

Lịch phát thanh
Các ngày từ thứ 5 hàng tuần.
Sáng: 5 giờ 30 đến 5 giờ 45 phút
Chiều: 2 giờ 00 đến 2 giờ 15 phút

BÀI TUYÊN TRUYỀN BỆNH SỞI

Kính thưa bà con nhân dân trong toàn xã!

1. Bệnh sởi là gì?

- Theo Cục Y tế dự phòng – Bộ Y tế: Sởi là một bệnh truyền nhiễm cấp tính, gây dịch lưu hành rộng rãi ở mọi nơi trên thế giới, nhất là trong thời kỳ trước tiêm chủng, bệnh phổ biến ở trẻ em. Trên 90% số người trước lứa tuổi 20 đã bị mắc bệnh sởi, rất hiếm người không bị mắc sởi. Ước tính hàng năm khoảng 100 triệu trường hợp mắc và 6 triệu người tử vong do sởi. vì thế bệnh liên tục xuất hiện trong cộng đồng, cộng thêm mức độ lây lan của bệnh rất nhanh nên rất dễ bùng phát thành dịch.
- Hiện chưa có thuốc điều trị đặc hiệu bệnh sởi, nên dự phòng là yếu tố đầu tiên quyết định. Nếu chẳng may mắc bệnh, người bệnh cần biết cách sử dụng thuốc đúng, theo chỉ dẫn của bác sĩ chuyên khoa, tránh những biến chứng nguy hiểm do việc dùng thuốc không chính xác gây ra.

2. Nguyên nhân và đường lây của sởi:

- Tỷ lệ thụ bệnh 100% ở người chưa có miễn dịch. Lây truyền mạnh trong những tập thể chưa có miễn dịch (nhà trẻ, mẫu giáo, nơi tập trung đông người...).
- Miễn dịch sau khi khỏi bệnh là bền vững vì vậy rất hiếm khi mắc lại lần thứ hai
- Bệnh sởi gây ra do siêu vi sởi. Bệnh này hay lây đến nỗi 90% những người tiếp xúc với bệnh nhân sẽ bị lây sởi nếu chưa chích ngừa. Siêu vi sởi có ở mũi và cổ họng của bệnh nhân. Họ thường đã có thể lây bệnh cho người khác 4 ngày trước khi vết đỏ xuất hiện.
- Lây qua đường hô hấp.
- Lây trực tiếp khi bệnh nhân ho, hắt hơi, nói chuyện...
- Lây gián tiếp ít gặp vì virus sởi dễ bị diệt ở ngoại cảnh.

- **Biến chứng đường tiêu hóa:** Viêm niêm mạc miệng, tiêu chảy và ói mửa do sỏi, thường xảy ra cho trẻ nhỏ, nhất là trẻ nhỏ nhũ, viêm ruột.
- **Biến chứng tai - mũi - họng:** Viêm mũi họng bội nhiễm, viêm tai, viêm tai xương chũm, viêm tai giữa cấp xảy ra ở 1/10 số trẻ bị nhiễm sỏi.
- **Biến chứng do suy giảm miễn dịch:** Dễ mắc thêm các bệnh khác như lao, bạch hầu, ho gà... Suy dinh dưỡng nặng ở trẻ em hậu nhiễm sỏi, làm ảnh hưởng rất nhiều đến sức khỏe và sự phát triển của trẻ.
- Các biến chứng khác: Phụ nữ có thai mắc bệnh sỏi có thể bị sảy thai, sinh non hay sinh trẻ nhẹ cân, mổ hoặc loét gào mạc có thể gây mù lòa, một biến chứng rất nguy hiểm của sỏi.

5. Phòng ngừa để ngăn chặn sự "hồi sinh" của dịch sỏi

- Sỏi là bệnh có sức lây lan cực nhanh, một người bệnh có thể truyền nhiễm cho 12 đến 14 người lành không có miễn dịch phòng sỏi. Mỹ từng tuyên bố xóa sổ được sỏi vào năm 2000, nay nhụt vì nhiều vấn đề như người dân từ chối tiêm chủng, do người dân đi du lịch tại những nước đang có dịch và mang vi rút về nước. Hiện nay, hơn 1000 trường hợp nhiễm sỏi được ghi nhận ở Mỹ cảnh báo nguy cơ bùng phát dịch trên diện rộng.
- Ở nước ta, đến nay đã có 62/63 tỉnh, thành phố ghi nhận các trường hợp mắc sỏi rải rác, chủ yếu ở trẻ em dưới 10 tuổi nhưng cũng ghi nhận nhiều trường hợp mắc sỏi ở người lớn. Trong số các trường hợp mắc sỏi có đến 98,7% có tiền sử chum tiêm vắc xin sỏi hoặc không có tiền sử tiêm vắc xin sỏi. Các trường hợp mắc tập trung chủ yếu tại các tỉnh, thành phố vùng sâu, vùng xa nơi có tỷ lệ tiêm chủng vắc xin sỏi thấp và những đô thị có dân số di biến động lớn nên có nguy cơ cao bùng phát dịch.
- Cách phòng bệnh hiệu quả và đơn giản nhất là tiêm vắc xin sỏi, đầy đủ và đúng lịch. Cha mẹ cần đưa con đi tiêm phòng ngừa sỏi càng sớm càng tốt để bảo vệ trẻ cũng như góp phần bảo vệ cộng đồng.
- Vắc xin sỏi: vắc xin sống, giảm độc lực dùng cho trẻ 6 - 9 tháng tuổi trở lên, có tác dụng bảo vệ cao. Vắc xin sỏi là một vắc xin bắt buộc trong "Chương trình tiêm chủng mở rộng" ở nước ta hiện nay.
- Chế độ ăn uống hợp lý dinh dưỡng đủ đảm bảo sức khỏe, tránh tiếp xúc với nguồn lây, nếu thấy các biểu hiện bất thường đến ngay cơ sở y tế không tự ý mua hay điều trị.

DUYỆT UBND

BAN VII-TT XÃ

NGƯỜI VIẾT BÀI



PHÓ CHỦ TỊCH
Nguyễn Văn Tuấn

Hoàng Văn Đức

Y Sĩ Bùi Thị Huyền