

Dành cho nhân viên lĩnh vực chăm sóc dài hạn Kỹ năng phòng trị và biện pháp phòng ngừa HIV



**Sở Quản lý và Kiểm soát Dịch bệnh
(CDC) - Bộ Y tế**



Đại cương

Kỹ năng phòng trị HIV

- Giới thiệu tình hình dịch bệnh ở Đài Loan
- Giới thiệu về HIV và AIDS
- Phòng ngừa và điều trị HIV

Nhận thức về bảo vệ khi chăm sóc người bị nhiễm HIV

- Nguy cơ phơi nhiễm HIV
- Nguyên tắc của biện pháp phòng ngừa chuẩn
- Biện pháp xử lý sau khi phơi nhiễm HIV
- Giải đáp những hiểu lầm thường gặp
- Loại bỏ kỳ thị, quan tâm tiếp nhận

Đại cương

Kỹ năng phòng trị HIV

- Giới thiệu tình hình dịch bệnh ở Đài Loan
- Giới thiệu về HIV và AIDS
- Phòng ngừa và điều trị HIV

Nhận thức về bảo vệ khi chăm sóc người bị nhiễm HIV

- Nguy cơ phơi nhiễm HIV
- Nguyên tắc của biện pháp phòng ngừa chuẩn
- Biện pháp xử lý sau khi phơi nhiễm HIV
- Giải đáp những hiểu lầm thường gặp
- Loại bỏ kỳ thị, quan tâm tiếp nhận

Nhắc đến HIV, bạn sẽ nghĩ đến điều gì?



- Bệnh truyền nhiễm
- Đồng tính
- Quan hệ tình dục
- Quan hệ tình dục bừa bãi
- Bệnh nan y
- Bệnh lây qua đường tình dục
- Ma túy
- Trầm cảm

, V.V.

Số người được thông báo nhiễm HIV/AIDS tại Đài Loan (1984-2021)

42,262

Tổng số người nhiễm HIV

7,591

Tổng số người tử vong

34,537

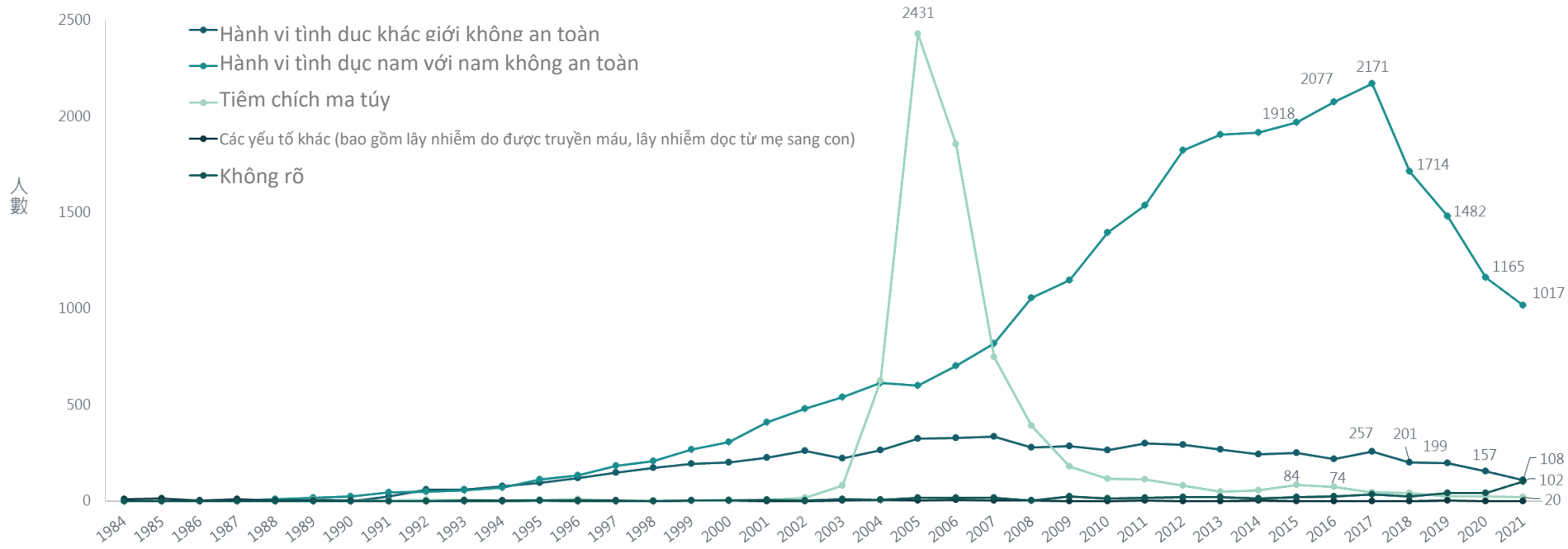
Tổng lũy kế số người sống sót sau điều trị



Hành vi tình dục không an toàn là con đường lây nhiễm chính

Hơn 90% yếu tố gây nguy cơ lây nhiễm HIV là do hành vi tình dục không an toàn

số người



Kết quả thực hiện mục tiêu 90-90-90 vào năm 2021 của Đài Loan

Mục tiêu 95-95-95 vào năm 2030 của “Chương trình phối hợp của Liên Hợp Quốc về HIV và AIDS”

95-95-95 có ý nghĩa gì?

95%

người nhiễm bệnh biết mình đã nhiễm bệnh

95%

người biết mình đã nhiễm bệnh có dùng thuốc điều trị

95%

người dùng thuốc điều trị không xét nghiệm thấy virus



Trong dung dịch máu không xét nghiệm thấy virus HIV nữa, tình hình sức khỏe có thể giống như người bình thường, nguy cơ nhiễm bệnh giảm hẳn.

Taiwan
2021

90%

94%

95%

Taiwan
2020

90%

93%

95%

Global
2020

84%

87%

90%

Đài Loan có ba chỉ số 90 **cao hơn** bình quân toàn cầu

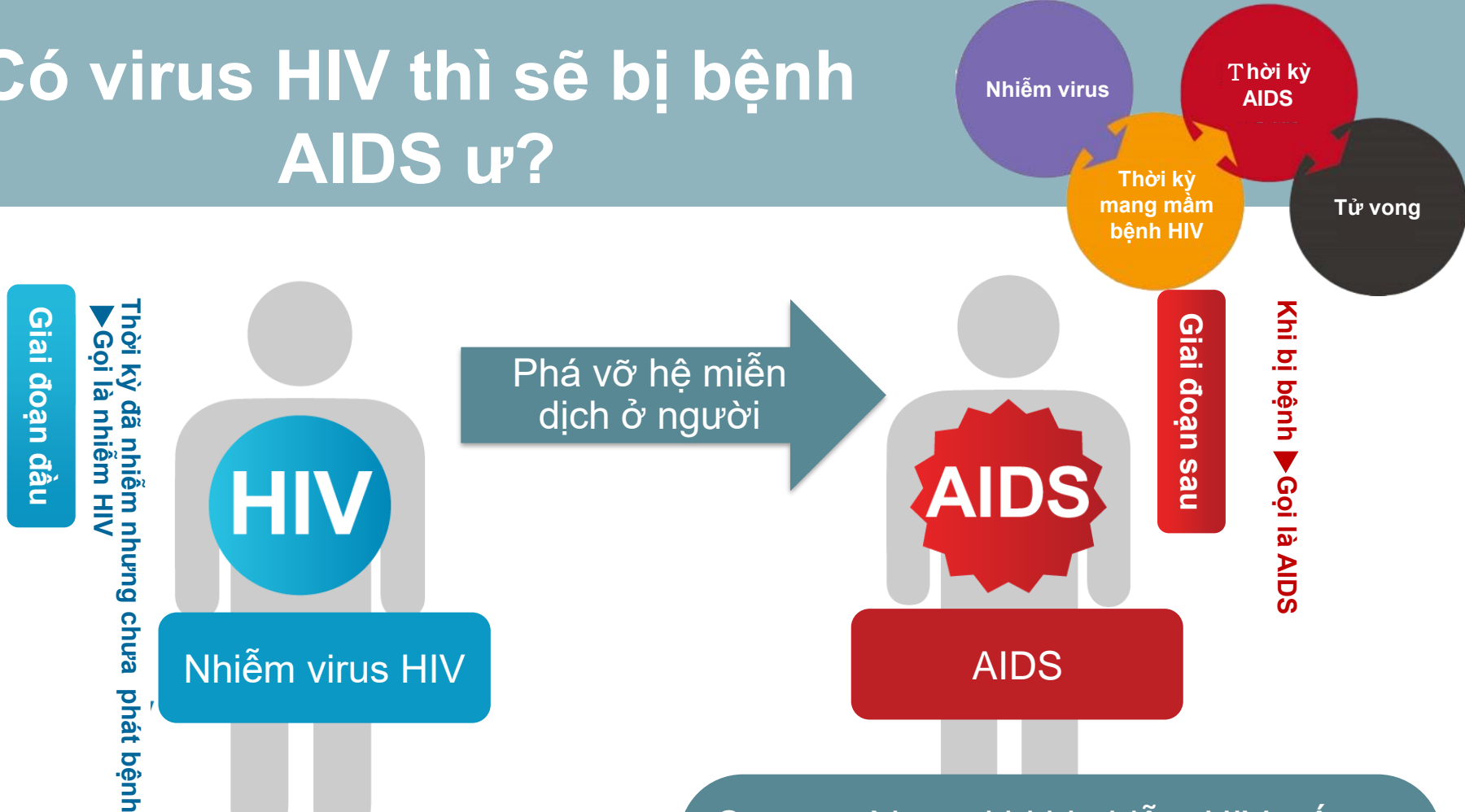


Người nhiễm HIV trông có khác người bình thường không?

- ☑ **Người trưởng thành từ khi nhiễm virus HIV đến khi phát bệnh AIDS có thể kéo dài 10 năm. Trong giai đoạn này, cơ thể người nhiễm virus không khác gì người bình thường.**
- ☑ **Bản thân họ chưa chắc đã biết mình nhiễm virus.**



Có virus HIV thì sẽ bị bệnh AIDS ư?



“Virus suy giảm miễn dịch ở người”, thường gọi là “HIV”, là một loại virus phá hoại hệ thống miễn dịch của con người.

Con người sau khi bị nhiễm HIV, nếu không sử dụng thuốc để kiểm soát, có thể sẽ dẫn đến suy giảm khả năng miễn dịch, khiến cơ thể dễ bị nhiễm các bệnh cơ hội hoặc các khối u, triệu chứng này được gọi là “hội chứng suy giảm miễn dịch”, thường gọi là “AIDS”.

Có những con đường lây nhiễm HIV nào?



Hành vi tình dục không an toàn

Quan hệ tình dục (QHTD) bằng miệng, qua hậu môn, qua âm đạo hoặc các hình thức trao đổi dịch cơ thể khác.



Lây truyền dọc từ mẹ sang con

Trong quá trình mang thai, sinh nở và cho con bú, v.v., virus HIV được truyền trực tiếp từ cơ thể mẹ sang trẻ sơ sinh.



Trao đổi máu

Được truyền hoặc tiếp xúc với máu nhiễm HIV Dùng chung dụng cụ tiêm chích (kim tiêm, xi lanh, chất pha loãng)



HIV lây truyền qua dịch cơ thể (máu, tinh dịch, dịch tiết âm đạo hoặc sữa mẹ) mang virus HIV tiếp xúc với màng nhầy hoặc vùng da bị tổn thương của người bị lây nhiễm.

Những việc này đều không lây truyền HIV!



Dùng chung dụng cụ ăn



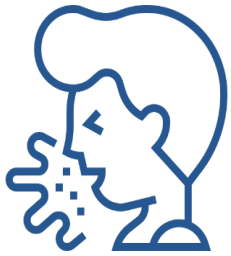
Dùng chung bồn cầu



Muỗi đốt



Cùng bơi lội



Ho, hắt hơi



Bắt tay



Ôm



Hôn nhẹ



Tiếp xúc thường ngày với người nhiễm HIV sẽ không bị lây truyền virus HIV!

Cách phòng ngừa

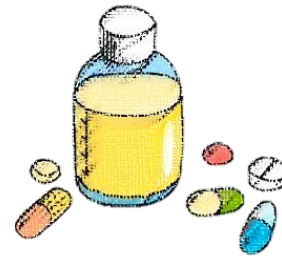


HIV là căn bệnh lây truyền qua máu hoặc dịch cơ thể, do đó các hành vi chăm sóc bình thường không có nguy cơ nhiễm bệnh.

- Dùng bao cao su đúng cách trong suốt quá trình thực hiện hành vi tình dục, kết hợp chất bôi trơn dạng nước, có thể phòng tránh hiệu quả virus HIV và các bệnh lây qua đường tình dục khác.
- Tránh xăm mình hoặc xỏ lỗ tai, và không nên sử dụng chung với người khác qua những dụng cụ có thể dính máu, như dao cạo râu/lông/tóc, bàn chải đánh răng, v.v.
- Không dùng chung kim tiêm, xi lanh hoặc chất pha loãng.

Cách điều trị

- ☑ Điều trị bằng liệu pháp Cocktail (HAART, highly active antiretroviral therapy), có thể đạt hiệu quả kiểm soát bệnh tốt. Đã có không ít người bệnh khi áp dụng liệu pháp Cocktail một thời gian sau, **tình hình sức khỏe không khác gì người bình thường, và không xét nghiệm thấy virus HIV, giảm hẳn khả năng truyền bệnh cho người khác.**
- ☑ Tiếp nhận điều trị, dùng thuốc ổn định, duy trì tình trạng không xét nghiệm thấy virus.
 - Chức năng miễn dịch hoạt động bình thường
 - Giảm khả năng lây truyền
 - Tuy không thể khỏi hẳn, nhưng có thể kiểm soát, không còn là chứng bệnh “hết thuốc chữa”.



Chính sách điều trị HIV: Dùng thuốc ngay sau khi chẩn đoán



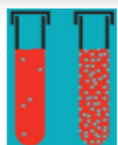
Từ năm 2016 trở đi, Đài Loan đẩy mạnh chiến lược “điều trị ngay sau khi chẩn đoán”, nhập về loại thuốc chống HIV mới có tác dụng phụ thấp (Hợp chất ba trong một, mỗi ngày 1 lần, mỗi lần 1 viên), để tăng tỷ lệ dùng thuốc và sự tuân thủ của người nhiễm bệnh.



Nhiễm virus HIV hiện đã là bệnh mãn tính có thể kiểm soát, chỉ cần định kỳ khám bệnh, dùng thuốc theo chỉ dẫn, thì người nhiễm virus sẽ có tình trạng sức khỏe giống như người bình thường.



Với người bệnh có sử dụng thuốc chống HIV, khi lượng virus được khống chế ở mức xét nghiệm không thấy virus nữa, thì gần như sẽ không lây truyền HIV qua đường tình dục.



Ở Đài Loan 95% người có dùng thuốc đã không xét nghiệm thấy virus!
(Không xét nghiệm thấy HIV trong máu = Kiểm soát tốt)

Đại cương

Kỹ năng phòng trị HIV

- Giới thiệu tình hình dịch bệnh ở Đài Loan
- Giới thiệu về HIV và AIDS
- Phòng ngừa và điều trị HIV

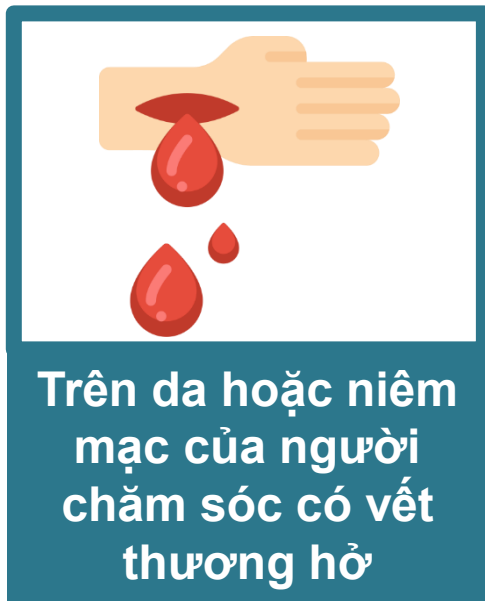
Nhận thức về bảo vệ khi chăm sóc người bị nhiễm HIV

- Nguy cơ phơi nhiễm HIV
- Nguyên tắc của biện pháp phòng ngừa chuẩn
- Biện pháp xử lý sau khi phơi nhiễm HIV
- Giải đáp những hiểu lầm thường gặp
- Loại bỏ kỳ thị, quan tâm tiếp nhận

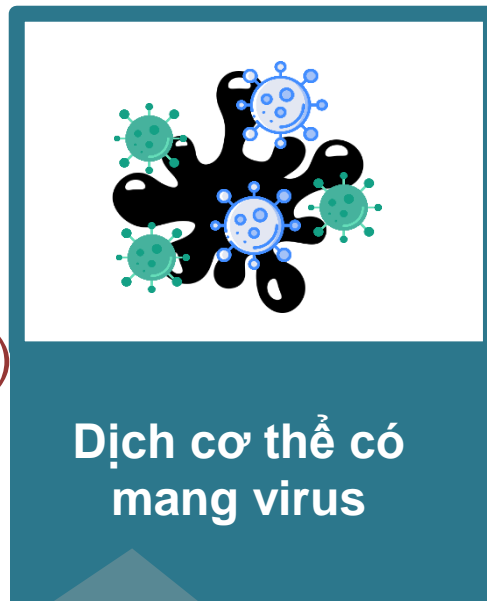
Nguy cơ phơi nhiễm HIV



Điều kiện cơ bản cấu thành nhiễm bệnh:
Phải đồng thời đáp ứng 3 điều kiện dưới đây, thì virus HIV mới lây truyền sang người khác.



(Tiếp xúc)



+



Virus HIV sẽ chết rất nhanh sau khi rời khỏi cơ thể người, nó không dễ tồn tại trong môi trường.

Những dịch cơ thể nào có nguy cơ lây truyền?



- Máu, tinh dịch, dịch tiết âm đạo, dịch não tủy, dịch bao hoạt dịch, dịch màng phổi, dịch ổ bụng, nước ối, sữa mẹ



- Nước bọt, dịch đờm, dịch tiết mũi, nước mắt, mồ hôi, nước tiểu, phân, chất nôn, mụn nước trên da

Nếu chỉ chăm sóc bình thường hoặc ở cùng, đều sẽ không bị lây nhiễm HIV/AIDS

Công việc chăm sóc



Hỗ trợ thay, mặc/cởi quần áo



Hỗ trợ vệ sinh khoang miệng
(Gồm chải răng, súc miệng)



Thay chăn ga trải giường



Hỗ trợ cắt móng tay chân

Sẽ không bị lây bệnh khi tiếp xúc với mồ hôi, nước mắt, nước bọt, nước tiểu, chất nôn/chất bài tiết của người nhiễm bệnh!

$$U=U$$

Không phát hiện (Undetectable) = Không có khả năng lây nhiễm (Untransmittable)

Hiện nay nghiên cứu y học đã chứng minh, người bị nhiễm bệnh uống thuốc đều đặn sẽ không phát hiện thấy vi rút trong máu (Undetectable), có thể ngăn ngừa lây nhiễm HIV/AIDS qua hành vi tình dục, đây là một trong những sách lược phòng ngừa quan trọng.

Tiếp nhận điều trị



Uống thuốc đều đặn



Duy trì tình trạng "Không phát hiện"



- ✓ Chức năng miễn dịch duy trì hoạt động bình thường
- ✓ Khả năng lây nhiễm giảm
- ✓ Tại Đài Loan 95% bệnh nhân sau khi uống thuốc kiểm tra không phát hiện vi rút
- ✓ Những con đường lây truyền khác (như lây nhiễm dọc từ mẹ sang con, cho con bú, dùng chung kim tiêm và truyền máu, v.v.) vẫn chưa được chứng thực, và vẫn phải sử dụng bao cao su, để ngăn ngừa bị lây nhiễm các căn bệnh khác lây truyền qua đường tình dục

Biện pháp phòng ngừa chuẩn (Standard Precaution)

Nguyên tắc cấu thành là ở chỗ cần coi tất cả những thứ sau đây là các nguồn lây nhiễm có thể:

- ① **Máu**
- ② **Dịch cơ thể**
- ③ **Da và mô màng
niêm mạc
không lành lặn**



Biện pháp phòng ngừa chuẩn (Standard Precaution)

- ☑ Ước tính vẫn còn 13% người nhiễm bệnh ở Đài Loan không rõ tình trạng nhiễm bệnh của mình.
- ☑ Cho dù bạn đang chăm sóc bệnh nhân nghi ngờ có nhiễm bệnh, hoặc đã chắc chắn có nhiễm bệnh, bạn đều cần tuân theo các biện pháp phòng ngừa tiêu chuẩn
- ☑ Các biện pháp liên quan bao gồm vệ sinh tay, tùy vào tình hình lây nhiễm có thể mà lựa chọn sử dụng trang bị bảo vệ như găng tay



Theo biện pháp phòng ngừa tiêu chuẩn, khi tiếp xúc với bất kỳ dịch cơ thể nào, tuân thủ biện pháp phòng ngừa chuẩn mới là thượng sách để tự bảo vệ!

Nguyên tắc của biện pháp phòng ngừa tiêu chuẩn



Khi cần tiếp xúc với máu hoặc dịch cơ thể

Phải đeo găng tay, sau khi tiếp xúc hãy tháo bỏ găng tay rồi dùng nước và chất tẩy rửa để rửa sạch tay.



Nếu tay hoặc da tiếp xúc với máu hoặc dịch cơ thể

Dùng chất tẩy rửa hoặc nước rửa tay khô để rửa tay, và thực hiện theo các bước rửa tay đúng.



Nếu môi trường hoặc đồ vật bị dính máu hoặc dịch cơ thể

Có thể dùng nước tẩy pha loãng 100 lần để cọ sạch.



Nếu trên da có vết thương hở hoặc bị viêm da

Trước khi tiếp xúc với máu hoặc dịch cơ thể, cần dùng băng keo chống thấm dán kín vết thương.

Tham khảo Hướng dẫn biện pháp kiểm soát truyền nhiễm , Biện pháp phòng ngừa tiêu chuẩn của cơ sở chăm sóc dài hạn do CDC biên soạn.

Biện pháp xử lý sau khi lây nhiễm HIV-1

☑ Rửa ngay vết thương bị phơi nhiễm

➤ Da bị vật sắc cắt phải

- Lập tức bóp vết thương cho máu chảy ra, rồi dùng **nước sạch** và **xà bông** rửa vết thương

➤ Tiếp xúc với vết thương trên da

- Dùng **nước sạch** và **xà bông** rửa sạch

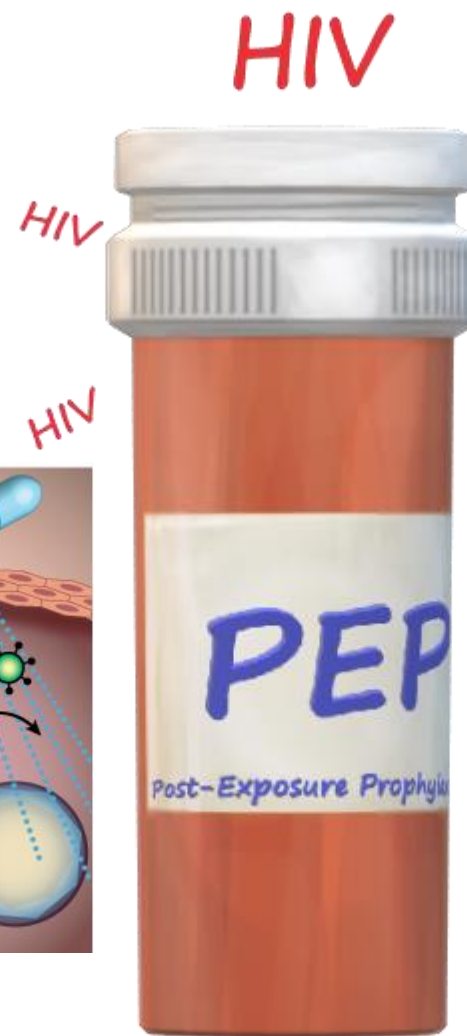
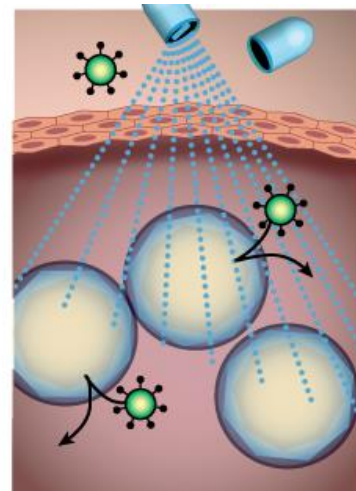
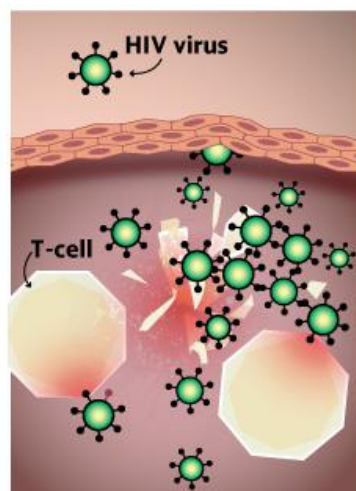
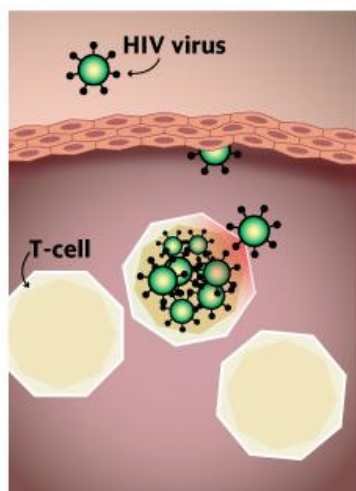
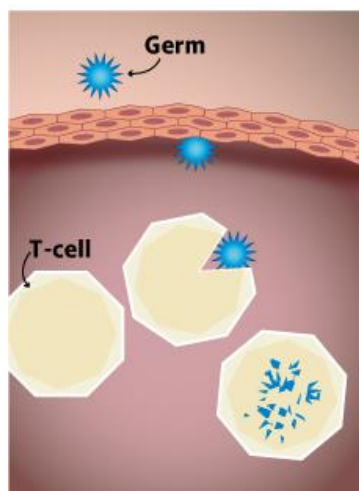
➤ Tiếp xúc với niêm mạc

- Dùng thật nhiều **nước sạch** xối rửa

☑ Lập tức đến phòng cấp cứu của bệnh viện điều trị HIV chỉ định, để bác sĩ khám đánh giá xem có nguy cơ nhiễm HIV không.

Biện pháp xử lý sau khi lây nhiễm HIV: Dùng thuốc phòng ngừa "sau" lây nhiễm (PEP)

- ☑ Trước khi gây ra nhiễm bệnh vĩnh viễn, cần dùng thuốc để bảo vệ tế bào
- ☑ Tác dụng phụ tùy vào từng người, sẽ hết sau khi ngừng dùng thuốc



Biện pháp xử lý sau khi lây nhiễm HIV - 2:

Sơ đồ quy trình xử lý y tế PEP

Nếu khi chăm sóc người bệnh, do bất cẩn khiến vết thương hở tiếp xúc với máu hoặc dịch cơ thể của người bệnh, thì sẽ có nguy cơ lây nhiễm (bị lây truyền) bệnh truyền nhiễm qua đường máu.

Sau khi lập tức làm sạch vết thương, nếu là vết thương do bị vật sắc nhọn đâm xuyên qua da, khuyến cáo lập tức nặn máu ở vết thương ra đồng thời rửa bằng xà phòng và nước sạch; nếu là vết thương ngoài da, khuyến cáo rửa sạch bằng xà phòng và nước sạch; còn đối với vết thương ở niêm mạc thì khuyến cáo xối rửa bằng thật nhiều nước sạch.

Đến ngay bệnh viện chỉ định điều trị HIV/AIDS khám cấp cứu, để bác sĩ đánh giá xem liệu có nguy cơ bị nhiễm HIV/AIDS hay không. Dùng thuốc dự phòng trong vòng 72 giờ cho người có nguy cơ phơi nhiễm với HIV/AIDS.

Lưu ý! Phải tiếp tục uống thuốc trong 28 ngày theo căn dặn của bác sĩ! (Người có nguy cơ phơi nhiễm với HIV/AIDS mới cần dùng thuốc)

Kiểm tra sàng lọc HIV/AIDS theo lịch trình kiểm tra theo dõi!

*Điều 15-1 Điều lệ Phòng chống lây nhiễm vi rút gây suy giảm miễn dịch ở người và Đảm bảo quyền lợi cho người bị nhiễm: :

Thuộc một trong những trường hợp sau đây, do sự cần thiết hoặc mức độ khẩn cấp về y tế, nhân viên y tế có thể lấy mẫu bệnh phẩm để xét nghiệm vi rút gây suy giảm miễn dịch ở người, mà không cần có sự đồng ý của người được xét nghiệm hoặc người đại diện theo pháp luật của người đó:

1. Bị nghi ngờ là nguồn lây nhiễm, gây nguy cơ khiến người thi hành công việc nhiễm vi rút gây suy giảm miễn dịch ở người do bị tiếp xúc với dung dịch máu hoặc dịch tiết của cơ thể trong quá trình làm việc.
2. Người được xét nghiệm trong trạng thái ý thức lơ mơ hoặc không thể diễn đạt ý muốn của mình.
3. Trẻ sơ sinh không biết rõ danh tính cha mẹ.

Do sự cần thiết hoặc mức độ khẩn cấp về y tế, người vị thành niên nếu không thể nhận được sự đồng ý ngay lập tức của người đại diện theo pháp luật, sau khi được người vị thành niên đồng ý, nhân viên y tế có thể lấy mẫu bệnh phẩm để xét nghiệm vi rút gây suy giảm miễn dịch ở người.

Chính phủ trợ cấp chi phí dùng thuốc phòng ngừa sau khi lây nhiễm HIV ngoài ý muốn trong khi thực thi nhiệm vụ

Cần chuẩn bị giấy tờ gì khi xin trợ cấp

Đơn vị đề nghị cần gửi công văn kèm các tài liệu sau:

- (1) Phiếu lĩnh trợ cấp của đơn vị đề nghị
- (2) Bản chính phiếu thu phí điều trị y tế
- (3) Bảng kê chi tiết chi phí
- (4) Tóm tắt bệnh án
- (5) Thông báo lây nhiễm HIV ngoài ý muốn trong khi thực thi nhiệm vụ
- (6) Phiếu ghi chép theo dõi thông tin về máu

Có quy định thời hạn xin trợ cấp không

Có.

Trong vòng 6 tháng, đơn vị mà bạn phục vụ cần gửi công văn đến Trung tâm y tế **địa phương** để thẩm định sơ bộ và xin trợ cấp!

Nộp hồ sơ xin trợ cấp ở đâu

Nộp tại Trung tâm y tế địa phương, sau đó Trung tâm y tế sẽ gửi hồ sơ đến CDC để thẩm định lại và cấp phát kinh phí.



Bệnh viện chỉ định điều trị HIV

Hiện cả nước có 84 bệnh viện chỉ định
Cung cấp các dịch vụ tư vấn chăm sóc liên quan
đến phòng trị HIV



Sở Quản lý và Kiểm soát Dịch bệnh (<https://www.cdc.gov.tw>)/Chủ đề Bệnh truyền nhiễm và cách phòng chống/Bệnh truyền nhiễm cấp 3 theo luật định, Nhiễm vi rút suy giảm miễn dịch ở người/Chăm sóc điều trị/Danh sách cơ sở y tế chỉ định điều trị HIV/AIDS
Mọi vấn đề thắc mắc mời liên hệ với đường dây nóng phòng chống dịch bệnh 1922 để được tư vấn.

Những hiểu lầm đối với HIV

Nhiễm bệnh là phát bệnh luôn?

Tiếp xúc với dịch cơ thể là có nguy cơ nhiễm bệnh?

Giai đoạn đầu

Đã nhiễm nhưng chưa phát bệnh
▶ Gọi là nhiễm HIV

HIV

≠

AIDS

Giai đoạn sau

Khi bị bệnh
▶ Gọi là AIDS

Nước bọt, dịch đờm, dịch tiết mũi, nước mắt, mồ hôi, nước tiểu, phân, chất nôn, mụn nước trên da
→ **Đều không lây truyền**



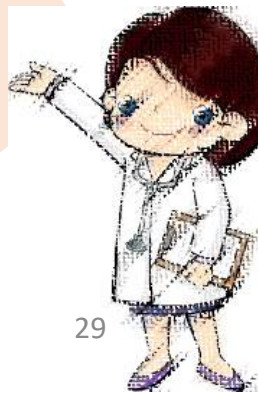
Những hiểu lầm về HIV

HIV là bệnh “vô phương cứu chữa”?

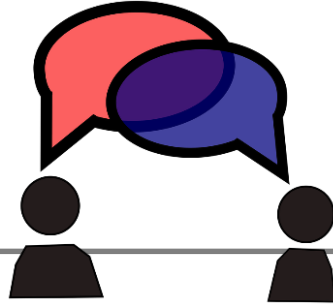
Cùng với sự ra đời của nhiều loại thuốc mới, nhiễm virus HIV không còn là cái án tử hình như ở thế kỷ 20 nữa, **tuổi thọ bình quân của người nhiễm bệnh đã không khác mấy so với người bình thường, rõ ràng nó đã trở thành một căn bệnh mãn tính tương tự như cao huyết áp và tiểu đường vậy.**

Xu hướng tình dục khác nhau có liên quan đến nhiễm HIV không?

Việc lây nhiễm của bất kỳ căn bệnh nào cũng đều không phân biệt giới tính và xu hướng tình dục. Chỉ có quan hệ tình dục an toàn (sử dụng bao cao su an toàn đúng cách + Chất bôi trơn dạng nước) mới có thể phòng ngừa HIV và các bệnh lây qua đường tình dục khác.



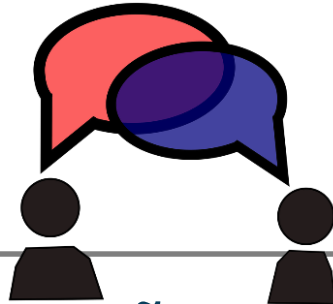
Câu hỏi thường gặp về nhiễm HIV - 1



Q Xin hỏi dùng chung bồn cầu, máy giặt với người nhiễm HIV, liệu có bị lây HIV không?

A **Không.** Virus HIV chỉ lây truyền qua trao đổi máu, dịch cơ thể, bao gồm: hành vi tình dục thiếu an toàn không sử dụng bao cao su trong suốt quá trình quan hệ, dùng chung bơm kim tiêm với người khác, chất pha loãng; hoặc lây truyền dọc từ mẹ sang con, v.v. Còn phân, nước tiểu, nước bọt, mồ hôi và các chất bài tiết khác đều không lây bệnh. Do đó, sinh hoạt chung bình thường hàng ngày sẽ không bị nhiễm virus HIV.

Câu hỏi thường gặp về nhiễm HIV - 2



Q

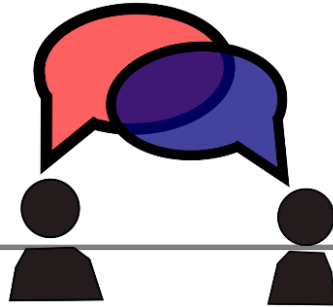
Bị muỗi đốt có nhiễm virus HIV không? Muỗi đốt “người bệnh HIV” xong sang đốt tôi, vậy tôi có bị lây bệnh HIV không?

A

Không.

Virus HIV không lây qua đường muỗi, ruồi hay côn trùng đốt. Tại vùng miệng của muỗi và côn trùng chỉ có dính một lượng máu cực nhỏ, không đủ để truyền virus, hơn nữa sau khi hút máu người bệnh xong, côn trùng sẽ nghỉ ngơi tiêu hóa, chứ không ngay lập tức đi đốt/cắn tiếp người khác. Ngoài ra, muỗi chỉ hút máu chứ không nhả máu trong thực quản ra được, nên nó không thể truyền virus HIV.

Câu hỏi thường gặp về nhiễm HIV - 3



Q

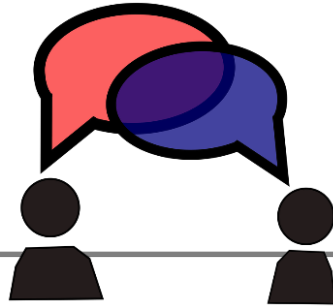
Đã từng xảy ra việc người nhiễm HIV cắn bị thương người khác, xin hỏi người bị cắn liệu có nhiễm HIV không?

A

Không.

Người bị cắn tiếp xúc với nước bọt và niêm mạc của người cắn (người nhiễm HIV), vì nước bọt không lây truyền virus HIV, còn niêm mạc trừ khi có tình hình đặc biệt như có vết thương, chảy máu, thì mới có khả năng lây truyền virus HIV, bởi vậy, cơ hội nhiễm HIV do bị cắn là cực thấp.

Câu hỏi thường gặp về nhiễm HIV - 4



Q

Uống chung một cốc nước với người nhiễm HIV, liệu có bị lây bệnh không?

A

Không.

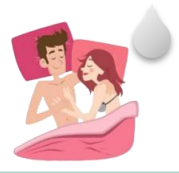
Vì nước bọt hầu như không lây truyền virus HIV, do đó uống nước chung sẽ không nhiễm bệnh, hôn nhẹ người bệnh cũng sẽ không bị lây.

Loại bỏ kỳ thị - Quan tâm tiếp nhận

- ☑ Theo các tài liệu nghiên cứu quốc tế cho thấy, người nhiễm bệnh chỉ cần dùng thuốc đúng nguyên tắc, lượng virus giảm tới mức không xét nghiệm thấy nữa, thì sẽ giảm rất nhiều nguy cơ truyền bệnh.
- ☑ Phục vụ chăm sóc thông thường (lật mình, vệ sinh cơ thể, tiếp xúc cơ thể) sẽ không bị lây bệnh. Virus HIV chỉ lây truyền qua trao đổi máu và dịch cơ thể; còn phân, nước tiểu, nước bọt, mồ hôi và các chất bài tiết khác đều không lây bệnh. Do đó, sinh hoạt chung bình thường hàng ngày sẽ không bị nhiễm virus HIV.
- ☑ Có thể ôm, bắt tay, cùng dùng bữa, dùng chung điện thoại và các hoạt động giao tiếp bình thường hàng ngày với người nhiễm bệnh.



Lời kết



HIV chủ yếu lây truyền qua dịch cơ thể (máu, tinh dịch, dịch tiết âm đạo hoặc sữa mẹ) mang virus HIV, con đường lây truyền chính là hành vi tình dục không an toàn.



HIV đã được coi là bệnh mãn tính, người nhiễm bệnh chỉ cần dùng thuốc đều đặn là có thể kiểm soát lượng virus, duy trì trạng thái khỏe mạnh.



Người chăm sóc bệnh nhân nhiễm HIV cần nhắc nhở người bệnh đi khám định kỳ, dùng thuốc đều đặn, để kiểm soát lượng virus trong cơ thể.



Việc phục vụ chăm sóc thường ngày sẽ không lây nhiễm virus HIV.



Nhân viên chăm sóc dài hạn nếu trong công việc bị lây nhiễm HIV ngoài ý muốn, xin nhớ trong vòng 72 giờ đến bệnh viện xét nghiệm và để bác sĩ đánh giá xem có cần sử dụng thuốc dự phòng hay không, chi phí liên quan sẽ được Chính phủ trợ cấp.

Thông tin tham khảo

- Cẩm nang phòng chống HIV/AIDS



- Chuyên mục dùng thuốc dự phòng



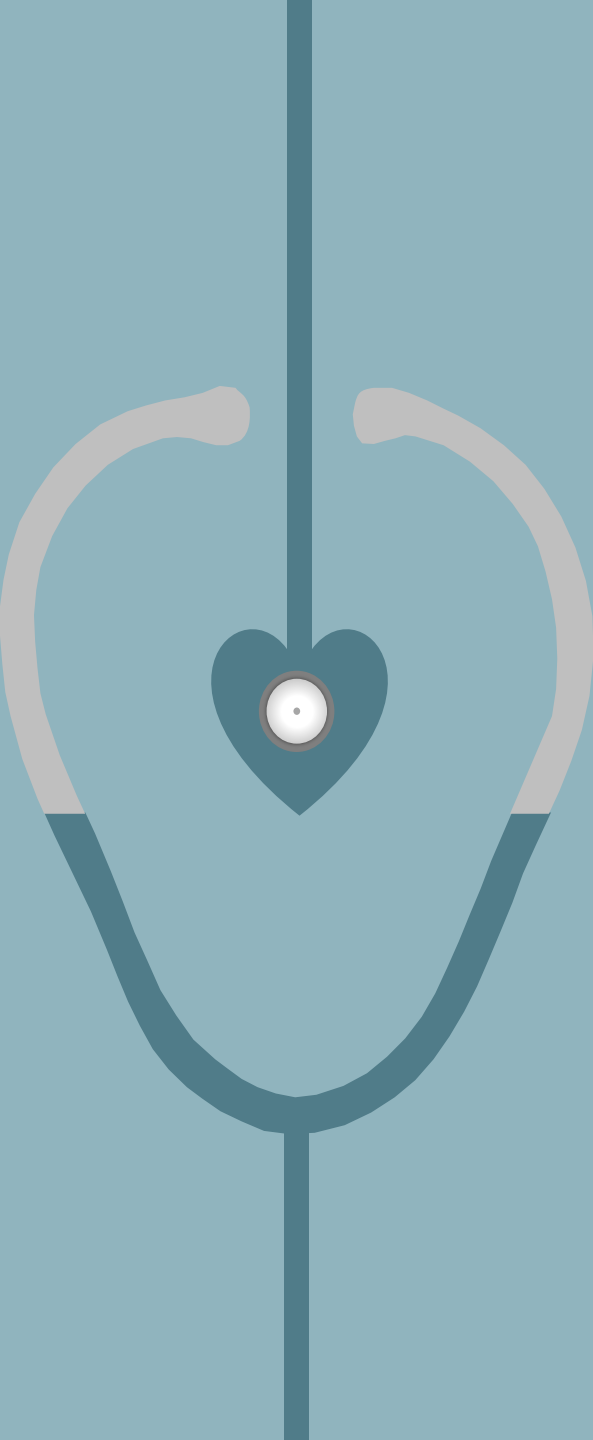
- Hướng dẫn biện pháp quản lý lây nhiễm của cơ sở chăm sóc dài hạn



- Tài liệu về phòng chống HIV/AIDS - dành cho nhân viên lĩnh vực chăm sóc dài hạn



- Muốn biết thêm thông tin có thể truy cập và tra cứu tại Website thông tin toàn cầu Sở Quản lý và Kiểm soát Dịch bệnh.



THANK YOU

