

TP. Hồ Chí Minh, ngày tháng 7 năm 2013

BÁO CÁO **TÌNH HÌNH SỐT RÉT THÁNG 6 NĂM 2013**

1. Tình hình sốt rét tháng 6

- Trong tháng tổng số bệnh nhân sốt rét 228 ca, trong đó số KST sốt rét 179 ca, 2 bệnh nhân sốt rét ác tính, có 01 ca tử vong do sốt rét. (Bảng 1)

a. So với cùng kỳ năm 2012 (Bảng 2, 3)

- Tổng số bệnh nhân sốt rét giảm: 43,14% (228/401)
- KST SR giảm: 42,26% (179/310)
- Sốt rét ác tính giảm: 2 ca (2/4).
- Tử vong do sốt rét tăng: 1 ca (1/0)
- Tổng số liều thuốc điều trị giảm: 16,66% (2.001/2.401)
- Tỷ lệ KST SR (+) /lam xét nghiệm giảm nhẹ: (0,22%/0,32%).

b. Phân tích tình hình sốt rét tháng 6

Tình hình sốt rét trên khu vực Nam Bộ - Lâm Đồng giảm nhẹ so với cùng kỳ năm trước như:

- Tổng số bệnh nhân sốt rét giảm: 43,14% (228/401) chung cho toàn khu vực. Tuy nhiên một số tỉnh có bệnh nhân sốt rét tăng là: Lâm Đồng 26,92% (33/26), Tiền Giang (1/0).

- KST SR giảm: 42,26% (179/310) chung cho toàn khu vực. Tuy nhiên một số tỉnh có số KST tăng như: Lâm Đồng 28% (32/25); Sóc Trăng 50% (3/2).

- Sốt rét ác tính giảm 2 ca so với cùng kỳ năm 2012 (2/4). Tỉnh có số bệnh nhân sốt rét ác tính tăng là: Trà Vinh 1 ca (1/0).

- Trong tháng có 01 ca tử vong do sốt rét. Phân tích ca tử vong: **Bệnh nhân tên Thạch Sanh, 49 tuổi, Nam, dân tộc Khmer, làm ruộng, chưa mắc sốt rét lần nào, đi làm thuê tại huyện Mộc Bài, tỉnh Tây Ninh, có qua lại biên giới Campuchia. Ngày 6/6/2013 bệnh nhân lên cơn sốt lạnh run, người nhà mua thuốc (không rõ tên thuốc) cho uống 2 ngày bệnh không giảm, đi chích thuốc tư thêm 2 ngày nữa bệnh vẫn không giảm mà nặng hơn, nhập viện Bệnh viện đa khoa huyện Châu Thành, tỉnh Trà Vinh vào 11h00 ngày 11/6/2013, tình trạng nhập viện bán hôn mê với chẩn đoán viêm não, màng não/SXH ngày 5, Bệnh viện đa khoa Châu thành xét nghiệm KSTSR (-), đến 14h00, ngày 12/6/2013 chuyển lên Bệnh viện đa khoa tỉnh Trà Vinh để tiếp tục điều trị. Bệnh nhân trong tình trạng hôn mê sâu, lấy máu xét nghiệm tìm KST sốt rét thì phát hiện *P.f*(+), sử dụng 02 lọ Artesunat 60mg, đến 3h15 ngày 13/06/2013 bệnh nhân tử**

vong tại khoa hồi sức cấp cứu BVĐK tỉnh với chẩn đoán: Sốt rét nặng, thể não, tiểu huyết sắc tố, suy đa cơ quan, phù não. Nhận xét: Bệnh nhân đến bệnh viện quá trễ, kỹ thuật xét nghiệm ở tuyến huyện không phát hiện ký sinh trùng sốt rét, bệnh viện đa khoa tỉnh sử dụng thuốc đặc trị chậm (> 9 giờ) sau phát hiện. Chỉ sử dụng được 1 liều thuốc đặc trị sốt rét (Artesunat 60mg 2 lọ tiêm truyền tĩnh mạch) cách 3 giờ bệnh nhân tử vong.

- Riêng tỉnh Bình Phước tình hình sốt rét giảm so với tháng 6/2012: BNSR giảm 43,52% (122/216), và chỉ có huyện Bù Đốp tăng 1 ca so với cùng kỳ (17/16).

- Tổng số lam xét nghiệm là 77.132 lam và 4.376 que thử, trong đó phát hiện 177 KST dương tính, chiếm 0,22% KST/lam. Tỷ lệ KST nhiễm *P.falciparum* là 83/177, nhiễm *P.vivax* là 81, còn nhiễm phối hợp là 13 trường hợp. Nhìn chung, tỷ lệ nhiễm *P.falciparum* và *P.vivax* là tương đương nhau. (Bảng 2)

2. Ý kiến chỉ đạo

- Các Trung tâm YTDP/PCSR khu vực Nam Bộ - Lâm Đồng có số bệnh nhân sốt rét gia tăng cần tăng cường giám sát dịch tễ sốt rét, nhất là các điểm nóng và có biện pháp chặn đứng sự gia tăng này.

- Các địa phương SRLH thấp, không còn sốt rét lưu hành trong khu vực cần theo dõi chỉ đạo và giải quyết triệt để các ca bệnh sốt rét tại địa phương, chú trọng các đối tượng giao lưu vào vùng sốt rét.

- Các Trung tâm YTDP/PCSR cần triển khai kế hoạch PCSR đúng tiến độ.

Nơi nhận:

- Cục YTDP (để b/c);
- Ban Quản lý DAQG PCSR;
- TTYTDP (TTPCSR) NB-LĐ;
- Ban Biên tập website Viện;
- Lưu VT, các khoa, phòng, TT.

VIỆN TRƯỞNG

Lê Thành Đông