

ỦY BAN NHÂN DÂN
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
SỞ Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: H097/SYT-NVY

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 07 tháng 7 năm 2021

V/v tuân thủ hướng dẫn chẩn đoán
và điều trị COVID-19

KHẨN

Kính gửi:

- Bệnh viện công lập và ngoài công lập;
- Bệnh viện Bệnh Nhiệt Đới;
- Bệnh viện Điều trị COVID-19 Phạm Ngọc Thạch;
- Bệnh viện Điều trị COVID-19 Trưng Vương;
- Bệnh viện Nhi đồng Thành phố;
- Bệnh viện Nhi đồng 2;
- Bệnh viện Điều trị COVID-19 Cần Giờ;
- Bệnh viện Điều trị COVID-19 Củ Chi;
- Bệnh viện Điều trị COVID-19 Bình Chánh;
- Bệnh viện Điều trị COVID-19 Thủ Đức;
- Bệnh viện Dã Chiến Củ Chi;
- Bệnh viện Dã Chiến Thu dung điều trị COVID-19 số 1.

Ngày 24/4/2021, Bộ Y tế ban hành Quyết định 2008/QĐ-BYT về Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị COVID-19 do chủng vi rút Corona mới (SARS-CoV-2). Sở Y tế ban hành công văn 2504/SYT-SYT ngày 06/5/2021 triển khai đến tất cả các bệnh viện trên địa bàn thành phố.

Nhằm tuân thủ hướng dẫn chẩn đoán và điều trị COVID-19 do chủng vi rút Corona mới (SARS-CoV-2) do Bộ Y tế ban hành, Sở Y tế đề nghị các bệnh viện đặc biệt chú ý một số nội dung như sau:

1. Thực hiện nghiêm hướng dẫn về điều trị và dự phòng rối loạn đông máu theo Quyết định 2008/QĐ-SYT ngày 26/4/2021 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn chẩn đoán và điều trị COVID-19 do chủng vi rút Corona mới (SARS-CoV-2), cần tiến hành xét nghiệm D-Dimer, Fibrinogen... và dựa vào lâm sàng để phân tầng nguy cơ huyết khối tĩnh mạch và điều trị theo hướng dẫn.

2. Đối với các trường hợp bệnh viện không có khả năng làm xét nghiệm về đông máu, trường hợp người bệnh COVID-19 có tổn thương phổi (trên phim X-quang) cần được chỉ định:

- Enoxaparin liều dự phòng: Lovenox 40mg/0.4ml 1 ống tiêm dưới da mỗi 24 giờ. Đối với người bệnh lớn tuổi (>70 tuổi) có thể cân nhắc giảm liều còn 3/4 ống (30mg) mỗi ngày. Trường hợp người bệnh thừa cân (>60kg) có thể cân nhắc tăng liều đến 1,5 ống (60mg) mỗi ngày.

- Lưu ý: các chống chỉ định của thuốc theo hướng dẫn sử dụng thuốc; khi sử dụng thuốc cần phải theo dõi số lượng tiểu cầu sau 2-3 ngày dùng và sau đó ít nhất 1 lần/tuần.

3. Thực tế đã có trường hợp người bệnh COVID-19 tiến triển rất nhanh dẫn đến suy hô hấp và tử vong, do đó, khi chuyển tuyến cần theo dõi sát tình trạng hô hấp của người bệnh dựa vào triệu chứng lâm sàng và SpO₂ để kịp thời sơ cứu trên đường chuyển. Cần cho người bệnh COVID-19 thở oxy qua cannula mũi trên đường chuyển tuyến nếu người bệnh có triệu chứng hoặc không có triệu chứng nhưng có tổn thương phổi (trên phim X-quang).

4. Giao các bệnh viện được phân công chuyên tiếp nhận điều trị COVID-19 (trực thuộc Sở Y tế): chủ động liên hệ với các chuyên gia hồi sức cấp cứu của Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới để hội chẩn các trường hợp COVID-19 nặng đang được điều trị tại các đơn vị; chủ động liên hệ các bệnh viện đa khoa, chuyên khoa tuyến cuối của thành phố để hội chẩn các trường hợp có bệnh lý kèm theo và cần can thiệp chuyên khoa (khi cần); chủ động tham gia và trình bệnh án với nhóm chuyên gia điều trị COVID-19 các trường hợp diễn biến nặng.

5. Giao Bệnh viện Bệnh Nhiệt Đới kết nối các bệnh viện được phân công tiếp nhận điều trị COVID-19 tham gia vào nhóm chuyên gia điều trị COVID-19 của thành phố để trao đổi chuyên môn và thống nhất hướng xử trí đối với các trường hợp nặng, kịp thời báo cáo Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ Y) những bệnh viện không nghiêm túc tham gia.

Sở Y tế yêu cầu Giám đốc các bệnh viện triển khai ngay nội dung trên. Trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn vướng mắc, đề nghị liên hệ BS.CK2.Bùi Nguyễn Thành Long, Phó trưởng Phòng Nghiệp vụ Y, Sở Y tế (điện thoại: 0903.969.300) ./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc Sở (để báo cáo);
- Lưu: VT, NVY (LMTL)

