



Tháng 5 - 2015

# Thông tin Y TẾ

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

**ĐẢNG ỦY SỞ Y TẾ TỔ CHỨC HỘI NGHỊ TRIỂN KHAI QUÁN TRIỆT HỘI NGHỊ LẦN THỨ 10 BCHTW KHÓA XI VÀ TIẾP TỤC ĐẨY MẠNH “HỌC TẬP VÀ LÀM THEO TẤM GƯƠNG ĐẠO ĐỨC HỒ CHÍ MINH” CHUYÊN ĐỀ 2015**



Đồng chí Lê Hữu Hùng, Phó Bí thư Đảng ủy Khối các cơ quan tỉnh báo cáo tại Hội nghị (ảnh: CK)

Ngày 16/5/2015, Đảng ủy Sở Y tế tổ chức Hội nghị Triển khai quán triệt Hội nghị lần thứ 10 BCHTW khóa XI và tiếp tục đẩy mạnh “Học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh chuyên đề 2015”. Tham dự Hội nghị có đồng chí Lê Hữu Hùng – Phó Bí thư Thường trực Đảng ủy Khối các cơ quan tỉnh và đồng chí Nguyễn Nam Hùng – Bí thư Đảng bộ, Giám đốc Sở Y tế; cùng toàn thể đảng viên là cán bộ chủ chốt của ngành.

Tại Hội nghị, đồng chí Lê Hữu Hùng, Phó Bí thư Đảng ủy Khối các cơ quan tỉnh trình bày cụ thể các nội dung cơ bản của Hội nghị lần thứ 10 BCHTW Đảng khóa XI. Đó là bối cảnh diễn ra Hội nghị Trung ương lần này với những thuận lợi, khó khăn; dự thảo báo cáo chính trị của BCHTW Đảng khóa XI tại Đại hội XII của Đảng: về chủ đề Đại hội, về phương châm chỉ đạo Đại hội, kết cấu của báo cáo chính trị (15 phần), về nền kinh tế thị trường định hướng xã hội chủ nghĩa. Mục tiêu tổng quát 5 năm tới với một số chỉ tiêu quan trọng về kinh tế xã hội như: GDP bình quân 5 năm đạt 6,5 - 7% năm, GDP bình quân đầu người khoảng 3.200 - 3.500 USD, tỷ trọng công nghiệp và dịch vụ trong GDP trên 85%, tỷ lệ đô thị hóa đạt 38 - 40%, ... Dự thảo báo cáo đánh giá kết quả thực hiện nhiệm vụ phát triển kinh tế xã hội 5 năm 2011-2015 và phương hướng nhiệm vụ phát triển kinh tế xã hội 5 năm 2016-2020; báo cáo tổng kết một số vấn đề lý luận - thực tiễn qua 30 năm đổi mới 1986 - 2016.

Qua các nội dung được nghe, toàn thể đảng viên, các chi đảng bộ tiếp tục nghiên cứu để hiểu sâu, nắm vững những nội dung, quan điểm trong các văn kiện được định hướng tại Hội nghị Trung ương 10. Từ đó, liên hệ thực tiễn và vận dụng sáng tạo vào các lĩnh vực công tác cụ thể của từng cá nhân, của từng đơn vị.

### HƯỞNG ỨNG TUẦN LỄ QUỐC GIA KHÔNG THUỐC LÁ VÀ NGÀY THẾ GIỚI KHÔNG THUỐC LÁ TỪ 25 - 31/5/2015

Luật Phòng, chống tác hại của thuốc lá (PCTH thuốc lá) đã được Quốc hội thông qua và có hiệu lực từ ngày 1/5/2013, với mục tiêu giảm tỷ lệ sử dụng, giảm tỷ lệ mắc và tử vong do các căn bệnh liên quan đến sử dụng thuốc lá.

Bộ Y tế tổ chức chiến dịch truyền thông tăng cường thực hiện môi trường không khói thuốc và thực thi Luật PCTH thuốc lá.

Nội dung tuyên truyền tập trung vào Luật PCTH thuốc lá, quy định về thực hiện môi trường không khói thuốc tại nơi làm việc; quyền, nghĩa vụ của công dân trong phòng chống tác hại thuốc lá; nghĩa vụ của người hút thuốc; quyền, trách nhiệm của người đứng đầu, người quản lý địa điểm cấm hút thuốc lá.

Thực hiện nghiêm việc xử lý vi phạm hành chính về PCTH thuốc lá thuộc lĩnh vực được phân công theo Nghị định số 176/2013/NĐ-CP ngày 14/11/2013 của Thủ tướng Chính phủ quy định về xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế và các Nghị định xử phạt khác có liên quan đến PCTH thuốc lá.

### KHẨU HIỆU TUYÊN TRUYỀN THỰC HIỆN LUẬT PCTH THUỐC LÁ

- Cấm hút thuốc lá tại cơ sở y tế, trường học, nơi làm việc.
- Cấm hút thuốc lá tại khu vực trong nhà của trường đại học, cao đẳng, học viện
- Cấm hút thuốc lá tại khu vực trong nhà của bến tàu, bến xe
- Cấm hút thuốc lá tại khu vực trong nhà của nhà hàng, quán ăn, quán cà phê.
- Lãnh đạo các cơ quan, đơn vị phải đưa quy định cấm hút thuốc lá tại nơi làm việc vào quy chế nội bộ của cơ quan, đơn vị.
- Sống và làm việc trong môi trường không khói thuốc lá là quyền của mọi người.
- Thực hiện nghiêm quy định cấm hút thuốc lá nơi làm việc là trách nhiệm của công chức, viên chức, người lao động.
- Khói thuốc lá là nguyên nhân chính gây ung thư phổi.
- Hút thuốc lá là nguyên nhân gây nhồi máu cơ tim, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính.
- Không hút thuốc vì sức khỏe của chính bạn và những người thân yêu.
- Tuổi trẻ Việt Nam nói KHÔNG với thuốc lá.

# CHẨN ĐOÁN VÀ XỬ TRÍ CƠN HEN PHẾ QUẢN NẶNG Ở NGƯỜI LỚN

## 1. Định nghĩa

Cơn hen nặng là tình trạng nặng lên của các triệu chứng hen như: khó thở, nặng ngực, thở rít với lưu lượng đỉnh giảm dưới 60% giá trị lý thuyết [GINA (2006)].

## 2. Triệu chứng cơn hen nặng và nguy kịch theo lâm sàng

### 2.1. Các dấu hiệu của cơn hen nặng

- Khó thở liên tục không nằm được (phải ngồi ngả ra trước để thở).
- Nghe phổi có nhiều ran rít hai phổi, cả khi hít vào và thở ra.
- Nói từng từ (khó nói, khó ho).
- Tình trạng tinh thần kích thích, vã mồ hôi.
- Tím rõ, co kéo các cơ hô hấp phụ.
- Thở nhanh trên 30 lần/phút.
- Nhịp tim nhanh trên 120 nhịp/phút.
- Huyết áp tăng bất thường hoặc xuất hiện dấu hiệu suy tim phải.
- Mạch đảo trên 20 mmHg.
- Khi có từ 4 dấu hiệu trở lên: chẩn đoán là cơn hen phế quản nặng.

### 2.2. Các dấu hiệu của cơn hen nguy kịch

- Cơn ngừng thở hoặc thở chậm dưới 10 lần/phút.
- Phổi im lặng (lồng ngực dẫn cứng, di động rất kém, nghe phổi: rì rào phế nang mất, không còn nghe thấy tiếng ran).
- Nhịp tim chậm; huyết áp tụt; rối loạn ý thức.
- Đôi khi có dấu hiệu thở nghịch thường ngực bụng luân phiên.
- Bệnh nhân không nói được.
- Khi cơn hen phế quản kèm theo một trong các dấu hiệu trên (cần lưu ý loại trừ tràn khí màng phổi): chẩn đoán là cơn hen phế quản nguy kịch.
- Cần xử trí cấp cứu ban đầu và nhanh chóng gọi hỗ trợ của tuyến trên và phối hợp chuyển bệnh nhân lên tuyến y tế có điều kiện và khả năng điều trị cấp cứu bệnh nhân.

## 3. Xử trí cấp cứu

Nguyên tắc chung:

- Cơn hen phế quản nặng: Xử trí thuốc trước, thủ thuật sau.
- Cơn hen phế quản nguy kịch: Tiến hành thủ thuật trước, xử trí thuốc sau.

### 3.1. Xử trí cơn hen phế quản nặng:

- 3.1.1. Xử trí tại chỗ (tại nhà bệnh nhân, tại y tế cơ sở, trên đường vận chuyển):
- Thở ôxy 40-60% nếu có.
  - Thuốc dùng ưu tiên hàng đầu là cường beta 2 giao cảm dạng hít.
  - + Salbutamol (Ventolin MDI) bơm họng 2 nhát liên tiếp (khi hít vào sâu). Sau 20 phút chưa đỡ bơm tiếp 2 - 4 nhát nữa. Trong vòng 1 giờ đầu có thể bơm thêm

2 - 3 lần nữa (mỗi lần 2 - 4 nhát). Nên dùng buồng đệm (spacer) để tăng hiệu quả của thuốc.

- + Hoặc Terbutalin (Bricanyl) bơm với liều như trên.
- + Hoặc Fenoterol (Berotec) bơm 1 - 2 lần, mỗi lần 2 nhát cách nhau 20 phút.

- + Hoặc Formoterol/ Budesonide turbuhaler 4,5/160g hít 2 nhát mỗi lần, nếu không đỡ có thể nhắc lại sau 10-20 phút, liều tối đa là 8 nhát hít.

- + Trong trường hợp có máy và thuốc khí dung: nên cho bệnh nhân khí dung luôn nếu sau 2 - 3 lần xịt không có kết quả.

- Nếu dùng thuốc cường beta 2 không đỡ, nên phối hợp thêm thuốc ức chế giao cảm: Ipratropium (Atrovent) bơm họng 2 nhát.

- Có thể dùng các chế phẩm phối hợp sẵn 2 nhóm thuốc trên: Berodual (fenoterol + ipratropium) xịt mỗi lần 2 phát, 20 phút/lần; hoặc Combivent (salbutamol + ipratropium) xịt với liều trên.

- Nếu tình trạng khó thở không giảm: Chuyển nhanh đến bệnh viện, trên đường vận chuyển dùng thêm:

- + Dùng salbutamol hoặc terbutaline xịt 8 - 12 phát liên tục vào buồng đệm cho bệnh nhân hít thở.

- + Terbutaline hoặc salbutamol (ống 0,5mg) tiêm dưới da 1 ống.

- Corticoit đường toàn thân:

- + Prednisolone 40-60mg uống; hoặc Hydrocortisone 100mg tiêm tĩnh mạch; hoặc Methylprednisolone 40mg tiêm tĩnh mạch.

- Có thể dùng một số thuốc khác trong trường hợp không có sẵn hoặc không đáp ứng các thuốc nói trên:

- + Aminophyllin 5 mg/kg cân nặng cơ thể tiêm tĩnh mạch chậm trong 20 phút.

- + Adrenalin 0,3 mg tiêm dưới da. Nếu cơn không giảm có thể nhắc lại sau 20 phút với cùng liều trên.

Không nên tiêm dưới da quá 3 lần, nên thay đổi vị trí tiêm để tránh hoại tử tại nơi tiêm.

### 3.1.2. Xử trí tại bệnh viện: cần rất khẩn trương

a. Thở ô xy mũi 4-8 lít/phút.

b. Thuốc giãn phế quản

- \* Salbutamol (ventoline) hoặc terbutaline (bricanyl) dung dịch khí dung 5mg: Khí dung qua mặt nạ 20 phút/lần, có thể khí dung đến 3 lần liên tiếp nếu sau khi khí dung 1 lần chưa có hiệu quả.

- \* Đánh giá lại tình trạng bệnh nhân sau 3 lần khí dung:

- Nếu hết hoặc đỡ khó thở nhiều: khí dung nhắc lại 4 giờ/lần, kết hợp thêm thuốc giãn phế quản đường uống.

- Nếu không đỡ khó thở: kết hợp khí dung với truyền tĩnh mạch:

- + Bricanyl ống 0,5 mg, pha trong dung dịch natri chlorua 0,9% hoặc glucose 5% truyền tĩnh mạch (bằng bơm tiêm điện hoặc máy truyền dịch- nếu có), tốc độ truyền khởi đầu 0,5 mg/giờ (0,1 - 0,2 g/kg/phút), tăng



## UPSALITE, NGUYÊN LIỆU MỚI LÀM TĂNG HẤP THU THUỐC

Nhờ một nguyên liệu mới, nhóm nghiên cứu thuộc Viện Đại học Uppsala, Thụy Điển, đã thành công trong việc làm cho sự hấp thu hoạt chất của thuốc tăng gấp 3 lần so với trước đây.

Cần phải hòa tan một thứ thuốc để cơ thể có thể hấp thu được. Hiện nay, khoảng 80% thuốc đang hiện hành, có một số lượng hòa tan rất yếu. Thực vậy, những phân tử của hoạt chất chính được sắp xếp một cách tự nhiên thành các tinh thể, một dạng cấu trúc rất rắn, vì vậy rất khó hòa tan. Để giải quyết vấn đề này, các nhà nghiên cứu thuộc Viện Đại học Uppsala đã thử nghiệm một chất liệu mới có thành phần là carbonat magiê. Chất liệu này được phát hiện vào năm 2011, được đặt tên Upsalite. Sản phẩm này có nhiều lỗ xốp, nên mỗi gam có diện tích đến 800m<sup>2</sup>. Các nhà nghiên cứu cho rằng cấu trúc này khiến cho sự sắp xếp các phân tử của hoạt chất sẽ "mềm mại" hơn. Thử nghiệm với chất Ibuprofen, một loại kháng viêm, đã khẳng định giả thuyết này.

Sau khi trộn Ibuprofen vào trong Upsalite, bằng cách quan sát dưới kính hiển vi điện tử, các nhà nghiên cứu nhận thấy các phân tử không còn sắp xếp thành các tinh thể nữa. Sau đó, thử nghiệm đối chiếu trong phòng thí nghiệm, trong một dung dịch trung tính, giữa tốc độ hòa tan của các tinh thể ibuprofen với tốc độ của hợp chất mới này. Kết quả: tốc độ hòa tan của hợp chất mới (ibuprofen trộn trong upsalite) tăng cao gấp 3 lần. Một lợi ích khác là hợp chất này vẫn bền vững sau 3 tháng lưu trữ trong môi trường ẩm.

(Theo La Recherche, 01/ 2015)

*Bs Nguyễn Văn Thông*

## THIU NGỦ 30 PHÚT MỖI NGÀY ĐỂ GÂY BÉO PHÌ

Trường đại học Bristol cho biết, thực tế hiện nay là con người quá bận rộn và thường có suy nghĩ sẽ ngủ bù vào ngày cuối tuần. Nghiên cứu đã tiến hành theo dõi trên 552 người, kết quả cho thấy người thiếu ngủ 30 phút mỗi ngày và thường ngủ bù vào cuối tuần có 72% nguy cơ mắc bệnh béo phì và các bệnh khác.

Nếu người khó ngủ trong vòng 6 tháng sẽ tăng đáng kể insulin - nguyên nhân dẫn đến tiền đái tháo đường và nguy cơ phát triển bệnh đái tháo đường týp II. Bệnh đái tháo đường gây suy giảm thị lực, các cơn đau tim, đột quỵ và gây tổn thương các dây thần kinh, mạch máu. Ngủ không đúng giờ để làm mất cân bằng nội tiết tố.

(Theo Top Santé Pháp, 3/2015)

*Bs Hậu Văn Nam*

☞ dần tốc độ truyền 15 phút/lần đến khi có hiệu quả (có thể tăng liều đến 4 mg/giờ).

+ Hoặc: Salbutamol truyền tĩnh mạch (với liều tương tự Bricanyl) hoặc tiêm dưới da 0,5 mg mỗi 4-6 giờ.

\* Nếu không có salbutamol hoặc bricanyl dạng khí dung, có thể dùng salbutamol dạng bình xịt định liều:

- Xịt họng 2 nhát liên tiếp (đồng thời hít vào sâu).

- Nếu sau 20 phút không đỡ khó thở: xịt họng tiếp 2-4 nhát. Trong vòng 1 giờ đầu có thể xịt thêm 2-3 lần (mỗi lần 2-4 nhát) nếu còn khó thở.

Theo GS. Charles Czeisler ở Đại học Harvard, ánh sáng của các thiết bị điện tử như điện thoại, máy tính... có thể phá vỡ đồng hồ sinh học của cơ thể. Chúng là những ánh sáng màu xanh có bước sóng ngắn. Tiếp xúc với nó sẽ gây trì hoãn việc sản sinh hormone melatonin gây buồn ngủ và khiến chúng ta khó tỉnh giấc vào buổi sáng.

(Theo The Time, 3/2015)

## NUÔI CON BẰNG SỮA MẸ GIÚP TRẺ THÔNG MINH

Các nhà khoa học Đại học Pelotas (Brazil) cho biết, nuôi con bằng sữa mẹ không chỉ ngăn chặn bệnh truyền nhiễm, giảm nguy cơ tử vong, mà còn liên quan đến khả năng tăng trí thông minh.

Nghiên cứu thực hiện với gần 6.000 trẻ sơ sinh. 30 năm sau, họ tiến hành phỏng vấn và kiểm tra gần 3.500 người. Kết quả cho thấy ở tuổi 30, so với những người từng được nuôi bằng sữa mẹ chỉ trong một tháng, những người được nuôi bằng sữa mẹ trong thời gian 12 tháng trở lên có chỉ số IQ cao hơn (khoảng 3,7 điểm), thời gian học tập dài hơn và thu nhập hàng tháng cao hơn mức trung bình khoảng 20%. Đây là kết quả sau khi đã loại trừ thói quen hút thuốc lá, điều kiện gia đình, cân nặng khi sinh, nền tảng giáo dục và một số yếu tố khác.

TS. Lessa Horta cho biết: "Bằng chứng rõ ràng cho thấy ngoài những lợi ích ngắn hạn, nuôi con bằng sữa mẹ còn có những kết quả lâu dài".

(Theo NY Daily News, 3/2015)

## ĂN NHIỀU MUỐI KHÔNG TỐT CHO NÃO

Một nghiên cứu mới đây của các nhà khoa học thuộc Đại học Delaware (Hoa Kỳ) chỉ ra rằng, việc lạm dụng muối không chỉ làm tăng huyết áp mà còn có ảnh hưởng xấu tới sức khỏe của tim, não và thận.

Theo nghiên cứu này, nồng độ muối càng cao sẽ làm dày thêm cơ tim, buộc tim phải làm việc vất vả hơn. Điều này cũng gây hại cho khả năng hoạt động của thận trong việc lọc protein và gây ảnh hưởng xấu tới phần não bộ kiểm soát phản ứng của hệ thần kinh.

Theo khuyến cáo của các bác sĩ, cơ thể chúng ta cần chỉ 2.300mg muối mỗi ngày để hoạt động, tương đương với một thìa cà phê muối. Nhưng những người có nguy cơ như bệnh huyết áp, đái tháo đường hay thận, cần hạn chế việc dùng muối (1.500 mg mỗi ngày). Tuy vậy, theo các nhà nghiên cứu Mỹ, chúng ta thường dùng trung bình hàng ngày 3.500mg. Nghĩa là hơn 1.000mg so với liều khuyến cáo.

(Theo Top Santé Pháp, 3/2015)

*Bs Hậu Văn Nam*

\* Nếu không có sẵn hoặc không đáp ứng với salbutamol và terbutaline, có thể dùng các thuốc giãn phế quản khác:

- Adrenalin: (một chỉ định rất tốt của adrenalin là cơn hen phế quản có truy mạch): Tiêm dưới da 0,3 mg. Nếu không đỡ khó thở, có thể tiêm dưới da nhắc lại 0,3 mg/mỗi 20 phút, nhưng không nên tiêm quá 3 lần (không nên dùng adrenalin ở bệnh nhân già, có tiền sử bệnh tim hoặc bệnh mạch vành, tăng huyết áp)./.

*Ts.Bs. Nguyễn Đức Hoàng, BVĐK Tỉnh Thừa Thiên Huế*

## ĐOÀN CƠ SỞ SỞ Y TẾ: THAM GIA LIÊN HOAN CA MÚA NHẠC ĐOÀN KHỐI CÁC CƠ QUAN TỈNH LẦN THỨ II NĂM 2015

Chào mừng kỷ niệm 125 ngày sinh Chủ tịch Hồ Chí Minh (19/5/1890 – 19/5/2015), chào mừng Đại hội Đảng các cấp, tiến tới Đại hội Đảng bộ khối các cơ quan tỉnh nhiệm kỳ 2015 – 2020, ngày 16 tháng 5 năm 2015 tại Trung tâm hoạt động Thanh thiếu niên tỉnh Thừa Thiên Huế, Ban thường vụ Đoàn khối các cơ quan tỉnh tổ chức Liên hoan ca múa nhạc lần thứ II năm 2015.

Liên hoan lần này với 26 cơ sở Đoàn trực thuộc Đoàn khối các cơ quan tỉnh tham dự với 82 tiết mục ca ngợi về quê hương, đất nước, ca ngợi Đảng quang vinh, ca ngợi Bác Hồ kính yêu, ca ngợi các chiến sĩ, đồng bào đã chiến đấu hy sinh để bảo vệ Tổ quốc qua các thời kỳ kháng chiến. Các tiết mục văn nghệ được đồng đội khán giả hưởng ứng, cổ vũ rất nhiệt tình. Ban giám khảo đánh giá cao về chất lượng nghệ thuật, cũng như phong cách dàn dựng chương trình của các đơn vị.

Tại Liên hoan ca múa nhạc lần thứ II năm 2015 lần này Đoàn cơ sở Sở Y tế tham gia 3 tiết mục với các thể loại: tam ca, tốp ca và múa. Kết quả đạt giải C tốp ca, múa và đạt giải khuyến khích toàn đoàn.

Văn Cương

## TRUNG TÂM TTGDSK: PHỐI HỢP QUỸ HỖ TRỢ PHÁT TRIỂN HUẾ TỔ CHỨC TRUYỀN THÔNG SKSS CHO SINH VIÊN ĐẠI HỌC HUẾ

Ngày 17- 5- 2015, Trung tâm Truyền thông giáo dục sức khỏe tỉnh phối hợp với Quỹ Hỗ trợ phát triển Huế và Khoa Xã hội học, Đại học Khoa học Huế tổ chức hoạt động truyền thông sức khỏe sinh sản cho sinh viên. Ths.Bs Phan Đăng Tâm - Giám đốc Trung tâm Truyền thông giáo dục sức khỏe trực tiếp truyền thông về các nội dung chăm sóc sức khỏe sinh sản cho sinh viên.

Buổi sinh hoạt diễn ra sôi nổi, thiết thực và bổ ích với nhiều chủ đề như: Giới thiệu dự án giáo dục đồng đẳng về chăm sóc sức khỏe học đường; nói chuyện chuyên đề sức khỏe sinh sản, giải đáp thắc mắc của sinh viên; hướng dẫn sử dụng bao cao su đúng cách và giới thiệu dụng cụ kinh nguyệt Famycycle.

Cùng ngày, Trung tâm TTGDSK tỉnh phối hợp với Trường Đại học Ngoại Ngữ Huế tổ chức nói chuyện về các chủ đề như quan hệ tình dục trước hôn nhân, sống thử, mang thai ngoài ý muốn, hậu quả của nạo phá thai... và giao lưu trực tiếp, giải đáp những thắc mắc về sức khỏe sinh sản cho hơn 100 sinh viên các khoa.

ĐT

## TTYT PHÚ LỘC : PHÁT ĐỘNG PHONG TRÀO “BỆNH VIỆN VỆ SINH” VÀ HƯỚNG ỨNG CHIẾN DỊCH “VỆ SINH TAY” NĂM 2015

Ngày 13/5/2015 tại Trung tâm Y tế huyện Phú Lộc đã tổ chức Lễ phát động phong trào “Bệnh viện vệ sinh” và hướng ứng chiến dịch “Vệ sinh tay” năm 2015. Tham dự có ThS. Bs.Lê Viết Cường - Thường vụ Đảng ủy, Phó Giám đốc, Chủ tịch Công đoàn TTYT Phú Lộc; các Trưởng, phó khoa, điều

dưỡng trưởng các Khoa phòng cùng toàn thể cán bộ CNVC-LĐ TTYT Phú Lộc.

Sau khi nghe ThS.Bs Lê Viết Cường báo cáo công tác vệ sinh bệnh viện trong những năm qua, TTYT huyện Phú Lộc đã phát động phong trào “Bệnh viện vệ sinh” và chiến dịch “Bảo vệ sự sống: Hãy vệ sinh tay”. Các đơn vị khoa, phòng tiến hành ký cam kết thực hiện phong trào bệnh viện vệ sinh tại đơn vị.

Thông qua buổi lễ này nhằm góp phần nâng cao chất lượng điều trị, chăm sóc người bệnh cũng như công tác vệ sinh, kiểm soát lây nhiễm trong bệnh viện; khuyến khích sự tham gia và thực hiện hành động “Vệ sinh tay” của toàn bộ nhân viên y tế. Đây là một hành động tuy nhỏ nhưng mang ý nghĩa rất lớn.

Nguyễn Ngọc Chung - TTYT Phú Lộc

## BỆNH VIỆN THỊ XÃ HƯƠNG THỦY : CẤP CỨU THÀNH CÔNG BỆNH NHÂN BỊ DỊ VẬT ĐƯỜNG THỞ

Vào lúc 16 giờ 20 ngày 18- 5- 2015, khoa Hồi sức cấp cứu - chống độc Bệnh viện TTYT Thị xã Hương Thủy tiếp nhận bệnh nhân T.T.A.H, 42 tuổi, cư trú tại phường Thủy Lương, thị xã Hương Thủy vào viện trong tình trạng khó thở, ho sặc sụa, tím tái, nôn ọe liên tục và đau vùng họng.

Ngay sau khi tiếp đón, bệnh nhân được khai thác bệnh sử và các bác sĩ đã xác định: sau khi lao động, bệnh nhân uống nước và vô tình rơi bộ răng giả nuốt vào hầu họng. Bệnh nhân được chuyển ngay vào phòng nội soi, xác định dị vật là hàm răng giả có móc nên rất khó lấy, nằm ngang tại vị trí ngã ba thực quản và khí quản. Bác sĩ CKII nội tiêu hóa Nguyễn Văn Vỹ và kíp nội soi cấp cứu đã đưa ống nội soi và thông lọng đến vị trí của dị vật, sau 3 phút dị vật được lấy ra. Các triệu chứng mất đi và người bệnh bình thường trở lại.

Bệnh nhân và người nhà vô cùng cảm ơn các thầy thuốc đã nhiệt tình cứu chữa giúp bệnh nhân qua cơn nguy kịch.

Bs Nguyễn Thị Kim Thu – TTYT Hương Thủy

## BỆNH VIỆN THỊ XÃ HƯƠNG TRÀ: TRIỂN KHAI PHẪU THUẬT NỘI SOI CẮT TÚI MẬT

Ngày 19/5/2015 tại Bệnh viện TTYT Thị xã Hương Trà kịp phẫu thuật đã thực hiện thành công kỹ thuật nội soi cắt túi mật. Ca phẫu thuật kéo dài gần 1 giờ với sự chuyển giao kỹ thuật tại chỗ của các bác sĩ tuyến trên.

Bệnh viện Trung tâm Y tế Thị xã Hương Trà vừa qua cũng đã thực hiện nội soi chẩn đoán về dạ dày, đại tràng, phẫu thuật nội soi ruột thừa viêm và đến nay đã triển khai thành công phẫu thuật nội soi cắt túi mật.

Việc triển khai các dịch vụ kỹ thuật cao y tế góp phần giúp cho nhân dân địa phương ngày càng được hưởng các dịch vụ thuận lợi, an toàn và chất lượng cao, góp phần giảm chi phí cho người bệnh và giảm tải cho y tế tuyến trên.

Đây là một trong những hoạt động nhằm thiết thực chào mừng kỷ niệm 125 năm ngày sinh của Chủ tịch Hồ Chí Minh và lập thành tích chào mừng Đại hội Đảng bộ Trung tâm Y tế Thị xã Hương Trà.

Bs Dương Vĩnh Hồng - TTYT Hương Trà

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

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

\* Email: 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.