, xí nghiệp và những nơi tập trung đông người.

Bệnh thường diễn biến lành tính, các biến chứng nặng ít gặp nhưng có thể xảy ra. Hiện nay chưa có vắc xin phòng bệnh và thuốc điều trị đặc hiệu.

Để chủ động phòng bệnh, cộng đồng cần thực hiện tốt các khuyến cáo sau:

1. Thường xuyên rửa tay bằng xà phòng. Rửa mặt hàng ngày bằng khăn mặt riêng với nước sạch.

2. Vệ sinh mắt, mũi, họng hàng ngày bằng các thuốc nhỏ mắt, nhỏ mũi, nước súc họng thông thường.

3. Sử dụng xà phòng hoặc các chất sát khuẩn thông thường sát trùng các đồ dùng, vật dụng của bệnh nhân.

4. Không đưa tay lên dụi mắt, mũi, miệng. Không dùng chung lọ thuốc nhỏ mắt, vật dụng cá nhân để bị nhiễm mầm bệnh như khăn mặt, kính mắt.

5. Hạn chế tiếp xúc với bệnh nhân hoặc người nghi bị đau mắt đỏ.

6. Người bệnh hoặc người nghi bị đau mắt đỏ cần hạn chế tiếp xúc với người khác và đến cơ sở y tế để được khám, tư vấn, điều trị kịp thời. Không tự ý điều trị khi chưa có hướng dẫn của cán bộ y tế.

Hầu Văn Nam (tổng hợp)



bệnh nhân có thể dùng thêm những hỗ trợ khác như thở oxy dài hạn, tuy nhiên cần có thầy thuốc chuyên khoa theo dõi cẩn thận.

Với những điều trị hiện thời, tuy không có thuốc chữa khỏi hẳn bệnh, nhưng điều trị chắc chắn đem lại cho bệnh nhân cuộc sống có chất lượng hơn, ít triệu chứng, khả năng hoạt động cải thiện, ít bị những đợt kịch phát và kéo dài thêm tuổi thọ cho người bệnh.

6. Phòng ngừa:

Là bệnh không chữa khỏi nhưng là bệnh có thể phòng ngừa.

Nguyên nhân gây bệnh chủ yếu là hút thuốc lá, do đó cần cai thuốc lá sớm ở người đang hút. Ngay cả khi bệnh đã hình thành thì việc cai thuốc hiện nay vẫn là phương pháp gần như hiệu quả duy nhất trong việc làm chậm lại tốc độ tiến triển của bệnh, giúp việc điều trị có hiệu quả hơn.

Cần ý thức và tham gia phòng chống thói quen hút thuốc đối với người chưa hút, tránh cho bản thân và người chung quanh những hậu quả hết sức nặng nề về sức khỏe cũng như về kinh tế xã hội vì những bệnh do thuốc lá gây ra.

Hầu Văn Nam (tổng hợp)

PHÁT ĐỘNG THÁNG TRUYỀN THÔNG PHÒNG CHỐNG BỆNH UNG THƯ

Ngày 3-10-2013, tại xã Vinh Thanh, Sở Y tế phối hợp UBND huyện Phú Vang tổ chức lễ phát động “Tháng chiến dịch truyền thông Phòng chống ung thư trên toàn tỉnh”. Tham dự có lãnh đạo huyện, các ban, ngành, đoàn thể, cán bộ y tế huyện, xã và người dân xã Vinh Thanh.

Mục tiêu của Tháng chiến dịch truyền thông đề ra là 100% phường, xã, thị trấn thực hiện hoạt động truyền thông các kiến thức phòng chống ung thư cho cộng đồng; các trạm y tế và bệnh viện đa khoa tuyến huyện, thị tổ chức khám phát hiện sớm bệnh ung thư cổ tử cung, ung thư vú.

Tại lễ phát động, ngành y tế kêu gọi người dân chủ động phòng chống ung thư như: không hút thuốc lá, thực hiện chế độ dinh dưỡng hợp lý; cải thiện môi trường sống; tiêm vắc xin phòng bệnh: viêm gan B, ung thư cổ tử cung; thường xuyên đi khám định kỳ để được phát hiện và điều trị sớm các bệnh ung thư nếu có.

P.H

HỘI THI TÌM HIỂU PHÁP LUẬT BÌNH ĐẲNG GIỚI NĂM 2013

Ngày 27- 9- 2013, Công Đoàn ngành Y tế Thừa Thiên Huế tham gia hội thi Tìm hiểu pháp luật bình đẳng giới năm 2013 vòng sơ khảo thuộc bảng C, với các đội: Công đoàn ngành Sở Giáo dục và Đào tạo; Nông nghiệp và Phát triển nông thôn; Văn hóa, Thể thao và Du lịch; Lao động, Thương binh và Xã hội.

Nội dung Hội thi gồm 3 phần: thi chào hỏi; thi kiến thức thể hiện sự hiểu biết pháp luật về bình đẳng giới, Luật hôn nhân và gia đình, vấn đề bạo lực gia đình và thi giải đáp tình huống.

Hội thi là dịp để cán bộ, công chức và người lao động, các ban ngành và nhân dân nhận thức đúng đắn các chủ trương, chính sách của Đảng, pháp luật của Nhà nước về Bình đẳng giới, vì sự tiến bộ của phụ nữ, tạo cơ hội phát huy tối đa nguồn lực của cả phụ nữ và nam giới cho mục tiêu phát triển kinh tế xã hội của địa phương.

VC

NGÀY SỨC KHỎE TÂM THẦN THẾ GIỚI NGÀY 10 THÁNG 10

Nhân ngày 10 - 10 - 2013 - Ngày sức khỏe Tâm thần thế giới, Bệnh viện Tâm thần Huế đã phối hợp với Trung tâm Y tế huyện Quảng Điền tổ chức triển khai các hoạt động kỷ niệm.

Chủ đề ngày sức khỏe Tâm thần thế giới năm nay là “Sức khỏe Tâm thần người già” với thông điệp kêu gọi các hoạt động nhằm đảm bảo tất cả mọi người an hưởng tuổi già khỏe mạnh, không bệnh tật.

Hội nghị đã nghe báo cáo mục tiêu tiếp tục nâng cao chất lượng dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần cho nhân dân của Trạm Y tế xã; xây dựng và phát triển mạng lưới chuyên khoa tâm thần đến tận xã, thị trấn; khám phát hiện, quản lý, điều trị, phục hồi chức năng cho bệnh nhân tâm

thần phân liệt, bệnh động kinh và trầm cảm dựa vào cộng đồng. Kết quả đạt được là đã xây dựng mạng lưới chuyên khoa; phát hiện và quản lý bệnh nhân mới; điều trị thuyên giảm và phục hồi chức năng tâm lý xã hội tốt.

Cuối hội nghị là lễ mít ting diễu hành cổ động tại huyện và thăm sinh hoạt tổ gia đình bệnh nhân Tâm thần tại Trạm Y tế xã Quảng Phước.

NN

TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN NAM ĐÔNG CHỦ ĐỘNG PHÒNG CHỐNG CƠN BÃO SỐ 11 NĂM 2013

Qua thông tin từ Trung tâm Khí tượng thủy văn Trung ương, kết hợp sự chỉ đạo khẩn trương, tích cực của lãnh đạo Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế và BCĐ phòng chống bão lụt huyện Nam Đông, ngay từ sáng 14/10/2013, Trung tâm y tế huyện Nam Đông đã triển khai tích cực các biện pháp để chủ động phòng chống thiệt hại do bão gây ra.

Trung tâm đã củng cố BCĐ phòng chống bão lụt tại TTYT huyện, chỉ đạo các đơn vị chằng néo nhà cửa, che dậu, di chuyển các trang thiết bị, tài sản có giá trị; di chuyển bệnh nhân nội viện đến vị trí an toàn nhất, chuẩn bị thuốc hóa chất, phương tiện cơ động để xử trí cấp cứu nạn nhân, chuẩn bị lương thực, dầu đèn, máy nổ để có thể đáp ứng tốt nhất mọi tình huống... Mặt khác, lãnh đạo TTYT còn phân công nhiệm vụ về tận cơ sở Trạm y tế chỉ đạo phòng chống bão lụt, đề ra các phương án để tiếp nhận xử trí nạn nhân khi bị chia cắt ngập lụt. Đến 15 giờ cùng ngày, công tác chủ động ứng phó với bão số 11 đã hoàn thành.

Ngày 15/10/2013, ngay sau khi mưa bão qua đi, dưới sự chỉ đạo trực tiếp của BGD TTYT, tất cả cán bộ y tế đã triển khai khắc phục hậu quả do bão gây ra: thu dọn vệ sinh, sửa chữa lại những vị trí hư hỏng, đốn chặt cây cối ngã, lau chùi nhà cửa... Song song với việc khắc phục hậu quả của bão lụt là triển khai những hoạt động khác như: tiếp nhận bệnh cấp cứu, xử lý môi trường, giếng nước bị ngập lụt cho nhân dân, thống kê nhanh thiệt hại do bão gây ra và những biện pháp đã triển khai thực hiện để báo cáo Sở Y tế, UBND huyện.

BS Nguyễn Phúc Duy - TTYT Nam Đông

PHONG ĐIỀN: KHÁM SÀNG LỌC PHÁT HIỆN SỚM UNG THƯ CỔ TỬ CUNG, UNG THƯ VÚ

Được sự hỗ trợ của Bệnh viện Trung ương Huế, từ tháng 8 đến tháng 10 năm 2013, Đội Bảo vệ bà mẹ trẻ em Trung tâm Y tế Phong Điền đã và đang triển khai khám, sàng lọc phát hiện sớm ung thư cổ tử cung và ung thư vú miễn phí cho phụ nữ trong độ tuổi sinh đẻ trên địa bàn toàn huyện, ước tính có khoảng 6.000 phụ nữ được khám và sàng lọc.

Xét nghiệm sàng lọc sớm ung thư cổ tử cung cho phép phát hiện sớm những thay đổi ở tế bào cổ tử cung. Khi phát hiện tế bào bất thường, người bệnh sẽ được theo dõi chặt chẽ và được điều trị ngay từ giai đoạn đầu.

BS Trần Thiện Phước- TTYT Phong Điền

* Chịu trách nhiệm xuất bản: Ths.Phan Đăng Tâm * Biên tập: BSCKII Hầu Văn Nam, CN.Thái Văn Khoa

* Địa chỉ liên lạc: T.T Truyền thông Giáo dục Sức khỏe; 109 Phan Đình Phùng, Huế; * ĐT: (054) 3820439-3829471;

* Email: t4ghue@gmail.com hoặc gdscktnn.t4ghue@gmail.com

* In 350 bản, khổ 20,5 x 29,5cm. Giấy phép xuất bản số: 14/2013/GP-XBBT do Sở Thông tin và Truyền thông TT-Huế cấp ngày 17/10/2013.

* Chế bản và in tại Công ty Cổ phần In và Dịch vụ Thừa Thiên Huế, 57 Bà Triệu - Huế.

TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH.