

Số: 512/BV-KHTC

Than Uyên, ngày 28 tháng 4 năm 2026

V/v tăng cường công tác truyền thông
phòng, chống bệnh Whitmore

Kính gửi: Các khoa, phòng trực thuộc.

Thiện Công văn số 362/KSBT-GDĐT ngày 24/4/2026 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Lai Châu về việc tăng cường công tác truyền thông phòng, chống bệnh Whitmore (*gửi kèm theo*). Bệnh viện đa khoa Than Uyên đề nghị:

1. Các khoa, phòng trực thuộc: Thường xuyên cập nhật tình hình và thông tin kịp thời về bệnh Whitmore qua tư vấn, khám bệnh, để giúp người dân biết và chủ động thực hiện các biện pháp phòng bệnh.

- Nội dung, đối tượng và phương pháp truyền thông: Thực hiện theo hướng dẫn tại mục I, II và III. Phổ biến, hướng dẫn phát hiện, nhóm đối tượng nguy cơ và các biện pháp phòng bệnh theo Công văn số 219/GDSKTU ngày 23/4/2026 của Trung tâm Truyền thông Giáo dục sức khỏe Trung ương về tăng cường công tác truyền thông phòng, chống bệnh Whitmore (*gửi kèm theo*).

- Tài liệu truyền thông: Sử dụng tài liệu truyền thông do Bộ Y tế, Trung tâm Truyền thông Giáo dục sức khỏe Trung ương biên soạn (*theo đường Link hướng dẫn*) và hướng dẫn tại mục IV - Công văn số 219/GDSKTU.

2. Khoa khám bệnh, Khoa Truyền nhiễm: Tổ chức giám sát dựa vào sự kiện và thông qua khám, chữa bệnh để phát hiện, tiếp nhận, cách ly, điều trị, đồng thời báo cáo ca bệnh, chum ca bệnh Whitmore, gửi Phòng Kế hoạch - Tài chính - Điều dưỡng hàng ngày và đột xuất theo quy định.

3. Phòng Kế hoạch - Tài chính - Điều dưỡng: Tổng hợp, báo cáo ca bệnh, chum ca bệnh, gửi Trung tâm KSBT tỉnh, đồng thời gửi các trạm y tế để quản lý, xử lý dịch tễ theo quy định. Tham mưu tập huấn chuyên môn hướng dẫn chẩn đoán, điều trị Whitmore tới nhân viên y tế; tăng cường nhân lực phối hợp cấp cứu, điều trị, xử lý dịch bệnh (nếu có).

4. Phòng Tổ chức hành chính: Đăng tải tài liệu truyền thông theo đường link hướng dẫn lên Trang thông tin điện tử, Fanpage tại đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Lưu: VT, KHTC.

GIÁM ĐỐC

Vũ Văn Quang

NỘI DUNG

TUYÊN TRUYỀN BỆNH WHITMORE - NHỮNG ĐIỀU CẦN LƯU Ý

Bệnh Whitmore (còn gọi là Melioidosis) là bệnh truyền nhiễm do vi khuẩn *Burkholderia pseudomallei* gây ra. Vi khuẩn này tồn tại tự nhiên trong đất, bùn và nước bề mặt bị ô nhiễm. Người có thể mắc bệnh khi tiếp xúc với đất, bùn, nước có chứa vi khuẩn qua các vết trầy xước, vết thương hở trên da; do hít phải bụi hoặc giọt nước bị nhiễm khuẩn; hoặc do sử dụng nguồn nước, thực phẩm bị ô nhiễm.



Bệnh Whitmore có biểu hiện lâm sàng đa dạng, dễ nhầm lẫn với nhiều bệnh khác, gây khó khăn cho chẩn đoán sớm. Bệnh có thể diễn biến nặng với các biểu hiện như viêm phổi, áp xe ở nhiều cơ quan, nhiễm trùng huyết, sốc nhiễm trùng và có nguy cơ tử vong nếu không được phát hiện, điều trị kịp thời. Những người có bệnh nền như đái tháo đường, bệnh gan, bệnh thận, bệnh phổi mạn tính, suy giảm miễn dịch và người thường xuyên tiếp xúc với đất, bùn, nước bẩn là nhóm có nguy cơ mắc bệnh cao hơn.

Whitmore là bệnh ít gặp, chủ yếu liên quan đến phơi nhiễm từ môi trường, không phải là bệnh lây truyền phổ biến từ người sang người. Bệnh ghi nhận nhiều tại khu vực Đông Nam Á và Bắc Australia. Tại Việt Nam, hằng năm vẫn ghi nhận một số ca bệnh rải rác, thường tăng nguy cơ sau mưa lớn, ngập lụt, bão lũ. Để chủ động phòng bệnh Whitmore, Cục Phòng bệnh, Bộ Y tế khuyến cáo người dân thực hiện các biện pháp sau:

1. Hạn chế tiếp xúc trực tiếp với đất, bùn, nước đọng, nước bẩn, nhất là tại khu vực ô nhiễm, khu vực bị ngập úng sau mưa lớn, bão lũ.
2. Sử dụng phương tiện bảo hộ phù hợp như giày, ủng, găng tay khi lao động, làm ruộng, làm vườn, dọn vệ sinh môi trường, thu gom rác thải, bùn đất sau mưa lũ hoặc khi phải thường xuyên tiếp xúc với đất, bùn, nước bẩn.

3. Che kín và chăm sóc tốt các vết thương hở, vết loét, vết bỏng; tránh để vết thương tiếp xúc với đất, bùn, nước bẩn. Trường hợp bắt buộc phải tiếp xúc, cần băng kín bằng vật liệu chống thấm và vệ sinh sạch sẽ ngay sau đó.

4. Không đi chân trần tại khu vực đất ẩm ướt, bùn lầy, vùng ngập nước; hạn chế tắm, bơi, ngụp lặn ở ao, hồ, sông, kênh rạch, vùng nước đọng nghi bị ô nhiễm, đặc biệt khi có vết thương hở.

5. Giữ gìn vệ sinh cá nhân, rửa tay bằng xà phòng và nước sạch sau khi lao động, sau khi tiếp xúc với đất, bùn, nước bẩn và trước khi ăn, uống.

6. Sử dụng nước sạch trong sinh hoạt, ăn uống; bảo đảm an toàn thực phẩm, không sử dụng nguồn nước hoặc thực phẩm nghi bị ô nhiễm.

7. Người có bệnh nền như đái tháo đường, bệnh thận, bệnh phổi mạn tính, bệnh gan, suy giảm miễn dịch cần đặc biệt lưu ý thực hiện các biện pháp phòng bệnh nêu trên và chủ động bảo vệ các vết thương trên da để hạn chế nguy cơ nhiễm khuẩn.

8. Sau khi tiếp xúc với đất, bùn, nước bẩn, nhất là sau mưa bão, ngập lụt, nếu có biểu hiện sốt, ho, đau ngực, khó thở, nổi áp xe, nhiễm trùng da hoặc tình trạng nhiễm trùng kéo dài, cần đến ngay cơ sở y tế để được khám, tư vấn, chẩn đoán và điều trị kịp thời.

Cục Phòng bệnh, Bộ Y tế khuyến cáo người dân không hoang mang, nhưng cần chủ động thực hiện các biện pháp phòng bệnh, bảo vệ sức khỏe cho bản thân, gia đình và cộng đồng./.

Nguồn: Trung tâm Truyền thông giáo dục sức khỏe Trung ương