

# Thông Báo Chung Ngừa BCG Tới Các Bậc Phụ Huynh

## ♥ Tiêm phòng BCG có thể làm giảm đáng kể tỷ lệ mắc bệnh lao viêm màng não

Tiêm phòng BCG có thể ngăn ngừa bệnh lao nghiêm trọng ở trẻ nhỏ. Nghiên cứu cho thấy tỷ lệ mắc bệnh viêm màng não do lao ở trẻ nhỏ chưa được tiêm vắc-xin BCG là khoảng 152,5 phần triệu, những căn bệnh này nếu **không được chẩn đoán và điều trị kịp thời sẽ chuyển biến thành những căn bệnh không thể phục hồi về não tủy (mất khả năng tự chăm sóc bản thân, suy giảm chỉ số thông minh ...)** và kèm theo tỷ lệ tử vong khoảng **20%~40%**.

“ Trẻ em không tiêm phòng BCG mắc lao viêm màng não nhiều gấp **47** lần so với những trẻ được tiêm phòng BCG. ”

## ♥ Thời điểm tiêm chủng BCG

- ✓ Nếu không có chống chỉ định tiêm chủng, trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ nên được tiêm khi trẻ được 5 đến 8 tháng tuổi và hoàn thành trước 1 tuổi.
- ✓ Trẻ sơ sinh thường ở trong vùng có tỷ lệ mắc bệnh lao cao hoặc sắp đến các nước có tỷ lệ mắc bệnh lao cao khuyến cáo nên tiêm phòng sớm.

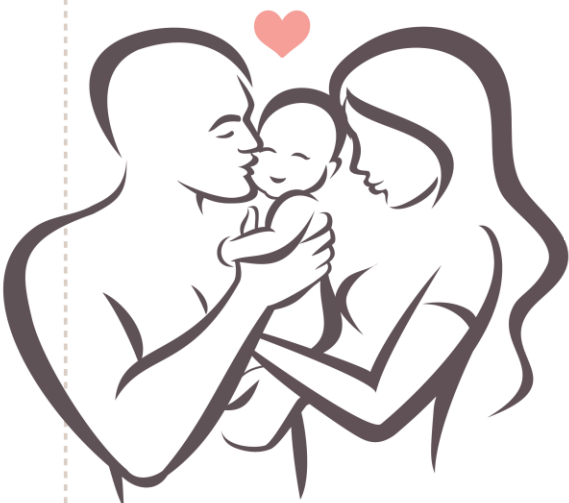
## ♥ Các phản ứng phụ có thể xảy ra sau tiêm chủng

- Những phản ứng **không nghiêm trọng** thường gặp : **áp xe tại chỗ, viêm hạch**, v.v.
- Những phản ứng **nhẹ trọng không phổ biến: viêm xương / viêm tủy và nhiễm trùng BCG toàn thân**, thường xảy ra ở trẻ bị thiếu miễn dịch bẩm sinh nghiêm trọng.

“ **Nhắc nhở bạn!** Các phản ứng phụ **như viêm xương / viêm tủy** thường xảy ra vài **tháng đến hơn một năm sau khi** tiêm BCG. Chủ yếu xâm lấn tứ chi, có thể gây sưng phù, đau nhức cục bộ hoặc cả thọt. Sau khi tiêm chủng nếu có các triệu chứng tương tự, khuyến cáo lên tìm đến các bác sĩ nhi chuyên khoa nhiễm trùng để điều trị. ”

Tác dụng phụ Nguồn thông tin	Viêm xương / viêm tủy	Nhiễm trùng BCG toàn thân	Viêm Hạch
Dữ liệu giám sát của Đài Loan (trẻ em sinh năm 2016-2018)	<b>32.3 ca / triệu dân</b>	<b>1.7 ca / triệu dân</b>	<b>211 ca / triệu dân</b>
Tổ chức Y tế Thế giới Báo cáo năm 2018	<b>0.01-700 ca / triệu dân</b>	<b>2-34 ca / triệu dân</b>	<b>710-10,140 ca / triệu dân</b>

Theo dữ liệu của Đài Loan cho thấy những phản ứng phụ của BCG, cứ một triệu trẻ sơ sinh được tiêm vắc-xin BCG thì có **32,3** trẻ sẽ bị viêm xương hoặc viêm tủy, và vẫn nằm trong phạm vi ước tính của Tổ Chức Y tế Thế giới.



Để biết thêm các thông tin khác về BCG, vui lòng truy cập trang web <http://www.cdc.gov.tw> của cục Bộ Y tế kiểm soát dịch bệnh và Phúc lợi Thông tin Toàn cầu của Cục Kiểm soát Dịch bệnh tìm và đọc ở mục câu hỏi và giải đáp về tiêm chủng/thông tin vắc-xin /vắc-xin BCG.



## Đánh giá tiêm chủng BCG và chăm sóc

### Trước khi tiêm chủng

Vui lòng xác nhận các thành viên trong gia đình của cả cha và mẹ đều không có tiền sử về suy giảm miễn dịch bẩm sinh (chẳng hạn như tử vong do nhiễm trùng không rõ nguyên nhân khi còn nhỏ) để bác sĩ đánh giá xem xét có đáp ứng đủ các yêu cầu tiêm chủng hay không.

### Tại thời điểm tiêm chủng

Ngoài ra, đối với trẻ sơ sinh có mẹ bị nhiễm vi rút (AIDS) gây suy giảm miễn dịch, trước khi tiêm chủng, vui lòng tham khảo ý kiến bác sĩ chuyên khoa truyền nhiễm.

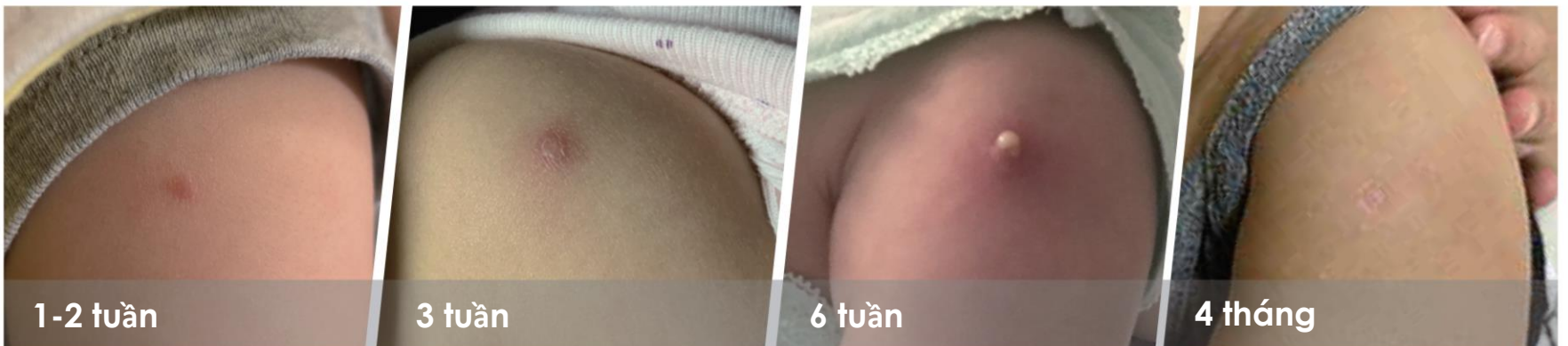
Bé từ 5 đến 8 tháng tuổi linh hoạt thì người nhà phải phối hợp với sự hướng dẫn của cán bộ chuyên môn hỗ trợ cố định bé để việc tiêm vắc-xin BCG trong da được thuận lợi.

### Sau khi tiêm

Phụ huynh nên định kỳ cắt móng tay hoặc mặc quần áo dài tay cho bé, để tránh không cào xước chỗ tiêm, gây nhiễm trùng ngoài ý muốn.

Nếu chỗ tiêm bị áp xe hoặc có dịch mủ có thể sử dụng băng dán vết thương cá nhân, hoặc dùng bông gạc lau khô cố định bằng băng dính thoát khí, nếu băng bông ướt hoặc dính dịch mủ nên thay băng mới.

## Biểu hiện thường gặp khi tiêm chủng BCG



1-2 tuần

Sau khoảng 1 đến 2 tuần chỗ tiêm bắt đầu tấy đỏ, hình thành nốt nhỏ màu đỏ, đau nhẹ hơi ngứa và không sốt.

3 tuần

Sau 3 tuần bắt đầu sưng tấy tại chỗ tiêm. khoảng 3/4 trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ sẽ bị sưng tấy dưới 1 cm.

6 tuần

Sau 6 tuần sẽ bắt đầu nổi mủ, khoảng 40% trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ sẽ bị áp xe hoặc lở loét.

4 tháng

Sau 4 tháng vết thương tự lành và để lại sẹo nhỏ, một thời gian sau sẽ trở lại màu da bình thường.

## Các tác dụng phụ khác sau khi tiêm chủng BCG

- Sau khoảng **5 tuần** khi tiêm chủng, có khoảng 20% trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ sẽ có vết bầm tím tại chỗ tiêm chủng, đây là một phản ứng phụ bình thường.
- Một số trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ sẽ bị áp xe, sau **6 tuần** bắt đầu nổi mủ và sau **4 tháng** sẽ đóng vảy. Nếu có vấn đề gì, bác sĩ sẽ đánh giá và điều trị thích hợp.
- Trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ sau khi tiêm chủng BCG nếu có hiện tượng áp xe/sưng phù tại chỗ tiêm hoặc ở xóc nách và các phản ứng phụ khác, hãy nhanh chóng thông báo và nhắc nhở bác sĩ đưa các triệu chứng vào mục đánh giá do tiêm chủng BCG; Hoặc liên hệ với sở (phòng) y tế địa phương để được hỗ trợ chuyển tuyến lên khoa nhi nhiễm khuẩn của bệnh viện để chẩn đoán và điều trị (hoặc nhờ bác sĩ nhi tư vấn) để làm rõ thêm nguyên nhân.
- Qua chẩn đoán của bác sĩ những người bị nghi ngờ hoặc xác nhận là bị ảnh hưởng do tiêm chủng BCG, có thể liên hệ với phòng y tế nơi được tiêm chủng để được hướng dẫn và hỗ trợ đăng ký cứu trợ.

## Hồi đáp giấy thông báo chủng ngừa BCG tới các bậc phụ huynh

Tên trẻ : \_\_\_\_\_ (hoặc nam/nữ con của.....)

Phụ huynh kí tên: \_\_\_\_\_

Nhân viên tiêm chủng kí tên : \_\_\_\_\_

Đã đọc giấy “Thông Báo Chủng Ngừa BCG Tới Các Bậc Phụ Huynh” đồng thời đã làm theo sự chỉ dẫn của nhân viên tiêm chủng.