



**DỰ ÁN Ô NHIỄM MÔI TRƯỜNG VÀ SỨC KHỎE TRẺ EM
TRUNG TÂM HỖ TRỢ DỰ ÁN VÀ ĐỔI MỚI SÁNG TẠO
ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP. HỒ CHÍ MINH**

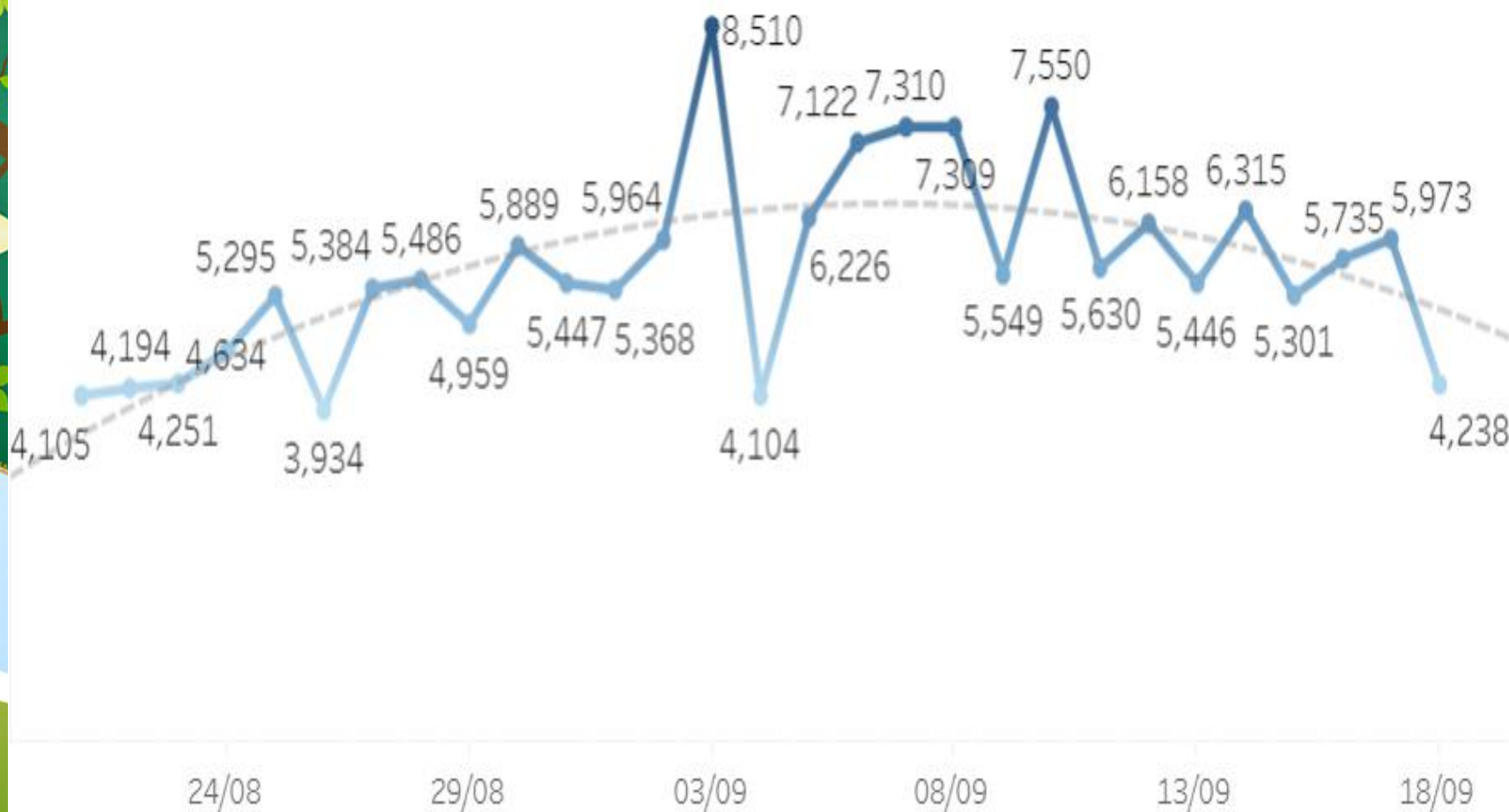
Chăm sóc sức khỏe môi trường trong nhà cho trẻ em trong bối cảnh dịch Covid-19

Ths. Lê Huỳnh Thị Cẩm Hồng

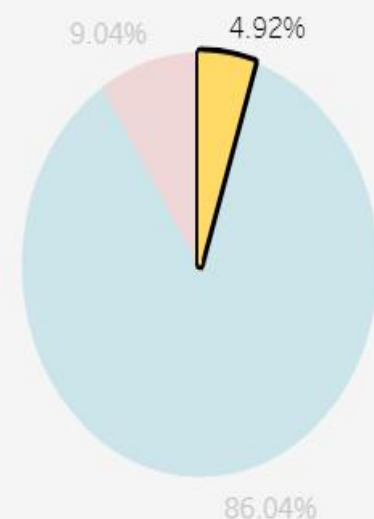
Nghiên cứu sinh ngành Khoa học sức khỏe,
Đại học Queensland, Úc

Bối cảnh dịch tại TP. Hồ Chí Minh

Diễn biến ca dương tính



Ca dương theo độ tuổi



■ Nhỏ hơn 18 tuổi ■ Từ 18 đến 65 tuổi ■ Lớn hơn 65 tuổi



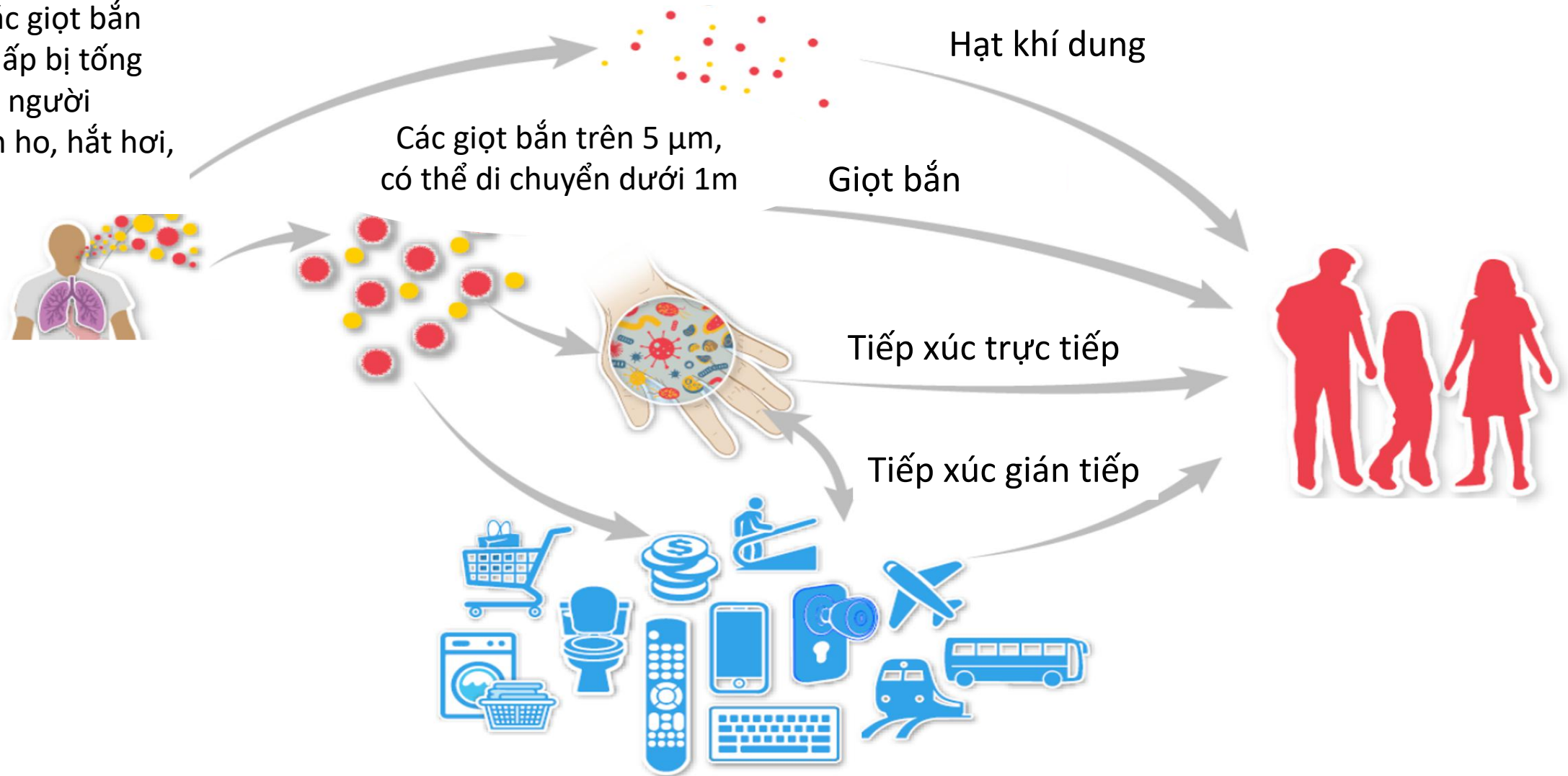
Nội dung trình bày

1. Môi trường lây truyền vi rút SARS-CoV-2
2. Vai trò trẻ em trong đại dịch Covid-19
3. Chăm sóc sức khỏe môi trường trong nhà cho trẻ em trong bối cảnh dịch Covid-19

1. Môi trường lây truyền vi rút SARS-CoV-2

Người nhiễm phát tán dịch tiết nước bọt và dịch tiết đường hô hấp, hoặc qua các giọt bắn đường hô hấp bị tổng ra ngoài khi người nhiễm bệnh ho, hắt hơi, nói chuyện

Hạt aerosol, hay hạt khí dung nhỏ hơn 5 μm , treo lơ lửng trong không khí có thể di chuyển khoảng cách xa hơn





NHIỆT ĐỘ PHÙ HỢP CHO
COVID-19 PHÁT TRIỂN NHẤT
TỪ 4 ĐẾN 20°C 

 THỜI GIAN TỒN TẠI CỦA
COVID-19 TRÊN MỘT
SỐ BỀ MẶT
GỖ: 4-5 NGÀY
GIẤY: 3-5 NGÀY
NHÔM: 2-8 GIỜ
GĂNG TAY: TRONG 8 GIỜ
ÁO CHOÀNG: 1-2 GIỜ 



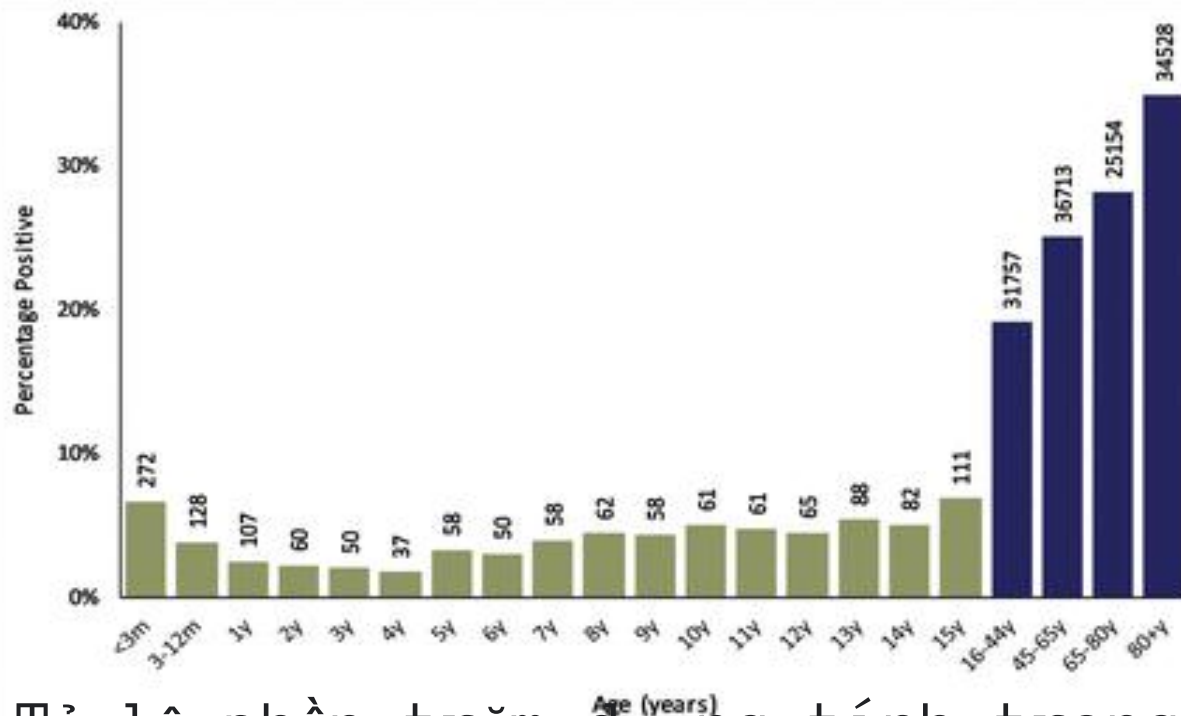
2. Vai trò trẻ em trong đại dịch Covid-19

- Trẻ em có phải nhóm nguy cơ cao không?
- Trẻ em có phải là nguồn lây nhiễm cho gia đình?

Trẻ em có phải nhóm nguy cơ cao với SARS-CoV-2?

Trẻ em ở tất cả độ tuổi đều có thể nhiễm SARS-CoV-2. Tải lượng vi rút không khác nhau giữa các độ tuổi ở trẻ em. (Ref.6)

5% tổng số người nhiễm là trẻ em. (Ref.3)



Tỷ lệ phần trăm dương tính trong
đỉnh đại dịch đầu tiên (tháng 2 đến
Tháng 5 năm 2020) ở Anh

35 200 trẻ em ở Anh

- 1408 (4.0%) trẻ em dưới 16 tuổi

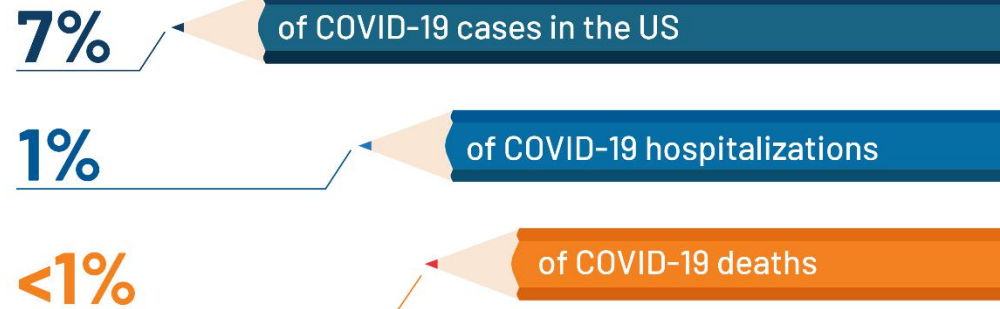
44 672 người nhiễm ở Trung Quốc
(Ref.8)

- ≥ 80 years: 3%
- 20-79 years: 95%
- 10-19 years: 1%
- <10 years: 1%

Trẻ em có phải nhóm nguy cơ cao với SARS-CoV-2?

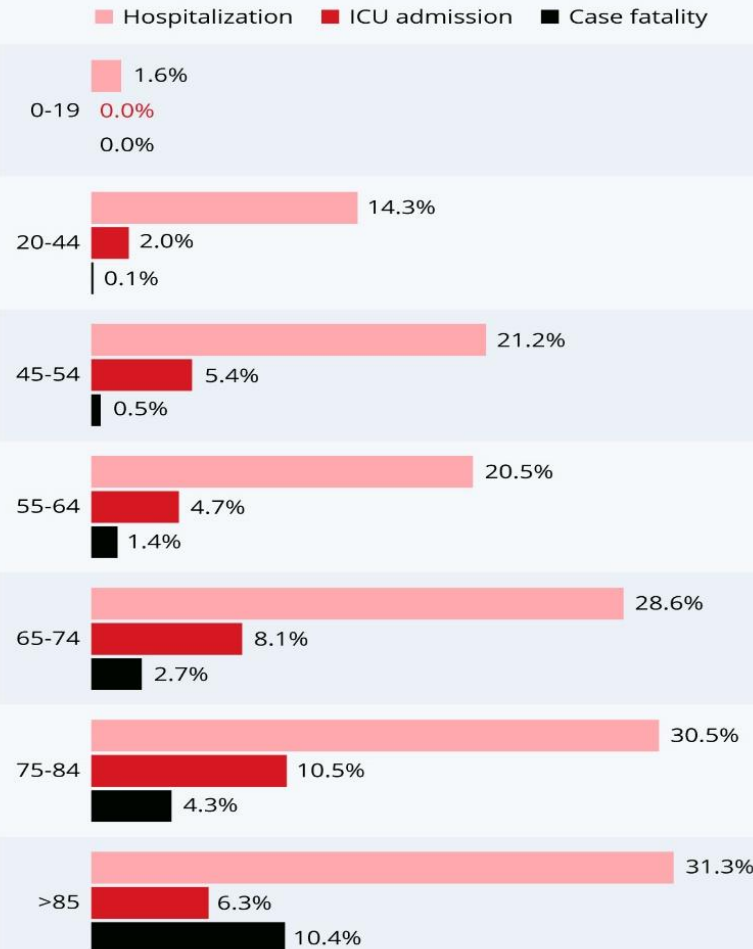
Tỷ lệ trẻ em không có triệu chứng hoặc triệu chứng nhẹ cao hơn người lớn và rất hiếm tử vong (Ref. 5)

Số liệu trẻ em dưới 18 tuổi tại Mỹ năm 2020



How COVID-19 Affects Different U.S. Age Groups

Hospitalization, ICU admission and fatality rates for reported U.S. COVID-19 cases by age group*

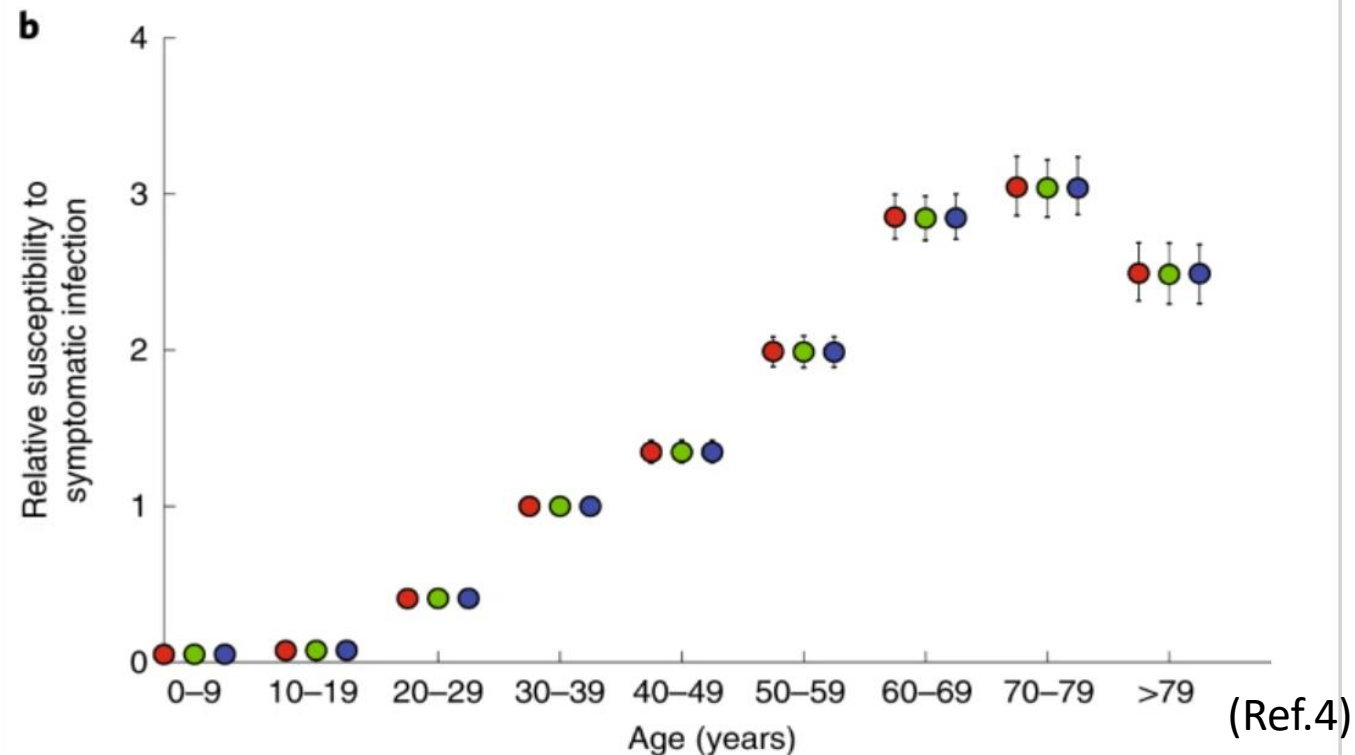
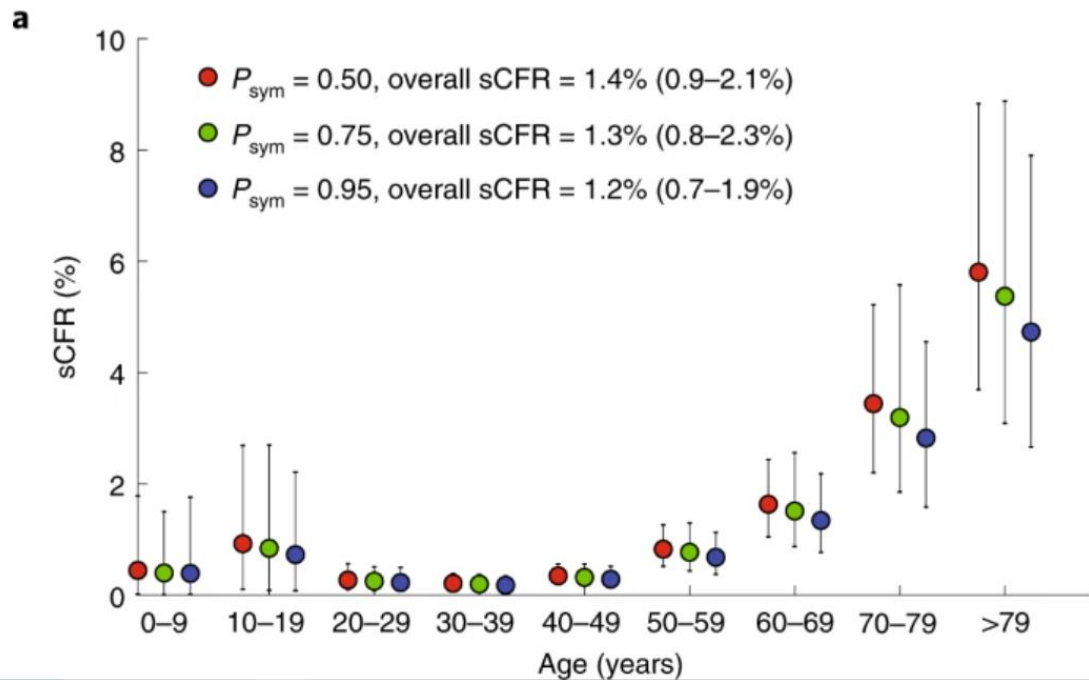


* Based on 2,449 COVID-19 patients with a known age. (February 12–March 16, 2020).
Source: Centers for Disease Control and Prevention

Trẻ em có phải nhóm nguy cơ cao với SARS-CoV-2?

Nghiên cứu ở Vũ Hán, Trung Quốc, 2020

Fig. 2: Estimates of age-specific sCFR and susceptibility to symptomatic infection for COVID-19 in Wuhan.



Trẻ em có phải là nguồn lây nhiễm cho gia đình?

Ca nhiễm đầu tiên (index case / F0 / nguồn lây) trong 1 hộ gia đình bị nhiễm thì rất ít khi là trẻ em

4%

Table 1.

Household Transmission Clusters of SARS-CoV-2 Stratified by the Age of the Index Case

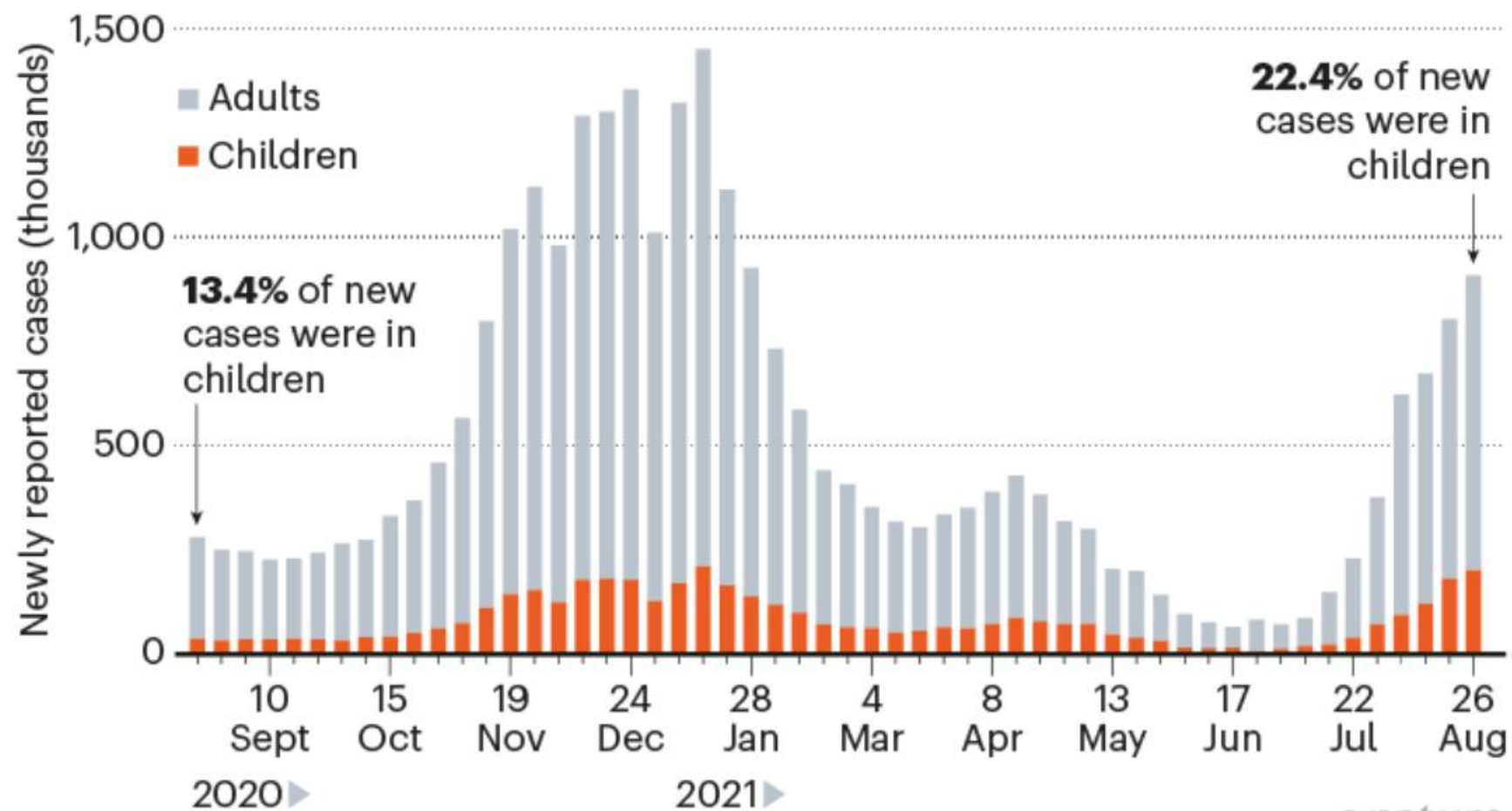
Characteristics	SARS-CoV-2 Household Transmission Cases	
	Cluster (n = 213), No. (%)	Secondary Cases (n = 398), No. (%)
Child as the index case	8 (3.8)	16 (4.0)
Adult as the index case	205 (96.2)	382 (96.0)

Abbreviation: SARS-CoV-2, severe acute respiratory syndrome coronavirus 2.

Vai trò của trẻ em trong việc lây lan SARS-CoV-2 vẫn còn nhiều tranh cãi.



Theo số liệu ca nhiễm mới tại Mỹ, tỷ lệ trẻ em nhiễm mới ngày càng tăng



3. Chăm sóc sức khỏe môi trường trong nhà cho trẻ em trong bối cảnh dịch Covid-19



Khi có các dấu hiệu: Sốt, ho, hắt hơi, khó thở,
hãy tự cách ly tại nhà và gọi cho cơ sở y tế gần nhất
hoặc số **hotline** của Bộ Y tế: **1900 9095 – 1900 3228**

Chăm sóc sức khỏe môi trường trong nhà cho trẻ em trong bối cảnh dịch Covid-19

Khử khuẩn_ Vệ sinh

- ✗ Trẻ rửa tay nhanh vội vàng
- ✗ Trẻ bỏ qua bước rửa xà phòng
- ✗ Đưa đồ chơi bẩn / tay bẩn vào miệng





Khử khuẩn_ Vệ sinh

Trẻ rửa tay nhanh vội vàng

- Nhắc nhở trẻ thời gian rửa tay tối thiểu 30 giây
- Rửa tay vừa hát hết 1 bài hát ngắn

Trẻ bỏ qua bước rửa xà phòng

- Có sẵn xà phòng tại chỗ
- Giải thích trẻ về việc tác dụng diệt khuẩn của xà phòng

Đưa đồ chơi bẩn / tay bẩn vào miệng

- Luôn giữ bàn tay trẻ sạch
- Lau dọn vệ sinh, khử khuẩn bề mặt thường xuyên tiếp xúc (ở nhà: mỗi ngày, nơi công cộng: #4 lần/ngày)

Chăm sóc sức khỏe môi trường trong nhà cho trẻ em trong bối cảnh dịch Covid-19

Sử dụng khẩu trang



- ✗ Trẻ quá nhỏ không thể đeo khẩu trang
- ✗ Trẻ từ chối đeo khẩu trang
- ✗ Trẻ đeo không đúng cách



Sử dụng khẩu trang

Trẻ quá nhỏ không thể đeo khẩu trang

- Nên đeo khẩu trang cho trẻ trên 2 tuổi
- Nếu trẻ không thể đeo khẩu trang thì hạn chế trẻ tiếp xúc với môi trường bên ngoài có khả năng lây nhiễm cho trẻ, kèm các biện pháp vệ sinh khác

Trẻ từ chối đeo khẩu trang

- Nên giải thích cho trẻ hiểu rõ tại sao phải đeo khẩu trang
- Tìm hiểu thêm nguyên nhân tại sao trẻ từ chối để giải thích phù hợp
- Lựa chọn khẩu trang đảm bảo an toàn và phù hợp với sở thích của trẻ

Trẻ đeo không đúng cách

- Quan sát để phát hiện nếu trẻ đeo khẩu trang không đúng cách
- Lựa chọn khẩu trang phù hợp với kích cỡ mặt của trẻ



Tạo thói quen tốt

- ❖ Thay vì bắt tay hãy vẫy tay/chạm khuỷu tay
- ❖ Thay vì đến nhà thăm hãy gọi điện thoại/video call
- ❖ Mang theo nước rửa tay nhanh/xịt khuẩn nếu phải đi ra ngoài
- ❖ Tạo khoảng cách an toàn (2 mét) khi nói chuyện với người khác
- ❖ Không chạm vào các vật dụng có khả năng đã tiếp xúc nhiều người (vd: tiền, nắm cửa, túi nilong...), rửa tay ngay khi tiếp xúc
- ❖ Mở cửa/cửa sổ thông thoáng, sử dụng gió tự nhiên thay vì máy lạnh



SỰ THẬT

Trích từ Lời khuyên dành cho cộng đồng, của Tổ chức Y tế thế giới

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>

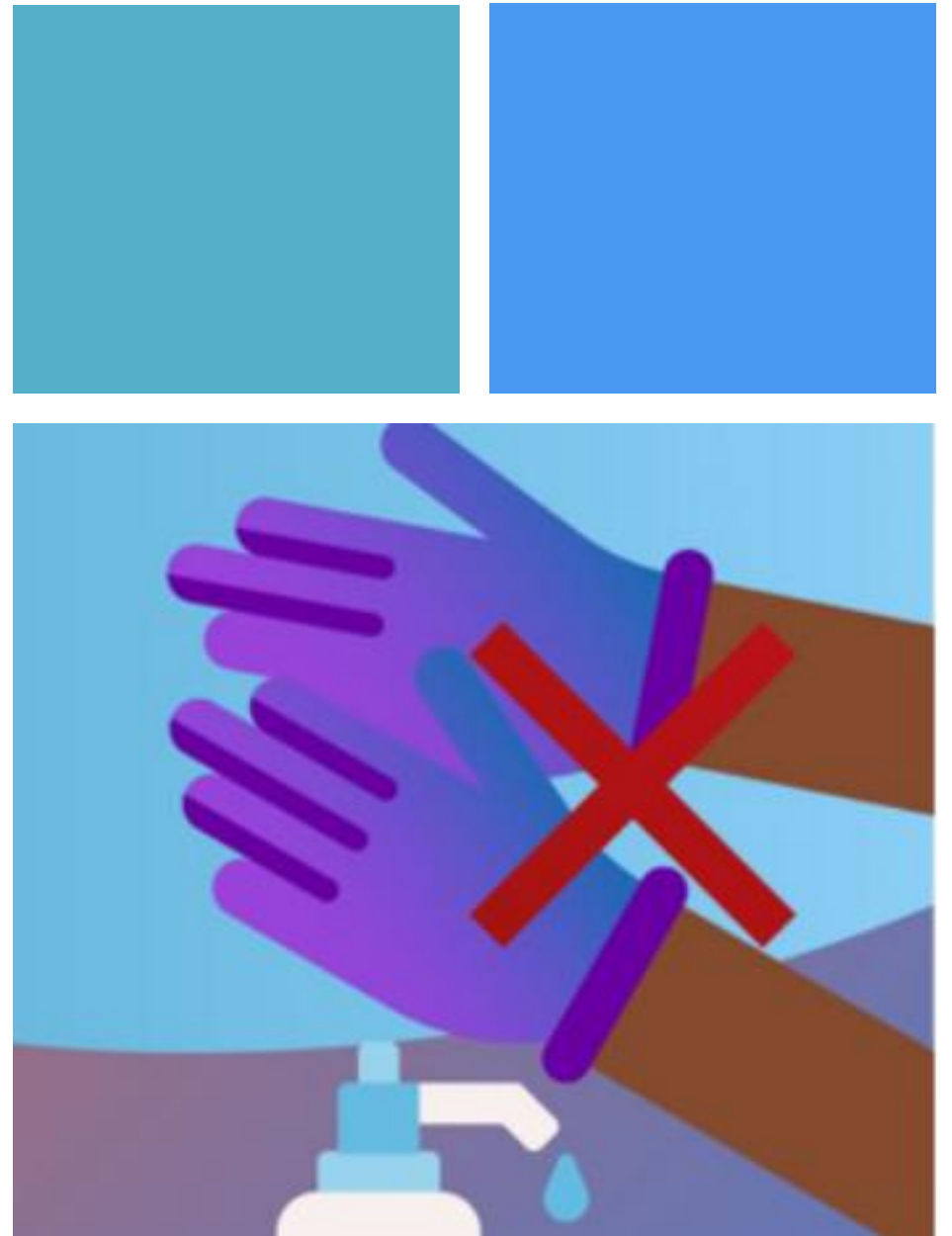
SỰ THẬT 1: Nước rửa tay có thể được sử dụng thường xuyên

Nước rửa tay có chứa cồn không dẫn đến kháng kháng sinh. Không giống như các thuốc khử trùng và kháng sinh khác, mầm bệnh (vi trùng có hại) dường như không phát triển sức đề kháng với chất khử trùng có cồn.



SỰ THẬT 2: Sẽ an toàn hơn khi thường xuyên rửa tay và không đeo găng tay

Đeo găng tay có nguy cơ truyền vi trùng từ bề mặt này sang bề mặt khác và làm ô nhiễm bàn tay của bạn khi loại bỏ chúng. Đeo găng tay không thay thế việc rửa tay sạch. Nhân viên y tế chỉ đeo găng tay cho các nhiệm vụ cụ thể.



SỰ THẬT 3: Chạm tay vào chai nước rửa tay sử dụng chung sẽ không lây nhiễm cho bạn

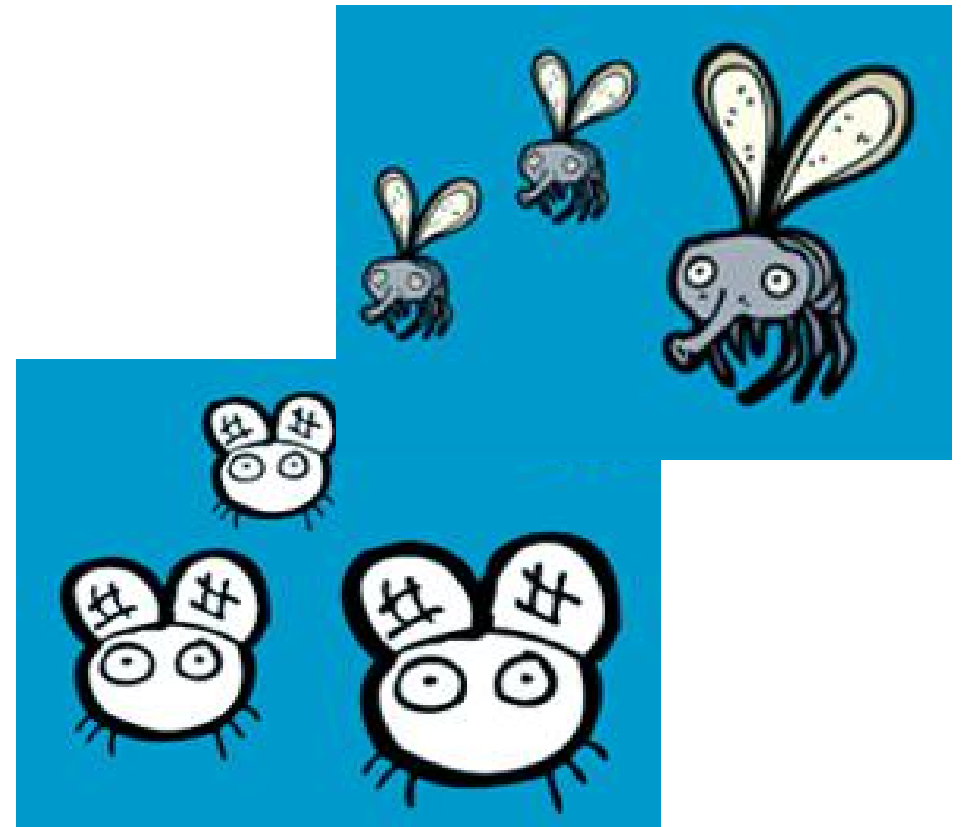
Một khi bạn đã vệ sinh tay, bạn đã khử trùng bất kỳ vi trùng nào có thể có trên chai. Nếu mọi người đều sử dụng chất khử trùng ở nơi công cộng như lối vào siêu thị, nguy cơ vi trùng trên các mặt hàng chung sẽ thấp hơn và sẽ giúp giữ an toàn cho mọi người.



SỰ THẬT 4: COVID-19 KHÔNG lây truyền qua ruồi/muỗi

Cho đến nay, không có bằng chứng hoặc thông tin nào cho thấy virus COVID-19 lây truyền qua ruồi/muỗi.

Virus gây ra COVID-19 lây lan chủ yếu qua các giọt bắn được tạo ra khi người nhiễm bệnh ho, hắt hơi hoặc nói. Bạn cũng có thể bị nhiễm bệnh bằng cách chạm vào bề mặt bị ô nhiễm và sau đó chạm vào mắt, mũi hoặc miệng trước khi rửa tay.



SỰ THẬT 5: Phun và đưa thuốc tẩy hoặc chất khử trùng khác vào cơ thể bạn sẽ **KHÔNG** bảo vệ bạn chống lại COVID-19 và có thể gây nguy hiểm

Dù trong bất kỳ trường hợp nào, không nên phun hoặc xịt thuốc tẩy hoặc bất kỳ chất khử trùng nào khác vào cơ thể bạn. Những chất này có thể độc hại nếu ăn vào và gây kích ứng và tổn thương cho da và mắt của bạn.

Thuốc tẩy và chất khử trùng chỉ nên được sử dụng cẩn thận để khử trùng bề mặt.



SỰ THẬT 6: Virus COVID-19 có thể lây lan ở vùng khí hậu nóng ẩm

Bạn có thể mắc COVID-19, bất kể thời tiết nắng hay nóng. Các quốc gia có thời tiết nóng cũng đã báo cáo các trường hợp mắc COVID-19.

Cách tốt nhất để bảo vệ bản thân trước COVID-19 là giữ khoảng cách và thường xuyên rửa tay.



SỰ THẬT 7: Tắm nước nóng không ngăn ngừa covid-19

Tắm nước nóng sẽ không ngăn bạn mắc COVID-19. Nhiệt độ cơ thể bình thường của bạn vẫn ở khoảng $36,5^{\circ}\text{C}$ đến 37°C , không liên quan đến nhiệt độ nước tắm của bạn là bao nhiêu. Trên thực tế, tắm nước nóng với nước cực nóng có thể gây hại, vì nó có thể làm bỏng bạn.



Tài liệu tham khảo

- (1) Zhu Y, et al. A Meta-analysis on the Role of Children in Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 in Household Transmission Clusters. *Clin Infect Dis*. 2021 Jun 15;72(12):e1146-e1153. doi: 10.1093/cid/ciaa1825. PMID: 33283240; PMCID: PMC7799195.
- (2) Paul LA, Daneman N, Schwartz KL, et al. Association of Age and Pediatric Household Transmission of SARS-CoV-2 Infection. *JAMA Pediatr*. Published online August 16, 2021. doi:10.1001/jamapediatrics.2021.2770
- (3) Li F, Li YY, Liu MJ, Fang LQ, Dean NE, Wong GWK, Yang XB, Longini I, Halloran ME, Wang HJ, Liu PL, Pang YH, Yan YQ, Liu S, Xia W, Lu XX, Liu Q, Yang Y, Xu SQ. Household transmission of SARS-CoV-2 and risk factors for susceptibility and infectivity in Wuhan: a retrospective observational study. *Lancet Infect Dis*. 2021 May;21(5):617-628. doi: 10.1016/S1473-3099(20)30981-6. Epub 2021 Jan 18. PMID: 33476567; PMCID: PMC7833912.
- (4) Wu, J.T., Leung, K., Bushman, M. *et al*. Estimating clinical severity of COVID-19 from the transmission dynamics in Wuhan, China. *Nat Med* **26**, 506–510 (2020). <https://doi.org/10.1038/s41591-020-0822-7>
- (5) Ludvigsson JF. Systematic review of COVID-19 in children shows milder cases and a better prognosis than adults. *Acta Paediatr* 2020;**109**(6):1088-1095.
- (6) Yonker, L. M. *et al*. Preprint at medRxiv <https://doi.org/10.1101/2021.05.30.21258086> (2021).
- (7) Ladhani SN, Amin-Chowdhury Z, Davies HG, et al COVID-19 in children: analysis of the first pandemic peak in England *Archives of Disease in Childhood* 2020;105:1180-1185.
- (8) Wu Z, McGoogan JM. Characteristics of and Important Lessons From the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak in China: Summary of a Report of 72 314 Cases From the Chinese Center for Disease Control and Prevention. *JAMA*. 2020;323(13):1239–1242. doi:10.1001/jama.2020.2648



Cảm ơn vì sự lắng nghe của quý thầy/cô!

Thông tin liên lạc:

Ths. Lê Huỳnh Thị Cẩm Hồng

Nghiên cứu sinh ngành Khoa học sức khỏe,
Đại học Queensland, Úc

[Email: camhong3011@gmail.com](mailto:camhong3011@gmail.com)

ĐT: 0903863011