



Tháng 1 - 2015

Thông tin Y TẾ

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

HỘI NGHỊ ĐIỂN HÌNH TIÊN TIẾN NGÀNH Y TẾ THỪA THIÊN HUẾ LẦN THỨ III GIAI ĐOẠN 2010 – 2015



TS.Bs Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế trao tặng giấy khen cho các tập thể xuất sắc trong phong trào thi đua yêu nước

Ngày 09- 01-2015, ngành Y tế Thừa Thiên Huế tổ chức Hội nghị tổng kết phong trào thi đua yêu nước giai đoạn 2010 – 2015 và phương hướng nhiệm vụ giai đoạn 2015-2020. Đến dự có ông Nguyễn Dung, Phó Chủ tịch UBND tỉnh.

Trong 5 năm qua, phong trào thi đua của ngành Y tế tỉnh đã được CBCNV toàn ngành hưởng ứng, tạo được chuyển biến tích cực trong công tác CSBVSK Nhân dân. Mạng lưới y tế cơ sở ngày càng được củng cố, 152 trạm y tế được nâng cấp cơ sở vật chất và đầu tư trang thiết bị. Công tác phòng, chống dịch bệnh được triển khai tích cực, các dịch bệnh nguy hiểm như: sốt xuất huyết, tiêu chảy cấp, bệnh cúm A (H5N1, H1N1), bệnh tay chân miệng... được giám sát chặt chẽ và xử lý kịp thời, không để bùng phát thành dịch. Hoạt động khám chữa bệnh tiếp tục được duy trì và nâng cao chất lượng, hệ thống y tế địa phương ngày càng phát triển ở tất cả các tuyến. Các chương trình mục tiêu y tế quốc gia đều thực hiện hiệu quả, vượt chỉ tiêu đề ra.

Với những kết quả đạt được trong giai đoạn 2010 – 2014: Sở Y tế được Nhà nước tặng Huân chương Lao động hạng Nhất, TTYT Phú Vang được Nhà nước tặng Huân chương Lao động hạng Nhì. Ngoài ra, nhiều tập thể và cá nhân được Chủ tịch Nước, Thủ tướng Chính phủ, Bộ Y tế, UBND tỉnh... trao tặng các danh hiệu như Thầy thuốc Nhân dân, Thầy thuốc ưu tú, cờ thi đua và bằng khen.

Tại hội nghị, Sở Y tế đã tuyên dương khen thưởng cho 7 tập thể, 350 cá nhân có thành tích xuất sắc, tiêu biểu trong phong trào thi đua yêu nước giai đoạn 2010 – 2015.

Tin, ảnh: Phương Huy

THÔNG điệp TRUYỀN THÔNG AN TOÀN VỆ SINH THỰC PHẨM LỄ HỘI VÀ TẾT ẤT MÙI 2015

Vào dịp Tết Nguyên đán, việc sản xuất, kinh doanh và tiêu dùng thực phẩm tăng cao. Nếu không quản lý tốt nhiều thực phẩm không an toàn có thể lưu thông gây ảnh hưởng xấu đến sức khỏe người tiêu dùng. Để bảo vệ sức khỏe người tiêu dùng cần:

- **Đối với các nhà quản lý:** cần tăng cường thanh kiểm tra, xử lý nghiêm các cơ sở vi phạm về ATTP, kiểm soát chặt chẽ các thực phẩm nhập khẩu.

- **Đối với các cơ sở sản xuất, kinh doanh và chế biến thực phẩm:** Thực hiện nghiêm các quy định pháp luật về ATTP, tuyệt đối không sản xuất, kinh doanh thực phẩm giả, thực phẩm kém chất lượng, thực phẩm không đảm bảo an toàn.

- **Đối với người tiêu dùng:** biết cách chọn mua, chế biến thực phẩm hợp vệ sinh đảm bảo bữa ăn gia đình an toàn. Mỗi người tiêu dùng hãy là một giám sát viên đấu tranh với các hành vi vi phạm ATTP.

KHẨU HIỆU CỦA ĐỢT TRUYỀN THÔNG

1. Nhiệt liệt hưởng ứng đợt triển khai công tác tuyên truyền bảo đảm An toàn thực phẩm Tết Nguyên đán Ất Mùi và mùa Lễ hội Xuân 2015

2. Bảo đảm chất lượng, vệ sinh an toàn thực phẩm vừa là trách nhiệm vừa là quyền lợi của doanh nghiệp

3. Vì sức khỏe và phát triển bền vững, hãy sản xuất ra những thực phẩm sản phẩm chất lượng, an toàn

4. Để bảo vệ sức khỏe của bạn hãy lựa chọn, chế biến và tiêu dùng thực phẩm an toàn

5. Lãnh đạo chính quyền các cấp, người đứng đầu các tổ chức, cơ quan hãy nêu vai trò, trách nhiệm của mình trong công tác bảo đảm chất lượng vệ sinh an toàn thực phẩm

6. Không sử dụng phẩm màu độc hại, các chất phụ gia, hóa chất ngoài danh mục cho phép trong sản xuất, chế biến thực phẩm

7. Mỗi người tiêu dùng hãy là một giám sát viên, đấu tranh với các hành vi vi phạm chất lượng, vệ sinh an toàn thực phẩm

8. Bảo đảm an toàn vệ sinh thực phẩm mùa lễ hội là trách nhiệm của chính quyền các cấp

9. Hiểu và thực hiện đúng Luật An toàn thực phẩm là trách nhiệm và lợi ích của doanh nghiệp và cộng đồng

10. Bảo đảm an toàn vệ sinh thực phẩm trong mùa lễ hội là trách nhiệm của Ban quản lý các khu du lịch, các lễ hội

11. Không lạm dụng rượu, bia để Tết Ất Mùi an toàn, vui vẻ

12. Không uống rượu khi: không biết đó là rượu gì, rượu không có nguồn gốc, rượu không công bố tiêu chuẩn chất lượng

Lan Hương - Chi cục VSATTP

POLYP TÚI MẬT (GALLBLADDER POLYP) KHI NÀO CẦN THIỆP!

1. Định nghĩa

Polyp túi mật còn gọi là u nhú niêm mạc tuyến mật, là một dạng tổn thương dạng u hoặc giả u phát triển trên bề mặt niêm mạc túi mật. Đây là một bệnh khá phổ biến, có thể xuất hiện ở mọi lứa tuổi và không có sự khác biệt đáng kể về tỷ lệ mắc giữa nam và nữ.

2. Phân loại

Polyp túi mật là thuật ngữ chuyên môn y học để mô tả các hình thái tổ chức xuất phát từ thành túi mật phát triển lồi vào trong lòng túi mật. Các hình thái tổ chức có bản chất cấu trúc khác nhau, có thể là lành tính (không phải ung thư) hoặc không lành tính (ung thư). Polyp túi mật lành tính chiếm khoảng 92% các trường hợp, gồm có hai loại: u thật như adenome (u tuyến), leiomyome (u cơ), lipome (u mỡ),... u giả như cholesterol polyp (u cholesterol), adenomyomatosis (u cơ tuyến), viêm giả u,... Polyp túi mật ác tính chiếm khoảng 8%, gồm có adenocarcinome (ung thư tuyến), melanome (u sắc tố), di căn ung thư,...

Số lượng và kích thước của polyp túi mật cũng khá đa dạng, nhưng thường gặp nhất là có một polyp trong túi mật với kích thước nhỏ hơn 10 mm. Một số người có thể có nhiều polyp trong túi mật hoặc kích thước polyp lên đến 20-40 mm, hay vừa có polyp vừa có sỏi túi mật. Tuy vậy trên thực tế, polyp túi mật chủ yếu gặp ở người trưởng thành, rất hiếm gặp ở trẻ em. Tỷ lệ polyp túi mật trong cộng đồng dao động từ 0,03% đến 9%. Nếu so với sỏi túi mật thì polyp túi mật ít gặp hơn sỏi túi mật, hay gặp ở phụ nữ độ tuổi từ 30-50.

3. Nguyên nhân

Rất nhiều các yếu tố thuận lợi đối với việc hình thành polyp túi mật được quan tâm tìm hiểu như: chức năng gan mật, nồng độ đường máu, nồng độ mỡ máu, béo phì, thói quen ăn uống, nhiễm virus viêm gan, ... nhưng trên thực tế chưa tìm thấy minh chứng cụ thể mối tương quan giữa các yếu tố đó với sự hình thành polyp túi mật. Đa phần các trường hợp polyp túi mật không có biểu hiện triệu chứng và được phát hiện tình cờ trong đợt khám sức khỏe định kỳ hay đi khám vì các lý do khác. Chỉ khoảng 6-7% bệnh nhân polyp túi mật có biểu hiện triệu chứng, thường gặp nhất là đau tức dưới sườn phải hay đau vùng trên rốn, một số ít có biểu hiện buồn nôn – nôn, ăn chậm tiêu và co cứng nhẹ vùng dưới sườn phải.

4. Triệu chứng lâm sàng

Triệu chứng thường gặp là đau ở dưới sườn giống như bệnh lý sỏi túi mật, nhưng khác với sỏi túi mật ở chỗ, polyp túi mật ít khi có biểu hiện cấp tính do viêm

hay những biến chứng của sỏi gây ra như viêm đường mật, tắc mật. Vì vậy chẩn đoán chủ yếu dựa vào các thăm dò cận lâm sàng. Hiện nay với sự phát triển của các phương tiện chẩn đoán hình ảnh: siêu âm, siêu âm nội soi, chụp cắt lớp vi tính (CT scan), chụp cộng hưởng từ hạt nhân (MRI) đã giúp ích rất nhiều cho chẩn đoán polyp túi mật. Trong các thăm dò chẩn đoán phổ biến trên thế giới nêu ở trên thì siêu âm vẫn là phương pháp được lựa chọn chính. Trên siêu âm có thể phát hiện thấy hình ảnh tăng âm bám trên bề mặt túi mật, không có bóng cản và không thay đổi theo tư thế người bệnh, đây là dấu hiệu để phân biệt với sỏi túi mật. Mặc dù có độ nhạy và độ đặc hiệu khá cao, nhưng siêu âm không thể phân biệt được là polyp lành tính hay ác tính để có chỉ định điều trị phẫu thuật. Các phương pháp khác cũng được sử dụng như chụp cắt lớp vi tính, siêu âm nội soi nhưng độ đặc hiệu không cao nên còn đang được bàn cãi.

5. Điều trị polyp túi mật

Trước khi đi sâu vào các chi tiết của việc điều trị polyp túi mật, điều đầu tiên chúng ta nên hiểu rằng polyp túi mật thường lành tính nhưng cũng có thể là ung thư.

Túi mật là một bộ phận của hệ thống đường mật ở ngoài gan, có chức năng dự trữ và cô đặc mật đóng vai trò quan trọng trong việc điều hòa bài tiết mật để giúp tiêu hóa thức ăn, do đó muốn cắt bỏ túi mật phải đúng chỉ định (polyp có đường kính trên 10 mm, có hình ảnh gợi ý ác tính, phát triển nhanh sau 03 tháng theo dõi).

Có rất nhiều tranh cãi trong việc điều trị một bệnh nhân không có triệu chứng được phát hiện có một polyp túi mật.

92% polyp túi mật có bản chất lành tính (không ung thư), do vậy người bệnh không cần đến sự can thiệp điều trị cắt bỏ túi mật, hoàn toàn có thể chung sống hòa bình với polyp túi mật. Túi mật là một cấu thành của hệ thống đường dẫn mật, có vai trò tham gia điều hòa bài tiết mật và tiêu hóa thức ăn, do vậy không thể tùy tiện tiến hành cắt bỏ khi chưa có chỉ định. Theo các nghiên cứu trong và ngoài nước thì polyp túi mật nếu xác định trên siêu âm có kích thước nhỏ hơn 10mm hầu hết lành tính. Ngoài ra những hình ảnh gợi ý tính chất ác khi thấy polyp có chân lan rộng, hình không đều đặn, phát triển nhanh. Khi đó phải chỉ định can thiệp phẫu thuật ngoại khoa để cắt bỏ túi mật. Do không thể có một thăm dò nào chẩn đoán chính xác bản chất của polyp túi mật nếu chưa có can thiệp phẫu thuật, vì vậy các tác giả thống nhất một phác đồ xử trí đối với polyp túi mật như sau:

Nếu nghi ngờ polyp túi mật phát hiện qua siêu âm

ĂN NHIỀU CHẤT BÉO, ĐƯỜNG, TĂNG NGUY CƠ TỬ VONG SỚM

Tiến sĩ Tasnime Akbaraly cùng các đồng nghiệp thuộc Viện Sức khỏe và Nghiên cứu y học quốc gia (Pháp) đã nghiên cứu tìm hiểu về chế độ ăn uống ở những người độ tuổi trung niên có liên quan đến tình trạng lão hóa của cơ thể sau 16 năm.

Chế độ ăn uống được TS. Akbaraly lấy làm chuẩn trong nghiên cứu là theo chỉ số AHEI. Đây là chỉ số về chất lượng thức ăn nhằm cung cấp hướng dẫn về chế độ ăn uống chống lại những bệnh mạn tính nguy hiểm, chẳng hạn như bệnh tim hay tiểu đường. Có 3.775 đàn ông và 1.575 phụ nữ với độ tuổi trung bình là 51.

Nghiên cứu cũng kết hợp các dữ liệu từ bệnh viện, kết quả tầm soát bệnh tật được thực hiện 5 năm/lần, tỷ lệ tử vong và những bệnh mạn tính mà đối tượng mắc phải.

Kết quả cho thấy, chỉ có 4% đối tượng có được “tình trạng lão hóa lý tưởng”, tức không bị bệnh mạn tính và đạt được điểm cao trong bài kiểm tra sức khỏe thể chất, tinh thần và sự nhạy bén về tinh thần.

12% đối tượng mắc phải những bệnh tim mạch không nguy hiểm đến tính mạng, chẳng hạn như đau tim hoặc đột quỵ. Trong khi đó, có 3% tử vong sớm vì bệnh tim mạch và những đối tượng còn lại có “tình trạng lão hóa bình thường”.

Các nhà khoa học kết luận rằng, những đối tượng không tuân theo chỉ số AHEI tức là chế độ ăn uống nhiều chất béo và chất đường sẽ tăng nguy cơ tử vong vì bệnh tim hoặc vì các căn bệnh khác.

(Theo American Journal of Medicine, 1/2015)

ĂN QUẢ CHÍN CÓ SỢ BỊ NÓNG KHÔNG ?

Một số người thường có quan niệm rằng các loại quả chín ngọt như: xoài, vải, nhãn, mít, dứa là những loại quả nóng nên thường kiêng không ăn, hoặc không cho trẻ con ăn sợ mọc mụn nhọt, rôm sảy. Quan niệm này hoàn toàn sai lầm vì không có loại quả chín nào là nóng cả, ngay cả như mít, dứa, xoài, vải, nhãn thường có vào mùa hè nóng nực nhưng ăn vào cũng không hề bị nóng, chỉ có điều đối với những người thừa cân béo phì hoặc những người có nguy cơ bị thừa cân, người bị đái tháo đường thì không nên ăn nhiều các loại quả này vì hàm

lượng đường cao, cung cấp nhiều năng lượng, nếu ăn nhiều sẽ có nguy cơ bị thừa cân béo phì hoặc làm tăng lượng đường trong máu. Mặt khác, một số người có cơ địa hay bị mọc mụn nhọt, rôm sảy, hay bị chắp lẹo mắt thì cũng không nên ăn nhiều các loại quả này, vì hàm lượng đường cao trong quả sẽ làm tăng lượng đường trong máu là môi trường thuận lợi cho các loại vi khuẩn phát triển nhất là tụ cầu là nguyên nhân gây nên tình trạng mụn nhọt, chốc lở.

Như vậy, không có loại quả chín nào là nóng, mà chỉ có các loại quả có hàm lượng đường cao nếu ăn quá nhiều thì cũng không tốt cho sức khỏe, còn những người không thuộc diện phải ăn kiêng thì vẫn ăn bình thường. Mỗi ngày, chúng ta nên ăn từ 400 - 500g quả chín, ăn đa dạng các loại quả khác nhau thì sẽ cung cấp đủ nhu cầu vitamin và khoáng chất cho cơ thể, cung cấp đủ chất xơ giúp chống táo bón mà không cần phải dùng thuốc uống.

(Theo Suckhoedoisong.vn)

KHÔNG NÊN UỐNG NHIỀU NƯỚC KHI ĂN

TS. Shonali Sabherwal của Ấn Độ cho biết: “Uống nước trong bữa ăn không phải là thời gian tốt nhất để làm dịu cơn khát”. Vì với những người có vấn đề về tiêu hóa, dạ dày có sở trường đặc biệt để nhận biết khi nào cần dung nạp thức ăn, từ đó nhanh chóng tiết ra các dịch tiêu hóa. Nếu vừa ăn vừa uống cùng lúc thì bạn đã vô tình làm loãng dịch tiêu hóa tiết ra để tiêu hóa thức ăn, dẫn đến hệ quả làm hỏng các chất dinh dưỡng của thực phẩm. Hơn nữa, TS. Sabherwal còn cảnh báo vừa ăn vừa uống rất dễ dẫn đến hiện tượng trào ngược axit dạ dày và ợ nóng. Theo các chuyên gia, thời gian tốt nhất để uống là trước khi ăn hoặc hai giờ sau bữa ăn để các chất dinh dưỡng được hấp thu một cách hiệu quả.

TS. Sabherwal gợi ý một số cách để hạn chế nạp nhiều nước trong khi ăn: Hãy chắc chắn thực phẩm không quá mặn để không làm trầm trọng thêm cơn khát và kích hoạt nhu cầu uống nhiều nước. Tránh ăn nhanh bởi ăn hối hả dễ mắc nghẹn và cần uống nhiều nước để đẩy thức ăn xuống dạ dày. Nhai kỹ thức ăn cũng là cách giúp hạn chế việc uống nhiều nước bởi trong khi nhai kỹ, dịch tiêu hóa tiết ra nhiều, tạo điều kiện thuận lợi cho dạ dày hoạt động hiệu quả hơn.

(Theo The Time, 2014)

BSCKII Hầu Văn Nam (tổng hợp)

mà bệnh nhân không có triệu chứng như đau sót,... thì nên kiểm tra lại sau 6 tháng hay một năm để khẳng định.

Nếu sau thời gian đó mà không còn hình ảnh của polyp thì không cần phải xử trí gì. Trường hợp hình ảnh polyp rõ, cần theo dõi định kỳ bằng siêu âm 6 tháng nếu khối u lớn trên 10mm, hoặc có phát hiện các biểu hiện ác tính qua xét nghiệm máu, các thăm dò khác hoặc

polyp đã có biểu hiện lâm sàng như đau sót tái phát nên chỉ định phẫu thuật sớm.

Ngày nay với sự phát triển phẫu thuật nội soi, cắt túi mật nội soi là phẫu thuật ít xâm hại, ít đau và bệnh nhân hồi phục nhanh, ít biến chứng./.

Ts.Bs. Nguyễn Đức Hoàng

BV. Đa Khoa Tỉnh – TT.Huế

ĐẢNG BỘ SỞ Y TẾ: TỔNG KẾT CÔNG TÁC ĐẢNG NĂM 2014 VÀ PHƯƠNG HƯỚNG 2015

Ngày 22- 01- 2015 Đảng bộ Sở Y tế tổ chức tổng kết công tác Đảng năm 2014 và triển khai phương hướng năm 2015. Đến dự và chỉ đạo hội nghị có đồng chí Hồ Đăng Vang, TUV, Bí thư Đảng ủy Khối cơ quan tỉnh.

Đồng chí Lê Viết Bắc, Ủy viên Ban Thường vụ Đảng ủy, Phó Giám đốc Sở Y tế trình bày báo cáo công tác đảng năm 2014 và phương hướng 2015. Đảng bộ Sở Y tế đến nay có 381 đảng viên trong đó nam: 205, nữ 176; chính thức 348, dự bị 33. Năm 2014, Đảng ủy Sở Y tế đã lãnh đạo và quán triệt, xây dựng thực hiện các chương trình kế hoạch theo chủ trương nghị quyết của đảng, chính sách pháp luật của nhà nước và nhiệm vụ chính trị được giao. Thực hiện nguyên tắc tập trung dân chủ, có chương trình kiểm tra và giám sát các chi bộ theo chuyên đề; các đoàn thể tổ chức tốt các hoạt động như khám chữa bệnh cho người dân ở vùng sâu vùng xa, nước bạn Lào,.... Năm 2014, Đảng bộ đã phát triển đảng viên mới 32/20 so với chỉ tiêu, có 19 chi bộ trong sạch vững mạnh.

Năm 2015, Đảng bộ Sở Y tế thực hiện các chỉ tiêu: 100% cấp ủy đảng lãnh đạo đảng viên, cán bộ công chức, viên chức, người lao động hoàn thành tốt nhiệm vụ chuyên môn được giao, 100% đảng viên và trên 95% quần chúng tham gia học tập đầy đủ các chỉ thị, nghị quyết của đảng, toàn đảng bộ kết nạp 20 đảng viên mới,...

Hội nghị được nghe tham luận về công tác xây dựng cơ sở đảng vững mạnh của chi bộ Bệnh viện Tâm thần Huế và công tác kiểm tra giám sát của đảng bộ bộ phận Trung tâm Y tế Dự phòng. Đảng bộ Sở Y tế đã trao giấy khen cho 04 chi bộ tiêu biểu và 53 đảng viên xuất sắc năm 2014.

Dịp này, đảng bộ Sở Y tế cũng đã tổ chức buổi lễ trao huy hiệu 30 năm tuổi Đảng cho đồng chí Trần Văn Đăng thuộc đảng bộ bộ phận Trung tâm Y tế Dự phòng.

VK

THỪA THIÊN HUẾ: CHIẾN DỊCH TIÊM CHỦNG VẮC XIN SỞI – RUBELLA ĐỢT III

Chiến dịch tiêm chủng MR đợt I toàn tỉnh đạt 97,78% và đợt II đạt 98,38% kế hoạch đề ra. Ngoài ra, 03 huyện Phú Vang, Nam Đông và A Lưới đã hoàn thành cả 03 đợt chiến dịch (Lần lượt là: 99,68%, 98,72% và 98,34%).

Thực hiện chỉ đạo của Sở Y tế tại công văn số 2180/SYT-NVY ngày 23/12/2014 về việc “Thời gian triển khai đợt III chiến dịch tiêm vắc xin Sởi - Rubella” cho nhóm trẻ từ 11 đến 14 tuổi học tại các trường Trung học cơ sở sẽ diễn ra từ 06/01 đến 10/2/2015.

Đến ngày 15- 01- 2015, 04 huyện, thị xã đã vượt chỉ tiêu đề ra là trên 95%. Cụ thể: huyện Phong Điền đạt 98,22%; Phú Lộc đạt 98,09%; Thị xã Hương Thủy 99,19% và Hương Trà

98,74%. Mặc dù đã vượt chỉ tiêu kế hoạch nhưng các huyện và thị xã đã có kế hoạch tiếp tục triển khai đợt vét để đạt tỷ lệ cao nhất. Thành phố Huế đang triển khai từ 16-01-2015 và huyện Quảng Điền triển khai 23-01- 2015.

Đặng Tâm

TẬP HUẤN CHẨN ĐOÁN VÀ ĐIỀU TRỊ CÁC RỐI LOẠN TÂM THẦN DO SỬ DỤNG CÁC CHẤT DẠNG AMPHETAMINE

Ngày 09 -01- 2015, Bệnh viện Tâm thần Huế tổ chức tập huấn cập nhật chẩn đoán và điều trị các rối loạn tâm thần do sử dụng các chất dạng Amphetamine cho thư ký chương trình 9 huyện, thị xã, thành phố và cán bộ y tế xã, phường, thị trấn có người nghiện hoặc có nguy cơ cao trên địa bàn tỉnh.

BSCKII Ngô Đình Thư - Phó Giám đốc Bệnh viện Tâm thần Huế trình bày một số vấn đề về nghiện ma túy, chất dạng amphetamine, các rối loạn tâm thần do sử dụng amphetamine, nhiễm độc cấp, trầm cảm liên quan đến việc sử dụng amphetamine, trạng thái cai amphetamine và hướng dẫn chẩn đoán, tiếp nhận, quản lý, điều trị các đối tượng có dấu hiệu tâm thần do sử dụng amphetamine.

Sau đợt tập huấn, cán bộ y tế sẽ triển khai công tác này tại địa phương. Đây là dịp các học viên trao đổi chia sẻ kinh nghiệm về phương pháp điều trị và những khó khăn trong công tác điều trị các đối tượng nghiện chất dạng amphetamine. Từ đó việc chẩn đoán, tiếp nhận, quản lý, điều trị các đối tượng này tại cơ sở y tế được thực hiện ngày một hiệu quả hơn.

Văn Cường

TRUNG TÂM Y TẾ PHONG ĐIỀN: CẤP CỨU THÀNH CÔNG SẢN PHỤ NGỪNG TIM DO SẢN GIẬT

Lúc 4g35 ngày 30 -12- 2014, nhận được thông tin sản phụ Hồ Thị Nhung, 40 tuổi, ở Mỹ Chánh, xã Hải Chánh, huyện Hải Lăng, tỉnh Quảng Trị bị sản giật đang chuyển đến Trung tâm Y tế Phong Điền, kịp trực tại Trung tâm Y tế đã chuẩn bị sẵn sàng cho công tác cấp cứu.

Đến 4g40 kịp trực tiếp nhận bệnh nhân trong tình trạng co cứng toàn thân, ngưng tim, ngưng thở, tử cung co cứng, máu âm đạo bầm đen, huyết áp tụt, kẹp. Trung tâm Y tế huyện đã thông báo cho thân nhân sản phụ tình trạng bệnh nguy hiểm đến tính mạng, đồng thời tiến hành cấp cứu, hút đờm dãi, tiêm thuốc, xoa bóp tim ngoài lồng ngực, thở ôxy qua mass. Sau 5 phút hồi sức sản phụ tỉnh, huyết áp 140/90mmHg, mạch 90 lần/phút, tim thai 120 lần/phút. Đến 5 giờ cùng ngày, bệnh nhân tạm ổn định, Trung tâm Y tế tiến hành chuyển cấp cứu sản phụ đến Khoa Sản, Bệnh viện Trung ương Huế tiếp tục điều trị.

Bs Trần Thiện Phước – TTYT Phong Điền

*Chịu trách nhiệm xuất bản: Th.S 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; ttttdgsk@thuathienhue.gov.vn

* 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.