

Số: 2682/SYT-NVY  
V/v Phân tuyến quản lý điều trị người  
bệnh Sốt xuất huyết Dengue

Thừa Thiên Huế, ngày 20 tháng 7 năm 2022

Kính gửi:

- Bệnh viện: Trung ương Huế, Trung ương Huế - cơ sở 2;
- Bệnh viện: Trường Đại học Y Dược Huế, Quân Y 268;
- Bệnh viện đa khoa, chuyên khoa thuộc Sở Y tế;
- Trung tâm Y tế huyện, thị xã, thành phố Huế;
- Cơ sở Khám chữa bệnh ngoài công lập.

Căn cứ Công văn số 3693/BYT-KCB ngày 12 tháng 7 năm 2022 của Bộ Y tế về việc phân tuyến điều trị người bệnh Sốt xuất huyết Dengue.

Căn cứ Quyết định số 3705/QĐ-BYT ngày 22 tháng 8 năm 2019 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn chẩn đoán, điều trị sốt xuất huyết Dengue.

Sở Y tế xây dựng phân tuyến quản lý điều trị người bệnh Sốt xuất huyết Dengue như sau:

**1. Phân độ sốt xuất huyết Dengue SXHD** (theo Quyết định số 3705/QĐ-BYT ngày 22/8/2019 của Bộ Y tế)

Bệnh sốt xuất huyết Dengue (SXHD) được chia làm 3 mức độ

- Mức độ 1: Sốt xuất huyết Dengue (phần lớn các trường hợp đều được lập hồ sơ điều trị ngoại trú và theo dõi tại y tế cơ sở, chủ yếu là điều trị triệu chứng và phải theo dõi chặt chẽ phát hiện sớm sốc xảy ra để xử trí kịp thời).

- Mức độ 2: Sốt xuất huyết Dengue có dấu hiệu cảnh báo (người bệnh được cho nhập viện điều trị).

- Mức độ 3: Sốt xuất huyết Dengue nặng (người bệnh phải được nhập viện điều trị cấp cứu), mức độ này bao gồm:

- + Sốc SXHD
- + Sốc SXHD nặng
- + Xuất huyết nặng
- + Suy tạng nặng

**2. Phân tuyến quản lý, điều trị SXHD**

a) Tuyên xã: Trạm Y tế xã/phường/thị trấn; Các phòng khám đa khoa.

- Thực hiện lập hồ sơ điều trị ngoại trú sốt xuất huyết Dengue mức độ 1 (trừ các trường hợp xem xét chỉ định nhập viện điều trị tại mục A, phần IV của Quyết định 3705/QĐ-BYT ngày 22/8/2019 của Bộ Y tế: Sống một mình; nhà xa cơ sở y tế, không thể nhập viện kịp thời khi bệnh trở nặng; Gia đình không có khả năng theo dõi sát; Trẻ nhũ nhi; Dư cân, béo phì; Phụ nữ có thai; Người lớn tuổi ( $\geq 60$  tuổi); Bệnh mạn tính đi kèm (thận, tim, gan, hen, COPD kém kiểm soát, đái tháo đường, thiếu máu tan máu...).

- Phổ biến cho nhân dân về các triệu chứng nghi ngờ sốt xuất huyết Dengue như sốt cao đột ngột; mệt mỏi, chán ăn, nhức đầu, có biểu hiện xuất huyết ở da, niêm mạc... để gia đình đưa người bệnh đến Trạm y tế khám, theo dõi, điều trị.

- Hướng dẫn cho nhân dân biết cách chăm sóc người bệnh sốt xuất huyết Dengue khi điều trị ngoại trú tại gia đình như: bù dịch bằng đường uống, khuyến khích người bệnh uống nhiều nước oresol hoặc nước trái cây (nước dừa, cam, chanh, ...) hoặc nước cháo loãng với muối. Tái khám ngay khi có một trong các dấu hiệu: Người bệnh thấy khó chịu hơn mặc dù sốt giảm hoặc hết sốt, không ăn, uống được, tay chân lạnh, ảm; chảy máu mũi, miệng hoặc xuất huyết âm đạo.v.v.

- Hướng dẫn cho gia đình người bệnh biết các triệu chứng nặng của sốt xuất huyết Dengue và cần đưa ngay người bệnh đến khám tại cơ sở y tế gần nhất để được điều trị kịp thời.

- Thực hiện chuyển tuyến khi:

+ Các trường hợp có chỉ định nhập viện điều trị nội trú quy định tại mục A, phần IV của Quyết định 3705/QĐ-BYT ngày 22/8/2019 của Bộ Y tế: Sống một mình; nhà xa cơ sở y tế, không thể nhập viện kịp thời khi bệnh trở nặng; Gia đình không có khả năng theo dõi sát; Trẻ nhũ nhi; Dư cân, béo phì; Phụ nữ có thai; Người lớn tuổi ( $\geq 60$  tuổi); Bệnh mạn tính đi kèm (thận, tim, gan, hen, COPD kém kiểm soát, đái tháo đường, thiếu máu tan máu...).

+ Các trường hợp sốt xuất huyết Dengue có dấu hiệu cảnh báo.

b) Tuyên huyện: Trung tâm y tế huyện, thị xã, thành phố Huế, Bệnh viện Giao thông vận tải Huế, các bệnh viện ngoài công lập.

- Thực hiện lập hồ sơ điều trị ngoại trú sốt xuất huyết Dengue mức độ 1 (trừ các trường hợp xem xét chỉ định nhập viện điều trị tại mục A, phần IV của Quyết định 3705/QĐ-BYT ngày 22/8/2019 của Bộ Y tế hoặc chuyển về Trạm y tế xã, phường, thị trấn để quản lý, theo dõi lập hồ sơ điều trị ngoại trú.

- Thực hiện điều trị nội trú sốt xuất huyết Dengue mức độ 1 có chỉ định nhập viện điều trị nội trú tại mục A, phần IV của Quyết định 3705/QĐ-BYT ngày 22/8/2019 của Bộ Y tế: Sống một mình; nhà xa cơ sở y tế, không thể nhập viện kịp thời khi bệnh trở nặng; Gia đình không có khả năng theo dõi sát; Trẻ nhũ nhi; Dư cân, béo phì; Phụ nữ có thai; Người lớn tuổi ( $\geq 60$  tuổi); Bệnh mạn tính đi kèm (thận, tim, gan, hen, COPD kém kiểm soát, đái tháo đường, thiếu máu tan máu...) và Sốt xuất huyết Dengue có dấu hiệu cảnh báo .

- Điều trị chống sốc ban đầu, hội chẩn chuyển tuyến trên phù hợp đối với các trường hợp Sốc sốt xuất huyết Dengue nặng.

- Thực hiện chuyển tuyến trên phù hợp khi sốt xuất huyết Dengue nặng.

- Đối với bệnh viện ngoài công lập: Thực hiện khám, chẩn đoán và chuyển tuyến phù hợp theo phân tuyến quản lý, điều trị SXHD.

c) Tuyên tỉnh hoặc tương đương: Bệnh viện đa khoa Bình Điền, Bệnh viện Quân Y 268, bệnh viện Trường Đại học Y Dược Huế, các bệnh viện chuyên khoa

- Thực hiện lập hồ sơ điều trị ngoại trú sốt xuất huyết Dengue mức độ 1 (trừ các trường hợp xem xét chỉ định nhập viện điều trị tại mục A, phần IV của Quyết định 3705/QĐ-BYT ngày 22/8/2019 của Bộ Y tế hoặc chuyển về Trạm y tế xã, phường, thị trấn để quản lý, theo dõi lập hồ sơ điều trị ngoại trú.

- Thực hiện điều trị nội trú sốt xuất huyết Dengue mức độ 1 có chỉ định nhập viện điều trị nội trú: Sống một mình; nhà xa cơ sở y tế, không thể nhập viện kịp thời khi bệnh trở nặng; Gia đình không có khả năng theo dõi sát; Trẻ nhũ nhi; Dư cân, béo phì; Phụ nữ có thai; Người lớn tuổi ( $\geq 60$  tuổi); Bệnh mạn tính đi kèm (thận, tim, gan, hen, COPD kém kiểm soát, đái tháo đường, thiếu máu tan máu...) và Sốt xuất huyết Dengue có dấu hiệu cảnh báo.

- Điều trị chống sốc ban đầu, hội chẩn chuyên tuyến trên phù hợp đối với các trường hợp Sốc sốt xuất huyết Dengue nặng.

- Thực hiện chuyển tuyến trên phù hợp khi sốt xuất huyết Dengue nặng.

- Đối với bệnh viện Trường Đại học Y dược Huế không điều trị nội trú sốt xuất huyết Dengue mức độ 1 có chỉ định nhập viện điều trị nội trú tại mục A, phần IV, Quyết định 3705/QĐ-BYT ngày 22/8/2019 của Bộ Y tế. khám, chẩn đoán và chuyển tuyến phù hợp (không có khoa truyền nhiễm).

- Đối với bệnh viện chuyên khoa: Thực hiện khám, chẩn đoán và chuyển tuyến phù hợp theo phân tuyến quản lý, điều trị SXHD.

Tùy theo mức độ sốt xuất huyết Dengue, diễn tiến tình hình sức khỏe của bệnh nhân các Bác sỹ đánh giá tình trạng bệnh cụ thể để tiên lượng và có thái độ xử trí, chuyển tuyến phù hợp.

d) Bệnh viện Trung ương Huế, Bệnh viện Trung ương Huế cơ sở 2 (Bệnh viện tuyến cuối điều trị sốt xuất huyết Dengue)

- Thực hiện điều trị nội trú sốt xuất huyết Dengue mức độ nặng và các trường hợp được tuyến dưới chuyển đến theo phân tuyến quản lý, điều trị SXHD.

- Thực hiện chuyển bệnh nhân về tuyến dưới phù hợp với chẩn đoán mức độ sốt xuất huyết Dengue để quản lý, điều trị theo phân tuyến.

*Lưu ý: Các bệnh viện đa khoa không có Khoa truyền nhiễm và các bệnh viện tư nhân đóng trên địa bàn tỉnh: không tổ chức thu dung điều trị bệnh SXHD, chỉ tổ chức khám sàng lọc và chuyển tuyến theo quy định.*

### **3. Nguyên tắc phối hợp giữa các tuyến**

a) Các bệnh viện tuyến tỉnh, tuyến cuối tập trung nguồn lực để thu dung, điều trị những trường hợp sốt xuất huyết Dengue nặng.

b) Hạn chế vận chuyển người bệnh vượt tuyến, trừ trường hợp vượt quá khả năng điều trị.

- c) Khi vượt quá khả năng cho phép, cần chuyển người bệnh lên tuyến trên phải:
- Thông báo trước với đơn vị tiếp nhận để chuẩn bị.
  - Ghi chép đầy đủ các thông tin về diễn biến lâm sàng, các kết quả xét nghiệm, các phương pháp điều trị và các thuốc đã sử dụng.

d) Thực hiện chế độ tham vấn của tuyến trên, hội chẩn liên khoa, liên viện để giải quyết các trường hợp khó, các trường hợp chuyển viện.

Sở Y tế đề nghị các Đơn vị nghiêm túc triển khai thực hiện./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Lưu: VT, NVY.

**GIÁM ĐỐC**

**Trần Kiên Hào**