



## TRƯỜNG MÀM NON NGHĨA HIỆP

### *Kính gửi Quý phụ huynh!*

*Bạch hầu từng là bệnh lưu hành rộng rãi tại nhiều địa phương trên cả nước. Sau 20 năm vắc xin phòng bệnh này được đưa vào tiêm chủng mở rộng (TCMR), số mắc hiện đã giảm nhanh. Tuy nhiên, với sự trở lại của ổ dịch bạch hầu trong thời gian gần đây, việc phòng và phát hiện sớm bệnh bạch hầu cần được chú trọng, đặc biệt ở trẻ nhỏ.*

**Nguồn lây từ cộng đồng:** Bạch hầu là bệnh nhiễm khuẩn, nhiễm độc cấp tính do vi khuẩn bạch hầu gây nên; bệnh thường gặp ở trẻ nhỏ, nhưng có thể gặp ở người lớn nếu không có miễn dịch. “Gần đây, ổ dịch bạch hầu được phát hiện với ca bệnh thường ở người lớn bởi đó là lứa tuổi chưa được tiêm chủng. Với trẻ nhỏ, số mắc bạch hầu hiện đã khá hiếm gặp sau nhiều năm trẻ dưới 5 tuổi được tiêm chủng đầy đủ luôn duy trì với tỷ lệ cao (từ 95%) trên cả nước”.

**Triệu chứng:** Giám đốc Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh, bác sĩ Hồ Minh Nền, nhấn mạnh: “Triệu chứng của bệnh bạch hầu là sốt, đau họng, họng đỏ, ho, khàn tiếng, người mệt mỏi, nuốt đau, chán ăn... Sau 2-3 ngày khám họng thấy có giả mạc. Giả mạc có màu xám, trắng bạc hoặc màu đen thường xuất hiện ở thành sau hoặc ở hạnh nhân, thành sau họng. Giả mạc này dính chặt vào xung quanh tổ chức viêm, nếu bóc ra sẽ bị chảy máu”.

Theo báo cáo của Sở Y tế Quảng Ngãi, tính đến chiều 23-10, tỉnh Quảng Ngãi đã có 20 trường hợp dương tính với bạch hầu, tập trung tại 7 xã của huyện Ba Tơ. Trong đó, xã Ba Trang 8 ca, xã Ba Khâm 4 ca, Ba Lễ, Ba Xa, Ba Ngạc mỗi xã có 2 ca; Ba Điền, Ba Vì mỗi xã có 1 ca. Hiện 20 trường hợp này được cách ly, theo dõi, điều trị tại các bệnh viện trong và ngoài tỉnh.

*Tiêm vắc xin Quinvaxem ( có thành phần phòng bạch hầu) đầy đủ, đúng lịch giúp trẻ được phòng bệnh nguy hiểm.*

**Phòng bệnh hiệu quả nhờ vắc xin:** Hiện nay bệnh bạch hầu chưa được loại trừ ở nước ta, do đó người dân vẫn có thể mắc bệnh nếu chưa tiêm vắc xin phòng bệnh và tiếp xúc với mầm bệnh. Để chủ động phòng chống bệnh bạch hầu, Cục Y tế dự phòng khuyến cáo người dân cần thực hiện tốt các biện pháp sau:

1. Đưa trẻ đi tiêm chủng tiêm vắc xin phối hợp phòng bệnh bạch hầu: Quinvaxem hoặc DTP, Td đầy đủ, đúng lịch theo hướng dẫn của cơ quan y tế.
2. Thường xuyên rửa tay bằng xà phòng; che miệng khi ho hoặc hắt hơi; giữ vệ sinh thân thể, mũi, họng hàng ngày; hạn chế tiếp xúc với người mắc bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh.

3. Đảm bảo nhà ở, nhà trẻ, lớp học thông thoáng, sạch sẽ và có đủ ánh sáng.
4. Khi có dấu hiệu mắc bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh bạch hầu phải được cách ly và đưa đến cơ sở y tế để được khám, điều trị kịp thời.

***Lịch tiêm chủng vắc xin DTD hoặc Quinvaxem:***

***Mũi thứ 1: Tiêm khi trẻ 2 tháng tuổi***

***Mũi thứ 2: Sau mũi thứ nhất 1 tháng***

***Mũi thứ 3: Sau mũi thứ hai 1 tháng***

***Mũi thứ 4: Khi trẻ 18 tháng tuổi***