

BẢN TIN

Sức Khỏe

Đồng Nai

SỞ Y TẾ ĐỒNG NAI





✿ **Chịu trách nhiệm xuất bản**
TTƯT-BS, CKII ĐỖ THỊ NGUYỄN
Giám đốc Sở Y tế

✿ **Ban biên tập**
Trưởng ban:
BS, CKI LA VĂN DẦU
Giám đốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Nai

✿ **Phó Trưởng ban**
BS, CKI NGUYỄN AN LINH
Chánh Văn phòng, Sở Y tế

BS, CKII TẠ VĂN BIẾT
Trưởng phòng - Phòng Nghiệp vụ, Sở Y tế

✿ **Thư ký**
CN. PHAN THỊ THUẦN

✿ **Tư vấn, hiệu đính**
ThS. HOÀNG THỊ BÍCH NGỌC

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Nai
Hẻm 807, đường Đồng Khởi, phường Tân Triều,
tỉnh Đồng Nai
ĐT: 0251.3897359 - 0251.3897288
Email: t4gdongnai@gmail.com
dongnaicdc@gmail.com
Website: dongnaicdc.vn

Giấy phép xuất bản số: 136/GP.XBBT
do Sở Thông tin và Truyền thông Đồng Nai
cấp ngày 31/12/2024
In 1.280 cuốn, khổ 19cm x 27cm
tại DNTN Sơn Thịnh Phát
In xong và nộp lưu chiểu tháng 10/2025

LƯU HÀNH NỘI BỘ

Trong số này

- Ngành Y tế Đồng Nai tuyên dương 31 tập thể, 29 cá nhân điển hình tiên tiến1
- Hành động ngay để loại trừ bệnh Đại2
- Tăng cường các hoạt động phòng, chống bệnh truyền nhiễm.....3
- Bệnh viện ĐKKV Định Quán triển khai tiêu sợi huyết, mở ra hy vọng sống cho bệnh nhân tim mạch vùng xa.....4
- Phát hiện sớm, tuân thủ điều trị - chìa khóa đẩy lùi bệnh lao.....6
- Tích cực triển khai phòng, chống dịch sốt xuất huyết8
- Đẩy mạnh chuyển đổi số ngành Y tế: Hướng đến nền hành chính minh bạch, hiện đại.....9
- Tăng cường chăm sóc sức khỏe sinh sản, giảm tai biến sản khoa10
- Cảnh báo bệnh tim mạch ở người trẻ.....11
- Đưa kỹ thuật thận nhân tạo về tuyến cơ sở: Giảm gánh nặng cho người bệnh.....13
- Cải thiện tình trạng suy dinh dưỡng cho trẻ em14
- Tăng cường phòng chống lao cho bệnh nhân HIV/AIDS16
- Tầm quan trọng dinh dưỡng trong 1.000 ngày đầu đời.....17
- Người có “bàn tay vàng” trong phẫu thuật tim18
- Những người gieo yêu thương trong thầm lặng.....20
- Rửa tay bằng xà phòng - giúp phòng ngừa các bệnh truyền nhiễm cho trẻ22
- Bảo động tật khúc xạ: Khi “thế giới số” đe dọa đôi mắt trẻ23
- Tin hoạt động25

Ảnh bìa 1:

Ông Nguyễn Văn Dũng - Phó bí thư Đảng ủy UBND tỉnh và Giám đốc Sở Y tế Đỗ Thị Nguyễn trao giấy khen cho các tập thể điển hình tiên tiến trong phong trào thi đua yêu nước ngành Y tế giai đoạn 2020-2025. (Ảnh: Bích Ngọc)

Ảnh nhỏ (trái):

Giám đốc Sở Y tế Đỗ Thị Nguyễn (thứ 2 từ phải sang) tặng hoa chúc mừng ITYT khu vực Cẩm Mỹ triển khai bệnh án điện tử. (Ảnh: Phi Sơn)

Ảnh nhỏ (phải):

Lãnh đạo Sở Y tế và đại diện các sở, ngành, ITYT phát cờ xuất phát cho đoàn xe diễu hành tuyên truyền về phòng chống bệnh đại. (Ảnh: Hà Hằng)

Ngành Y tế Đồng Nai tuyên dương 31 tập thể, 29 cá nhân điển hình tiên tiến



Phó Giám đốc Sở Y tế Lê Quang Trung và Nguyễn Văn Bình trao khen thưởng cho các cá nhân điển hình tiên tiến trong phong trào thi đua yêu nước ngành Y tế giai đoạn 2020-2025.

Chiều 10-9, Sở Y tế Đồng Nai tổ chức Hội nghị điển hình tiên tiến ngành Y tế lần thứ I, giai đoạn 2025 – 2030, đồng thời tuyên dương, khen thưởng 31 tập thể và 29 cá nhân có thành tích xuất sắc trong phong trào thi đua giai đoạn 2020 – 2025. Tham dự có ông Nguyễn Văn Dũng - Phó bí thư Đảng ủy UBND tỉnh Đồng Nai; TTUT-BS.CKII Đỗ Thị Nguyên – Giám đốc Sở Y tế, các phó giám đốc Sở cùng đại diện các đơn vị, tập thể, cá nhân được khen thưởng.

Phát biểu khai mạc, Giám đốc Sở Y tế Đỗ Thị Nguyên nhấn mạnh: hội nghị là dịp tôn vinh những tấm gương điển hình tiên tiến trong phong trào thi đua yêu nước, trong sự nghiệp chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân. Đây cũng là dịp tổng kết phong trào thi đua giai đoạn 2020 – 2025, rút kinh nghiệm và đề ra phương hướng cho giai đoạn 2025 – 2030, gắn với mục tiêu phát triển bền vững, chuyển đổi số y tế, xây dựng hệ thống y tế hiện đại, công bằng, hiệu quả.

Trong 5 năm qua, các phong trào thi đua của ngành Y tế được

triển khai sâu rộng, gắn với nhiều nhiệm vụ trọng tâm như: học tập và làm theo tư tưởng, đạo đức, phong cách Hồ Chí Minh; chung sức xây dựng nông thôn mới; vì người nghèo; phòng, chống dịch COVID-19; ứng dụng kỹ thuật điều trị tiên tiến và thúc đẩy chuyển đổi số. Nhờ đó, toàn ngành đã hoàn thành, vượt nhiều chỉ tiêu, góp phần nâng cao chất lượng dịch vụ y tế và củng cố niềm tin của nhân dân. Hiện toàn ngành có hơn 15.000 công chức, viên chức và người lao động, trong đó hơn 4.400 bác sĩ, đạt tỷ lệ 9,85 bác sĩ/vạn dân.

Với thành tích nổi bật, ngành Y tế Đồng Nai đã vinh dự nhận nhiều phần thưởng cao quý như Huân chương Lao động hạng Nhì, hạng Ba; Bằng khen của Thủ tướng Chính phủ; 2 danh hiệu Thầy thuốc Nhân dân, nhiều danh hiệu Thầy thuốc Ưu tú, cùng hàng trăm bằng khen, giấy khen cho tập thể và cá nhân tiêu biểu.

Tại hội nghị, ngành Y tế phát động phong trào thi đua giai đoạn 2025 – 2030 với chủ đề: “Phát huy truyền thống đoàn kết – Đổi mới –

Sáng tạo – Thi đua hoàn thành xuất sắc nhiệm vụ bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân”. Trọng tâm là đẩy mạnh học tập và làm theo tư tưởng, đạo đức, phong cách Hồ Chí Minh; Thi đua thực hiện thắng lợi các mục tiêu phát triển ngành Y tế giai đoạn 2025 – 2030: thúc đẩy chuyển đổi số, nâng cao chất lượng dịch vụ y tế, giảm tải bệnh viện, củng cố y tế cơ sở, dự phòng; ứng phó với biến đổi khí hậu và dịch bệnh mới nổi; đồng thời phát hiện, bồi dưỡng, nhân rộng điển hình tiên tiến.

Phát biểu bế mạc, Giám đốc Sở Y tế, TTUT - BS.CKII Đỗ Thị Nguyên nhấn mạnh, hội nghị tuyên dương gương điển hình tiên tiến ngành Y tế tỉnh Đồng Nai lần thứ I lan tỏa mạnh mẽ những giá trị tích cực, tinh thần trách nhiệm, lòng yêu nghề, sự tận tụy của những con người đang ngày đêm âm thầm cống hiến vì sức khỏe nhân dân. Những tấm gương hôm nay chính là minh chứng sinh động cho sự trưởng thành, lớn mạnh và bản lĩnh của ngành Y tế Đồng Nai.

Mai Liên

Hành động ngay để loại trừ bệnh Đại

Sáng 26-9, Sở Y tế tỉnh Đồng Nai đã tổ chức Lễ mít-tinh hưởng ứng Ngày Thế giới phòng chống bệnh Đại năm 2025 với chủ đề: “Hành động ngay: cho bạn, cho tôi và cho cộng đồng”. Sự kiện nhằm nâng cao nhận thức cộng đồng về tính chất nguy hiểm của bệnh Đại, đồng thời kêu gọi sự chung tay hành động của các cấp, ngành và toàn thể nhân dân nhằm tiến tới mục tiêu loại trừ bệnh Đại.

Chủ quan là nguyên nhân gây tử vong

Phát biểu tại lễ mít-tinh, BS.CKII Lưu Văn Dũng - Phó giám đốc Sở Y tế nhấn mạnh, bệnh Đại là bệnh truyền nhiễm cấp tính nguy hiểm do virus gây ra, lây truyền từ động vật sang người, với tỷ lệ tử vong gần như 100% khi đã phát bệnh.

Theo Tổ chức Y tế Thế giới, mỗi năm có khoảng 59.000 đến 70.000 người tử vong do bệnh Đại, trong đó 99% liên quan đến chó bị nhiễm bệnh. Đáng lo ngại, gần 40% nạn nhân là trẻ em dưới 15 tuổi. Chi phí toàn cầu cho phòng ngừa và điều trị bệnh Đại lên tới khoảng 8,6 tỷ USD mỗi năm.

Tại Việt Nam, trung bình mỗi năm ghi nhận 75 trường hợp tử vong. Riêng 7 tháng đầu năm 2025, cả nước đã có 48 trường hợp tử vong do Đại tại 19 tỉnh, thành phố.

Riêng tại Đồng Nai, tình hình dịch Đại đang diễn biến phức tạp. Từ đầu năm 2025 cuối tháng 8, toàn tỉnh đã ghi nhận 38 ổ dịch Đại trên chó, mèo. Đáng báo động nhất là đã có 5 ca tử vong ở người do bệnh Đại, tăng 3 ca so với cùng kỳ năm 2024.

Phó Giám đốc Sở Y tế chỉ ra nguyên nhân chủ yếu dẫn đến bệnh đại vẫn là do vật nuôi chưa được tiêm phòng vắc xin. Nhưng đáng lo ngại hơn là tình trạng chủ quan của người dân sau khi bị chó mèo cắn cào, không đi tiêm vắc xin kịp thời, dẫn đến hậu quả đau lòng. Điều này cho thấy nhận thức của một bộ phận người dân về bệnh Đại còn hạn chế, trong khi vắc xin phòng bệnh Đại hiện nay hoàn toàn có hiệu quả nếu được tiêm đúng phác đồ, đúng thời điểm.

Thách thức trong quản lý vật nuôi tại cơ sở

Tham luận tại lễ mít-tinh, ông Nguyễn Quang Tuyên – Phó Chi cục trưởng Chi cục Chăn nuôi và Thủy sản Đồng Nai cho biết, theo thống kê sơ bộ trên địa bàn tỉnh hiện có khoảng 420.000 con chó, mèo (chiếm khoảng 6% tổng đàn cả nước). Tình hình dịch bệnh trên chó mèo gia tăng liên tục, chỉ trong 9 tháng đầu năm 2025, đã ghi nhận 59 ca Đại ở chó, tăng 47,5% so với cùng kỳ năm trước.

Ông Tuyên nhấn mạnh, nguyên nhân chính là



BS.CKII Lưu Văn Dũng - Phó Giám đốc Sở Y tế phát động phòng chống bệnh đại tại lễ mít-tinh.

việc nhiều hộ nuôi chưa thực hiện tiêm phòng vắc xin đầy đủ và tình trạng thả rông vật nuôi. Đáng chú ý, 75% chó, mèo bị bệnh có biểu hiện ở thể lâm (không thể hiện triệu chứng rõ ràng bên ngoài như thể điên cuồng như: dữ tợn, điên cuồng, cắn bừa bãi, tấn công chó khác và người...), khiến người dân chủ quan, khó phát hiện.

Chi cục phó khuyến cáo, tổ chức tiêm phòng vắc xin Đại cho đàn chó, mèo đạt tỷ lệ tối thiểu 70% là giải pháp quan trọng để bảo vệ sức khỏe cộng đồng. Chi cục sẽ tiếp tục đồng hành, phối hợp chặt chẽ cùng ngành y tế để từng bước kiểm soát, tiến tới loại trừ bệnh Đại trên địa bàn.

BS.CKI Nguyễn Ngọc Linh Giang - Trường Khoa Kiểm soát bệnh tật/HIV, Trung tâm Y tế khu vực Long Thành cũng cho biết, tỉ lệ tiêm phòng vắc xin Đại cho chó, mèo trong 8 tháng đầu năm 2025 tại khu vực chỉ đạt 39%, thấp hơn nhiều so với khuyến cáo.

Hành động ngay để loại trừ bệnh Đại

Thời gian qua, ngành Y tế Đồng Nai và các ngành chức năng đã triển khai nhiều biện pháp như: xử lý kịp thời các ổ dịch, tăng cường giám sát, tổ chức tiêm vắc xin cho đàn chó mèo, bắt chó thả rông, và đẩy mạnh truyền thông về bệnh Đại. Tuy nhiên, tình hình dịch Đại vẫn diễn biến phức tạp. Do đó, lãnh đạo Sở Y tế kêu gọi các sở, ban, ngành, chính quyền địa phương và toàn thể nhân dân cùng chung tay hành động để tiến tới loại trừ bệnh Đại vào năm 2030 theo chương trình mục tiêu quốc gia.

BS Lưu Văn Dũng nhấn mạnh, bệnh đại chưa có thuốc điều trị đặc hiệu, nhưng hoàn toàn có thể phòng ngừa được. Tiêm phòng vắc xin Đại định kỳ cho đàn chó, mèo là biện pháp then chốt để ngăn chặn nguồn lây bệnh từ động vật sang người. Khi bị chó, mèo cắn hoặc cào, người dân cần rửa vết thương ngay dưới vòi nước chảy với xà phòng trong ít nhất 15 phút và đến cơ sở y tế gần nhất để được tư vấn, tiêm vắc xin kịp thời.

Sau lễ mít-tinh, đoàn xe mang các thông điệp về phòng chống bệnh Đại diễu hành qua các trục đường chính của TP.Biên Hòa (cũ) nhằm tuyên truyền đến người dân về phòng chống bệnh Đại.

Thiên Thanh

Tăng cường các hoạt động phòng, chống bệnh truyền nhiễm

Trước diễn biến phức tạp của các bệnh truyền nhiễm, ngành y tế tỉnh đang đẩy mạnh các hoạt động phòng chống dịch. Việc tăng cường giám sát, phát hiện sớm ca bệnh, nâng cao ý thức cộng đồng và triển khai đồng bộ các biện pháp y tế dự phòng được xem là giải pháp then chốt nhằm kiểm soát hiệu quả, ngăn chặn nguy cơ bùng phát dịch bệnh.

9/10 bệnh truyền nhiễm gia tăng so với cùng kỳ năm trước

Theo báo cáo của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Nai (CDC Đồng Nai, tình hình bệnh truyền nhiễm (BTN) trên địa bàn tỉnh ghi nhận nhiều diễn biến phức tạp. Các bệnh truyền nhiễm lưu hành địa phương, bệnh có vắc xin trong chương trình tiêm chủng mở rộng; dịch bệnh lây truyền từ động vật sang người và một số bệnh truyền nhiễm khác tăng so với cùng kỳ năm 2024.

Cụ thể, tính từ đầu năm 2025 đến ngày 18-9, tích lũy có 9/10 BTN có xu hướng tăng so với cùng kỳ năm 2024 (trừ Viêm não nhật bản). Trong đó, số ca mắc sốt xuất huyết ghi nhận hơn 15.600 ca, tăng 163,16% và 4 ca tử vong, tăng 3 ca so với cùng kỳ; Bệnh tay chân miệng ghi nhận hơn 5.000 ca, tăng 30,39% so với cùng kỳ.



Người dân lật úp các vật dụng chứa nước để loại bỏ nơi muỗi sinh sản, phòng bệnh sốt xuất huyết.



Hướng dẫn trẻ rửa tay để phòng bệnh tay chân miệng.

Cùng với đó, dịch bệnh đại diện biến phức tạp. Từ đầu năm đến nay đã ghi nhận 5 ca tử vong, tăng 02 ca so với cùng kỳ 2024. Tích lũy từ đầu năm ghi nhận 50 ổ dịch đại trên chó, mèo tại 28/95 xã, phường, tăng 13 ổ so với cùng kỳ năm 2024. Trong đó có một số địa phương ghi nhận nhiều như: Phước Thái (5), Xuân Bắc (4), Đồng Tâm (4), Cẩm Mỹ (3), Trại An (3), Sông Ray (3).

Các bệnh truyền nhiễm trong chương trình tiêm chủng mở rộng như: Sởi có 6.490 ca mắc (tăng 6.340 ca so với năm 2024); Ho gà 60 ca (tăng 29 ca); Thủy đậu 1.064 ca (tăng 47,57% - 721 ca); Viêm não mô cầu 6 ca (tăng 06 ca), 01 ca tăng tử vong (tăng 1 ca so với năm 2024)...

Theo nhận định của CDC Đồng Nai, tình hình các bệnh truyền nhiễm diễn biến phức tạp, nguyên nhân do thời tiết thất thường, mưa nhiều. Bước vào năm học mới, số lượng trẻ tập trung đông ở các trường mẫu giáo, mầm non cũng làm tăng nguy cơ lây lan bệnh tay chân miệng.

Chủ động triển khai nhiều biện pháp phòng bệnh

Để chủ động phòng chống dịch bệnh, ngay từ đầu mùa mưa (tháng 5), Sở Y tế đã tham mưu UBND tỉnh ban hành kế hoạch “Ngày cuối tuần phòng chống sốt xuất huyết”. Sau khi sáp nhập, chiến dịch được triển khai đồng loạt tại 95/95 xã, phường trong tỉnh. Ngoài ra, ngành y tế còn tổ chức nhiều đợt phun hóa chất diệt rộng và tăng cường giám sát ca bệnh, theo dõi các chương trình phòng dịch.

BS.CKII Lưu Văn Dũng, Phó Giám đốc Sở Y tế nhấn mạnh, đối với công tác phòng chống dịch bệnh truyền

» nhiệm hiện nay cần thực hiện một số biện pháp: Thứ nhất là phải tăng cường truyền thông bằng nhiều cách, đa dạng hóa các kênh nhằm đưa đến cho người dân thông điệp đơn giản, dễ hiểu về mầm bệnh, về đường lây, hướng dẫn cách phòng lây nhiễm để bảo vệ sức khỏe chính mình.

Đối với sốt xuất huyết, cần thường xuyên vệ sinh môi trường, không để ao tù, nước đọng, đặc biệt ở các vật liệu phế thải như vỏ dừa, ly nhựa, chai nhựa dùng một lần... vì đây là nơi lăng quăng sinh sôi. Không có lăng quăng thì sẽ không có muỗi, từ đó hạn chế bệnh.

Còn với bệnh tay chân miệng, ngành y tế phối hợp với ngành giáo dục kiểm soát bằng cách vệ sinh trường lớp, hướng dẫn trẻ vệ sinh cá nhân sạch sẽ. Trẻ mắc bệnh cần được cách ly, không đến trường để tránh lây nhiễm chéo.

Thứ hai, là công tác cảnh báo dịch: Ngành y tế dựa vào bản đồ và tình hình dịch tễ để thông tin, cảnh báo kịp thời cho người dân, nhất là trong bối cảnh biến đổi khí hậu, mưa nhiều hoặc tại các khu vực có công trình xây dựng lớn như sân bay Long Thành – nơi dễ phát sinh các điểm nước đọng chứa mầm bệnh.

Lực lượng y tế địa phương phải chủ động cảnh báo đến người dân, đồng thời khi phát hiện ca bệnh đơn lẻ cần nhanh chóng khoanh vùng, dập dịch, không để lây lan. Ngành y tế luôn sẵn sàng ứng phó trong mọi tình huống, từ dự phòng đến điều trị.

Cuối cùng, công tác phòng chống dịch chỉ hiệu quả khi có sự phối hợp chặt chẽ giữa ngành y tế và chính quyền các cấp, từ xã, phường đến thôn, ấp. Cần sự vào cuộc quyết liệt, đồng bộ của toàn bộ hệ thống để nâng cao hiệu quả phòng dịch và bảo vệ sức khỏe cộng đồng.

Trước diễn biến phức tạp của bệnh truyền nhiễm, đặc biệt thời điểm này đang vào cao điểm mùa mưa và học sinh trở lại trường, việc chủ động phòng bệnh là vô cùng quan trọng. Ngành y tế kêu gọi người dân cùng đồng hành, thực hiện tốt các biện pháp vệ sinh môi trường, chăm sóc sức khỏe, tiêm chủng đầy đủ và khai báo y tế khi có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh.

Mai Chi

Bệnh viện ĐKKV Định Quán

Mở ra hy vọng sống cho

Mới đây, Bệnh viện ĐKKV Định Quán triển khai thành công kỹ thuật điều trị nhồi máu cơ tim bằng thuốc tiêu sợi huyết. Nhờ đó đã cứu sống nhiều ca nhồi máu cơ tim cấp trong “giờ vàng”. Thành công này không chỉ giảm áp lực cho tuyến trên mà còn mở ra hy vọng cho người dân vùng sâu, vùng xa.

Nỗ lực từ một bệnh viện vùng xa

Trước đây, mỗi khi có người bị đột quỵ hoặc nhồi máu cơ tim, các gia đình ở Định Quán và Tân Phú buộc phải chuyển lên bệnh viện tuyến trên. Quãng đường hơn 2 giờ khiến nhiều bệnh nhân bỏ lỡ “thời gian vàng” trong cấp cứu và điều trị.

Để thay đổi thực trạng này, Bệnh viện ĐKKV Định Quán đã chủ động cử bác sĩ, điều dưỡng đi đào tạo nâng cao tay nghề, đồng thời tiếp nhận các kỹ thuật cao như điều trị đột quỵ bằng thuốc tiêu sợi huyết và mới đây là điều trị nhồi máu cơ tim.

BS Nguyễn Văn Sơn, Khoa Hồi sức tích cực – Chống độc cho biết: “Nhồi máu cơ tim rất nguy hiểm, có thể gây tử vong nhanh. Phương pháp tối ưu nhất hiện nay là can thiệp mạch vành, nhưng kỹ thuật này chỉ có tại các bệnh viện lớn. Với những khu vực xa trung tâm như Định Quán và Tân Phú, việc chuyển bệnh nhân lên tuyến trên mất hơn 2 giờ nên điều trị bằng thuốc tiêu sợi huyết là lựa chọn tốt nhất, giúp tái tưới máu cơ tim trong “thời gian vàng”, bảo vệ cơ tim và giảm nguy cơ tử vong”.

Sau khi điều trị bằng thuốc tiêu sợi huyết, nếu cần can thiệp chuyên sâu, bệnh nhân sẽ được chuyển lên tuyến trên để đặt stent.

Giám đốc Bệnh viện ĐKKV Định Quán, BS.CKII Tạ Quang Trí, cho hay: “Trước đây, mỗi năm bệnh viện phải chuyển tuyến gần 300 bệnh nhân nhồi máu cơ tim. Riêng 9 tháng đầu năm 2025 đã có hơn 170 ca. Sau quá trình chuẩn bị kỹ lưỡng về nhân lực, cơ sở vật chất, tiếp nhận kỹ thuật từ Bệnh viện ĐK Đồng Nai, hiện các bác sĩ của bệnh viện đã thực hiện thành công điều trị nhồi máu cơ tim bằng thuốc tiêu sợi huyết. Nhờ đó, các ca nhồi máu cơ tim cấp được xử trí kịp thời, giảm rõ rệt triệu chứng trước khi chuyển viện”.

Trong giai đoạn đầu, bệnh viện phối hợp chặt chẽ với Bệnh viện ĐK Đồng Nai để hội chẩn và hỗ trợ từ xa. “Thời gian tới, chúng tôi sẽ tiếp tục nâng cao tay nghề cho đội ngũ y, bác sĩ, tiến tới làm chủ kỹ thuật và hướng tới triển khai can thiệp tim mạch ngay tại bệnh viện” - BS Trí nhấn mạnh.

Giúp bệnh nhân thoát “cửa tử”

Trường hợp đầu tiên được điều trị bằng thuốc tiêu sợi huyết thành công tại Bệnh viện ĐKKV Định Quán là nam bệnh nhân

triển khai tiêu sợi huyết :

bệnh nhân tim mạch vùng xa



Bệnh nhân T.N.V điều trị tại Bệnh viện ĐKKV Định Quán.

Thuốc tiêu sợi huyết được chỉ định cho bệnh nhân có các dấu hiệu: Đau ngực dữ dội, thường ở sau xương ức, có thể lan lên cổ, vai trái hoặc xuống vùng thượng vị. Thời gian đau ngực dưới 12 giờ, kèm theo triệu chứng khó thở, vã mồ hôi, hồi hộp. Điện tâm đồ (ECG) cho thấy ST chênh lên. Khi xuất hiện những biểu hiện trên, người bệnh cần đến ngay cơ sở y tế gần nhất để được bác sĩ chuyên khoa thăm khám và đo điện tim. Nếu được xác định là nhồi máu cơ tim ST chênh lên, bệnh nhân sẽ được chỉ định dùng thuốc tiêu sợi huyết. Ngược lại, nếu không có ST chênh lên, bác sĩ sẽ loại trừ và đưa ra hướng chẩn đoán, điều trị khác.

H.H.H., (63 tuổi, ngụ xã Tân Phú). Ông H. có biểu hiện đau ngực trái, khó thở, hồi hộp, vã mồ hôi. Qua thăm khám, các bác sĩ chẩn đoán bệnh nhân bị nhồi máu cơ tim cấp tính có ST chênh lên.

Ngay lập tức, các bác sĩ Bệnh viện ĐKKV Định Quán đã hội chẩn với các bác sĩ Bệnh viện ĐK Đồng Nai và quyết định điều trị tái thông mạch vành cho bệnh nhân bằng thuốc tiêu sợi huyết. Sau khi được

điều trị, tình trạng bệnh nhân đã cải thiện, giảm đau ngực, biểu hiện trên điện tim tốt hơn. Bệnh nhân tiếp tục được chuyển lên Bệnh viện ĐK Đồng Nai để điều trị chuyên sâu. Đến nay, sức khỏe bệnh nhân đã ổn định và được xuất viện.

Hay một trường hợp khác là anh T.N.V (sinh năm 1990, làm nghề phụ hồ, ngụ tại xã Đức Trọng, tỉnh Lâm Đồng). Anh V. nhập viện vào chiều tối ngày 22-8, với triệu chứng đau bóp nghẹt vùng ngực trái. Theo lời kể, cơn đau xuất hiện đột ngột vào khoảng 17h cùng ngày, kéo dài hơn 30 phút, kèm theo vã mồ hôi và không thuyên giảm. Theo người nhà, bệnh nhân không có tiền sử bệnh tim mạch, nhưng có thói quen hút khoảng 1 gói thuốc lá mỗi ngày.

Sau khi thăm khám, các bác sĩ chẩn đoán anh V. bị nhồi máu cơ tim cấp thành dưới giờ thứ 2. Xác định bệnh nhân còn trong "thời gian vàng" để tái thông mạch máu bị tắc, BS.CKI Phạm Ngọc Tú, Khoa Hồi sức tích cực - Chống độc đã thực hiện kỹ thuật sử dụng thuốc tiêu sợi huyết cho bệnh nhân. Sau điều trị, cơn đau ngực của bệnh nhân đã hết và mạch vành được tái thông hoàn toàn. Để ngăn ngừa nguy cơ tái nhồi máu, anh V. sau đó được chuyển đến Bệnh viện ĐK Đồng Nai để chụp mạch vành và đặt stent.

Việc triển khai điều trị nhồi máu cơ tim bằng thuốc tiêu sợi huyết tại Bệnh viện ĐKKV Định Quán giúp cho nhiều bệnh nhân ở vùng sâu, vùng xa được cứu sống kịp thời, giảm biến chứng và tỷ lệ tử vong. Đây cũng là niềm mong đợi bấy lâu của người dân địa phương.

Hoàn Lê

Phát hiện sớm, tuân thủ điều trị - chìa khóa đẩy lùi bệnh lao

Bệnh lao là bệnh truyền nhiễm nguy hiểm, đe dọa trực tiếp đến sức khỏe cộng đồng. Theo Tổ chức Y tế Thế giới (WHO), mỗi năm toàn cầu ghi nhận hàng triệu ca mắc và tử vong vì căn bệnh này. Ở Việt Nam, trong đó có tỉnh Đồng Nai, lao vẫn là gánh nặng y tế, gây nhiều hệ lụy kinh tế và xã hội.

”

Tuy nhiên, nếu được phát hiện sớm và điều trị đúng phác đồ, bệnh lao hoàn toàn có thể chữa khỏi và ít để lại di chứng. Nhằm giúp người dân nhận biết sớm các dấu hiệu và phòng ngừa hiệu quả, phóng viên đã có cuộc trao đổi với BS.CKI Hoàng Thi Thơ – Phó Giám đốc Bệnh viện Phổi Đồng Nai.

PV: Thưa bác sĩ, vì sao bệnh lao được xem là một trong những bệnh truyền nhiễm nguy hiểm hàng đầu hiện nay? Khi mắc bệnh lao, người bệnh thường có những biểu hiện gì?

BS.CKI Hoàng Thi Thơ

Bệnh lao là bệnh lây nhiễm do vi khuẩn *Mycobacterium tuberculosis* gây ra. Đây là căn bệnh có thể tấn công hầu hết các cơ quan trong cơ thể như phổi, hạch, xương, khớp, hệ tiết niệu, sinh dục, tiêu hóa hay các màng bao quanh tim, phổi, não... Trong đó, lao phổi chiếm tới 80–85% các trường hợp và cũng chính là nguồn lây chủ yếu ra cộng đồng.

Nếu được phát hiện sớm, bệnh lao hoàn toàn có thể điều trị khỏi và không để lại di chứng. Nhưng ngược lại, khi phát hiện muộn, bệnh dễ gây ra nhiều biến chứng nguy hiểm, thậm chí đe dọa đến tính mạng. Chính vì vậy, lao vẫn luôn được xem là bệnh truyền nhiễm nguy hiểm hàng đầu, không chỉ cho người bệnh mà còn cho cả cộng đồng.

Khi mắc bệnh lao, ở người lớn, dấu hiệu điển hình nhất là ho kéo dài trên 2 tuần. Người bệnh có thể ho khan, ho khạc đờm, thậm chí ho ra máu. Bên cạnh đó còn có các triệu chứng như sốt nhẹ về chiều, sốt kéo dài không rõ nguyên nhân, sụt cân, chán ăn, mệt mỏi, ra mồ hôi đêm, đau tức ngực hoặc khó thở.

Ở trẻ em, biểu hiện cũng tương tự: ho kéo dài trên 2 tuần, khô khè tái đi tái lại không đáp ứng với thuốc giãn phế quản, kèm theo không tăng cân hoặc sụt cân trong vòng 3 tháng, sốt kéo dài trên 2 tuần không rõ nguyên nhân, mệt mỏi, biếng ăn, giảm hoạt động, ra mồ hôi đêm. Ngoài ra, trẻ có thể bị viêm phổi cấp nhưng không đáp ứng với điều trị thông thường sau 2 tuần.

PV: Trong thực tế, những nhóm đối tượng nào dễ mắc bệnh lao nhất?

BS.CKI Hoàng Thi Thơ

Có một số nhóm đối tượng có nguy cơ mắc bệnh lao cao hơn, cụ thể là: Người tiếp xúc thường xuyên với nguồn lây, đặc biệt là trẻ em trong gia đình có người mắc lao.

Người từng mắc lao và đã được chẩn đoán, điều trị trước đó.

Người có hệ miễn dịch suy giảm như bệnh nhân nhiễm HIV, người đang sử dụng thuốc ức chế miễn dịch hoặc đang điều trị ung thư.

Người mắc bệnh mạn tính như đái tháo đường, suy thận mạn.

Trẻ em suy dinh dưỡng, chưa được tiêm vắc-xin phòng lao (BCG).

Người sống trong môi trường tập trung, khép kín như trại giam, cơ sở



BS.CKI Hoàng Thi Thơ – Phó giám đốc Bệnh viện Phổi Đồng Nai.

điều trị tâm thần.

Nhân viên y tế, đặc biệt là những người làm việc trong các khoa lao, bệnh viện chuyên khoa phổi.

Những nhóm đối tượng này cần được quan tâm, tầm soát và phòng ngừa tốt hơn để hạn chế nguy cơ mắc và lây lan bệnh lao trong cộng đồng.

PV: Thưa bác sĩ, nếu bệnh lao không được phát hiện và điều trị sớm, người bệnh sẽ phải đối mặt với những biến chứng nguy hiểm

BS.CKI Hoàng Thi Thơ

Nếu phát hiện sớm và điều trị đúng phác đồ, bệnh lao có thể khỏi hoàn toàn và ít để lại di chứng. Tuy nhiên, khi chẩn đoán muộn hoặc điều trị không kịp thời, bệnh có thể gây ra nhiều biến chứng nguy hiểm, trong đó thường gặp nhất là:

Ho ra máu: Do vi khuẩn lao xâm nhập nhu mô phổi, phá hủy mạch máu, gây chảy máu từ nhẹ đến ồ ạt. Đây là tình trạng cấp cứu, có thể đe dọa tính mạng nếu không can thiệp kịp thời.

Tràn khí, tràn dịch màng phổi: Vi khuẩn lao gây tổn thương, tạo hang gần màng phổi vỡ vào màng phổi, phế nang gần màng phổi giãn vỡ vào màng phổi, gây đau ngực đột ngột,

khó thở và cần cấp cứu khẩn cấp.

Lao nhiều cơ quan: Từ phổi, vi khuẩn có thể theo đường máu và bạch huyết lan đến các cơ quan khác như lao hạch, xương khớp, màng tim, màng phổi, lao đường tiết niệu, tiêu hoá,... đặc biệt là màng não. Lao màng não là thể bệnh rất nặng, dễ để lại di chứng thần kinh, thậm chí tử vong.

Tổn thương phổi mạn tính: Vi khuẩn gây hủy hoại nhu mô phổi, dẫn đến xẹp phổi, suy hô hấp kéo dài, tâm phế mạn, có thể tử vong do suy tim.

Ngoài ra, bệnh nhân còn có nguy cơ mắc giãn phế quản, nhiễm nấm phổi và nhiều biến chứng khác nếu không được phát hiện và điều trị sớm.

Chính vì vậy, việc tầm soát, phát hiện sớm và điều trị kịp thời bệnh lao là vô cùng quan trọng để bảo vệ sức khỏe và tính mạng người bệnh.

PV: Bác sĩ có thể chia sẻ tình hình bệnh lao tại Đồng Nai hiện nay? Bệnh viện Phổi Đồng Nai đã và đang triển khai những giải pháp gì trong công tác điều trị và kiểm soát bệnh lao?

BS.CKI Hoàng Thi Thơ

Theo Tổ chức y tế thế giới, Việt Nam đứng thứ 11 trong 30 quốc gia có gánh nặng bệnh lao cao trên toàn cầu. Mỗi năm ước tính có khoảng 176.000 ca mắc mới, nhưng hệ thống y tế chỉ phát hiện và báo cáo được khoảng 100.000 ca, tức còn tới 40% trường hợp tương đương hơn 70.000 bệnh nhân lao trong cộng đồng chưa được phát hiện.

Riêng tại Đồng Nai, năm 2024 chúng tôi phát hiện khoảng 3.500 bệnh nhân lao các thể, tương ứng tỷ lệ 106 ca trên 100.000 dân, gần tương đồng với cả nước. Điều này cũng có nghĩa là tình vẫn còn khoảng 40% bệnh nhân lao trong cộng đồng chưa được phát hiện.

Để khắc phục, Bệnh viện Phổi Đồng Nai đã triển khai nhiều giải pháp như: Tăng cường sàng lọc chủ động cho các nhóm nguy cơ cao bằng chiến lược 2X cho người tiếp xúc nguồn lây, trẻ em suy dinh dưỡng, người có bệnh nền mạn tính (chụp x quang cho tất cả đối tượng nguy cơ, nếu có tổn thương phổi sẽ tiến hành làm xét nghiệm sinh học phân tử Gene Xpert để phát hiện sớm bệnh lao). Chuyển giao kỹ thuật sàng lọc cho các Trung tâm y tế khu vực, từng bước mở rộng sàng lọc tại các địa phương có tỷ lệ mắc lao cao. Phối hợp điều trị và quản lý bệnh nhân để giảm nguồn lây, góp phần hạ thấp tỷ lệ nhiễm lao trong cộng đồng.

Mục tiêu của chúng tôi là từng bước phát hiện sớm, điều trị triệt để, tiến tới kiểm soát hiệu quả bệnh lao tại Đồng Nai.

PV: Vấn đề người dân quan tâm nhất hiện nay là khả năng lây lan của bệnh lao. Xin bác sĩ cho biết bệnh lao thường lây qua con đường nào? Nếu trong gia đình có người mắc lao thì cần lưu ý gì để hạn chế lây cho người khác?

BS.CKI Hoàng Thi Thơ

Tất cả các thể lao đều có thể là nguồn lây. Nhưng các thể lao ngoài phổi rất hiếm khi lây do ít phát tán vi khuẩn ra môi trường, lao phổi là thể lao chiếm đa số (80-85%) và là nguồn lây chính cho người xung quanh. Khi người bệnh ở giai đoạn tiến triển của bệnh ho, khạc, hắt hơi, vi khuẩn lao sẽ theo các hạt nhỏ trong không khí phát tán ra môi trường, khiến người xung quanh dễ hít phải và nhiễm bệnh.

Nếu trong gia đình có người mắc lao, cần đặc biệt lưu ý: Người bệnh phải tuân thủ điều trị đúng phác đồ, uống thuốc đều đặn để nhanh chóng giảm khả năng lây. Thực hiện vệ sinh khi ho, khạc, sử dụng khăn giấy che miệng, sau đó bỏ vào thùng rác an toàn hoặc tiêu hủy. Trong giai đoạn còn lây, người bệnh nên hạn chế tiếp xúc nơi đông người, khi cần tiếp xúc phải đeo khẩu trang và giữ khoảng



BS.CKI Hoàng Thi Thơ thăm khám cho bệnh nhân.

cách an toàn. Nhà cửa cần thông thoáng, có ánh sáng, chăn màn quần áo nên giặt sạch, phơi nắng. Tốt nhất trong những tuần đầu điều trị, người bệnh nên ngủ riêng, ăn uống riêng, sử dụng bát đĩa riêng để bảo vệ các thành viên trong gia đình, đặc biệt là trẻ em, người cao tuổi hoặc người có bệnh nền.

Chỉ sau 3-4 tuần điều trị đúng cách, vi khuẩn lao sẽ giảm đáng kể, giúp khống chế được nguồn lây.

PV: Với phương châm “phòng bệnh hơn chữa bệnh”, xin bác sĩ cho biết người dân cần làm gì để phòng ngừa và đẩy lùi bệnh lao hiệu quả?

BS.CKI Hoàng Thi Thơ

Để phòng ngừa bệnh lao, mỗi người dân cần xây dựng lối sống lành mạnh: ăn uống đầy đủ dinh dưỡng, tập thể dục đều đặn, tránh rượu bia, thuốc lá và các chất kích thích. Người mắc bệnh nền phải tuân thủ điều trị tốt; trẻ em cần được chăm sóc dinh dưỡng hợp lý, phòng suy dinh dưỡng và tiêm phòng vắc-xin lao đầy đủ.

Bên cạnh đó, cần nâng cao ý thức cộng đồng: nếu có tiếp xúc với nguồn lây hoặc xuất hiện triệu chứng nghi ngờ lao, nên đi khám sớm để được phát hiện và điều trị kịp thời, nhằm khống chế nguồn lây, bảo vệ sức khỏe bản thân, gia đình và cộng đồng.

Bệnh lao vẫn là mối đe dọa sức khỏe cộng đồng, đặc biệt với người cao tuổi, trẻ em, người suy giảm miễn dịch hay mắc bệnh mạn tính. Tuy nhiên, nếu phát hiện sớm, tuân thủ điều trị và có sự đồng hành từ gia đình cũng như cộng đồng, chúng ta hoàn toàn có thể kiểm soát và đẩy lùi căn bệnh nguy hiểm này.

Xin cảm ơn bác sĩ!

Bích Ngọc (thực hiện)

Tích cực triển khai phòng, chống dịch sốt xuất huyết

Trước diễn biến phức tạp của dịch bệnh sốt xuất huyết (SXH), các trung tâm y tế trên địa bàn tỉnh đang tích cực triển khai nhiều biện pháp phòng, chống dịch. Các hoạt động trọng tâm bao gồm: giám sát chặt chẽ tình hình dịch bệnh, xử lý kịp thời các ổ dịch, đồng thời đẩy mạnh công tác truyền thông nhằm nâng cao nhận thức cho người dân. Qua đó, giúp người dân chủ động thực hiện các biện pháp phòng bệnh, góp phần ngăn chặn sự lây lan và bùng phát dịch trên diện rộng.

Người dân còn chủ quan phòng dịch

BS. CKII Đậu Ngọc Trung, Trưởng khoa Kiểm soát bệnh tật - HIV/AIDS, Trung tâm Y tế khu vực Biên Hòa cho biết, trong 8 tháng đầu năm 2025, khu vực Biên Hòa ghi nhận 2.327 ca SXH, tăng 1.744 ca (74,94%) so với cùng kỳ năm 2024 (583 ca). Các địa phương có số ca mắc cao gồm: phường Trảng Dài, Long Bình, Tam Phước...

Tại Đồng Xoài, số ca SXH cũng tăng mạnh. Theo BS. CKI Nguyễn Quế Phương, Phó Giám đốc Trung tâm Y tế khu vực Đồng Xoài, từ đầu năm đến nay, khu vực này ghi nhận 622 ca SXH và 190 ổ dịch (OD). Trong đó, phường Bình Phước có số ca mắc cao nhất (445 ca, 138 OD), tiếp đến là phường Đồng Xoài (113 ca, 26 OD) và xã Đồng Tâm (64 ca, 26 OD).

So với cùng kỳ năm trước, số ca SXH tại Đồng Xoài tăng 170%, số OD tăng 131 ổ, cho thấy mức độ lan rộng đáng lo ngại.

Các bác sĩ cho rằng, nguyên nhân khiến bệnh truyền nhiễm gia tăng là do thời tiết nắng nóng, mưa nhiều – tạo điều kiện thuận lợi cho muỗi sinh sôi. Đáng chú ý, người dân chưa quan tâm đến vệ sinh môi trường, chưa chủ động dọn dẹp loại bỏ các vật dụng chứa nước tồn đọng, phát sinh lăng quăng. Không hợp tác và thậm chí không cho nhân viên y tế phun hoá chất diệt muỗi trong nhà.

Ngoài ra, sự phối hợp của các ban, ngành trong công tác phòng chống dịch chưa đồng bộ, nguồn lực y tế còn hạn chế, công tác truyền thông chưa thực sự lan tỏa.

Theo báo cáo từ Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, từ đầu năm đến nay, toàn tỉnh ghi nhận hơn 15 ngàn ca mắc SXH, trong đó có hơn 7,4 ngàn ca trẻ em (chiếm gần 47%). Số ca mắc tăng 163,16% so với cùng



Người dân trên địa bàn khu vực Biên Hòa, tỉnh Đồng Nai dọn dẹp vệ sinh môi trường phòng, chống bệnh SXH.

kỳ năm 2024 (5.945 ca). 4 ca tử vong, tăng 3 ca so với cùng kỳ năm 2024 (1 ca). Số OD được phát hiện 4.096 ổ, tăng 151,75% so với cùng kỳ (1.627).

Triển khai đồng bộ các giải pháp kiểm soát dịch SXH

Theo bác sĩ Nguyễn Quế Phương, để kiểm soát dịch, trung tâm đã tăng cường giám sát dịch bệnh, phát hiện sớm và xử lý kịp thời ổ dịch. Đồng thời tổ chức truyền thông hướng dẫn người dân vệ sinh nhà cửa, môi trường, diệt lăng quăng, muỗi, thực hiện các đợt phun hóa chất diện rộng. Đẩy mạnh truyền thông về tiêm vắc xin phòng bệnh SXH đến người dân. Bên cạnh đó, tập huấn cho nhân viên y tế cơ sở về phát hiện, xử lý ổ dịch và điều trị.

Còn bác sĩ Đậu Ngọc Trung cho hay, để kiểm soát tốt dịch bệnh SXH và không để dịch lây lan, bùng phát trên diện rộng. Trung tâm tiếp tục tăng cường triển khai đồng bộ các giải pháp như tham mưu chính quyền các cấp, kiện toàn các đội chống dịch cơ động tại trung tâm và các trạm y tế, đảm bảo giám sát dịch hàng ngày để phát hiện sớm và xử lý kịp thời OD ngay từ cộng đồng. Đẩy mạnh truyền thông trên các phương tiện thông tin đại chúng để người dân nắm bắt, từ đó chủ động phòng, chống SXH đạt hiệu quả hơn. Đồng thời, trung tâm chuẩn bị đầy đủ vật tư, trang thiết bị, hóa chất phục vụ cho công tác phòng, chống dịch.

“Một trong những giải pháp phòng bệnh SXH hiệu quả là: Mỗi người, mỗi nhà cần chủ động dọn bỏ các dụng cụ chứa nước, không tạo điều kiện cho muỗi đẻ trứng và phát triển gây bệnh. Song song đó, là sự vào cuộc quyết liệt của chính quyền địa phương, huy động các ban ngành, đoàn thể, tổ dân phố cùng phối hợp. Đặc biệt, cần hỗ trợ kinh phí cho lực lượng cộng tác viên y tế để tăng cường hoạt động giám sát và tuyên truyền tại hộ gia đình” – bác sĩ Trung nhấn mạnh.

Sao Mai

Đẩy mạnh chuyển đổi số ngành Y tế: Hướng đến nền hành chính minh bạch, hiện đại

Chuyển đổi số đang trở thành “chìa khóa” giúp ngành Y tế Đồng Nai bứt phá, hướng tới nền hành chính hiện đại, minh bạch và phục vụ người dân ngày càng hiệu quả. Từ việc số hóa 100% hồ sơ thủ tục hành chính, triển khai hồ sơ bệnh án điện tử (EMR), đến tích hợp hàng loạt dịch vụ công trực tuyến, ngành y tế đã mang lại nhiều tiện ích thiết thực cho người dân.

Theo Sở Y tế Đồng Nai, đến năm 2025, toàn bộ hồ sơ thủ tục hành chính đã được số hóa, cho phép người dân tra cứu, theo dõi tiến độ xử lý trực tuyến một cách dễ dàng. Đặc biệt, 154 dịch vụ công trực tuyến đã được tích hợp lên Cổng Dịch vụ công Quốc gia, trong đó 100% thủ tục có thu phí đều hỗ trợ thanh toán không dùng tiền mặt.

Người dân hiện nay có thể khám chữa bệnh bằng CCCD gắn chip hoặc ứng dụng VNeID, không còn phụ thuộc vào thẻ BHYT giấy như trước. Bên cạnh đó, các tiện ích như thanh toán viện phí không tiền mặt, hệ thống KIOSK thông minh, Sổ sức khỏe điện tử, kết nối liên ngành hỗ trợ đổi giấy phép lái xe... đều góp phần tiết kiệm thời gian, giảm giấy tờ, tăng tính minh bạch và an toàn dữ liệu.

Chị Nguyễn Thị Diệu Hồng (58 tuổi, ở phường Tân Triều, tỉnh Đồng Nai) chia sẻ: “Trước đây mỗi lần đi khám bệnh phải nhớ mang thẻ BHYT, giờ chỉ cần quét mã VNeID trên điện thoại là xong. Nhanh, tiện lợi và tôi không còn lo mất giấy tờ nữa”.

Một dấu ấn nổi bật khác là việc triển khai bệnh án điện tử (EMR) tại các bệnh viện lớn. Sau Bệnh viện ĐKKV Long Khánh, Bệnh viện ĐK Thống Nhất, mới đây Bệnh viện ĐK Đồng Nai đã chính thức vận hành hệ thống EMR.

BS CKII Ngô Đức Tuấn - Giám đốc BVĐK Đồng Nai cho hay, để triển khai EMR ngày hôm nay, tập thể bệnh viện luôn đoàn kết và nỗ lực thực hiện. Cụ thể, thành lập Ban Chuyển đổi số chỉ đạo các khoa phòng bồi dưỡng, lựa chọn nhân sự có kiến thức, kỹ năng về công nghệ thông tin, thành lập tổ chuyển đổi số tại mỗi khoa phòng. Đầu tư hạ tầng gồm 3 máy chủ, phục vụ hệ thống khám chữa bệnh. Bệnh viện đẩy mạnh việc hoàn thiện bằng việc đầu tư nâng cấp 2 máy chủ, phục vụ cho bệnh án điện tử. Hệ thống chống vi rút dành cho các máy chủ, nâng cấp hệ thống tường lửa.

Hiện tại, bệnh án điện tử đã thực hiện tại các khoa trọng điểm như: ngoại trú, Nội tổng hợp, Cấp cứu - Hồi sức cấp cứu, Ngoại lồng ngực, Phẫu thuật



Lãnh đạo Sở Y tế, Bệnh viện ĐK Thống Nhất, Bảo hiểm xã hội tỉnh và khối chăm sóc sức khỏe FPT IS thực hiện nghi thức bấm nút chính thức khởi động Bệnh án điện tử tại Bệnh viện ĐK Thống Nhất.

gây mê hồi sức, phòng mổ. Qua đó, giúp tiết kiệm thời gian chi phí cho người bệnh về quy trình đăng ký, thanh toán, kê đơn, lãnh thuốc, giúp bác sĩ đưa ra quyết định chính xác và nhanh hơn và có thêm thời gian để tập trung vào công tác chăm sóc, điều trị người bệnh. Đồng thời giảm chi phí in ấn, bảo quản hồ sơ giấy, đảm bảo an toàn dữ liệu và dễ dàng kết nối liên thông dữ liệu với Bộ Y tế và các cơ sở khám, chữa bệnh khác.

“Sau thành công EMR, bệnh viện sẽ mở rộng quy mô đến 100% khoa trại, thực hiện bệnh án điện tử, xóa bệnh án giấy” – BS Tuấn nói.

Dù đạt nhiều kết quả tích cực, quá trình chuyển đổi số vẫn gặp không ít thách thức như hạ tầng CNTT chưa đồng bộ, thiết bị cũ kỹ, nhân lực chưa được đào tạo chuyên sâu.

ThS Phạm Thị Mai Hương, Phó Giám đốc Sở Y tế cho biết, ngành đã thành lập Tổ chuyên trách nhằm tháo gỡ khó khăn, đồng thời đẩy mạnh hợp tác với các sở ngành, doanh nghiệp công nghệ để củng cố hệ thống vận hành.

Truyền thông cũng được xác định là nhiệm vụ trọng tâm. Nội dung tuyên truyền tập trung vào chủ trương cải cách hành chính, cơ chế “một cửa”, nâng cao đạo đức công vụ, hướng dẫn sử dụng dịch vụ công trực tuyến, tiếp nhận phản ánh, kiến nghị và biểu dương những mô hình hiệu quả.

“Trong thời gian tới, ngành Y tế Đồng Nai sẽ tiếp tục đơn giản hóa thủ tục, đầu tư hạ tầng, nâng cao chất lượng nguồn nhân lực. Từ đó hoàn thiện quá trình chuyển đổi số, hướng đến một nền y tế thông minh, hiệu quả và bền vững” - ThS Mai Hương nhấn mạnh.

Đỗ Hoa

Tăng cường chăm sóc sức khỏe sinh sản, giảm tai biến sản khoa

Trong những năm gần đây, Đồng Nai đã đẩy mạnh nhiều giải pháp đồng bộ nhằm nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe sinh sản (CSSKS), bảo vệ sức khỏe bà mẹ, trẻ em và góp phần cải thiện chất lượng dân số.

Nhiều chỉ tiêu chủ chốt vượt kế hoạch

Theo báo cáo sơ kết công tác chăm sóc sức khỏe sinh sản 8 tháng đầu năm 2025 về của ngành y tế tỉnh cho thấy, hầu hết các chỉ tiêu quan trọng đều đạt và vượt kế hoạch đề ra.

Cụ thể, tỷ lệ phụ nữ được khám thai ít nhất 4 lần trong 3 thời kỳ của thai kỳ tại Đồng Nai cũ đạt 94%, cao hơn chỉ tiêu 90,7% và Bình Phước cũ đạt 91,2%, cao hơn chỉ tiêu 90%. Tỷ lệ phụ nữ đẻ được nhân viên y tế hỗ trợ ở tỉnh Đồng Nai cũ đạt 99,91% và Bình Phước cũ đạt 92,2%, vượt chỉ tiêu; tỷ lệ bà mẹ và trẻ sơ sinh được chăm sóc sau sinh tại nhà ở tỉnh Đồng Nai cũ đạt 96% và Bình Phước cũ đạt 99,8%, vượt so với chỉ tiêu tương ứng là 95% và 90%.

Các chỉ số an toàn thai sản cũng được duy trì ở mức cao. Tỷ suất tử vong mẹ ở Đồng Nai cũ ghi nhận 7,5 ca/100.000 trẻ đẻ ra sống, tương đương 0,075% –



Đại diện TTYT khu vực Bình Long báo cáo công tác chăm sóc sức khỏe sinh sản, dinh dưỡng tại đơn vị.

thấp hơn nhiều lần so với ngưỡng 8,9‰. Tỷ lệ trẻ sơ sinh được tiêm vitamin K1 đạt 99%, vượt chỉ tiêu 95%. Trong công tác phòng chống lây truyền HIV từ mẹ sang con, 97% phụ nữ mang thai được xét nghiệm HIV, và 100% trường hợp dương tính được điều trị ARV, bảo đảm an toàn cho mẹ và bé.

Đồng Nai cũng đạt nhiều tiến bộ trong giảm tử vong trẻ dưới 5 tuổi.

Tỷ suất tử vong trẻ dưới 5 tuổi chỉ 1‰, thấp hơn nhiều so với chỉ tiêu 10‰. Công tác chăm sóc thiết yếu cho trẻ sơ sinh (EENC) đạt 81% – vượt chỉ tiêu 80% – nhờ đẩy mạnh tiêm chủng, tư vấn dinh dưỡng và hướng dẫn bà mẹ thực hành chăm sóc trẻ sơ sinh an toàn.

Hoạt động tầm soát các bệnh lây truyền khác cũng đạt kết quả khả quan. Tỷ lệ phụ nữ mang thai được xét nghiệm viêm gan B đạt 75%, và xét nghiệm giang mai đạt 54%, đều vượt kế hoạch. Chương trình khám sàng lọc ung thư cổ tử cung bằng VIA/VILI tại trạm y tế đạt 80%, cao hơn mục tiêu 70%. Những con số này cho thấy công tác dự phòng và phát hiện sớm bệnh lý được triển khai rộng rãi và hiệu quả.

Bên cạnh những kết quả đạt được, tình hình tai biến sản khoa vẫn ghi nhận 43 ca toàn tỉnh, nguyên nhân chủ yếu là do băng huyết sau sinh, sản giật, nhiễm trùng sau đẻ.



Phó giám đốc Sở Y tế Võ Thị Ngọc Lắm phát biểu chỉ đạo tại hội nghị.

Tăng cường giám sát, hỗ trợ chuyên môn cho tuyến dưới

Tại Hội nghị sơ kết đánh giá kết quả thực hiện công tác chăm sóc sức khỏe sinh sản, dinh dưỡng 8 tháng đầu năm và triển khai phương hướng nhiệm vụ những tháng cuối năm 2025 được Sở Y tế tổ chức, lãnh đạo các trung tâm y tế khu vực nêu lên những khó khăn còn gặp phải như:

Trước hết là về nhân lực, số lượng bác sĩ sản, nhi và nữ hộ sinh có chuyên môn cao tại tuyến khu vực, tuyến xã còn thiếu, phân bố chưa đồng đều giữa các địa phương. Cán bộ y tế cơ sở thường phải kiêm nhiệm nhiều chương trình, dẫn đến tình trạng quá tải; đồng thời việc luân chuyển nhân sự liên tục khiến công tác đào tạo, bồi dưỡng thiếu tính kế thừa và chưa ổn định.

Về kinh phí – tài chính, nguồn lực dành cho chương trình SKSS còn hạn chế, chưa đáp ứng đầy đủ yêu cầu thực tiễn.

Bên cạnh đó, trang thiết bị, thuốc, hóa chất và sinh phẩm y tế tại một số đơn vị chưa đảm bảo, thiếu đồng bộ, ảnh hưởng đến việc khám, chẩn đoán và điều trị cho người dân.

Tại hội nghị sơ kết, Phó giám đốc Sở Y tế Võ Thị Ngọc Lắm nhấn mạnh hai vấn đề đáng lưu ý, đó là: tỷ lệ mổ lấy thai tại các bệnh viện, trung tâm y tế vẫn ở mức cao và tình trạng tai biến sản khoa tuy giảm nhưng chưa được loại trừ hoàn toàn. Bà đề nghị: “Các bệnh viện tuyến tỉnh cần tăng cường hỗ trợ, chỉ đạo tuyến và giám sát chặt chẽ chỉ định mổ lấy thai cho tuyến dưới, nhằm hạn chế những ca phẫu thuật không thật sự cần thiết, bảo đảm an toàn cho mẹ và bé.”

Đồng thời, Phó giám đốc Sở Y tế yêu cầu Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) Đồng Nai chủ động lập kế hoạch, tổng hợp báo cáo và phối hợp với các đơn vị liên quan; các cơ sở y tế tư nhân cần hợp tác cung cấp số liệu đầy đủ, phục vụ công tác thống kê và đánh giá tổng thể về chăm sóc sức khỏe sinh sản.

Bên cạnh đó, các bệnh viện tuyến tỉnh phải rà soát quy trình phối hợp, nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe sinh sản và dinh dưỡng, giảm tối đa tai biến sản khoa; thực hiện nghiêm quy trình chuyển tuyến theo văn bản 1237/SYT ban hành ngày 18/8/2025 để bảo đảm an toàn cho người bệnh.

Thời gian tới, ngành y tế tỉnh đặt mục tiêu không chỉ duy trì mà còn nâng cao hơn nữa các chỉ số CSSKSS, tăng cường chất lượng dịch vụ tại tuyến cơ sở, bảo đảm mọi phụ nữ và trẻ em - kể cả vùng sâu vùng xa đều được tiếp cận dịch vụ y tế an toàn, hiệu quả. Đây cũng là bước chuẩn bị quan trọng để Đồng Nai vững vàng trước những thách thức về y tế cộng đồng trong tương lai.

Gia Nhi

Cảnh báo bệnh tim mạch ở người trẻ

Bệnh tim mạch không còn là “căn bệnh của tuổi già” khi ngày càng có nhiều người trẻ dưới 40 tuổi phải nhập viện cấp cứu. Thực trạng đáng báo động này bắt nguồn từ lối sống hiện đại thiếu lành mạnh và tâm lý chủ quan của người trẻ, khiến hệ tim mạch của người trẻ đang ngày càng “già hóa”. Theo các bác sĩ, để phòng bệnh cần thay đổi nhận thức, lối sống và chủ động bảo vệ sức khỏe tim mạch từ sớm.

Bệnh có xu hướng “trẻ hóa”

Theo thống kê của Bệnh viện ĐK Bình Phước, trong những năm gần đây, bệnh viện tiếp nhận nhiều bệnh nhân mắc các bệnh tim mạch dưới 40 tuổi. Trong đó, có những bệnh nhân cùng một lúc mắc nhiều bệnh về tim mạch.

Một trong những trường hợp điển hình là bệnh nhân T.Q.H. (22 tuổi, ngụ xã Tân Khai, tỉnh Đồng Nai), nhập viện trong tình trạng mệt mỏi, tim đập nhanh, vã mồ hôi. Qua thăm khám và thực hiện các cận lâm sàng cần thiết, bệnh nhân được chẩn đoán viêm cơ tim, kèm theo rối loạn chuyển hóa lipid và rối loạn lo âu. Bệnh nhân H. cho biết, bản thân cứ nghĩ bệnh tim chỉ gặp ở người lớn tuổi, không ngờ mình mới ngoài 20 lại mắc phải.

Hay như bệnh nhân L.V.L. (38 tuổi, ngụ xã Đồng Phú, tỉnh Đồng Nai) nhập viện với tình trạng yếu liệt nửa người và được chẩn đoán đột quỵ.

Một bệnh nhân khác là anh Đ.L. (40 tuổi, ngụ xã Phú Riềng, tỉnh Đồng Nai), nhập trong tình trạng đau ngực nhiều và được chẩn đoán nhồi máu cơ tim cấp.

TS.BS Lê Thanh Hùng, Trưởng khoa Tim mạch - Lão học, Bệnh viện ĐK Bình Phước cho biết, nếu trước đây, bệnh tim mạch thường gặp chủ yếu ở người trên 60 tuổi, thì nay đã bắt đầu “trẻ hóa”, xuất hiện ở độ tuổi 30 - 40, thậm chí dưới 30 tuổi. Nhiều bệnh nhân trẻ đến >>



TS.BS Lê Thanh Hùng siêu âm tim cho một bệnh nhân tại Bệnh viện ĐK Bình Phước.

» viện sau nhiều ngày chịu đựng các cơn đau ngực, nhưng chủ quan cho rằng chỉ là do mệt mỏi hoặc rối loạn tiêu hóa. Việc chậm trễ trong thăm khám, chẩn đoán có thể khiến cơ tim bị tổn thương không hồi phục, thậm chí dẫn đến tử vong nếu không được xử trí kịp thời.

“Chúng ta đang chứng kiến một thế hệ trẻ có hệ tim mạch “lão hóa sớm”. Điều đáng lo là đa số người trẻ không nhận biết nguy cơ cho đến khi biến cố xảy ra. Bệnh tim mạch là nguyên nhân gây tử vong hàng đầu trên thế giới cũng như tại Việt Nam. Hiện nay, mỗi năm tại Việt Nam có hàng trăm ngàn ca tử vong do bệnh tim mạch gây ra, đặc biệt là bệnh nhồi máu cơ tim cấp” - TS.BS Hùng nói.

Theo TS.BS Hùng, chính lối sống công nghiệp là yếu tố quan trọng góp phần đẩy nhanh quá trình “lão hóa” hệ tim mạch ở người trẻ. Các thói quen sinh hoạt hàng ngày hiện nay đang âm thầm ảnh hưởng đến sức khỏe tim mạch như ít vận động,

ngồi lâu liên tục do tính chất công việc hoặc học tập. Chế độ ăn mất cân đối, tiêu thụ quá nhiều thức ăn nhanh, ăn quá nhiều chất ngọt, chất béo và muối. Thức khuya kéo dài, sử dụng nhiều rượu bia, hút thuốc lá, stress mạn tính do áp lực công việc, học tập, đời sống xã hội. Tiếp xúc môi trường ô nhiễm, đặc biệt là khói bụi và chất độc không khí. Sử dụng thực phẩm độc hại, lạm dụng chất kích thích, bao gồm cả ma túy tổng hợp. Đó là các yếu tố làm tăng nguy cơ tim mạch nghiêm trọng ở người trẻ hiện nay.

Thay đổi nhận thức, phòng ngừa bệnh tim mạch từ sớm

Dù yếu tố di truyền là điều không thể thay đổi, tuy nhiên bệnh tim mạch hoàn toàn có thể phòng ngừa được, nếu mỗi người chủ động xây dựng lối sống lành mạnh và duy trì thói quen thăm khám sức khỏe định kỳ.

Theo TS.BS Hùng, hiện tâm lý chủ quan vẫn còn phổ biến ở nhiều người trẻ và không ít người cho

rằng, bệnh tim là chuyện của tuổi già. Nhưng thực tế, nhiều ca nhồi máu cơ tim và đột quỵ hiện nay xảy ra ở người 30-40 tuổi. Đã đến lúc cần thay đổi nhận thức và chủ động phòng ngừa bệnh tim mạch từ sớm.

Đó là, cần tăng cường vận động thể chất, dành ít nhất 30 phút/ngày, 5 ngày/tuần để tập luyện. Các hoạt động như đi bộ nhanh, chạy bộ, bơi lội hoặc đạp xe có tác dụng cải thiện chức năng tim, giảm huyết áp và điều hòa nhịp tim.

Duy trì chế độ ăn uống lành mạnh, hạn chế tiêu thụ đường, muối và chất béo. Ưu tiên rau xanh, trái cây tươi và ngũ cốc trong khẩu phần ăn hằng ngày. Tránh xa các chất kích thích như rượu bia, thuốc lá, kể cả thuốc lá điện tử, vì đây là những yếu tố nguy cơ hàng đầu gây tổn hại hệ tim mạch và cần được loại bỏ khỏi lối sống hàng ngày. Tránh thức khuya, ngủ đủ giấc, tránh stress, nghỉ ngơi hợp lý.

Khám sức khỏe định kỳ, đặc biệt quan trọng với những người có yếu tố nguy cơ như thừa cân béo phì, căng thẳng kéo dài, tiền sử gia đình mắc bệnh tim mạch, tăng huyết áp hoặc đái tháo đường.

Đối với những người đã có bệnh tăng huyết áp, đái tháo đường, bệnh mạch vành... thì cần tuân thủ uống thuốc theo chỉ định của bác sĩ và tái khám định kỳ để phòng ngừa các biến cố tim mạch như: đột quỵ, nhồi máu cơ tim cấp. Đặc biệt, không được tự điều trị bằng các thuốc không rõ nguồn gốc.

“Phòng bệnh và tầm soát là hai yếu tố không thể tách rời. Phòng ngừa giúp làm giảm nguy cơ khởi phát bệnh thông qua việc điều chỉnh lối sống và loại bỏ các yếu tố nguy cơ, cũng như tuân thủ dùng thuốc. Tầm soát định kỳ giúp phát hiện sớm các bất thường ngay cả khi chưa có triệu chứng, từ đó can thiệp kịp thời, giúp giảm nguy cơ phát bệnh cũng như các biến cố nghiêm trọng có thể xảy ra” - TS.BS Hùng nói.

Thanh Quyết

Đưa kỹ thuật thận nhân tạo về tuyến cơ sở:

Giảm gánh nặng cho người bệnh

Sau một tháng đi vào hoạt động, Đơn vị Thận nhân tạo thuộc Trung tâm Y tế khu vực (TTYTKV) Chợ Thành đã mang lại hiệu quả tích cực, góp phần nâng cao chất lượng điều trị cho bệnh nhân suy thận mạn tại địa phương và vùng lân cận. Đây là bước tiến quan trọng, cho thấy sự chuyển mình của y tế tuyến cơ sở trong việc triển khai các dịch vụ điều trị chuyên sâu ngay tại chỗ.

Niềm vui của người bệnh

Trước đây, bệnh nhân suy thận mạn tại khu vực Chợ Thành và các địa bàn giáp ranh phải di chuyển hàng chục, thậm chí hàng trăm cây số để đến bệnh viện tuyến tỉnh hoặc TP.Hồ Chí Minh thực hiện chạy thận định kỳ. Việc đi lại xagây tốn kém nhiều chi phí, thời gian và ảnh hưởng đến sức khỏe cũng như tinh thần của người bệnh và người thân đi cùng.

Từ tháng 8-2025, Đơn vị thận nhân tạo thuộc khoa Hồi sức cấp cứu TTYTKV Chợ Thành chính thức đi vào hoạt động. Đơn vị được trang bị 4 máy chạy thận hiện đại, hệ thống xử lý nước RO đạt chuẩn quốc tế cùng đội ngũ bác sĩ, điều dưỡng được đào tạo bài bản về chuyên ngành thận – lọc máu. Đây là bước tiến quan trọng trong điều trị suy thận mạn tại tuyến y tế cơ sở, giúp người bệnh tiết kiệm chi phí đi lại, giảm thời gian chờ đợi và góp phần giảm tải cho các bệnh viện tuyến trên.

Bà Đậu Thị Huệ (ngụ phường Minh Hưng, tỉnh Đồng Nai) bị suy thận mạn giai đoạn 5 đang điều trị tại Đơn vị thận nhân tạo thuộc khoa Hồi sức cấp cứu TTYTKV Chợ Thành chia sẻ: “Hai năm trước, tôi phải chạy thận ở Bệnh viện ĐK Bình Phước rất vất vả vì đi xa, tốn kém chi phí, sức khỏe, công việc và thu nhập cũng bị ảnh hưởng. Giờ chỉ mất 5 phút là tôi đến được trung tâm để điều trị. Các y, bác sĩ ở đây rất tận tâm, thiết bị hiện đại, tôi được theo dõi sát sao nên yên tâm điều trị. Được điều trị gần nhà giúp tôi tiết kiệm thời gian, chi phí và đỡ mệt mỏi hơn nhiều”.

Bác sĩ Đồng Văn Dụ, Phó trưởng khoa Hồi sức cấp cứu, phụ trách Đơn vị thận nhân tạo cho biết, sau một tháng đi vào hoạt động, Đơn vị thận nhân tạo đã tiếp nhận và điều trị ổn định cho 15 bệnh nhân suy thận mạn giai đoạn cuối. Các ca điều trị đều được thực hiện theo đúng quy trình chuyên



Bác sĩ thăm hỏi bệnh nhân chạy thận nhân tạo tại TTYTKV Chợ Thành.

môn, không có biến chứng. Sức khỏe người bệnh được cải thiện rõ rệt, đặc biệt là tình trạng thiếu máu do suy thận. Người bệnh cảm thấy thoải mái và tinh thần lạc quan hơn do không còn phải di chuyển xa như trước.

Phát triển kỹ thuật chuyên sâu, nâng cao chất lượng phục vụ

Theo BS.CKI Nguyễn Trọng Cường, Phó Giám đốc TTYTKV Chợ Thành, hiện nay nhu cầu điều trị suy thận mạn tính ngày càng tăng, vì vậy trung tâm đang đề xuất thêm 10 máy chạy thận do Nhật Bản tài trợ. Bên cạnh đó, để đảm bảo chất lượng chuyên môn, trung tâm đã cử đội ngũ bác sĩ, điều dưỡng, kỹ thuật viên tham gia các khóa đào tạo chuyên sâu tại Bệnh viện Quân y 175 TP.Hồ Chí Minh, Bệnh viện ĐK Thống Nhất (Đồng Nai), Bệnh viện ĐK Bình Phước... “Mục tiêu của chúng tôi là phát triển kỹ thuật chuyên sâu, phục vụ người dân ngay tại địa phương, nơi mà trước đây chưa triển khai được dịch vụ này” – BS Cường nhấn mạnh.

Không dừng lại ở đó, trung tâm đang xây dựng kế hoạch mở rộng các chuyên khoa sâu như: Tim mạch, Nội tiết, Vật lý trị liệu – Phục hồi chức năng... Song song đó, chú trọng đào tạo đội ngũ nhân lực chất lượng cao và thu hút bác sĩ giỏi về công tác lâu dài tại địa phương. Nhằm xây dựng hệ thống dịch vụ y tế toàn diện, hiện đại và bền vững, góp phần đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh ngày càng cao của người dân.

Theo bác sĩ Cường, hướng phát triển lâu dài của trung tâm là trở thành một trong những cơ sở y tế tuyến khu vực có năng lực điều trị vững vàng, giảm tải cho bệnh viện tuyến trên và mang lại dịch vụ y tế nhân văn – hiệu quả – hiện đại cho người dân.

Nguyễn Văn

Cải thiện tình trạng suy dinh dưỡng cho trẻ em

Cải thiện tình trạng suy dinh dưỡng (SDD) cho người dân là một trong những nhiệm vụ quan trọng của các trạm y tế thuộc các xã có đồng đồng bào dân tộc thiểu số. Để thực hiện được nhiệm vụ này, các trạm y tế không chỉ tổ chức truyền thông, tư vấn tại trạm mà nhân viên y tế còn đến tận hộ gia đình tư vấn, hướng dẫn thực hành dinh dưỡng cho người dân.

Nhờ những nỗ lực trên, nhận thức của người dân về việc chăm sóc sức khỏe, thực hành dinh dưỡng được nâng lên, tình trạng SDD cũng được cải thiện.

Đến nhà dân hướng dẫn nấu ăn đảm bảo dinh dưỡng

Nghị quyết Đại hội Đảng bộ xã Lộc Quang lần thứ I, nhiệm kỳ 2025-2030 đề ra mục tiêu giảm tỷ lệ SDD xuống còn dưới 3%. Trong khi đó, tỷ lệ SDD trong đồng bào dân tộc thiểu số trên địa bàn xã còn rất cao. Như ở ấp Bù Linh, tỷ lệ SDD cân nặng còn gần 11%, SDD chiều cao còn hơn 7%; ở ấp Bù Tam, tỷ lệ SDD cân nặng và chiều cao gần 9%. Nếu không có biện pháp cụ thể thì tỷ lệ SDD của người dân không thể giảm theo mục tiêu nghị quyết đề ra.

Trước thực trạng trên, trạm y tế xã Lộc Quang đã chỉ đạo Tổ Chăm sóc sức khỏe sinh sản và SDD đi đến 2 nơi này để tìm hiểu và tư vấn cho bà con cách nuôi con bằng sữa mẹ, cách ăn uống để phòng chống SDD.

Trưởng trạm y tế xã Lộc Quang (thuộc Trung tâm Y tế khu vực Lộc Ninh), bác sĩ chuyên khoa I Trần Văn Thi cho biết: “Mục tiêu chúng tôi đề ra là mỗi năm phải giảm tỷ lệ SDD ít nhất 1%. Có như vậy mới đảm bảo thực hiện được chỉ tiêu về chăm sóc sức khỏe nhân dân đã đề ra trong Nghị quyết Đại hội Đảng bộ xã”.

Trạm y tế xã Lộc Quang đã triển khai hợp nhóm kết hợp trong Chiến dịch cho trẻ uống Vitamin A. Qua đó, thực hiện tổng cân đo cho trẻ và lồng ghép tư vấn về cách nuôi con bằng sữa mẹ, tư vấn chăm sóc trẻ 1 ngàn ngày đầu đời (từ lúc bà mẹ



Nhân viên y tế của Trạm Y tế xã Hưng Phước tiến hành đánh giá thể trạng cho trẻ trước khi tư vấn, hướng dẫn dinh dưỡng.

mang thai đến lúc con được 24 tháng tuổi), tư vấn cách nấu một bữa ăn cho trẻ với đầy đủ các nhóm thức ăn (đạm, tinh bột, béo, vitamin và khoáng chất), hướng dẫn thêm các bữa ăn nhẹ xen kẽ giữa các bữa ăn chính.

Nhân viên y tế tại trạm cũng hướng dẫn cho các bà mẹ có con nhỏ hằng tháng phải đưa con đến trạm y tế để được tư vấn tiêm vắc xin phòng bệnh; vận động người dân cho trẻ bổ sung Vitamin A đủ liều (đối với trẻ từ 6-59 tháng tuổi), tẩy giun định kỳ...

Nữ hộ sinh Trần Thị Phương là cán bộ y tế chuyên trách về dinh dưỡng của trạm y tế xã Lộc Quang. Chị cũng là người trực tiếp đi xuống thôn, đến từng nhà dân đo cân nặng, chiều cao cho trẻ em, ghi chép cẩn thận số liệu để theo dõi; đồng thời, hướng dẫn cho người dân cách chăm sóc sức khỏe, nấu ăn đảm bảo dinh dưỡng.

Chị Phương bộc bạch: “Hầu hết những trẻ bị SDD đều nằm ở các hộ đồng bào dân tộc thiểu số do hoàn cảnh sống, điều kiện kinh tế, thói quen ăn uống, sinh hoạt gây nên”. Trong khi đó, tỷ lệ các hộ đồng bào dân tộc thiểu số có con dưới 5 tuổi nhiều; sự hiểu biết của một bộ phận người dân

lại có hạn, trình độ dân trí còn thấp... Để thay đổi cách suy nghĩ của họ rất khó, không thể trong một sớm, một chiều mà phải “mưa dầm thấm lâu”.

Theo bác sĩ Bùi Thị Thu Liễu, Trưởng trạm y tế xã Hưng Phước (thuộc Trung tâm Y tế khu vực Bù Đốp), để cải thiện tình trạng SDD trong trẻ em, trạm y tế đã triển khai cho lực lượng y tế thôn, bản đi vận động các hộ gia đình có con dưới 5 tuổi thực hiện và sử dụng những thực phẩm sạch, tươi sống có sẵn tại gia đình để nấu những bữa ăn đảm bảo dinh dưỡng, hợp vệ sinh.

Trạm cũng tổ chức phổ biến kiến thức, tư vấn thực hành dinh dưỡng cho phụ nữ có thai và bà mẹ có con dưới 2 tuổi; tư vấn trực tiếp tại trạm y tế cho phụ nữ mang thai và bà mẹ có con dưới 5 tuổi bị SDD; tư vấn tại hộ gia đình có con dưới 2 tuổi và trẻ SDD dưới 5 tuổi.

Việc “đi tận ngõ, gõ cửa từng nhà” để hướng dẫn người dân thuộc một số vùng đồng bào dân tộc thiểu số trên địa bàn tỉnh chăm sóc sức khỏe dinh dưỡng cho thấy hiệu quả ban đầu. Đây cũng là biện pháp mà TYT của các xã vùng sâu, vùng xa, vùng biên giới sẽ tiếp tục triển khai, thực hiện trong thời gian tới với mục tiêu cải thiện đáng kể tình trạng SDD của trẻ em nơi đây.

Thay đổi nhận thức trong chăm sóc sức khỏe

Trong nỗ lực giảm tỷ lệ SDD của người dân hộ đồng bào dân tộc thiểu số, Trạm y tế xã Phước Sơn (thuộc Trung tâm Y tế khu vực Bù Đăng) gặp phải không ít khó khăn. Đó là không ít người dân vẫn còn thiếu kiến thức về dinh dưỡng dẫn đến việc chưa ưu tiên các bữa ăn đa dạng, cân bằng thành phần dinh dưỡng.

Trạm y tế xã Phước Sơn đã khắc phục bằng cách tập huấn nâng cao năng lực cho cán bộ y tế; cung cấp các tài liệu, phương pháp dễ hiểu, phù hợp với nhóm tuổi trẻ em, người cao tuổi cùng với truyền thông cộng đồng; phối hợp với các chương trình bổ sung vi chất, tư vấn bữa ăn hợp lý, tẩy giun và hướng dẫn vệ sinh cá nhân để phòng ngừa bệnh tật cho người dân.

Cùng với đó, trạm thực hiện tốt công tác phối hợp với đoàn thể địa phương để triển khai rộng rãi và hiệu quả các chiến dịch bổ sung Vitamin A, tẩy giun định kỳ, tiêm vaccine cho trẻ... Các đối tượng cùng tham gia gồm: trường thôn, ấp; hội phụ nữ; y tế thôn, bản.

Nhờ sự kết hợp chặt chẽ của các ban, ngành địa phương, tỷ lệ SDD nhẹ cân và SDD thấp còi giảm. Nhiều trẻ được bổ sung vitamin A, uống thuốc tẩy giun đúng lịch giúp tăng sức đề kháng, tăng chiều cao, giảm bệnh tật.

Đối với người dân, nhờ được nhân viên y tế đến tận nhà vận động, hướng dẫn nên dần thay đổi nhận thức, hiểu và thực hành ăn uống đảm bảo vệ sinh, bổ sung đầy đủ các nhóm chất dinh dưỡng.

Chị Lâm Thị Chanh Thu (ngụ ấp Bù Linh, xã Lộc



Nhân viên y tế của Trạm Y tế xã Hưng Phước đo chiều cao cho trẻ.

Quang) bày tỏ: “Tôi được cán bộ phụ trách Chương trình SDD tư vấn về những hậu quả của trẻ bị SDD để lại. Tôi cũng được tư vấn về một bữa ăn cho trẻ như thế nào là đủ chất dinh dưỡng. Ngoài ra, các nhân viên y tế còn hướng dẫn cho tôi thay đổi khẩu phần ăn hằng ngày cũng như các món ăn để cho các con không bị ngán nhưng vẫn giữ đầy đủ chất dinh dưỡng... Những hướng dẫn đó rất thiết thực. Sau này, chúng tôi biết cách nấu cho con những bữa ăn đầy đủ dinh dưỡng hơn”.

Không chỉ đơn thuần là hướng dẫn người dân cách nấu một bữa ăn đủ dinh dưỡng, việc cán bộ y tế đến tận nhà hướng dẫn người dân chăm sóc sức khỏe còn giúp người dân thay đổi nhận thức. Từ đó, giúp người dân hiểu việc chăm sóc dinh dưỡng, phòng ngừa bệnh tật góp phần rất quan trọng để trẻ em khỏe mạnh, phát triển đầy đủ về thể chất cũng như trí tuệ.

Xuân Hiệp

Tăng cường phòng chống lao cho bệnh nhân HIV/AIDS

Người nhiễm HIV/AIDS vốn suy giảm miễn dịch nên dễ mắc các bệnh nhiễm trùng cơ hội, trong đó lao là nguyên nhân hàng đầu gây tử vong. Trước thực tế này, thời gian qua Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) Đồng Nai đã triển khai nhiều giải pháp sàng lọc, phát hiện sớm và dự phòng lao cho bệnh nhân HIV, góp phần bảo vệ sức khỏe và kéo dài tuổi thọ.

Chủ động sàng lọc và dự phòng

BS.CKI Nguyễn Văn Quyết – Khoa Phòng chống HIV/AIDS (CDC Đồng Nai) cho biết, khoa đang quản lý 1.894 bệnh nhân HIV, trong đó 10 trường hợp đang điều trị lao. Đặc thù của bệnh nhân HIV là hệ miễn dịch suy giảm, nên nguy cơ mắc lao rất cao. Vì vậy, tất cả bệnh nhân HIV điều trị tại đây đều được sàng lọc lao trong mỗi lần khám và tái khám. Khi nghi ngờ mắc lao, bệnh nhân sẽ được giới thiệu tầm soát và thực hiện các cận lâm sàng để chẩn đoán xác định bệnh lao và điều trị theo đúng quy trình của Bộ Y tế.

Thực tế cho thấy, nhiều bệnh nhân HIV đã chủ động tầm soát lao và tuân thủ điều trị dự phòng, nhờ đó giảm đáng kể nguy cơ mắc bệnh. Anh H., ngụ tại phường Tân Triều (Đồng Nai) chia sẻ: “Tôi nghe nói người nhiễm HIV có nguy cơ mắc lao cao hơn người bình thường. Khi được bác sĩ tư vấn, tôi đã đi tầm soát, may mắn chưa mắc lao. Tuy nhiên, bác sĩ khuyên nên điều trị lao tiềm ẩn để giảm nguy cơ mắc bệnh. Tôi tuân thủ nghiêm túc, vừa bảo vệ sức khỏe bản thân vừa phòng tránh lây nhiễm cho gia đình và cộng đồng”.

Tuy vậy, hiện vẫn còn một số trường hợp chủ quan, không đi khám sàng lọc lao định kỳ. Đến khi phát hiện bệnh thì sức khỏe đã suy kiệt, phải nhập viện điều trị tại Bệnh viện Phổi Đồng Nai trong tình trạng nặng, gây khó khăn cho công tác quản lý và điều trị.

Theo các bác sĩ, đồng nhiễm HIV/lao nếu không được phát hiện sớm và kiểm soát tích cực sẽ khiến sức khỏe người bệnh nhanh chóng suy kiệt, dễ mắc thêm nhiều bệnh lý nhiễm trùng cơ hội khác. Đây cũng là nguyên nhân dẫn đến tỷ lệ tử vong cao ở nhóm bệnh nhân này.

Giải pháp bảo vệ bệnh nhân đồng nhiễm HIV/lao

Theo Tổ chức Y tế Thế giới (WHO), người nhiễm HIV có nguy cơ mắc bệnh lao cao gấp 18 lần so với người không nhiễm. Năm 2023, khoảng 30% số ca tử vong liên quan đến AIDS trên toàn cầu là do bệnh lao. Ở Việt Nam, tình trạng đồng nhiễm HIV/lao vẫn còn phổ biến, đòi hỏi hệ thống y tế phải có giải pháp toàn diện, vừa phòng ngừa, vừa quản lý và điều trị hiệu quả.



BS.CKI Nguyễn Văn Quyết, Khoa Phòng chống HIV/AIDS – CDC Đồng Nai khám sàng lọc lao cho bệnh nhân HIV.

Theo BS.CKI Nguyễn Văn Quyết, việc điều trị lao tiềm ẩn được xem là giải pháp quan trọng, nhằm giảm nguy cơ tiến triển thành bệnh lao. Với những trường hợp đã mắc lao, việc sử dụng thuốc kháng lao theo phác đồ của Bộ Y tế sẽ tiêu diệt vi khuẩn lao, hạn chế lây lan ra cộng đồng. Ở mỗi bệnh nhân, bác sĩ sẽ cân nhắc lựa chọn loại thuốc và thời gian điều trị khác nhau, đảm bảo phù hợp với tình trạng sức khỏe.

Tuy nhiên, với bệnh nhân đồng nhiễm HIV/lao, việc điều trị song song cả hai bệnh gặp nhiều khó khăn do sự tương tác giữa thuốc kháng lao và thuốc kháng vi rút HIV (ARV). Do đó, các bác sĩ phải theo dõi sát sao để điều chỉnh phác đồ, kiểm soát tác dụng phụ, đồng thời quyết định thời điểm bắt đầu điều trị từng bệnh hợp lý.

Với bệnh nhân chưa từng dùng thuốc ARV, nguyên tắc là ưu tiên điều trị lao trước. Sau giai đoạn tấn công khoảng 2 tháng, khi sức khỏe đã ổn định, bệnh nhân mới bắt đầu dùng thuốc ARV nhằm hạn chế tối đa sự tương tác thuốc.

Với bệnh nhân đang dùng ARV mà phát hiện mắc lao, bác sĩ sẽ chỉ định phối hợp song song thuốc kháng lao và ARV, đồng thời theo dõi chặt chẽ trong suốt quá trình điều trị.

Ngoài ra, tại các cơ sở y tế cần tổ chức phân luồng bệnh nhân, ưu tiên khám trước cho những trường hợp nghi lao. Khu vực chờ khám phải đảm bảo thông khí tốt, có bảng hướng dẫn về vệ sinh khi ho và khuyến cáo phòng bệnh rõ ràng. Trang bị bảo hộ đầy đủ và áp dụng các biện pháp dự phòng nghề nghiệp cho nhân viên y tế.

Bên cạnh sự nỗ lực của ngành y tế, sự quan tâm, động viên từ gia đình và cộng đồng rất quan trọng, giúp người bệnh tuân thủ điều trị, kiểm soát bệnh hiệu quả và nâng cao chất lượng cuộc sống.

Phòng chống lao cho người nhiễm HIV không chỉ là trách nhiệm của ngành y tế mà cần sự phối hợp của toàn xã hội. Với việc đẩy mạnh các giải pháp dự phòng lao, quản lý tốt các ca đồng nhiễm HIV/lao, tăng cường truyền thông nâng cao nhận thức sẽ góp phần giảm tử vong, giúp bệnh nhân HIV sống khỏe và hòa nhập cộng đồng.

Thanh Tú

Tầm quan trọng dinh dưỡng trong 1.000 ngày đầu đời

Dinh dưỡng trong 1.000 ngày đầu đời từ khi bà mẹ bắt đầu mang thai đến khi trẻ tròn 2 tuổi được Tổ chức Y tế Thế giới (WHO) đánh giá là giai đoạn quan trọng nhất, ảnh hưởng đến sức khỏe thể chất, trí tuệ, khả năng miễn dịch và tương lai của trẻ. Để hiểu rõ hơn về vai trò của dinh dưỡng trong giai đoạn đặc biệt này, phóng viên đã có cuộc trao đổi với BS CKI Nguyễn Thị Quý - Phó Trưởng khoa, phụ trách khoa Dinh dưỡng CDC Đồng Nai.

PV: Thưa bác sĩ, 1.000 ngày đầu đời được xem là “giai đoạn vàng” của trẻ. Bác sĩ có thể giải thích vì sao giai đoạn này lại quan trọng đến vậy?

BS Nguyễn Thị Quý

Giai đoạn 1.000 ngày đầu đời tính từ khi bắt đầu thụ thai cho đến khi trẻ tròn 2 tuổi, là khoảng thời gian vô cùng quan trọng, ảnh hưởng sâu sắc đến sức khỏe, trí tuệ và thể chất của trẻ trong suốt cuộc đời. Các nghiên cứu cho thấy, trong 1.000 ngày này, nếu trẻ được chăm sóc dinh dưỡng đúng cách sẽ phát triển tối ưu về não bộ, tăng khả năng học tập, trí thông minh và thiết lập hệ miễn dịch vững chắc. Thậm chí, việc nuôi dưỡng khoa học còn giúp giảm tới 20% nguy cơ tử vong ở trẻ dưới 5 tuổi.

Đây cũng là giai đoạn não bộ phát triển mạnh mẽ nhất. Trong thời kỳ bào thai, các bộ phận của não bắt đầu hình thành. Sau sinh, não tiếp tục hoàn thiện về cấu trúc và chức năng. Đến 2 tuổi, não bộ đã đạt tới 80% khối lượng so với não người trưởng thành. Nếu được nuôi dưỡng đúng, trẻ sẽ có tiền đề để phát triển chiều cao, thể lực, trí tuệ và cảm xúc vượt trội. Đồng thời, giảm nguy cơ mắc các bệnh mạn tính không lây về sau.

Để đạt được điều đó, người mẹ cần được chăm sóc toàn diện về sức khỏe và dinh dưỡng ngay từ khi mang thai. Việc cho trẻ bú mẹ hoàn toàn trong 6 tháng đầu, tiếp tục bú tới 2 tuổi, sinh thường qua ngã âm đạo (khi không có chỉ định mổ) cũng là những yếu tố góp phần thiết lập hệ vi sinh đường ruột và miễn dịch khỏe mạnh cho trẻ.

PV: Dinh dưỡng trong giai đoạn từ khi mang thai đến 2 tuổi, ảnh hưởng như thế nào đến sự phát triển trí não, thể chất và miễn dịch của trẻ thưa bác sĩ?

BS Nguyễn Thị Quý

Giai đoạn 1.000 ngày đầu đời tính từ khi bắt đầu thụ thai cho đến khi trẻ tròn 2 tuổi, là khoảng thời



Cho trẻ bú mẹ hoàn toàn trong 6 tháng đầu và kéo dài đến 2 tuổi sẽ giúp trẻ phát triển tốt về thể chất lẫn miễn dịch.

gian vô cùng quan trọng, ảnh hưởng sâu sắc đến sức khỏe, trí tuệ và thể chất của trẻ trong suốt cuộc đời. Các nghiên cứu cho thấy, trong 1.000 ngày này, nếu trẻ được chăm sóc dinh dưỡng đúng cách sẽ phát triển tối ưu về não bộ, tăng khả năng học tập, trí thông minh và thiết lập hệ miễn dịch vững chắc. Thậm chí, việc nuôi dưỡng khoa học còn giúp giảm tới 20% nguy cơ tử vong ở trẻ dưới 5 tuổi.

Đây cũng là giai đoạn não bộ phát triển mạnh mẽ nhất. Trong thời kỳ bào thai, các bộ phận của não bắt đầu hình thành. Sau sinh, não tiếp tục hoàn thiện về cấu trúc và chức năng. Đến 2 tuổi, não bộ đã đạt tới 80% khối lượng so với não người trưởng thành. Nếu được nuôi dưỡng đúng, trẻ sẽ có tiền đề để phát triển chiều cao, thể lực, trí tuệ và cảm xúc vượt trội. Đồng thời, giảm nguy cơ mắc các bệnh mạn tính không lây về sau.

Để đạt được điều đó, người mẹ cần được chăm sóc toàn diện về sức khỏe và dinh dưỡng ngay từ khi mang thai. Việc cho trẻ bú mẹ hoàn toàn trong 6 tháng đầu, tiếp tục bú tới 2 tuổi, sinh thường qua ngã âm đạo (khi không có chỉ định mổ) cũng là những yếu tố góp phần thiết lập hệ vi sinh đường ruột và miễn dịch khỏe mạnh cho trẻ.

PV: Bác sĩ có thể cho biết, phụ nữ mang thai và sau khi sinh cần có chế độ ăn uống như thế nào để đảm bảo sức khỏe cho mẹ và sự phát triển toàn diện của trẻ?

BS Nguyễn Thị Quý

Mỗi giai đoạn thai kỳ có yêu cầu dinh dưỡng riêng, cần được điều chỉnh phù hợp để vừa đáp ứng sự phát triển của thai, vừa đảm bảo sức khỏe mẹ.

3 tháng đầu thai kỳ: Giai đoạn hình thành cơ quan, cần tăng cường thực phẩm giàu đạm (trứng, thịt, cá, đậu >>

» đỡ...). Mẹ nên chia nhỏ bữa ăn để giảm nghén và bổ sung viên sắt acid folic hàng ngày để phòng thiếu máu và dị tật ống thần kinh.

3 tháng giữa thai kỳ: Thai phát triển nhanh, mẹ cần tăng thêm 250kcal/ngày và bổ sung thực phẩm giàu canxi, kẽm (tôm, cua, sữa, thủy sản...). Mỗi ngày cần 6 đơn vị sữa hoặc chế phẩm sữa tương đương 600mg canxi.

3 tháng cuối thai kỳ: Là thời điểm thai tăng trưởng nhanh nhất về cân nặng và não bộ. Mẹ cần tăng thêm 450kcal/ngày, chú trọng đủ năng lượng, đạm, chất béo, vitamin và khoáng chất. Tiếp tục duy trì 6 đơn vị sữa mỗi ngày.

Sau sinh, mẹ cần tiếp tục ăn uống đa dạng, bổ sung thêm năng lượng và vi chất để đủ sữa nuôi con. Việc cho con bú sớm trong giờ đầu sau sinh, bú mẹ hoàn toàn trong 6 tháng đầu và kéo dài đến 2 tuổi là yếu tố then chốt giúp trẻ phát triển tốt cả về thể chất lẫn miễn dịch.

PV: Các dấu hiệu cho thấy trẻ đang thiếu hụt dinh dưỡng và cha mẹ nên làm gì trong những trường hợp này?

BS Nguyễn Thị Quý

Trẻ thiếu dinh dưỡng có thể nhận diện qua ba nhóm dấu hiệu:

Biểu hiện cơ thể: Trẻ quấy khóc, ít chơi, chậm vận động, bụng to, cơ teo nhỏ, tóc thưa, da xanh...

Cân nặng và vòng cánh tay: Trẻ chậm tăng cân, cân nặng thấp hơn chuẩn theo tuổi. Nếu vòng cánh tay $\geq 11,5\text{cm}$ - $12,4\text{cm}$ trẻ suy dinh dưỡng vừa; nếu vòng cánh tay $< 11,5\text{cm}$ trẻ suy dinh dưỡng nặng.

Chiều cao: Trẻ chậm tăng chiều cao, thấp còi so với bạn đồng trang lứa. Mốc chiều cao chuẩn: 6 - 12 tháng đạt khoảng 65cm và 75cm, 2 tuổi đạt khoảng 85cm, 3 tuổi đạt khoảng 95cm, 4 tuổi đạt khoảng 100cm.

Khi thấy các dấu hiệu trên, cha mẹ cần đưa trẻ đi khám dinh dưỡng. Đồng thời, điều chỉnh khẩu phần ăn bảo đảm đủ 4 nhóm chất (bột đường, đạm, béo, vitamin và khoáng). Chú trọng bổ sung sắt, kẽm, canxi, iod, vitamin A, D những vi chất đóng vai trò cốt lõi trong phát triển chiều cao, não bộ và miễn dịch.

PV: Để trẻ phát triển khỏe mạnh trong 1.000 ngày đầu đời, bác sĩ có thông điệp gì muốn gửi đến các bậc phụ huynh?

BS Nguyễn Thị Quý

1.000 ngày đầu đời là “thời điểm vàng” không thể lặp lại. Đây là cơ hội duy nhất để cha mẹ xây dựng nền tảng cho một đứa trẻ khỏe mạnh, thông minh, phát triển toàn diện cả về thể chất lẫn tinh thần.

Do đó, hãy bắt đầu bằng việc chăm sóc thật tốt cho người mẹ từ trước khi mang thai, trong suốt thai kỳ và sau sinh. Cho trẻ bú mẹ hoàn toàn trong 6 tháng đầu, tiếp tục bú đến 2 tuổi, cho ăn dặm đúng cách, hợp lý theo tháng tuổi và không lạm dụng thực phẩm chức năng. Việc chăm sóc dinh dưỡng đúng trong giai đoạn này, chính là sự đầu tư hiệu quả và bền vững nhất cho tương lai của trẻ.

Xin cảm ơn bác sĩ!

Nguyễn Văn (thực hiện)

Người có “bàn

Phẫu thuật tim là một trong những kỹ thuật khó nhất của y khoa, thường chỉ thực hiện ở các bệnh viện tuyến trung ương. Thế nhưng, tại Đồng Nai, TS-BS Võ Tuấn Anh – Trưởng khoa Ngoại lồng ngực - Tim mạch, Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai – đã làm chủ nhiều kỹ thuật cao, mang lại cơ hội sống cho hàng trăm bệnh nhân ngay tại quê hương mình.



TS-BS Võ Tuấn Anh (ngồi) cùng đồng nghiệp thực hiện một ca phẫu thuật tim khó.

Từ khát vọng tuổi trẻ đến những ca mổ thành công

Sau khi tốt nghiệp Bác sĩ đa khoa năm 2009, Võ Tuấn Anh thi đỗ nội trú Ngoại lồng ngực – Tim mạch tại Trường ĐH Y dược TP.HCM. Đây là chuyên ngành khó, áp lực cao, nhưng lại là niềm đam mê của anh. Sau nhiều năm miệt mài học tập, anh tiếp tục tu nghiệp ở nhiều quốc gia có nền y học phát triển như Mỹ, Pháp, Đức, Nhật, Anh.

Năm 2017, anh theo học tiến sĩ y khoa và tốt nghiệp năm 2020. Tháng 5-2021, TS-BS Võ Tuấn Anh quyết định về công tác tại Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai – quê hương nơi anh sinh sống, thay vì nhận nhiều lời mời ở các bệnh viện lớn tại TP.HCM. Anh tâm sự “Tôi muốn được cống hiến cho người dân quê mình, để bà con không phải đi xa, chờ đợi lâu mà vẫn được tiếp cận các kỹ thuật cao về tim mạch”.

Với kiến thức, kinh nghiệm và tinh thần trách nhiệm, anh nhanh chóng được giao trọng trách Trưởng khoa Ngoại lồng ngực – Tim mạch. Đặc biệt, anh là bác sĩ duy nhất tại bệnh viện hiện có học vị tiến sĩ y khoa.

Trong thời gian ngắn, TS-BS Võ Tuấn Anh đã

tay vàng” trong phẫu thuật tim

cùng đồng nghiệp triển khai thành công nhiều kỹ thuật phức tạp mà trước đây chỉ bệnh viện tuyến trung ương mới làm được, như phẫu thuật bắc cầu động mạch vành, phẫu thuật van tim, tim bẩm sinh, can thiệp nội mạch điều trị động mạch chủ và mạch máu ngoại biên. Đặc biệt, kỹ thuật mổ tim nội soi ít xâm lấn được xem là bước tiến mang tính “cách mạng”. So với phẫu thuật tim hở truyền thống, mổ nội soi giúp bệnh nhân ít đau, ít mất máu, giảm nguy cơ nhiễm trùng và phục hồi nhanh hơn. Thay vì phải cưa xương ức và rạch một đường dài trước ngực, bác sĩ chỉ cần tạo vài đường mổ nhỏ 3-5cm để đưa camera và dụng cụ vào buồng tim. Với vết mổ nhỏ, người bệnh – nhất là phụ nữ và người trẻ – yên tâm hơn về thẩm mỹ. Thời gian nằm viện được rút ngắn, chi phí gián tiếp cũng giảm đáng kể, giúp bệnh nhân sớm quay lại sinh hoạt và lao động thường ngày. Nhờ vậy, mổ tim nội soi mở ra hy vọng lớn cho nhiều bệnh nhân tim mạch ngay tại Đồng Nai mà không cần đi xa.

Anh cũng thường xuyên được mời tham gia hội chẩn, trực tiếp phẫu thuật nhiều ca khó tại Bệnh viện Chợ Rẫy và các bệnh viện lớn ở TP.HCM. Song song với đó, anh đam mê nghiên cứu khoa học, với nhiều công trình đăng trên tạp chí trong nước và quốc tế, góp phần nâng cao uy tín cho bệnh viện.

Nhờ sự tận tâm và tay nghề vững vàng, hàng trăm bệnh nhân tim mạch đã được cứu sống. Nổi bật là ca phẫu thuật bắc cầu động mạch vành cứu sống ông Đ.T.V. (57 tuổi, ngụ phường Tam Hiệp) bị nhồi máu cơ tim nặng. Sau ca mổ kéo dài 4 giờ, bệnh nhân hồi phục nhanh và xuất viện chỉ sau một tuần. Một trường hợp khác là chị N.T.N. (31 tuổi, phường Tam Phước), bị hở van 2 lá và suy tim bẩm sinh, đã được phẫu thuật nội soi thành công. Giờ đây, chị có thể trở lại cuộc sống bình thường.

Với TS-BS Võ Tuấn Anh, niềm vui lớn nhất không phải là danh hiệu hay thành tích, mà chính là khoảnh khắc bệnh nhân hồi phục, trở lại sinh hoạt đời thường “*Mỗi ca mổ thành công là niềm hạnh phúc của cả ê-kíp. Đó là động lực để chúng tôi tiếp tục nỗ lực, xứng đáng với sự tin tưởng của người bệnh*” – TS-BS Võ Tuấn Anh chia sẻ.

Hướng tới Trung tâm Tim mạch đầu tiên của tỉnh

Nhờ sự quan tâm của Ban Giám đốc Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai và sự nỗ lực của đội ngũ bác sĩ, đến nay bệnh viện đã hình thành ê-kíp



TS-BS Võ Tuấn Anh (giữa) là một trong 10 cá nhân xuất sắc, góp phần nâng cao vị thế của BVĐK Đồng Nai nói riêng và ngành y tế Đồng Nai nói chung.

phẫu thuật tim tương đối hoàn chỉnh với 4 phẫu thuật viên, 4 bác sĩ gây mê hồi sức, 4 kỹ thuật viên và 4 điều dưỡng dụng cụ. Trang thiết bị hiện đại gồm 2 phòng mổ tim đạt chuẩn, 2 máy tuần hoàn ngoài cơ thể, máy bóng đối xung động mạch chủ, máy truyền máu hoàn hồi, bộ dụng cụ mổ tim nội soi...

Từ năm 2021 đến nay, bệnh viện đã thực hiện 191 ca mổ tim, trong đó có 25 ca nội soi – con số rất đáng tự hào với một bệnh viện tuyến tỉnh. Lĩnh vực can thiệp tim mạch cũng có bước tiến vượt bậc, trung bình mỗi năm thực hiện từ 800 đến 1.200 ca.

Bệnh viện đang triển khai các đơn vị chuyên sâu như Điều trị rối loạn nhịp, Hồi sức tim mạch, hướng tới hoàn thiện bộ khung cơ bản để thành lập Trung tâm Tim mạch Đồng Nai – trung tâm đầu tiên của tỉnh.

BS CKII Ngô Đức Tuấn, Giám đốc bệnh viện khẳng định “*Khi trung tâm đi vào hoạt động, người dân địa phương sẽ được tiếp cận các dịch vụ tim mạch toàn diện ngay tại tỉnh, giảm tải cho tuyến trên. Người được hưởng lợi nhiều nhất chính là bệnh nhân*”.

Sự trở về và cống hiến của TS-BS Võ Tuấn Anh đã mở ra một bước ngoặt mới cho ngành y tế Đồng Nai. Không chỉ cứu sống nhiều bệnh nhân, anh còn góp phần xây dựng nền tảng để tỉnh nhà có một trung tâm tim mạch hiện đại, vững bước trong tương lai.

BS CKII Lê Quang Trung, Phó giám đốc Sở Y tế cho biết, lãnh đạo Sở đánh giá rất cao những kết quả trong công tác phẫu thuật tim mà BVĐK Đồng Nai đã đạt được trong thời gian qua. Qua đó giúp người dân địa phương không phải di chuyển lên các bệnh viện tuyến trên để chờ đợi đến lượt phẫu thuật như trước, giảm nhiều thời gian, chi phí, công sức. Đồng thời, giúp giảm tải cho các bệnh viện tuyến trung ương, nâng tầm bệnh viện tuyến tỉnh, nâng cao trình độ chuyên môn, tay nghề cho BS, điều dưỡng tại bệnh viện địa phương.

Hoàn Lê

Những người gieo yêu thương trong thầm lặng

Ngày qua ngày, tại Trung tâm Công tác xã hội và Quỹ Bảo trợ trẻ em tỉnh Đồng Nai, có những con người lặng lẽ chăm sóc, nuôi dưỡng những phận đời kém may mắn. Không ồn ào, không phô trương, công việc của họ gắn liền với bữa ăn, giấc ngủ, với ánh mắt vô định của trẻ khuyết tật, người già neo đơn, bệnh nhân tâm thần... Họ là những “người gieo yêu thương trong thầm lặng”.



Chị Vũ Thị Minh Hồng hướng dẫn bài tập về nhà cho các bé lớp 3.

Đồng hành cùng trẻ em có hoàn cảnh đặc biệt

Tốt nghiệp Đại học Sư phạm Hà Nội, chị Vũ Thị Minh Hồng (quê Nghệ An) vào Đồng Nai lập nghiệp. Cơ duyên đến với nghề chăm sóc những đứa trẻ đặc biệt (trẻ em khuyết tật và mồ côi) bắt đầu khi con trai đầu lòng của chị không may mắc bệnh chậm phát triển trí tuệ và vận động. Gia đình chị đưa bé đến gửi tại Trung tâm nuôi dạy trẻ khuyết tật (TP. Biên Hòa cũ). Biết chị Hồng từng được đào tạo ngành sư phạm, lãnh đạo trung tâm đã ngỏ lời mời chị vào làm việc. “Không do dự, tôi nhận lời ngay, bởi tôi hiểu những khó khăn của trẻ khuyết tật và gia đình các em, nên muốn san sẻ bằng chính khả năng và tình thương của mình” - chị Hồng chia sẻ.

Trong mỗi ca trực, công việc của chị không chỉ là thay tã, cho trẻ ăn

uống, mà còn dỗ dành, vỗ về những ánh mắt vô hồn, những cơ thể co quắp không thể biểu đạt cảm xúc, hay những cơn đau khiến các em chỉ biết ú ớ trong im lặng. “Có cùng một nỗi lòng nên tôi luôn cố gắng chăm chút cho các con như chính con mình. Khi các con không nói được mong muốn hay không thể khóc vì đau... nhìn những ánh mắt vô định ấy, tôi thật sự đau lòng” - chị Hồng nghẹn ngào.

Sau 8 năm gắn bó với công việc chăm sóc trẻ khuyết tật, chị Vũ Thị Minh Hồng bước sang một hành trình mới khi các trung tâm bảo trợ xã hội tại Đồng Nai được sáp nhập, thành lập Trung tâm Công tác xã hội tỉnh. Từ đây, chị được điều chuyển về Phòng Chăm sóc, Giáo dục và Hòa nhập – nơi tiếp nhận, nuôi dưỡng trẻ bình thường ở nhiều độ tuổi, từ sơ sinh đến vị thành niên.

Nhờ kinh nghiệm và năng lực

chuyên môn tích lũy, chị Hồng được giao phụ trách nhóm trẻ từ cấp tiểu học đến trung học phổ thông. Không còn những ca trực thay tã hay bón sữa, công việc mới đặt ra thử thách khác: giáo dục, định hướng và đồng hành cùng các em trong giai đoạn quan trọng hình thành nhân cách.

“Ở đây, tôi vừa là mẹ, vừa là cô, vừa là bạn của các con – đặc biệt là các em tuổi dậy thì. Với các em cấp 2, cấp 3, công việc không còn chỉ là chăm sóc thể chất, mà quan trọng hơn là giúp các con định hướng nhân cách, lối sống, để thành người có ích cho xã hội. Đây là giai đoạn các con có nhiều biến đổi tâm sinh lý, dễ tổn thương và dễ bị tác động từ môi trường xung quanh. Các con rất cần sự kiên nhẫn, uốn nắn bằng tình thương và sự cảm thông, chứ không thể áp đặt hay la mắng. Đó mới là cách giúp các con từng bước



Hoàng Văn Đức xoa bóp tay cho các cụ.

hòa nhập cộng đồng một cách vững vàng” – chị Hồng cho hay.

Gần 20 năm gắn bó với công việc, chị đã trải qua không ít những lúc mệt mỏi, nặng lòng, nhưng cũng đông đầy niềm vui. Với chị, hạnh phúc giản dị là nhìn thấy các con trưởng thành từng ngày, tiến bộ trong học tập, biết hòa nhập cùng bạn bè và biết quan tâm, giúp đỡ các em nhỏ trong phòng.

Trở về gieo yêu thương nơi đã cưu mang mình

Không may mắn như bạn bè đồng trang lứa, anh Hoàng Văn Đức mồ côi cha mẹ từ nhỏ. Tuổi thơ của anh gắn liền với Trung tâm Huấn luyện Cô nhi Biên Hòa – nơi từng là mái nhà chung của nhiều trẻ em mồ côi trước khi sáp nhập thành Trung tâm Công tác xã hội và Quỹ Bảo trợ trẻ em tỉnh Đồng Nai. Được nuôi dưỡng, dạy dỗ trong tình thương của những người xa lạ nhưng đầy lòng nhân ái, anh Đức dần trưởng thành, được học văn hóa, học nghề và lựa chọn quay trở lại nơi từng nuôi nấng mình, lần này với vai trò là người chăm sóc. Dù có cơ hội tìm kiếm công việc ngoài xã hội với thu nhập cao hơn, anh vẫn quyết định gắn bó với trung tâm. “Tôi muốn làm điều gì đó cho nơi đã cưu mang

mình. Vì đây là nhà, là nơi tôi thuộc về” - anh Đức chia sẻ.

Thời gian đầu, anh làm công việc cấp dưỡng, mỗi ngày đảm nhận nấu ba bữa chính cho hơn 70 người với đa dạng khẩu phần: cơm, cháo, thức ăn đặc biệt... Tỉ mỉ, tận tụy và không ngại vất vả, anh luôn cố gắng để mỗi bữa ăn không chỉ đủ dinh dưỡng mà còn mang lại cảm giác ấm áp như bữa cơm gia đình.

Làm việc tại khu chăm sóc người khuyết tật và bệnh tâm thần, nơi được xem là “tuyến đầu” vất vả nhất trong trung tâm, anh Hoàng Văn Đức và các đồng nghiệp không ít lần đối mặt với những tình huống nguy hiểm, cả về thể chất lẫn tinh thần.

“Khi các đối tượng lên cơn kích động, tự hành hạ bản thân, mỗi nhân viên chăm sóc phải biết cách xử lý kịp thời để bảo vệ chính mình và bảo vệ họ. Khi đó, tôi và đồng nghiệp thường phải phối hợp với bộ phận y tế để can thiệp bằng thuốc, hoặc liên hệ với Bệnh viện Tâm thần Trung ương 2 để chuyển gửi đối tượng điều trị. Sau mỗi đợt điều trị, khi bệnh nhân ổn định trở lại, họ tiếp tục được đón về trung tâm” – anh Đức chia sẻ.

Tuy nhiên, không phải lúc nào công việc cũng diễn ra suôn sẻ.

“Không chỉ hành hạ bản thân, một số đối tượng còn có thể gây nguy hiểm cho người chăm sóc. Có lần đang đốt cháo, có người bất ngờ xô mình ngã, hay có lúc đang chia đồ ăn cũng từng bị đánh bất ngờ. Có những ca trực đêm phải thức trắng để theo dõi người bệnh đang sốt cao, mê sảng” - anh Đức kể lại.

Dẫu vậy, chưa bao giờ anh nghĩ đến chuyện rời bỏ công việc này. “Ngoài kia vẫn có cơ hội tốt hơn cho mình, nhưng mình chọn ở lại. Vì tâm nguyện của mình là gieo lại những yêu thương mà mình đã nuôi từ khi còn nhỏ” – anh Đức xúc động nói.

Những người như chị Hồng, anh Đức và hơn 100 nhân viên xã hội đang ngày đêm âm thầm chăm sóc những mảnh đời không may mắn đang nương tựa tại Trung tâm Công tác xã hội và Quỹ bảo trợ trẻ em tỉnh. Dù họ đến với mục đích gì thì họ vẫn là những nhân viên công tác xã hội dành trọn thanh xuân và nhiệt huyết để chăm sóc, lắng nghe, và đồng hành cùng người già, trẻ em khuyết tật, và những số phận bất hạnh. Đó không chỉ là công việc, mà còn là hành trình của trái tim, của sự sẻ chia và lòng nhân ái vô bờ bến.

Mai Liên

Rửa tay bằng xà phòng - giúp phòng ngừa các bệnh truyền nhiễm cho trẻ

Mỗi ngày, đôi tay của trẻ tiếp xúc với vô số vật dụng, bề mặt và vi sinh vật mà mắt thường không thể nhìn thấy. Trong khi đó, hệ miễn dịch của trẻ còn non nớt, dễ bị các tác nhân gây bệnh tấn công. Các bác sĩ khuyến cáo, trong thời điểm giao mùa, khi nguy cơ bùng phát các dịch bệnh truyền nhiễm gia tăng, việc duy trì thói quen rửa tay bằng xà phòng là vô cùng quan trọng. Đây không chỉ là một hành động vệ sinh cơ bản, mà còn là biện pháp hiệu quả giúp loại bỏ vi khuẩn, vi rút trên tay, từ đó phòng ngừa một bệnh truyền nhiễm và bảo vệ sức khỏe cho trẻ.

Hành động nhỏ, lợi ích lớn

Theo Tổ chức Y tế Thế giới (WHO), rửa tay bằng xà phòng có thể giảm đến 40% nguy cơ mắc bệnh tiêu chảy và 23% nguy cơ nhiễm trùng hô hấp cấp tính. Đây là hai trong số các nguyên nhân tử vong hàng đầu ở trẻ dưới 5 tuổi tại các nước đang phát triển.

Tại Việt Nam, Bộ Y tế ghi nhận mỗi năm có hơn 500.000 lượt người mắc tiêu chảy và từ 40.000 - 50.000 lượt mắc hội chứng lỵ. Đây đều là những bệnh liên quan chặt chẽ đến thói quen vệ sinh cá nhân, trong đó có rửa tay và điều kiện môi trường.

BS.CKI Phan Văn Phúc, Khoa Phòng chống bệnh truyền nhiễm Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh



Giáo viên Trường mầm non Hoa Hồng hướng dẫn trẻ rửa tay bằng xà phòng theo 6 bước của Bộ Y tế.

cho biết, nhiều người nghĩ rằng, rửa tay bằng xà phòng chỉ đơn giản là để loại bỏ bụi bẩn. Tuy nhiên, đây là một hành động nhỏ nhưng lại vô cùng quan trọng, giúp loại bỏ đến 90% vi khuẩn, vi rút và các mầm bệnh khác trên tay. Đặc biệt đối với trẻ em, những đối tượng có hệ miễn dịch còn yếu và thường xuyên khám phá thế giới xung quanh bằng đôi tay của mình, việc rửa tay càng trở nên quan trọng hơn. Điều này giúp ngăn ngừa mầm bệnh xâm nhập vào cơ thể qua mắt, mũi, miệng hoặc qua thực phẩm.

Việc rửa tay thường xuyên cho trẻ, giúp phòng ngừa các nhóm bệnh truyền nhiễm như:

Bệnh đường tiêu hóa: Các mầm bệnh gây tiêu chảy, kiết lỵ, tả, và thương hàn thường lây qua con đường phân-miệng. Đôi tay bẩn là một trong những con đường truyền bệnh chủ yếu. Rửa tay thường

xuyên sẽ giúp cắt đứt chuỗi lây nhiễm này, làm giảm đáng kể tỷ lệ mắc các bệnh đường ruột ở trẻ em.

Bệnh đường hô hấp: Mặc dù các bệnh như cảm cúm và COVID-19 chủ yếu lây qua đường hô hấp, nhưng mầm bệnh vẫn có thể bám vào tay. Khi trẻ đưa tay lên dụi mắt, mũi hoặc mút tay, các mầm bệnh dễ dàng xâm nhập vào cơ thể. Rửa tay sạch sẽ giúp loại bỏ các tác nhân gây bệnh, giảm nguy cơ lây nhiễm.

Bệnh ngoài da và mắt: Các bệnh như viêm kết mạc (đau mắt đỏ) và ghẻ có thể lây qua tiếp xúc trực tiếp từ tay bẩn. Việc rửa tay hiệu quả sẽ ngăn ngừa vi khuẩn xâm nhập vào mắt và da, bảo vệ trẻ khỏi các bệnh ngoài da.

Ngoài ra, nhiễm ký sinh trùng đường ruột như giun sán là một vấn đề phổ biến. Trứng giun được giun trưởng thành đẻ ra và bám trên đất, nước hoặc các bề mặt

khác. Trẻ em chơi nghịch đất cát, cầm nắm đồ vật bẩn rất dễ đưa trứng giun vào miệng. Nhiễm giun sán có thể gây ra suy dinh dưỡng, thiếu máu, thiếu vitamin A, ảnh hưởng nghiêm trọng đến sự phát triển của trẻ. Rửa tay bằng xà phòng là biện pháp hiệu quả để loại bỏ trứng giun, ngăn chặn mầm bệnh đi vào cơ thể.

Cần tạo thói quen rửa tay cho trẻ từ sớm

Tại Trường mầm non Hoa Hồng (phường Bình Phước, tỉnh Đồng Nai), việc rửa tay bằng xà phòng được đưa vào giờ học như một hoạt động nề nếp trong ngày của trẻ.

Cô Vũ Thị Lý, giáo viên nhà trường cho hay, trường có hệ thống bồn rửa tay thiết kế vừa tầm trẻ, kèm tranh minh họa 6 bước rửa tay đúng cách. *“Trẻ con cần được làm quen từ sớm, khi đã thành nếp, các em sẽ tự biết bảo vệ mình trước khi người lớn phải nhắc”* - cô Lý chia sẻ.

Không chỉ nhà trường, nhiều phụ huynh cũng đã chủ động phối hợp trong việc xây dựng thói quen rửa tay bằng xà phòng cho con. Chị Nguyễn Thị Anh, (ngụ phường Đồng Xoài, tỉnh Đồng Nai) có con đang học lớp mầmcho biết, trước đây con chị hay bị rối loạn tiêu hóa và có 1 lần bị tay chân miệng. Từ khi cháu đi học được các cô giáo hướng dẫn cách rửa tay đúng cách và khuyến khích áp dụng tại nhà, tình trạng rối loạn tiêu hóa giảm rõ rệt. *“Để phòng bệnh cho con và các thành viên trong nhà, cả gia đình đều rửa tay bằng xà phòng trước bữa ăn và sau khi đi vệ sinh”* – chị Anh nói.

Một cô giáo đang công tác tại một trường mầm non trên địa bàn phường Đồng Xoài chia sẻ: *“Gia đình là nơi đầu tiên và quan trọng nhất để trẻ học cách giữ vệ sinh. Theo đó, người lớn cần làm gương, tạo điều kiện cho trẻ thực hành mỗi ngày. Bên cạnh đó, trường học cũng cần tích hợp giáo dục vệ sinh vào các hoạt động thường ngày, đồng thời đảm bảo cơ sở vật chất như bồn rửa tay, nước sạch, xà phòng luôn sẵn có.”*

Theo bác sĩ Phúc, rửa tay đúng cách là một trong những biện pháp đơn giản, hiệu quả và tiết kiệm nhất để phòng bệnh. Phụ huynh và nhà trường cần hướng dẫn trẻ rửa tay đúng cách để bảo vệ sức khỏe cho trẻ và cộng đồng. Để rửa tay hiệu quả, cần tuân thủ 3 yếu tố quan trọng: đúng thời điểm, đúng kỹ thuật và đúng thời gian.

Thời điểm cần rửa tay: Trước khi ăn hoặc chế biến thức ăn; sau khi ho, hắt hơi, xì mũi, chơi, đặc biệt ở nơi công cộng; sau khi đi vệ sinh, tiếp xúc với động vật, rác thải, người bệnh, thay tã hoặc chăm sóc trẻ nhỏ. Hướng dẫn trẻ thực hiện đúng kỹ thuật 6 bước rửa tay theo khuyến cáo của Bộ Y tế và thời gian rửa tay ít nhất 30 giây.

Thanh Quyết

Báo động tật khúc xạ:

Khi "thế giới số" đe dọa đôi mắt trẻ

Tật khúc xạ ở trẻ em đang trở thành một vấn đề đáng báo động không chỉ trên cả nước mà còn tại địa bàn tỉnh Đồng Nai. Theo thống kê của Hội đồng Nhãn khoa Việt Nam năm 2024, có khoảng 5 triệu trẻ em trong độ tuổi đến trường ở Việt Nam mắc các tật khúc xạ như cận thị, viễn thị, loạn thị, chiếm 30-40% tổng số trẻ. Trong đó, cận thị là phổ biến nhất và có thể dẫn đến nhiều biến chứng nguy hiểm nếu không được phát hiện và điều trị kịp thời. Tại Đồng Nai, câu chuyện của nhiều gia đình đã cho thấy rõ những hệ lụy của việc lạm dụng thiết bị điện tử, một trong những nguyên nhân hàng đầu gây ra các vấn đề về mắt ở trẻ.

Từ thói quen sử dụng thiết bị điện tử đến các tật khúc xạ

Câu chuyện của bé Vũ Trung Kiên, 12 tuổi, học sinh lớp 6 ở phường Long Bình, Đồng Nai là một ví dụ điển hình. Sau một thời gian dài sử dụng điện thoại để học và giải trí, Kiên bắt đầu có các triệu chứng bất thường như mắt ngứa, đau rát, đỏ và mờ. Khi được đưa đi khám, bác sĩ chẩn đoán bé bị cận thị ở mắt phải và cận, loạn thị ở mắt trái. Bố của Kiên, anh Vũ Văn Trường, chia sẻ rằng do công việc làm ca đêm nên anh không thể quản lý được thời gian con sử dụng điện thoại, dẫn đến việc bé thường chơi game kéo dài.

Một trường hợp khác đến khám mắt tại Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai cũng được chẩn đoán cận thị lên tới độ 5 là bé Nguyễn Lan Anh, 6 tuổi, ngụ P. Tam Hiệp, Đồng Nai. Mẹ bé chia sẻ, để bé khỏi mè nheo, chị thường cho con xem điện thoại. Từ nhỏ, do bé biếng ăn nên đến bữa, chị phải cho bé coi điện thoại hoặc ti vi thì con mới chịu ăn. Không ngờ, thói quen đó đã ảnh hưởng nghiêm trọng đến thị lực của con.

Những câu chuyện như trên không hiếm gặp khi trẻ được sử dụng thiết bị điện tử quá sớm và quá nhiều hiện nay. Nhiều phụ huynh đến khi thấy con có biểu hiện bất thường như nheo mắt, nhìn nghiêng hoặc phải lại gần để >>



Nhân viên y tế đo khúc xạ cho một bệnh nhi.

nhìn rõ mới “tá hỏa” đưa con đi khám.

Tại Bệnh viện Nhi Đồng Đồng Nai, mỗi ngày có từ 80-100 ca đến khám mắt, trong đó hơn 20 ca liên quan đến tật khúc xạ, chủ yếu là cận thị, còn lại là viễn thị, loạn thị.

BS.CKI Bùi Thị Nga - Phó khoa, Phụ trách Khoa Mắt cho biết, nguyên nhân chính dẫn đến các tật khúc xạ ở trẻ em không chỉ do yếu tố di truyền (chiếm khoảng 25%) mà còn do thói quen sinh hoạt không hợp lý. Việc tiếp xúc với ánh sáng xanh từ các thiết bị điện tử trong thời gian dài đã làm gia tăng đáng kể tỷ lệ mắc tật khúc xạ. Bên cạnh đó, các yếu tố như thiếu ánh sáng, thiếu dinh dưỡng và ít vận động ngoài trời cũng góp phần gây nên các vấn đề về mắt.

Hậu quả của tật khúc xạ không chỉ dừng lại ở việc ảnh hưởng đến học tập và sinh hoạt hàng ngày. Nếu không được phát hiện và can thiệp kịp thời, trẻ có thể đối mặt với nguy cơ bị lác hoặc nhược thị. Bác sĩ Nga giải thích, nhược thị là tình trạng mắt dần quen với thị lực kém và không thể cải thiện tầm nhìn ngay cả khi đeo kính. Điều trị nhược thị là

một quá trình phức tạp và đòi hỏi sự kiên trì, trẻ phải đeo miếng che mắt từ 4-6 giờ mỗi ngày.

Phòng ngừa và bảo vệ đôi mắt trẻ từ những thói quen nhỏ

Để bảo vệ đôi mắt của trẻ, các chuyên gia y tế khuyến cáo phụ huynh cần chủ động áp dụng các biện pháp phòng ngừa từ sớm. Bác sĩ Bùi Thị Nga đưa ra một số lời khuyên quan trọng:

- **Kiểm soát thời gian sử dụng thiết bị điện tử:** Để hạn chế mắt ảnh hưởng khi trẻ dùng thiết bị điện tử, cha mẹ cần quy định thời gian sử dụng. Đồng thời, áp dụng nguyên tắc 20-20, sau mỗi 20 phút sử dụng thiết bị, cho trẻ nghỉ ngơi 20 giây và nhìn vào vật ở khoảng cách xa khoảng 6 mét để thư giãn mắt.

- **Đảm bảo môi trường học tập và sinh hoạt hợp lý:** Cần cung cấp đủ ánh sáng khi trẻ học tập, đảm bảo tư thế ngồi đúng và khoảng cách phù hợp với màn hình.

- **Khuyến khích hoạt động ngoài trời:** Việc cho trẻ tham gia các hoạt động thể chất, vui chơi ngoài trời sẽ giúp mắt được thư giãn và nhìn xa, hạn chế tình trạng căng thẳng do

nhìn gần liên tục.

- **Chú trọng dinh dưỡng:** Bổ sung các loại thực phẩm giàu vitamin và khoáng chất tốt cho mắt. Nhất là các thực phẩm giàu vitamin A như: cà rốt, cà chua, bí đỏ, ớt chuông, bông cải xanh, các loại rau màu xanh đậm, gan, trứng gà, cá, dầu tằm... Các loại cá biển, hải sản chứa nhiều acid béo Omega-3 cũng giúp cải thiện thị lực và thúc đẩy sức khỏe võng mạc phía sau mắt.

- **Khám mắt định kỳ:** Phụ huynh nên đưa trẻ đi khám mắt 6 tháng một lần để phát hiện sớm các vấn đề về thị lực và có hướng điều trị kịp thời.

Về phía nhà trường, việc giảm bớt thời gian học trực tuyến và tăng cường các giờ ra chơi để học sinh vận động, tiếp xúc với ánh sáng tự nhiên cũng là một giải pháp hữu hiệu. Áp dụng đồng bộ các biện pháp từ gia đình đến nhà trường sẽ góp phần bảo vệ đôi mắt của trẻ, hạn chế các nguy cơ liên quan đến tật khúc xạ.

Thiên Thanh

Ngân hàng ADB đầu tư phát triển mạng lưới y tế cơ sở vùng khó khăn

Vừa qua, tại Đồng Nai, Bộ Y tế phối hợp UBND tỉnh Đồng Nai và Ngân hàng Phát triển châu Á (ADB) tổ chức hội nghị tổng kết chương trình đầu tư phát triển mạng lưới y tế cơ sở tại các vùng khó khăn.

Dự hội nghị có Thứ trưởng Bộ Y tế Đỗ Xuân Tuyên; Ủy viên dự khuyết Trung ương Đảng, Phó Bí thư Thường trực Tỉnh ủy, Chủ tịch HĐND tỉnh Đồng Nai Tôn Ngọc Hạnh; Phó Chủ tịch UBND tỉnh Đồng Nai Lê Trường Sơn; cùng lãnh đạo Sở Y tế 15 tỉnh tham gia chương trình.

Chương trình do ADB tài trợ triển khai giai đoạn 2019 – 2025 tại 15 tỉnh, với tổng vốn 110,6 triệu USD, trong đó 88,6 triệu USD vốn vay, 12 triệu USD viện trợ không hoàn lại và 10 triệu USD vốn đối ứng. Các nội dung trọng tâm gồm nâng cấp cơ sở vật chất, trang thiết bị, đào tạo nguồn nhân lực y tế và đổi mới mô hình cung ứng dịch vụ.

Đồng Nai là một trong những địa phương thụ hưởng, với tổng vốn đầu tư 140 tỷ đồng, gồm hơn 111,6 tỷ đồng vốn vay ODA và 28,3 tỷ đồng vốn đối ứng. Đến nay, tỉnh đã xây mới 20 trạm y tế, nâng cấp và sửa chữa 25 trạm, đạt 100% kế hoạch xây lắp. Lũy kế giải ngân hơn 109,7 tỷ đồng; trong đó ngân sách Trung ương đạt 93,02% và ngân sách địa phương đạt 20,63%. Dự kiến đến cuối năm 2025, tỉnh sẽ hoàn thành giải ngân 100% kế hoạch.

Phát biểu tại hội nghị, Thứ trưởng Bộ Y tế Đỗ Xuân Tuyên nhấn mạnh y tế cơ sở là trụ cột của hệ thống y tế quốc gia, cần được đầu tư đồng bộ về hạ tầng, trang thiết bị và nhân lực. Việc tăng cường năng lực y tế cơ sở cũng là giải pháp đột phá được Bộ Chính trị xác định tại Nghị quyết 72-NQ/TW.

Sau gần 6 năm triển khai, chương trình đã góp phần nâng cao chất lượng y tế cơ sở, nhất là tại vùng sâu, vùng xa, vùng đồng bào dân tộc thiểu số. Nhiều trạm y tế được xây dựng, sửa chữa, trang bị mới, giúp người dân tiếp cận dịch vụ khám, chữa bệnh ban đầu trong điều kiện tốt hơn.

Đỗ Hoa

Đồng Nai tổng kết Chương trình phòng, chống mại dâm giai đoạn 2021-2025

Chiều 17-9, UBND tỉnh tổ chức Hội nghị tổng kết Chương trình phòng, chống mại dâm giai đoạn 2021-2025. Tham dự có Phó Chủ tịch UBND tỉnh Lê Trường Sơn cùng đại diện Ủy ban MTTQ, HĐND tỉnh, các sở, ngành; phía Sở Y tế có Phó Giám đốc Lê Quang Trung và Phạm Thị Mai Hương.

Theo báo cáo, giai đoạn 2021-2025, công tác phòng, chống mại dâm trên địa bàn đạt nhiều kết quả tích cực. Tình hình được kiểm soát, không để hình thành các tụ điểm phức tạp. Công tác phòng ngừa được chú trọng với hơn 26.400 cuộc tuyên truyền, thu hút trên 1,53 triệu lượt người tham dự. Các lực lượng chức năng đã kiểm tra hơn 20.900 lượt cơ sở kinh doanh dịch vụ, phát hiện gần 2.400 cơ sở vi phạm; triệt phá 345 vụ, xử lý 866 đối tượng, trong đó có 25 vụ lợi dụng không gian mạng để hoạt động mại dâm.

Tuy vậy, mại dâm vẫn tiềm ẩn nhiều thủ đoạn tinh vi, nhất là qua internet; chế tài xử phạt đối với người bán dâm còn nhẹ, chưa đủ sức răn đe. Pháp lệnh Phòng, chống mại dâm năm 2003 cũng không còn phù hợp với các hình thức mới như mại dâm nam, mại dâm đồng tính.

Phát biểu chỉ đạo, Phó Chủ tịch UBND tỉnh Lê Trường Sơn khẳng định phòng, chống mại dâm là nhiệm vụ chính trị quan trọng, thường xuyên, gắn với trách nhiệm người đứng đầu. Ông đề nghị các sở ngành, địa phương cần tăng cường tuyên truyền, thường xuyên kiểm tra các cơ sở kinh doanh có điều kiện không để hình thành các tụ điểm phức tạp. Đặc biệt, quyết liệt đấu tranh triệt phá các hình thức mại dâm tinh vi trên không gian mạng. Sở Y tế, với vai trò thường trực, cần chủ động phối hợp tham mưu UBND tỉnh triển khai các kế hoạch phù hợp với tình hình mới.

Dịp này, UBND tỉnh đã tặng bằng khen cho 3 tập thể và 9 cá nhân; Sở Y tế cũng tặng giấy khen cho 9 tập thể và 9 cá nhân có thành tích xuất sắc trong chương trình phòng chống mại dâm giai đoạn 2021-2025.

Thiên Thanh

Nhiều cơ sở y tế tại Đồng Nai công bố triển khai bệnh án điện tử

Trong tháng 9-2025, nhiều bệnh viện, trung tâm y tế trên địa bàn tỉnh đã tổ chức lễ công bố triển khai bệnh án điện tử - đánh dấu bước tiến quan trọng trong lộ trình chuyển đổi số y tế và nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe nhân dân trên địa bàn Đồng Nai.

Theo đó, các đơn vị gồm: Bệnh viện ĐK Thống Nhất, Bệnh viện ĐK Đồng Nai, Bệnh viện Da Liễu, Bệnh viện Y dược cổ truyền, Bệnh viện ĐKKV Định Quán, Bệnh viện ĐKKV Long Thành, Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai, Bệnh viện Đồng Nai 2, TTYT khu vực Vĩnh Cửu, TTYT khu vực Trảng Bom, TTYT khu vực Tân Phú và Trung tâm Y tế khu vực Thống Nhất.

Việc áp dụng bệnh án điện tử giúp các cơ sở y tế số hóa toàn diện quy trình khám, chữa bệnh; giảm chi phí in ấn, lưu trữ hồ sơ giấy; tăng cường an toàn, minh bạch, hiệu quả quản lý; nâng cao chất lượng dịch vụ, mang lại lợi ích thiết thực cho người bệnh.

Hồ sơ bệnh án điện tử sẽ thay thế bệnh án giấy và không cần in phim. Bệnh án điện tử bao gồm: hồ sơ bệnh án nội trú, hồ sơ bệnh án ngoại trú và các loại hồ sơ khác theo quy định của Bộ Y tế. Nội dung của hồ sơ bệnh án điện tử gồm đầy đủ các thông tin như mẫu của hồ sơ bệnh án sử dụng trong khám bệnh, chữa bệnh theo quy định của Bộ Y tế hiện hành và cập nhật theo quy định mới (nếu có).

Theo Sở Y tế, tính đến hết ngày 29-9, trên địa bàn tỉnh có 12 cơ sở y tế công lập; 2 cơ sở y tế của quân đội; 4 bệnh viện ngoài công lập đã triển khai bệnh án điện tử. Thực hiện chỉ đạo của Chính phủ, Bộ Y tế, các cơ sở y tế có giường bệnh còn lại trên địa bàn tỉnh đang khẩn trương, nỗ lực triển khai bệnh án điện tử.

Hoàn Lê

Đồng Nai triển khai kiểm tra, hậu kiểm an toàn thực phẩm những tháng cuối năm 2025

Để phòng ngừa rủi ro, bảo đảm nguồn thực phẩm an toàn cho cộng đồng, Sở Y tế Đồng Nai đã ban hành Kế hoạch kiểm tra, hậu kiểm ATTP 4 tháng cuối năm 2025.

Mục tiêu của kế hoạch là đánh giá việc chấp hành các quy định về ATTP tại cơ sở sản xuất, kinh doanh, bếp ăn tập thể và dịch vụ ăn uống; kịp thời phát hiện, chấn chỉnh và xử lý nghiêm các vi phạm. Kết quả kiểm tra sẽ là cơ sở để đề xuất giải pháp nâng cao hiệu quả quản lý, bảo vệ sức khỏe cộng đồng.

Theo đó, từ ngày 15/9 đến 20/12/2025, tỉnh sẽ kiểm tra 72 cơ sở, gồm: Cơ sở sản xuất thực phẩm nước uống đóng chai, nước đá dùng trong thực phẩm và các sản phẩm khác thuộc phạm vi quản lý của Bộ Y tế; Cơ sở kinh doanh dịch vụ ăn uống: bếp ăn tập thể, nhà hàng, cơ sở cung cấp suất ăn công nghiệp... Nội dung kiểm tra tập trung vào công bố hoặc tự công bố sản phẩm; ghi nhãn và quảng cáo; điều kiện bảo đảm ATTP trong sản xuất, chế biến, kinh doanh; nguồn gốc nguyên liệu; lưu mẫu thức ăn và thực hiện kiểm thực 3 bước; sử dụng nước sạch trong chế biến.

Hoạt động kiểm tra được tiến hành theo nguyên tắc trọng tâm, trọng điểm, tránh chồng chéo với các cơ quan chức năng khác. Sở Y tế chú trọng việc lấy mẫu thực phẩm để kiểm nghiệm, công khai kết quả và xử lý nghiêm vi phạm. Đồng thời, đẩy mạnh công tác tuyên truyền để nâng cao nhận thức của người sản xuất, kinh doanh và người tiêu dùng.

Sở Y tế Đồng Nai khẳng định, công tác kiểm tra, hậu kiểm ATTP không chỉ là nhiệm vụ quản lý nhà nước mà còn bảo vệ quyền lợi, sức khỏe của nhân dân, góp phần xây dựng môi trường thực phẩm an toàn, lành mạnh.

Hồ Thảo (Sở Y tế)

Sở Y tế thẩm định Tổ cấp cứu 115 tại Bệnh viện ĐKKV Định Quán

Ngày 19-9, đoàn công tác của Sở Y tế Đồng Nai do BS.CKII Nguyễn Văn Bình – Phó Giám đốc Sở Y tế làm trưởng đoàn đã đến Bệnh viện ĐKKV Định Quán để thẩm định hoạt động của Tổ cấp cứu 115.

Tại buổi làm việc, BS.CKII Nguyễn Văn Bình đánh giá cao nỗ lực của bệnh viện trong việc xây dựng và duy trì Tổ cấp cứu 115 – lực lượng nòng cốt trong công tác cấp cứu ngoại viện. Ông nhấn mạnh vai trò quan trọng của tổ trong việc đáp ứng kịp thời các tình huống cấp cứu trên địa bàn, đồng thời yêu cầu bệnh viện: Tiếp tục củng cố nguồn nhân lực, bảo đảm đội ngũ cấp cứu được đào tạo chuyên môn sâu; Nâng cấp trang thiết bị; tăng cường phối hợp với hệ thống cấp cứu 115 toàn tỉnh nhằm đáp ứng kịp thời mọi tình huống cấp cứu.

Thay mặt tập thể Bệnh viện ĐKKV Định Quán, ThS-BS.CKII Tạ Quang Trí – Giám đốc bệnh viện trân trọng cảm ơn sự quan tâm, chỉ đạo sát sao của Sở Y tế. Ông khẳng định tập thể bệnh viện sẽ phát huy thế mạnh, khắc phục hạn chế, không ngừng nâng cao chất lượng hoạt động của Tổ cấp cứu 115, đáp ứng ngày càng tốt hơn nhu cầu chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân trong khu vực.

Gia Nhi

Kịp thời cứu sống nam công nhân ngưng tim, ngưng thở do điện giật

Chiều 18-9, Phòng khám đa khoa Ái Nghĩa Thạnh Phú (Đồng Nai) tiếp nhận anh L.V.B. (42 tuổi), công nhân trên địa bàn phường Tân Triều, trong tình trạng ngưng tim, ngưng thở sau tai nạn điện giật tại nơi làm việc.

Ngay khi tiếp nhận, ê-kíp y, bác sĩ đã kích hoạt tổ Hồi sức cấp cứu và triển khai toàn bộ quy trình xử trí khẩn cấp: ép tim ngoài lồng ngực, hỗ trợ hô hấp, đặt nội khí quản, sốc điện chuyển nhịp, hồi sức tim phổi nâng cao (ACLS). Đồng thời, hỗ trợ thông khí qua bóp bóng và phối hợp nhiều kỹ thuật hồi sức khác.

Nhờ can thiệp kịp thời, sau ít phút, tim bệnh nhân đã đập trở lại, huyết áp ổn định, bắt đầu có phản xạ với kích thích đau. Sau khi được kiểm soát các chỉ số sinh tồn, bệnh nhân B. được chuyển đến Bệnh viện ĐK Đồng Nai để tiếp tục theo dõi và điều trị chuyên sâu.

Các bác sĩ cho biết, bệnh nhân may mắn được người nhà đưa đến cơ sở y tế kịp thời đã rút ngắn “thời gian vàng” trong cấp cứu ngưng tim do điện giật. Đây là yếu tố then chốt giúp giành lại sự sống cho người bệnh, bên cạnh sự phản ứng nhanh và kỹ thuật hồi sức chuyên nghiệp của đội ngũ y tế.

Sao Mai

Ngành Y tế Đồng Nai triển lãm ảnh chào mừng Đại hội Đảng bộ tỉnh lần thứ I

Chào mừng Đại hội đại biểu Đảng bộ tỉnh Đồng Nai lần thứ I, nhiệm kỳ 2025–2030, ngành Y tế Đồng Nai tổ chức triển lãm hình ảnh với hàng trăm bức ảnh tiêu biểu, phản ánh những thành tựu nổi bật trong giai đoạn 2020–2025.

Triển lãm trưng bày nhiều hình ảnh ghi dấu chặng đường cống hiến đầy nỗ lực của đội ngũ thầy thuốc, từ những ngày tháng căng mình phòng chống đại dịch COVID-19, đến các bước tiến vượt bậc trong chuyên môn như: mổ tim hở, mổ tim nội soi, nối chi bị đứt lìa, triển khai bệnh án điện tử, kiosk y tế thông minh, chuyển đổi số ngành y tế, tiêm chủng phòng ngừa dịch bệnh...

Không chỉ là dịp để nhìn lại những dấu ấn đáng tự hào, triển lãm ảnh còn khẳng định tinh thần đổi mới, nhân ái và trách nhiệm, những giá trị làm nên bản sắc của ngành Y tế Đồng Nai. Trong 5 năm qua, cùng với những tiến bộ kỹ thuật, các chương trình y tế cộng đồng được duy trì và mở rộng, mang đến dịch vụ chăm sóc sức khỏe toàn diện, kịp thời cho nhân dân.

Triển lãm ảnh cũng là lời tri ân sâu sắc gửi đến các thế hệ thầy thuốc, đồng thời là thông điệp khẳng định: Ngành Y tế Đồng Nai sẽ tiếp tục đổi mới, phát huy thành quả đạt được, không ngừng nỗ lực vì sức khỏe cộng đồng. Đây chính là món quà ý nghĩa của ngành Y tế Đồng Nai chào mừng Đại hội đại biểu Đảng bộ tỉnh Đồng Nai lần thứ I, nhiệm kỳ 2025–2030./.

Bích Ngọc

Kiểm tra, giám sát công tác truyền thông - giáo dục sức khỏe tại các trung tâm y tế khu vực

Từ ngày 18-24/9, Khoa Truyền thông - Giáo dục sức khỏe (TT-GDSK) thuộc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh (CDC Đồng Nai) đã tổ chức đoàn kiểm tra, giám sát đánh giá toàn diện công tác TT-GDSK tại các Trung tâm Y tế khu vực (TTYTKV) gồm: Trảng Bom, Cẩm Mỹ, Long Khánh, Chơn Thành, Đồng Xoài và Biên Hòa.

Nội dung giám sát tập trung vào các hoạt động như: công tác tổ chức, chỉ đạo tuyến, xây dựng và thực hiện kế hoạch; hiệu quả các buổi truyền thông trực tiếp; hoạt động truyền thông trên các phương tiện đại chúng; sử dụng tài liệu truyền thông; đào tạo, tập huấn nhân lực; sự phối hợp giữa các bộ phận chuyên môn và hệ thống trang thiết bị phục vụ công tác truyền thông tại cộng đồng.

Qua giám sát, đoàn ghi nhận nhiều đơn vị đã chủ động triển khai các hoạt động truyền thông, có tài liệu hỗ trợ và từng bước nâng cao hiệu quả các buổi truyền thông tại cộng đồng. Tuy nhiên, một số đơn vị vẫn còn hạn chế như: trang thiết bị chưa được đầu tư đồng bộ, hình thức truyền thông chưa đa dạng, nhân lực chuyên trách còn hạn chế cũng như sự phối hợp giữa các bộ phận chuyên môn chưa chặt chẽ.

ThS Hoàng Thị Bích Ngọc - Phó Trưởng khoa, phụ trách Khoa TT-GDSK, CDC Đồng Nai cho biết, đợt kiểm tra nhằm đánh giá thực chất hoạt động TT-GDSK tại một số trung tâm tuyến cơ sở. Qua đó, kịp thời phát hiện khó khăn, vướng mắc để có biện pháp hỗ trợ, hướng dẫn và đề xuất giải pháp nâng cao hiệu quả công tác TT-GDSK.

ThS Ngọc cũng đề nghị, các TTYTKV tiếp tục phát huy những kết quả đạt được, đồng thời khắc phục hạn chế, tồn tại, góp phần nâng cao hiệu quả hoạt động TT-GDSK trong thời gian tới.

Thanh Quyết

Khám, tư vấn sức khỏe cho hơn 500 lượt người tại xã biên giới Lộc Thạnh

Vừa qua, Đoàn cơ sở Sở Y tế Đồng Nai đã tổ chức chương trình khám, tư vấn sức khỏe và cấp thuốc miễn phí, trao học bổng cho học sinh có hoàn cảnh khó khăn tại xã biên giới Lộc Thạnh (Đồng Nai).

Đồng chí Nguyễn Tuấn Anh, Bí thư Đoàn cơ sở Sở Y tế cho biết, chương trình tổ chức với mục đích phát huy tinh thần xung kích, tình nguyện của tuổi trẻ ngành Y tế tỉnh Đồng Nai trong công tác chăm sóc, bảo vệ sức khỏe nhân dân, đặc biệt là nhân dân vùng sâu, vùng xa, biên giới. Qua đó, góp phần chia sẻ khó khăn, nâng cao nhận thức về chăm sóc sức khỏe, tạo điều kiện cho người dân được tiếp cận dịch vụ y tế. Hỗ trợ các em học sinh có hoàn cảnh khó khăn, hiếu học nhân dịp bước vào năm học mới 2025 – 2026.

Trong khuôn khổ chương trình, Đoàn đã thực hiện khám, cấp thuốc, tuyên truyền, tư vấn cho hơn 500 lượt người về phòng chống sốt xuất huyết, bệnh truyền nhiễm, chăm sóc sức khỏe trẻ em và người cao tuổi. Dịp này, đoàn cũng trao 30 suất học bổng cho học sinh nghèo vượt khó, hiếu học của Trường Tiểu học và THCS Lộc Thạnh, Lộc Hòa.

Tổng kinh phí thực hiện chương trình gần 100 triệu đồng, từ nguồn ủng hộ của các mạnh thường quân và các đơn vị trong ngành y tế.

Mai Liên

Kịp thời xử trí sản phụ sinh rút trên xe ô tô

Tối 21-9, một sản phụ trên đường đến Trung tâm Y tế khu vực Thống Nhất đã bất ngờ sinh rút ngay trên xe ô tô khi đến cổng Trung tâm.

Ngay khi tiếp nhận thông tin, ê-kíp bác sĩ, nữ hộ sinh lập tức có mặt, nhanh chóng xử trí và thực hiện các bước chăm sóc cần thiết. Nhờ phản ứng kịp thời, cả mẹ và bé đều an toàn. Em bé là bé trai, sinh non ở tuần thai 33, nặng 1.800 gram, hiện sức khỏe ổn định.

Gia đình sản phụ bày tỏ xúc động, gửi lời cảm ơn sâu sắc đến đội ngũ y tế vì sự hỗ trợ tận tâm trong tình huống đặc biệt này.

BS Trần Mạnh Tuấn, Giám đốc Trung tâm Y tế khu vực Thống Nhất cho biết: “Đây là một tình huống khẩn cấp, đòi hỏi sự phản ứng nhanh và kỹ năng thành thạo của đội ngũ y tế. Chúng tôi luôn trong tâm thế sẵn sàng để xử trí, đảm bảo an toàn cho sản phụ và trẻ sơ sinh. Trung tâm rất tự hào về tinh thần trách nhiệm và sự tận tụy của đội ngũ”.

Trường hợp trên cho thấy sự chuyên nghiệp, tinh thần trách nhiệm và tận tụy của đội ngũ y tế Trung tâm Y tế khu vực Thống Nhất trong công tác chăm sóc, bảo vệ sức khỏe nhân dân.

Tuyết Trinh – TTYT KV Thống Nhất

Báo động đỏ cứu sống bé trai 11 tuổi vỡ lá lách, đa chấn thương

Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai vừa kích hoạt quy trình báo động đỏ nội viện, kịp thời cứu sống bé trai H.T.T. (11 tuổi, xã Nhơn Trạch) bị vỡ lá lách và đa chấn thương nặng sau tai nạn giao thông.

Trước đó, em T. đi xe đạp điện từ cổng trường ra thì bị xe máy tông. Nạn nhân được đưa vào TTYT Nhơn Trạch cấp cứu, sau đó chuyển lên Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai trong tình trạng nguy kịch: gãy hai xương cánh tay, gãy xương bả vai, huyết áp tụt.

BS. Lưu Quý Trang, Khoa Ngoại tổng hợp cho biết, khi tiếp nhận, ê-kíp đã khẩn trương hồi sức, truyền dịch giúp huyết động tạm ổn. Kết quả siêu âm cho thấy dịch ổ bụng nhiều, nghi ngờ bệnh nhân bị tổn thương nội tạng gây xuất huyết ồ ạt. Bệnh viện lập tức kích hoạt báo động đỏ, chuyển bệnh nhi vào phòng mổ.

Khi mở ổ bụng, bác sĩ phát hiện lá lách vỡ nát toàn bộ, buộc phải cắt bỏ và cầm máu khẩn cấp. Sau khoảng 30 phút, ca phẫu thuật hoàn tất, huyết áp ổn định, bệnh nhi chỉ cần truyền 3 đơn vị máu. Sau 3 ngày, bệnh nhi đã tỉnh táo, tự thở, các chấn thương gãy xương đang được tiếp tục hội chẩn chuyên khoa Chỉnh hình để xem xét điều trị.

Theo BS. Trang, sau cắt lách, bệnh nhi sẽ được tư vấn kỹ về các nguy cơ lâu dài do lách liên quan đến miễn dịch, đồng thời cần tiêm ngừa đầy đủ để hạn chế nhiễm trùng. Nếu không cần phẫu thuật thêm, bệnh nhi có thể xuất viện sau vài ngày tới.

BS.CKI Nguyễn Tiến Quân, Phó khoa Phẫu thuật – Gây mê hồi sức, chia sẻ: “Thách thức lớn nhất của những ca bệnh như thế này là kiểm soát chảy máu và hồi sức sau mổ. Nếu truyền máu nhiều có thể gây rối loạn đông máu, hạ thân nhiệt, thậm chí tử vong. May mắn ca này được phẫu thuật kịp thời, cầm máu sớm nên bệnh nhi hồi phục tốt”.

Thanh Tú



BS.CKII Lưu Văn Dũng - Phó Giám đốc Sở Y tế tặng hoa cho Ban giám đốc Bệnh viện ĐKKV Long Thành tại lễ công bố triển khai bệnh án điện tử. (Ảnh: Mai Liên)

Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai kích hoạt báo động đỏ, cứu sống bé trai 11 tuổi bị đa chấn thương nặng do tai nạn giao thông. (Ảnh: Thanh Tú)



Nữ hộ sinh Trung tâm y tế khu vực Thống Nhất chăm sóc mẹ và bé sau tình huống đẻ rớt trên xe ô tô. (Ảnh: Tuyết Trinh)

CHÀO MỪNG ĐẠI HỘI ĐẠI BIỂU ĐẢNG BỘ TỈNH LẦN THỨ I, NHIỆM

B HÌNH ẢNH HOẠT ĐỘNG NỔI BẬT NGÀNH Y TẾ ĐỒNG NAI



BS CKII Đỗ Thị Nguyên –
Giám đốc Sở Y tế chụp
hình lưu niệm với cán bộ
y tế tại khu triển lãm ảnh
của Ngành Y tế.
(Ảnh: B.Ngọc)

ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH ĐỒNG NAI
SỞ Y TẾ

HỘI NGHỊ

TỔNG KẾT CHƯƠNG TRÌNH PHÒNG, CHỐNG MẠI DÂM



Phó Giám đốc Sở Y tế
Phạm Thị Mai Hương tặng
giấy khen cho các cá
nhân có thành tích xuất
sắc trong chương trình
phòng chống mại dâm
giai đoạn 2021-2025.
(Ảnh: Hà Hằng)



ThS Võ Thị Ngọc Lắm, Phó Giám đốc Sở Y tế trao
học bổng cho học sinh nghèo vượt khó, hiếu học
của Trường Tiểu học và THCS Lộc Thạnh, Lộc Hòa.
(Ảnh: Mai Liên)