

ỦY BAN NHÂN DÂN
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
SỞ Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: *4644* /SYT - NVY
V/v: Phân tuyến điều trị Cúm
A(H1N1) trên địa bàn TPHCM.

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày *24* tháng *8* năm 2009

Kính gửi: Các cơ sở khám chữa bệnh trên địa bàn TPHCM

Căn cứ:

- Luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm;
- Phân tuyến điều trị Cúm A (H5N1) ban hành kèm QĐ số 30/2008/QĐ-BYT ngày 19/8/2008 của Bộ trưởng Bộ Y tế;
- Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị và phòng lây nhiễm Cúm A (H1N1) ở người được ban hành kèm Quyết định số 2762/QĐ-BYT ngày 31/7/2009 của Bộ trưởng Bộ Y tế;
- Tình hình dịch Cúm A(H1N1) trên địa bàn TPHCM.

Nhằm giảm thiểu các trường hợp mắc do lây lan và hạn chế biến chứng cũng như tử vong do Cúm A (H1N1), Sở Y tế đề nghị tất cả các cơ sở khám chữa bệnh trên địa bàn Thành phố Hồ Chí Minh thực hiện việc thu dung, cách ly và điều trị các trường hợp mắc Cúm A (H1N1) theo phân tuyến điều trị sau đây:

I- QUY ĐỊNH PHÂN TUYẾN ĐIỀU TRỊ CÚM A (H1N1)

1. Tuyến Phường/Xã

- **Cơ sở KCB:** Trạm Y tế Phường/Xã, Phòng khám tư nhân, khu cách ly tại cộng đồng / Bệnh viện dã chiến.
- **Đối tượng bệnh:** ca bệnh nghi ngờ, ca bệnh có thể hoặc ca bệnh xác định thể nhẹ nhưng không thuộc nhóm có nguy cơ cao (Phụ lục)
- **Hướng xử trí:**
 - + Điều trị: Tamiflu, kháng sinh
 - + Theo dõi: nhiệt độ, nhịp thở, SpO2 (nếu có)
 - + Cách ly: tại Khu cách ly tại cộng đồng, Bệnh viện dã chiến, Trạm y tế (nếu có).

* Chỉ điều trị tại nhà khi đáp ứng các điều kiện: bệnh nhẹ, không thuộc đối tượng nguy cơ, nơi ở của bệnh nhân đảm bảo đáp ứng đầy đủ các quy định về cách ly bệnh truyền nhiễm của Bộ Y tế, được bác sĩ của cơ sở y tế khám và theo dõi hàng ngày, được tư vấn đầy đủ về bệnh dịch cúm để tự theo dõi sức khỏe và có cam kết được điều trị tại nhà.

2. Tuyến Quận/Huyện

- **Cơ sở KCB:** Bệnh viện Quận/Huyện.
- **Đối tượng bệnh:** ca bệnh xác định (nhẹ đến trung bình)

- **Hướng xử trí:**
 - + Xét nghiệm: X-Quang phổi, CTM, đo SpO2, lấy mẫu xét nghiệm Virus
 - + Điều trị: Oxy, Tamiflu, kháng sinh, thở máy (nếu có)
 - + Cách ly tại bệnh viện

3. Tuyển Thành phố

- **Cơ sở KCB:** Bệnh viện đa khoa TP, Bệnh viện đa khoa tư nhân
- **Đối tượng bệnh:** ca bệnh xác định (trung bình đến nặng nhưng không thuộc nhóm có nguy cơ cao)
- **Hướng xử trí:**
 - + Xét nghiệm: X-Quang phổi, CTM, đo SpO2, lấy mẫu xét nghiệm Virus và các XN khác
 - + Điều trị: Oxy, Tamiflu, kháng sinh, thở máy (xâm nhập và không xâm nhập)
 - + Cách ly tại bệnh viện.

* Riêng đối với các bệnh viện chuyên khoa Thành phố, bệnh viện chuyên khoa tư nhân phải có buồng cách ly điều trị những trường hợp xác định Cúm A (H1N1) và có bệnh lý chuyên khoa cần theo dõi điều trị tại bệnh viện.

4. Bệnh viện tuyến cuối trong mạng lưới điều trị dịch cúm

- **Cơ sở KCB:** BV. Bệnh nhiệt đới, BV. NĐ 1, BV. NĐ 2, BV. Phạm Ngọc Thạch thuộc SYT và BV. Chợ Rẫy, BV. Thống Nhất, BV. 175, BV 30/4.
- **Đối tượng bệnh:** ca bệnh xác định (nặng và đối tượng bệnh thuộc nhóm có nguy cơ cao)
- **Hướng xử trí:**
 - + Xét nghiệm: X-Quang phổi, CTM, đo SpO2, Phân tích khí máu, lấy mẫu xét nghiệm Virus và các XN phục vụ chẩn đoán, điều trị và nghiên cứu.
 - + Điều trị: Oxy, Tamiflu, kháng sinh, thở máy xâm nhập và không xâm nhập, điều trị suy đa tạng (lọc máu liên tục)
 - + Cách ly tại bệnh viện.

II- NGUYÊN TẮC HỖ TRỢ GIỮA CÁC TUYẾN

1. Chi chuyên tuyến khi vượt quá khả năng điều trị và phải báo trước cho nơi tiếp nhận để chuẩn bị.
2. Thực hiện chế độ hội chẩn liên khoa, liên bệnh viện và tham vấn của tuyến trên để giải quyết các trường hợp khó khăn trong chẩn đoán và điều trị.
3. Khi có yêu cầu, tuyến trên có thể cử cán bộ tăng cường tại chỗ cho tuyến dưới.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Các bv TW, Bộ, Ngành
đóng trên địa bàn TP (để phối hợp);
- BGD SYT;
- Lưu: Văn phòng Sở.
PVN, NTP "150"



BS. NGUYỄN VĂN CHÂU



Nhóm có nguy cơ cao bị biến chứng khi mắc Cúm A (H1N1)

1. Trẻ em < 5 tuổi
2. Người già trên 65 tuổi
3. Phụ nữ đang mang thai
4. Người < 18 tuổi có điều trị Aspirin lâu dài
5. Trẻ em và người lớn có bệnh mãn tính phổi, tim mạch, máu, thần kinh, các bệnh rối loạn chuyển hóa như tiêu đường, béo phì....
6. Trẻ em và người lớn bị suy giảm miễn dịch (do thuốc hoặc do nhiễm HIV)

Phân độ lâm sàng

Căn cứ:

1. Mức độ thiếu oxy máu
2. Mức độ tổn thương trên phim X-quang phổi

Phân độ	Mức độ thiếu oxy máu	Mức độ tổn thương trên phim X-quang phổi
Nhẹ	- Không khó thở - SpO ₂ > 92% - PaO ₂ > 80mmHg	Không có thâm nhiễm phổi hoặc thâm nhiễm nhẹ khu trú 1 bên phổi
Trung bình	- Khó thở - SpO ₂ = 88-92% - PaO ₂ = 60-80mmHg	Thâm nhiễm khu trú 2 bên hoặc lan toả 1 bên phổi
Nặng	- Khó thở, tím - SpO ₂ < 88% - PaO ₂ < 60 mmHg	Thâm nhiễm lan toả 2 bên phổi

09592650