

TRƯỜNG MÀM NON NINH HÒA

TUYÊN TRUYỀN BỆNH TAY CHÂN MIỆNG

1. Địa điểm : Trường Mầm non Ninh Hòa
 2. Đối tượng tuyên truyền: Cán bộ giáo viên, nhân viên cùng toàn thể các bậc phụ huynh.
 3. Hình thức tuyên truyền: bảng tuyên truyền nhà trường, góc tuyên truyền các lớp, Website.
 4. Thời gian tuyên truyền: tuần 2 tháng 10 năm 2025
 5. Nội dung tuyên truyền: Tay chân miệng
- Kính thưa:** Các bậc phụ huynh cùng toàn thể cán bộ, giáo viên, nhân viên thân mến!

BÀI TUYÊN TRUYỀN BỆNH TAY CHÂN MIỆNG

1. Bệnh tay chân miệng là gì?

- Là một bệnh nhiễm trùng cấp tính do vi rút đường ruột gây ra.

2. Tại sao lại gọi là bệnh tay chân miệng?

- Gọi là tay chân miệng vì bệnh có biểu hiện chính là các mụn nước nổi ở vùng bàn tay, chân và miệng.

3. Tại sao lại mắc bệnh tay chân miệng?

- Siêu vi trùng gây bệnh có trong nước bọt, phân, bóng nước của trẻ bệnh. Siêu vi trùng này có thể bám vào bàn tay, thức ăn thức uống, sàn nhà, đồ chơi, dụng cụ ăn uống. Trẻ có thể mắc bệnh tay chân miệng khi nuốt phải thức ăn, thức uống hay khi ngâm vào đồ chơi có chứa siêu vi trùng gây bệnh.

4. Bệnh thường gặp ở tuổi nào?

- Bệnh này thường gặp ở trẻ dưới 5 tuổi và rất dễ lây, thường lây nhanh qua đường tiêu hoá ở trẻ sống cùng nhà và sinh hoạt cùng nhà trẻ. Nhưng trẻ lớn và người lớn cũng có thể mắc bệnh.

5. Biểu hiện của bệnh như thế nào?

- Biểu hiện của bệnh tay chân miệng cũng dễ nhận biết nếu được chú ý đó là những bóng nước. Bóng nước có kích thước 2 - 10 mm, màu xám, hình bầu dục, bóng nước xuất hiện ở vùng mông, gối, lòng bàn tay, lòng bàn chân và thường ấn không đau. Bóng nước còn xuất hiện trong miệng và khi vỡ gây ra những vết loét trong miệng và bỏ ăn.

- Khi nổi bóng nước trẻ có thể sốt nhẹ, quấy do đau miệng, bỏ ăn. Bóng nước sẽ tự xẹp đi và tự khỏi sau 5 đến 7 ngày.

Một số trẻ có kèm nôn ói, tiêu chảy ngay khi nổi bóng nước hay khi bóng nước đã xẹp.

6. Bệnh có biến chứng không?

- Đa số các trường hợp bệnh sẽ tự khỏi, nhưng bệnh do tác nhân enterovirus 71, một số trẻ có biến chứng rất nguy hiểm là viêm não, viêm cơ tim, viêm màng não. Khi trẻ có biến chứng nếu không điều trị đúng và kịp thời trẻ có thể tử vong trong vài giờ.

7. Khi nào cần đưa trẻ đến bệnh viện ngay?

*Khi trẻ có các dấu hiệu sau:

- Khó ngủ, quấy khóc liên tục.
- Giật mình, hốt hoảng, nói lảm nhảm
- Chới với run chi , co giật.
- Sốt rất cao.
- Nôn rất nhiều.

8. Bệnh có thể phòng ngừa được không ?

- Hiện nay tác nhân enterovirus 71 chưa có thuốc chủng ngừa nên cách phòng ngừa hiện nay là:

- Bảo đảm vệ sinh trong ăn uống.
- Không cho trẻ bệnh đến trường học, nhà trẻ, chợ , hồ bơi.
- Rửa tay bằng xà phòng và dưới vòi nước chảy trước khi ăn và sau khi đi vệ sinh.
- Che miệng, mũi khi ho hay hắt hơi.
- Bảo đảm chỗ ở thoáng mát
- Rửa sạch các vật dụng, đồ chơi mà chất tiết mũi họng của trẻ có thể bám vào.
- Không dùng chung các đồ dùng ăn uống.
- Sự lây truyền sẽ nhiều hơn khi vệ sinh kém và môi trường sống đông đúc.

9. Cách chăm sóc:

* Để giảm nguy cơ nhiễm trùng da cần vệ sinh cá nhân cho trẻ:

- Vệ sinh răng miệng: Cho trẻ súc miệng mỗi ngày.
- Chăm sóc da bằng cách tắm nước ấm, lau rửa nhẹ nhàng, tránh làm vỡ những bóng nước hay trầy xước da, thay quần áo sạch hàng ngày, cắt móng tay để tránh gây tổn thương da do gãi.
- Nếu trẻ sốt lau mát bằng nước ấm, có thể cho trẻ uống paracetamol liều 10 - 15mg/kg mỗi 6 giờ
- Cho trẻ nghỉ ngơi tránh kích thích.

- Một điều các bậc cha mẹ cần lưu ý là nên đến cơ sở y tế tái khám 1- 2 ngày trong 7 ngày đầu của bệnh. Và theo dõi tình trạng chung của bệnh nếu trẻ sốt cao > 39⁰C, thở mệt, giật mình, run chi, chói với, quấy khóc, bứt rứt, yếu chi, da nổi bóng thì nhập viện điều trị ngay.

Xin trân trọng cảm ơn./.

Tây Hoa Lư, ngày 08 tháng 10 năm 2025

NGƯỜI VIẾT BÀI

HIỆU TRƯỞNG



Bùi Thị Thanh Lý

Hoàng Thị Thu Hương