

Số : ...258.../TB-BVNTW

Hà Nội, ngày 16 tháng 05 năm 2025

THÔNG BÁO

V/v: Quy định tạm thời ứng phó với COVID-19 tại Bệnh viện Nhi Trung ương

Theo kết quả giám sát ca bệnh truyền nhiễm tại bệnh viện, từ cuối tháng 4/2025 ca bệnh COVID-19 có xu hướng tăng tại Bệnh viện Nhi Trung ương. Một số địa phương trong nước đã ghi nhận có số ca mắc COVID-19 cao như TP. Hồ Chí Minh, Hà Nội, Hải Phòng, Nghệ An, Bắc Ninh... Để kịp thời ứng phó với sự bùng phát trở lại của COVID-19 trong bối cảnh các ca bệnh Sởi đến khám, điều trị tại bệnh viện chưa có dấu hiệu giảm. Ban Giám đốc Bệnh viện Nhi Trung ương quy định tạm thời một số thực hành ứng phó với COVID-19 tại bệnh viện như sau:

1. Tiêu chuẩn xét nghiệm phát hiện SARS-CoV-2

1.1. Chỉ định xét nghiệm nhanh kháng nguyên cho trường hợp nghi ngờ mắc COVID-19:

- Có ít nhất 3 trong số các triệu chứng sau: sốt; ho; đau người, mệt mỏi, ớn lạnh; đau, nhức đầu; đau họng; chảy nước mũi, nghẹt mũi; giảm hoặc mất khứu giác; giảm hoặc mất vị giác; buồn nôn; nôn; tiêu chảy; khó thở;
- VÀ có yếu tố dịch tễ: tiếp xúc gần với ca bệnh COVID-19 hoặc ca bệnh nghi ngờ COVID-19.

1.2. Chỉ định xét nghiệm nhanh kháng nguyên và/hoặc RT-PCR cho trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính nặng (SARI) mà không giải thích được nguyên nhân.

2. Quy định nhập viện, phân luồng, tiếp nhận với người bệnh COVID-19

2.1. Tiêu chuẩn nhập viện: Người bệnh có xét nghiệm SARS-CoV-2 dương tính được chỉ định nhập viện tại Bệnh viện Nhi Trung ương khi:

- Tổn thương phổi kèm biểu hiện suy hô hấp trên lâm sàng (thở nhanh, khó thở, $SpO_2 \leq 94\%$) hoặc có tổn thương nặng trên Xquang.
- Dấu hiệu toàn thân nặng: không uống được, bỏ bú, rối loạn ý thức, co giật, li bì.
- Sốt cao liên tục khó hạ kèm tăng đáp ứng viêm ($CRP > 100$ mg/L, $LDH > 250$ U/L, Ferritin > 600 ng/mL, D-Dimer > 1000 mcg/L) hoặc có biểu hiện nhiễm khuẩn toàn thân nặng.
- Dấu hiệu nặng lên của bệnh nền (hô hấp, tuần hoàn, ung thư, huyết học, gan, thận...).

2.2. Phân luồng, tiếp nhận người bệnh COVID-19

- Người bệnh mắc COVID-19 đơn thuần có chỉ định nhập viện được tiếp nhận, cách ly và quản lý điều trị tại Khoa Khám và Điều trị Ban ngày, Trung tâm Quốc tế; Khoa Điều trị Tự nguyện.

- Người bệnh mắc COVID-19 và có bệnh nền và không có tình trạng phải điều trị tích cực: nhập viện, theo dõi cách ly tại các khoa điều trị bệnh chính.

- Người bệnh mắc COVID-19 và có phẫu thuật: nhập viện và điều trị tại các khoa Ngoại. Khoa PT-GMHS chuẩn bị và triển khai phẫu thuật cho bệnh nhân COVID-19 tại phòng mổ số 7 và số 8, đồng thời đảm bảo các biện pháp dự phòng lây nhiễm.

- Người bệnh mắc COVID-19 phải can thiệp điều trị tích cực: nhập viện và điều trị tại Khoa ĐTTT Nội khoa.

- Các đơn vị lâm sàng sắp xếp, bố trí khu vực để sẵn sàng cách ly và quản lý điều trị tại chỗ người bệnh có bệnh lý theo chuyên khoa và mắc COVID-19; nghiêm túc tuân thủ việc cách ly, phòng ngừa chuẩn, dự phòng lây truyền theo giọt bắn, tiếp xúc và không khí.

- Các đơn vị lâm sàng theo dõi chặt chẽ diễn biến bệnh, phát hiện sớm các trường hợp nặng, phối hợp và tham khảo ý kiến của các khoa Điều trị tích cực Nội khoa và Trung tâm Bệnh nhiệt đới để xử trí và điều trị kịp thời, đảm bảo hiệu quả điều trị và an toàn người bệnh. Trường hợp người bệnh diễn biến nặng, các đơn vị liên hệ và chuyển người bệnh đến Khoa Điều trị tích cực Nội khoa và phối hợp điều trị bệnh chính; đồng thời đảm bảo kiểm soát lây nhiễm COVID-19 trong bệnh viện. Các trường hợp đặc biệt khác sẽ báo cáo Ban Giám đốc và Hội đồng KSNK để được xem xét, giải quyết cụ thể.

Quy định này có hiệu lực kể từ thời điểm ký ban hành cho đến khi có quy định mới. Đề nghị các đơn vị trong bệnh viện nghiêm túc thực hiện.

Nơi nhận:

- Các đơn vị trong BV;
- BGĐ; HDKSNK;
- Lưu: VT; DP&KSNK.(ot)

GIÁM ĐỐC



K/T GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Cao Việt Tùng