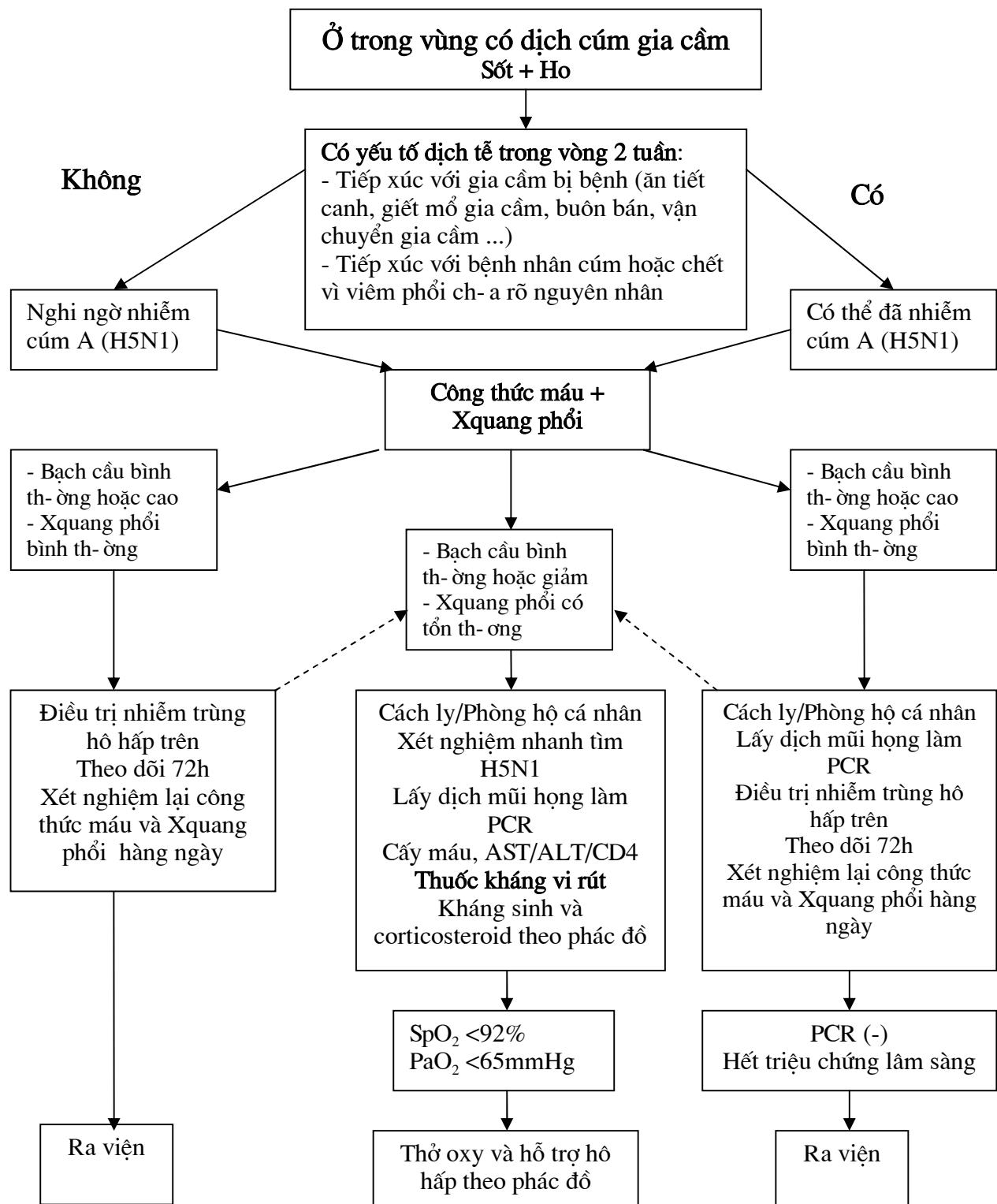


Phụ lục 1. SƠ ĐỒ CHẨN ĐOÁN VÀ XỬ TRÍ CÚM A (H5N1)
*(Ban hành kèm theo Quyết định số 30/2008/QĐ-BYT ngày 19 tháng 8 năm 2008
 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*



PCR: polymerase chain reaction

Phụ lục 2. PHÂN TUYẾN ĐIỀU TRỊ CÚM A (H5N1)
*(Ban hành kèm theo Quyết định số 30/2008/QĐ-BYT ngày 19 tháng 8 năm 2008
của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

I. QUY ĐỊNH PHÂN TUYẾN ĐIỀU TRỊ CÚM A (H5N1)

1. Tuyến xã:

- a) Cơ sở: Trạm y tế xã, phòng khám t- nhân, bệnh viện dã chiến.
- b) Ng- ời bệnh: Ca bệnh nghi ngờ (suspected case), ca bệnh có thể (probable case) hoặc ca bệnh xác định (confirmed case) thể nhẹ.
- c) Xử trí:
 - Oseltamivir và kháng sinh điều trị viêm phổi.
 - Cách ly:
 - + Cách ly tại nhà
 - + Cách ly tại trạm y tế xã, cơ sở điều trị, bệnh viện dã chiến.
 - Yêu cầu hỗ trợ của tuyến trên.

2. Tuyến huyện:

- a) Cơ sở: Bệnh viện huyện, bệnh viện đa khoa khu vực:
 - Giai đoạn đầu: Khoa hồi sức cấp cứu, nội nhi
 - Giai đoạn sau: mở rộng ra các khoa khác hoặc mở rộng ra toàn bệnh viện nếu cần.
 - Có thể huy động hỗ trợ từ các bệnh viện khác.
- b) Ng- ời bệnh: Ca bệnh ở mức độ nhẹ đến trung bình.
- c) Xử trí:
 - Đo SpO₂
 - Xquang phổi
 - Công thức máu
 - Lấy mẫu xét nghiệm vi rút
 - Oseltamivir và kháng sinh điều trị viêm phổi
 - Oxy liệu pháp
 - Thở máy không xâm nhập
 - Cách ly tại bệnh viện
 - Hỗ trợ tuyến d- ới
 - Yêu cầu hỗ trợ của tuyến trên nếu cần

3. Tuyến tỉnh:

- a) Cơ sở: Bệnh viện đa khoa tỉnh, bệnh viện trung - ơng khu vực.
 - Giai đoạn đầu: Khoa Nội, Nhi, Truyền nhiễm, Hồi sức cấp cứu.
 - Giai đoạn sau: mở rộng ra các khoa khác hoặc ra ngoài bệnh viện nếu cần.
- b) Ng- ời bệnh: ca bệnh ở mức độ trung bình đến nặng.
- c) Xử trí:
 - Đo SpO₂, xét nghiệm khí máu.
 - Xquang phổi
 - Công thức máu
 - Lấy mẫu xét nghiệm vi rút
 - Các xét nghiệm khác

- Oseltamivir và kháng sinh điều trị viêm phổi
- Oxy liệu pháp
- Thở máy không xâm nhập và xâm nhập
- Cách ly tại bệnh viện
- Hỗ trợ tuyến d- ối
- Yêu cầu tuyến trên hỗ trợ nếu cần

4. Tuyến trung ương:

a) Cơ sở:

- Viện Các bệnh Truyền nhiễm và Nhiệt đới quốc gia
- Bệnh viện Bạch Mai (2 đơn vị)
- Bệnh viện Nhi Trung - ơng
- Bệnh viện Trung - ơng Huế
- Bệnh viện Bệnh nhiệt đới thành phố Hồ Chí Minh
- Bệnh viện Chợ Rẫy
- Bệnh viện Nhi đồng 1 thành phố Hồ Chí Minh
- Bệnh viện Nhi đồng 2 thành phố Hồ Chí Minh
- Bệnh viện Nhân dân 115 thành phố Hồ Chí Minh
- Bệnh viện Trung - ơng quân đội 108
- Bệnh viện 103
- Bệnh viện 175

b) Ng-ời bệnh: Ca bệnh ở mức độ nặng, v-ợt khả năng của tuyến d- ối.

c) Xử trí:

- Đo SpO₂, xét nghiệm khí máu.
- Xquang phổi
- Các xét nghiệm phục vụ chẩn đoán, điều trị và nghiên cứu
- Lấy mẫu xét nghiệm vi rút
- Oseltamivir và kháng sinh điều trị viêm phổi
- Oxy liệu pháp
- Thở máy không xâm nhập và xâm nhập
- Điều trị suy đa tạng (kể cả máy lọc máu liên tục-CVVH)
- Cách ly tại bệnh viện
- Hỗ trợ tuyến d- ối
- Tăng c- ờng hợp tác quốc tế trong chẩn đoán và điều trị

II. NGUYÊN TẮC HỖ TRỢ GIỮA CÁC TUYẾN:

1. Hạn chế vận chuyển ng-ời bệnh trừ tr-ờng hợp v-ợt quá khả năng điều trị. Khi chuyển tuyến, cần báo tr-ớc cho nơi tiếp nhận để chuẩn bị.
2. Thực hiện chế độ tham vấn của tuyến trên, hội chẩn liên khoa, liên viện để giải quyết các ca khó.
3. Tuyến trên có thể cử cán bộ tăng c- ờng tại chỗ cho tuyến d- ối.

III. HỢP TÁC QUỐC TẾ:

1. Trao đổi hợp tác để nhanh chóng và kịp thời cập nhật thông tin về khống chế và kiểm soát dịch bệnh.

2. Phối hợp với các tình nguyện viên quốc tế trong việc xử trí ca bệnh và khống chế cản bệnh lây lan.
3. Tập trung nguồn lực để khống chế dịch bệnh tại địa ph- ơng.