

BÀI TUYÊN TRUYỀN QUÝ III NĂM 2026
PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH TAY CHÂN MIỆNG

BỆNH TAY CHÂN MIỆNG

TRẺ CÓ THỂ MẮC NHIỀU LẦN
DỄ CHUYỂN NẶNG NẾU CHỦ QUAN



Tay chân miệng là căn bệnh truyền nhiễm thường gặp ở trẻ nhỏ, đặc biệt là trẻ dưới 5 tuổi. Bệnh do virus đường ruột gây ra, lây từ người sang người chủ yếu theo đường tiêu hoá và dễ gây thành dịch.

Biểu hiện của bệnh Tay chân miệng



Giai đoạn khởi phát (1–2 ngày):

Trẻ có triệu chứng sốt nhẹ, mệt mỏi, đau họng, biếng ăn và có thể tiêu chảy.



Giai đoạn toàn phát (3–10 ngày):

Xuất hiện loét miệng; phát ban đa dạng, phỏng nước ở lòng bàn tay, lòng bàn chân, đùi và mông.



Bệnh có thể gây nhiều biến chứng nguy hiểm như viêm não – màng não, viêm cơ tim, phù phổi cấp dẫn đến tử vong nếu không được phát hiện sớm và xử trí kịp thời.

Biểu hiện bệnh nặng



1. Trẻ sốt trên 2 ngày, sốt trên 39°C và đáp ứng kém với thuốc hạ sốt.



2. Giật mình chơi với: Xuất hiện từng cơn ngắn 1 – 2 giây, chủ yếu ở tay và chân.



3. Tay chân run, đi loạng choạng, đứng không vững.

Chế độ chăm sóc



Trẻ còn bú:
Tiếp tục cho bú mẹ



Trẻ lớn: Cho ăn thức ăn lỏng, dễ tiêu như súp, cháo



Không cho trẻ ăn thức ăn Cay, Nóng, Cứng



Tắm nhẹ nhàng hàng ngày bằng xà phòng sát khuẩn hoặc nước sạch



TUYỆT ĐỐI KHÔNG TỰ Ý DÙNG KHÁNG SINH CHO TRẺ

Kính gửi Quý phụ huynh!

Bệnh tay chân miệng là một trong những mối đe dọa sức khỏe thường trực đối với trẻ em lứa tuổi mầm non. Với khả năng lây lan nhanh chóng trong môi trường tập thể, nguy cơ bùng phát dịch tại trường học là rất cao nếu chúng ta lơ là cảnh giác. Nhằm chủ động ngăn chặn dịch bệnh, bảo vệ tối đa sức khỏe và sự an toàn cho các con, nhà trường khẩn thiết kêu gọi sự chung tay, phối hợp hành động quyết liệt từ phía gia đình và nhà trường trong việc thực hiện các biện pháp phòng chống dịch bệnh tay chân miệng.

1. Dấu hiệu nhận biết bệnh tay chân miệng

- Phụ huynh và giáo viên cần chú ý các dấu hiệu sau ở trẻ:
 - + Sốt: Trẻ thường sốt nhẹ hoặc sốt cao đột ngột.
 - + Phát ban, mụn nước: Xuất hiện các nốt ban đỏ hoặc mụn nước nhỏ (khoảng 2-10mm) ở các vị trí điển hình:
 - + Trong khoang miệng, lợi, lưỡi (dễ gây đau, làm trẻ bỏ ăn).
 - + Lòng bàn tay, lòng bàn chân.
 - + Có thể xuất hiện ở mông, đầu gối.
 - Một số triệu chứng khác: Trẻ mệt mỏi, đau họng, chảy nước bọt nhiều, biếng ăn, quấy khóc

2. Đường lây truyền bệnh chính

- Bệnh tay chân miệng lây lan chủ yếu qua đường tiêu hóa và tiếp xúc trực tiếp:
 - + Phân - miệng: Virus tồn tại trong phân của trẻ bệnh, lây qua tay bẩn khi đi vệ sinh xong mà không rửa sạch.
 - + Tiếp xúc trực tiếp: Dịch tiết từ mũi, họng, nước bọt, hoặc dịch từ các mụn nước bị vỡ của người bệnh dính vào tay người lành.
 - Gián tiếp qua đồ vật: Lây qua đồ chơi, sàn nhà, các vật dụng sinh hoạt có dính mầm bệnh.

3. Biện pháp phòng chống hiệu quả tại trường và tại nhà

- **Nhà trường và các cô giáo cam kết**
 - + Thực hiện vệ sinh môi trường lớp học hàng ngày, lau khử khuẩn bề mặt, đồ chơi, sàn nhà bằng dung dịch Chloramine B -2% hoặc các dung dịch sát khuẩn khác theo quy định y tế.
 - + Tăng cường giám sát việc rửa tay bằng xà phòng cho trẻ trước khi ăn và sau khi đi vệ sinh.
 - + Theo dõi sát sao sức khỏe học sinh mỗi ngày để phát hiện sớm dấu hiệu bệnh.
- **Phụ huynh cần phối hợp chặt chẽ**
 - + Quy tắc vàng để phòng bệnh là "3 sạch": Rửa tay sạch, Ăn uống sạch, Chơi đồ chơi sạch.
 - + Vệ sinh cá nhân: Rửa tay cho trẻ và bản thân bằng xà phòng (nước sạch) nhiều lần trong ngày, đặc biệt trước khi ăn, sau khi đi vệ sinh, và sau khi tiếp xúc với người bệnh.
 - + Ăn uống hợp vệ sinh: Thực hiện ăn chín, uống sôi. Sử dụng nguồn nước sạch
 - + Vệ sinh môi trường sống: Giữ nhà cửa sạch sẽ, thường xuyên lau dọn đồ chơi, các bề mặt tiếp xúc (tay nắm cửa, bàn ghế).

+ Quản lý chất thải: Xử lý phân, chất thải của trẻ bệnh đúng cách, đảm bảo vệ sinh.

- Khi trẻ có dấu hiệu bệnh

+ **Phụ huynh cần cho trẻ NGHỈ HỌC** để cách ly, theo dõi và điều trị. Việc này cực kỳ quan trọng để bảo vệ các bạn khác.

+ Đưa trẻ đến cơ sở y tế (Trung tâm Y tế, Bệnh viện Nhi) để được thăm khám và điều trị kịp thời, tránh các biến chứng nguy hiểm.

+ Chỉ đưa trẻ đi học lại khi đã khỏi bệnh hoàn toàn (thường sau 7-10 ngày từ khi khởi phát và các nốt mụn nước đã khô, đóng vảy).

- Sự chung tay, phối hợp nhịp nhàng giữa gia đình và nhà trường là chìa khóa để giữ vững an toàn sức khỏe cho các thiên thần nhỏ của Trường Mầm non Kim Thanh./.

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý phụ huynh!

Kim Thanh, ngày 07 tháng 09 năm 2026

PHÓ HIỆU TRƯỞNG

(Đã ký)

Lê Thị Hường