

SỞ Y TẾ TỈNH BÀ RỊA VŨNG TÀU CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
TRUNG TÂM Y TẾ  
HUYỆN XUYÊN MỘC

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:

Xuyên Mộc, ngày tháng năm 2020

V/v triển khai Quyết định 1344/QĐ-  
BYT ngày 25/3/2020 của Bộ Y tế

Kính gửi: Các bộ phận trực thuộc

Ngày 25/3/2020, Bộ Y tế ban hành Quyết định 1344/QĐ-BYT về việc ban hành Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị viêm đường hô hấp cấp do SARS-CoV-2 (COVID-19); Quyết định 1344/QĐ-BYT thay thế cho Quyết định 322/QĐ-BYT ngày 06/02/2020 của Bộ Y tế;

Trung tâm Y tế huyện Xuyên Mộc đến các bộ phận trực thuộc một số thay đổi về điều trị của Quyết định 1344/QĐ-BYT so với Quyết định 322/QĐ-BYT như sau:

Tên mới: Quyết định về việc ban hành Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị viêm Đường hô hấp cấp do SARS-CoV-2 (COVID-19)

1. Thay đổi định nghĩa ca bệnh nghi ngờ, **thêm vùng dịch tễ: được xác định là những quốc gia, vùng lãnh thổ có ghi nhận ca mắc COVID-19 lây truyền nội địa, hoặc nơi có ổ dịch đang hoạt động tại Việt nam theo “Hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng chống COVID-19” của Bộ Y tế và được cập nhật bởi Cục Y tế dự phòng.**

2. Bỏ định nghĩa ca bệnh có thể, chỉ còn 2 định nghĩa: **Trường hợp bệnh nghi ngờ và trường hợp bệnh xác định**

3. Về điều trị: Tập trung chính là điều trị suy hô hấp, cập nhật những khuyến cáo mới nhất theo hướng dẫn của tổ chức y tế thế giới về ô xy liệu pháp và dịch ôxy máu.

4. Theo dõi sát bệnh nhân, đặc biệt ngày thứ 7-10 của bệnh, (sử dụng các dấu hiệu lâm sàng, **các thang điểm cảnh báo sớm**, theo dõi tiến triển hàng ngày của X quang phổi) để phát hiện và xử trí kịp thời các biến chứng/ tiến triển nặng của bệnh. Vì theo các báo cáo trên y văn cũng như thực tế các ca bệnh nặng ở VN trong thời qua, đa số đều diễn biến nặng nhanh trong khoảng thời gian này.

5. Với bệnh nhân suy hô hấp nặng, nên đặt ống nội khí quản sớm và thở máy xâm nhập. Chỉ cần nhắc các biện pháp hỗ trợ hô hấp không xâm nhập cho từng trường hợp cụ thể chứ không áp dụng thường quy và cần theo dõi sát bệnh nhân.

6. Về các thuốc kháng vi rút đặc hiệu (như Lopinavir/ritonavir, Chloroquine, Hydroxychloroquine, Remdesivir...). Do chưa có đủ các bằng chứng về hiệu quả và an toàn của những thuốc này trong điều trị COVID-19 nên chưa khuyến cáo áp dụng thường quy trong điều trị, (bên ngoài phạm vi sử dụng trong các nghiên cứu thử nghiệm lâm sàng ở Việt Nam). Bộ Y tế sẽ ra các khuyến cáo bổ sung dựa trên những kết quả của các nghiên cứu trên thế giới và Việt Nam.

7. Tiêu chuẩn ra viện: cải thiện các dấu hiệu lâm sàng, cần có hai mẫu liên tiếp bệnh phẩm đường hô hấp (cả dịch tỵ hầu và dịch họng), lấy cách nhau  $\geq 24$  giờ âm tính với SARS-CoV-2

8. Sau khi ra viện, người bệnh tiếp tục được cách ly tại nhà 14 ngày nữa. Người bệnh cần được ở phòng riêng thoáng khí, đeo khẩu trang, ăn riêng, vệ sinh tay, hạn chế tiếp xúc với các thành viên khác trong gia đình, và không được ra ngoài. Theo dõi sát thân nhiệt 2 lần/ngày, khám lại ngay nếu sốt hoặc có dấu hiệu bất thường khác.

Kèm theo Quyết định 1344/QĐ-BYT ngày 25/3/2020 của Bộ Y tế./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- GD và các PGD;
- Lưu: VT, KHNH.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**BS CKI. Ninh Hùng**