



Tarrant County Public Health

THÔNG BÁO Y Tế Quận Tarrant

Bệnh Vi Rút Ebola (EVD)

Bệnh vi rút Ebola (EVD) là gì?

Ebola, trước đây được biết tới là sốt xuất huyết Ebola, là một căn bệnh hiếm hoi và nguy hiểm chết người do lây nhiễm một giông vi rút Ebola. Vi rút Ebola được phát hiện vào năm 1976 ở nước Cộng Hòa Dân Chủ Congo gần Sông Ebola. Kể từ đó, các trận dịch bùng phát thỉnh thoảng xuất hiện.

Các triệu chứng là gì?

Các triệu chứng của Ebola bao gồm sốt (cao hơn 38.6°C hoặc 101.5°F), nhức đầu nặng, đau khớp và cơ bắp, suy nhược, tiêu chảy, ói mửa, đau bụng (bao tử), và đôi khi xuất huyết (chảy máu hoặc bầm tím). Các triệu chứng có thể xuất hiện từ 2 tới 21 ngày sau khi bị nhiễm vi rút Ebola, mặc dù từ 8 tới 10 ngày là thông thường nhất. Khi bị nhiễm bệnh, các triệu chứng thường bắt đầu đột ngột.

Ebola lây truyền như thế nào?

Vi rút có thể lan truyền đến những người khác qua tiếp xúc trực tiếp với máu hoặc chất lỏng cơ thể (bao gồm nhưng không giới hạn tới nước tiểu, nước bọt, phân, ói mửa, và tinh dịch) của người bị nhiễm bệnh và tiếp xúc với các đồ vật đã từng bị vấy máu hoặc chất lỏng cơ thể. Vi rút Ebola thường lây lan qua các gia đình và bạn bè vì họ tiếp xúc gần gũi với chất lỏng nhiễm bệnh tiết ra từ những người bệnh mà họ đang chăm sóc. Căn bệnh cũng có thể lan truyền trong các bối cảnh y tế (như y viện hoặc bệnh viện) khi các biện pháp đề phòng thích hợp và các quy ước về an toàn không được tuân theo.

Ebola được chẩn đoán như thế nào?

Việc chẩn đoán Ebola nơi một cá nhân chỉ mới bị nhiễm bệnh có một vài ngày thật khó khăn, vì các triệu chứng lúc đầu (sốt) không chỉ riêng biệt cho sự nhiễm trùng Ebola và thường được thấy ở các bệnh nhân bị các căn bệnh thông thường, như bệnh sốt rét. Nếu một người bị các triệu chứng ban đầu của Ebola và đã từng tiếp xúc với máu hoặc chất lỏng cơ thể của người bị bệnh Ebola, tiếp xúc với các đồ vật bị vấy máu hoặc chất lỏng cơ thể của người bị bệnh Ebola, hoặc tiếp xúc với các con thú bị nhiễm bệnh, họ cần được cô lập và báo cho các nhân viên y tế chuyên môn biết. Các mẫu vật từ bệnh nhân sau đó có thể được thu thập và thử nghiệm để xác nhận sự nhiễm trùng.

Ai có cơ nguy nhiễm Ebola?

Các nhân viên y tế chăm sóc cho các bệnh nhân Ebola và gia đình và bạn bè tiếp xúc gần gũi với các bệnh nhân Ebola có cơ nguy bị nhiễm bệnh nhiều nhất. Các nhân viên y tế chuyên môn ở Hoa Kỳ cần tham khảo “các Khuyến Cáo về Kiểm Soát và Phòng Ngừa Nhiễm Bệnh cho các Bệnh Nhân Nằm Bệnh Viện đã được Biết hoặc Nghi Ngờ là bị Sốt Xuất Huyết Ebola ở các Bệnh Viện Hoa Kỳ” của CDC (Trung Tâm Kiểm Soát và Phòng Ngừa Bệnh Tật).

Tôi có thể tự bảo vệ cho mình khỏi bị nhiễm Ebola như thế nào?

Không có thuốc chích ngừa nào được FDA (Cơ Quan Quản Lý Dược Phẩm Liên Bang) chấp thuận cho Ebola. Các nhân viên y tế phải có khả năng nhận biết những trường hợp có thể nhiễm Ebola và sẵn sàng áp dụng các biện pháp phòng ngừa thực tiễn nhằm tránh các giọt lỏng li ti và thực hiện những phương cách đề phòng cần thiết khi tiếp cận với các trường hợp Ebola. Các kỹ thuật bao gồm mặc y phục bảo vệ (như đeo khẩu trang, bao tay, áo choàng, và kính đeo mắt an toàn), việc dùng các biện pháp chống nhiễm trùng (như khử trùng hoàn toàn cho dụng cụ và dùng thuốc khử trùng thường xuyên), và cô lập các bệnh nhân Ebola cho khỏi tiếp xúc với những người không được bảo vệ. Mục tiêu của tất cả các kỹ thuật này là để tránh tiếp xúc với máu hoặc chất lỏng cơ thể của một bệnh nhân bị nhiễm bệnh. Nếu một bệnh nhân có thể nhiễm Ebola qua đời, điều quan trọng là phải ngăn ngừa việc tiếp xúc trực tiếp với xác của bệnh nhân đã qua cố.

Người nhiễm Ebola có sống sót được không?

Hoa Kỳ có hệ thống chăm sóc sức khỏe và y tế công cộng tốt nhất thế giới. Chúng tôi dự kiến mức sống sót cho các bệnh nhân Ebola ở Hoa Kỳ cao hơn những gì mới thấy ở Phi Châu. Sự chăm sóc hỗ trợ trong một bối cảnh bệnh viện là trọng yếu cho sự hồi phục của bệnh nhân.