

# HÃY LẮNG NGHE TIẾNG NÓI CỦA TẤT CẢ TRẺ SƠ SINH & TRẺ NHỮ NHI



2



**TẤT CẢ TRẺ SƠ SINH & TRẺ NHỮ NHI ĐỀU CÓ NGUY CƠ BỊ TỔN THƯƠNG DO BIẾN CHỨNG TRỞ NẶNG CỦA RSV PHẢI KHÔNG?**

4



**LAN TỎA THÔNG TIN, KHÔNG LAN VI-RÚT**

6



**NHỮNG CÂU HỎI THƯỜNG GẶP VỀ RSV**

## KHÔNG THỂ DỰ ĐOÁN NGUY CƠ

# TRỞ NẶNG CỦA BỆNH DO RSV

Biến chứng và khả năng trở nặng của bệnh do RSV không thể đoán trước được. Bất kỳ trẻ sơ sinh & trẻ nhũ nhi nào (khỏe mạnh và sinh đủ tháng, sinh non hoặc có bệnh nền) đều có thể phải nhập viện vì RSV.

HÃY LẮNG NGHE TIẾNG NÓI CỦA

TẤT CẢ TRẺ SƠ SINH & TRẺ NHỮ NHI

Triệu chứng khi nhiễm RSV rất khó đoán. Nó có thể chỉ gây ra triệu chứng như cảm lạnh, nhưng cũng có thể bất ngờ tiến triển nặng, gây ra các bệnh viêm đường hô hấp dưới (như viêm tiểu phế quản và viêm phổi).<sup>2</sup>

**ĐIỀU NÀY CÓ Ý NGHĨA GÌ ĐỐI VỚI TẤT CẢ TRẺ SƠ SINH & TRẺ NHỮ NHI?**



# CÓ PHẢI TẤT CẢ TRẺ SƠ SINH & TRẺ NHỮ NHI ĐỀU CÓ NGUY CƠ MẮC BỆNH NẶNG DO RSV?

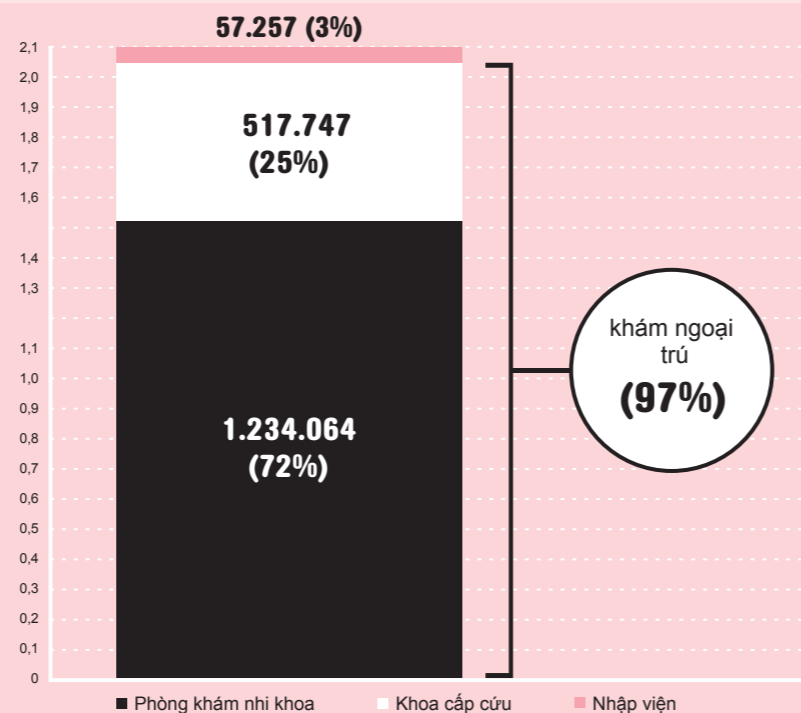
CHÚNG TA HÃY XEM XÉT KỸ HƠN MỘT VÀI SỐ LIỆU THỐNG KÊ

RSV là một loại vi-rút hô hấp, có thể lưu hành theo mùa hoặc quanh năm tại một số nước. Ước tính cứ 10 trẻ dưới 2 tuổi thì có 9 trẻ bị nhiễm RSV. Triệu chứng khi nhiễm RSV rất khó đoán. Nó có thể chỉ gây ra triệu chứng như cảm lạnh, nhưng cũng có thể bất ngờ

tiến triển nặng, gây ra các bệnh viêm đường hô hấp dưới (như viêm tiểu phế quản và viêm phổi). Đây là nguyên nhân hàng đầu gây nhập viện ở trẻ sơ sinh & trẻ nhũ nhi dưới 12 tháng tuổi.\*<sup>4,5</sup> Nhưng nhập viện chỉ là

một phần trong các gánh nặng của RSV: Người ta ước tính rằng 97% các lần khám, chăm sóc sức khỏe cho trẻ em dưới 5 tuổi mắc RSV ở Hoa Kỳ là khám ngoại trú, trong đó 1/4 là các lần khám tại khoa cấp cứu.\*\*<sup>6</sup>

Theo thống kê về việc sử dụng dịch vụ y tế cho các trẻ bị nhiễm RSV dưới 5 tuổi tại Hoa Kỳ.\*\*<sup>6</sup>



CHÚNG TA ĐỀU BIẾT RẰNG TRẺ SƠ SINH & TRẺ NHỮ NHI SINH NON THÁNG HOẶC CÓ BỆNH LÝ NỀN CÓ THỂ PHẢI NHẬP VIỆN VÌ RSV.<sup>7-13</sup>

NHƯNG QUÝ NHÂN VIÊN Y TẾ CÓ BIẾT RẰNG TRONG SỐ TRẺ NHỮ NHI NHẬP VIỆN DO RSV



TRƯỚC ĐÓ ĐỀU KHỎE MẠNH VÀ SINH ĐỦ THÁNG<sup>17-12</sup>, VÀ KHOẢNG 1/4 SỐ TRẺ NHỮ NHI NÀY CÓ THỂ PHẢI NHẬP ICU DO RSV, VỚI DỮ LIỆU CÓ THỂ THAY ĐỔI NHIỀU TÙY THEO NGHIÊN CỨU VÀ KHU VỰC ĐỊA LÝ<sup>213</sup>



# ĐÃ ĐẾN LÚC CẦN SUY NGHĨ LẠI VỀ RSV?

Bệnh nặng do RSV không thể đoán trước – bất kỳ trẻ sơ sinh & trẻ nhũ nhi nào, dù khỏe mạnh, sinh đủ tháng, sinh non tháng hay có bệnh lý nền, đều có thể phải nhập viện trong mùa đầu tiên.<sup>1</sup>

Mặc dù đã có những tiến bộ về mặt y khoa, vẫn có rất ít phương pháp để giải quyết những bệnh nặng do RSV – có khả năng đe dọa tính mạng của trẻ nhũ nhi trên toàn thế giới.<sup>9</sup>



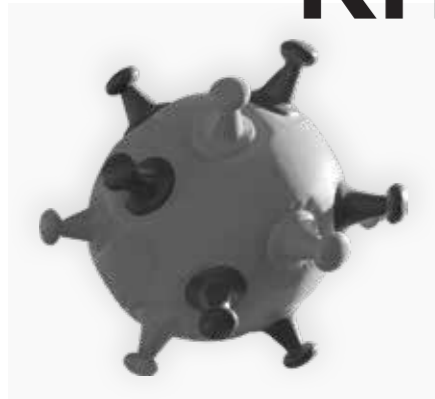
97% LẦN KHÁM BỆNH VÀ CHĂM SÓC SỨC KHỎE CỦA TRẺ EM DƯỚI 5 TUỔI MẮC RSV TẠI HOA KỲ LÀ TẠI CÁC KHU ĐIỀU TRỊ NGOẠI TRÚ<sup>6</sup>

TRẺ EM DƯỚI 5 TUỔI MẮC RSV TẠI HOA KỲ LÀ TẠI CÁC KHU ĐIỀU TRỊ NGOẠI TRÚ



\* Theo một nghiên cứu của Hoa Kỳ về số ca nhập viện nhi do nhiễm RSV từ năm 1997 đến năm 1999.<sup>4,5</sup>  
 \*\* Dựa trên nghiên cứu dân số của ba hạt tại Hoa Kỳ với dữ liệu được mở rộng ra toàn bộ dân số Hoa Kỳ.<sup>6</sup>  
 † Tỷ lệ trẻ em sinh ra khỏe mạnh và/hoặc sinh đủ tháng trong số trẻ em nhập viện do RSV trong các phân tích hồi cứu khác nhau: Pháp (năm 2010–2018; ở trẻ em <5 tuổi): 87% trẻ khỏe mạnh và 90% trẻ sinh đủ tháng; Tây Ban Nha (năm 2004–2012; ở trẻ sơ sinh): 98% trẻ khỏe mạnh và sinh đủ tháng; Nhật Bản (Tháng 1 năm 2017–Tháng 12 năm 2018; ở trẻ em ≤2 tuổi): 90% trẻ khỏe mạnh và sinh đủ tháng; Đức (năm 2015–2018; ở trẻ sơ sinh): 90% trẻ khỏe mạnh và 83% trẻ sinh đủ tháng; Trung Quốc (năm 2007–2015, ở trẻ em từ 28 ngày tuổi đến 13 tuổi): 88% trẻ khỏe mạnh và sinh đủ tháng (tuổi trung bình 1,4 tuổi); Anh (Scotland năm 2000–2011; ở trẻ em ≤2 tuổi): 93% trẻ khỏe mạnh và 82% trẻ sinh đủ tháng; Hoa Kỳ (giám sát dựa trên dân số năm 2014–2015; ở trẻ sơ sinh ≤11 tháng tuổi): 72% trẻ khỏe mạnh và sinh đủ tháng.<sup>7-13</sup>

# CHÚNG TA CÓ THỂ LÀM GÌ ĐỂ HỖ TRỢ TRẺ SƠ SINH & TRẺ NHỮ NHI KHỎI BỆNH DO RSV



RSV có thể chỉ gây bệnh nhẹ, nhưng cũng có thể gây ra các biến chứng nghiêm trọng bất ngờ. Tuy chúng ta không thể dự đoán được trẻ nào sẽ gặp phải tình trạng đó,... Nhưng chúng ta có thể thực hiện các bước giúp hạn chế trẻ sơ sinh & trẻ nhũ nhi tiếp xúc với vi-rút ngay từ đầu.

Đọc tiếp để biết khuyến cáo của cơ quan chăm sóc sức khỏe về các biện pháp vệ sinh giúp phòng ngừa sự lây truyền và bệnh do RSV, cũng như cách nhận biết các triệu chứng của bệnh do RSV bao gồm các biểu hiện như khó thở.



**CHÚNG TA CÓ THỂ THỰC HIỆN CÁC BƯỚC NHẪM GIÚP BẢO VỆ TRẺ SƠ SINH & TRẺ NHỮ NHI KHÔNG BỊ NHIỄM VI-RÚT.**



## THÔNG TIN VỀ RSV VÀ BỆNH DO RSV:

- Mùa RSV đầu tiên của trẻ sơ sinh & trẻ nhũ nhi có khả năng gây nguy hiểm cho sức khỏe của trẻ.<sup>16</sup>
- Trẻ sơ sinh & trẻ nhũ nhi có thể bị nhiễm RSV từ các bề mặt bị nhiễm bẩn và tiếp xúc gần với người bị nhiễm bệnh<sup>2</sup>
- RSV thường lây lan sang trẻ sơ sinh & trẻ nhũ nhi thông qua tiếp xúc với anh chị em lớn tuổi bị nhiễm bệnh hoặc những trẻ khác<sup>17</sup>
- Giúp cha mẹ nhận biết các triệu chứng sớm của RSV và biết khi nào cần đưa trẻ đi khám bác sĩ<sup>18,19</sup>

## THÔNG TIN CHI TIẾT THÊM VỀ CÁC BIỆN PHÁP VỆ SINH VÀ CÁCH GIÚP GIẢM SỰ LÂY LAN CỦA VI-RÚT:<sup>20</sup>

- Cố gắng tránh tiếp xúc gần giữa trẻ sơ sinh & trẻ nhũ nhi và anh chị em, bạn bè và người thân có các triệu chứng cảm lạnh
- Rửa tay thường xuyên bằng xà phòng trong 20 giây để tránh lây truyền
- Che miệng khi ho và hắt hơi bằng khăn giấy hoặc tay áo trên cánh tay – không dùng tay
- Thường xuyên vệ sinh và khử trùng các bề mặt mà trẻ sơ sinh & trẻ nhũ nhi chạm vào hoặc dùng chung với các anh chị em



## LAN TỎA THÔNG TIN KHÔNG LAN VI-RÚT



# HỎI & ĐÁP VỀ RSV

**KHI ĐIỀU TRỊ BỆNH DO RSV Ở TRẺ SƠ SINH & TRẺ NHŨ NHI, CÓ RẤT NHIỀU QUAN NIỆM SAI LẦM.**

**QUÝ NHÂN VIÊN Y TẾ ĐÃ GẶP BAO NHIÊU ĐIỀU?**

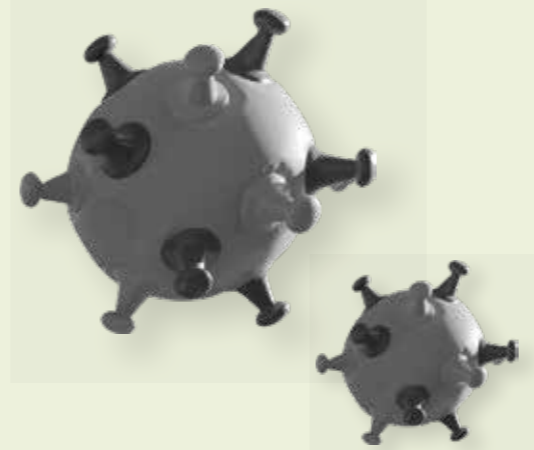


Nội dung tài liệu được cung cấp bởi Hội Nhi Khoa Việt Nam với sự tài trợ của Công ty TNHH Sanofi Aventis Việt Nam (thuộc tập đoàn Sanofi của Pháp).



**HỎI:** NẾU HẦU HẾT CÁC TRƯỜNG HỢP MẮC RSV ĐỀU NHẸ VÀ TỰ KHỎI, THÌ CÓ PHẢI PHẦN LỚN TRẺ SƠ SINH & TRẺ NHŨ NHI SẼ TỰ PHỤC HỒI ĐÚNG KHÔNG? HAY CÁC BÉ SẼ CẦN SỰ TRỢ GIÚP CỦA CHUYÊN GIA Y TẾ?

**ĐÁP:** Đây là quan điểm phổ biến. Tuy nhiên, RSV rất khó lường, trẻ có thể chỉ mắc bệnh nhẹ và có thể được điều trị tại nhà, nhưng cũng có thể nhanh chóng trở nặng. RSV là nguyên nhân hàng đầu gây nhập viện ở trẻ sơ sinh dưới 12 tháng tuổi.<sup>4,5</sup> Ngoài ra, vì khả năng bệnh do RSV trở nặng và diễn tiến thành nhiễm trùng đường hô hấp dưới (như viêm tiểu phế quản hoặc viêm phổi)<sup>2</sup> là không thể đoán trước được, chúng ta không thể biết trẻ sơ sinh & trẻ nhũ nhi nào sẽ cần được chăm sóc nhiều nhất, vì bất kỳ trẻ sơ sinh và trẻ nhũ nhi nào cũng có thể phải nhập viện trong những tháng đầu đời.<sup>1</sup> Vì vậy, chúng ta cần luôn cảnh giác để bảo vệ sức khỏe cho tất cả trẻ sơ sinh & trẻ nhũ nhi



**HỎI:** RSV KHÁC VỚI CÁC BỆNH TRUYỀN NHIỄM KHÁC Ở TRẺ SƠ SINH & TRẺ NHŨ NHI, VÍ DỤ BỆNH CÚM NHƯ THẾ NÀO?

**ĐÁP:** So với bệnh cúm, trẻ sơ sinh & trẻ nhũ nhi ở Hoa Kỳ trung bình có nguy cơ phải nhập viện vì RSV cao hơn gần 16 lần.<sup>21</sup>

**HỎI:** NHIỄM RSV CHỦ YẾU GÂY BỆNH Ở TRẺ SINH NON HOẶC TRẺ CÓ BỆNH LÝ NỀN PHẢI KHÔNG?

**ĐÁP:** Trẻ sơ sinh & trẻ nhũ nhi sinh non tháng hoặc có bệnh lý nền có nguy cơ mắc bệnh nặng do RSV đặc biệt cao.<sup>14</sup> Tuy nhiên, tất cả trẻ sơ sinh & trẻ nhũ nhi đều có nguy cơ mắc bệnh nặng do RSV. Phần lớn trẻ em nhập viện vì RSV trước đó đều khỏe mạnh và sinh đủ tháng (dao động từ 70% đến gần 100% ở các quốc gia khác nhau).<sup>7-13</sup>

Mặc dù vậy, vẫn có rất ít phương pháp để giải quyết bệnh do RSV. Việc phòng ngừa chỉ có thể thực hiện được đối với một số ít trẻ sơ sinh & trẻ nhũ nhi và việc điều trị chủ yếu là điều trị hỗ trợ.<sup>14</sup> Do đó, RSV là một căn bệnh có khả năng đe dọa tính mạng.<sup>15</sup>

**HỎI:** TRONG HẦU HẾT CÁC TRƯỜNG HỢP TÔI CHỈ CÓ THỂ ĐIỀU TRỊ TRIỆU CHỨNG.

**VẬY LÀM SAO TÔI CÓ THỂ TRÒ CHUYỆN VỚI CÁC BẬC PHỤ HUYNH VỀ RSV MÀ KHÔNG KHIẾN HỌ LO LẮNG?**

**HỎI:** RSV LÂY TRUYỀN NHƯ THẾ NÀO? BỆNH LÂY TRUYỀN QUA NGƯỜI ME HAY CÓ THỂ LÂY TRUYỀN QUA CÁC TIẾP XÚC KHÁC?

**ĐÁP:** Bệnh và biến chứng trở nặng do RSV là không thể đoán trước được. Bất kỳ trẻ sơ sinh & trẻ nhũ nhi nào, dù khỏe mạnh, sinh đủ tháng, sinh non tháng hay có bệnh lý nền, đều có thể phải nhập viện trong mùa đầu tiên.

Điều quan trọng là tất cả các bậc cha mẹ phải luôn cảnh giác với nguy cơ mắc bệnh do RSV. Phụ huynh cần phải nhận thức được RSV, cách lây truyền bệnh và có khả năng phát hiện các dấu hiệu chuyển nặng của bệnh và biết khi nào cần đưa trẻ đi khám bác sĩ.

Được trang bị kiến thức này, cha mẹ có thể thực hiện các bước để giúp giảm nguy cơ trẻ sơ sinh & trẻ nhũ nhi tiếp xúc hoặc mắc vi-rút và hành động nhanh chóng nếu nghi ngờ con mình bị bệnh nặng.

**ĐÁP:** Mặc dù có khả năng lây truyền từ mẹ sang con, các nghiên cứu đã chỉ ra rằng RSV chủ yếu lây truyền từ những đứa trẻ và anh chị em khác, do thời gian các em dành cho việc tương tác với bạn bè nhiều hơn so với các nhóm tuổi khác. Trẻ sơ sinh và trẻ nhũ nhi có anh chị lớn tuổi hơn có nguy cơ bị nhiễm RSV cao hơn so với trẻ sinh đầu lòng.<sup>17,22</sup>

\* Theo một nghiên cứu của Hoa Kỳ về số ca nhập viện nhi do nhiễm RSV từ năm 1997 đến năm 1999.<sup>4,5</sup>  
 † Tỷ lệ trẻ em sinh ra khỏe mạnh và/hoặc sinh đủ tháng trong số trẻ em nhập viện do RSV trong các phân tích hồi cứu khác nhau: Pháp (năm 2010–2018; ở trẻ em <5 tuổi): 87% trẻ khỏe mạnh và 90% trẻ sinh đủ tháng; Tây Ban Nha (năm 2004–2012; ở trẻ sơ sinh): 98% trẻ khỏe mạnh và sinh đủ tháng; Nhật Bản (Tháng 1 năm 2017–Tháng 12 năm 2018; ở trẻ em ≤2 tuổi): 90% trẻ khỏe mạnh và sinh đủ tháng; Đức (năm 2015–2018; ở trẻ sơ sinh): 90% trẻ khỏe mạnh và 83% trẻ sinh đủ tháng; Trung Quốc (năm 2007–2015, ở trẻ em từ 28 ngày tuổi đến 13 tuổi): 88% trẻ khỏe mạnh và sinh đủ tháng (tuổi trung bình 1,4 tuổi); Anh (Scotland năm 2000–2011; ở trẻ em ≤2 tuổi): 93% trẻ khỏe mạnh và 82% trẻ sinh đủ tháng; Hoa Kỳ (giám sát dựa trên dân số năm 2014–2015; ở trẻ sơ sinh ≤11 tháng tuổi): 72% trẻ khỏe mạnh và sinh đủ tháng.<sup>7-13</sup>  
 ‡ Dựa trên dữ liệu của Hoa Kỳ từ 13 tiểu bang từ năm 1993 (trước khi sử dụng vắc-xin cúm cho trẻ sơ sinh) đến năm 2008. Tỷ lệ nhập viện trung bình đối với trẻ sơ sinh từ 12 tháng tuổi trở xuống là 151,0 trên 100.000 người-năm (cúm) và 2.345,1 trên 100.000 người-năm (RSV).<sup>21</sup>





Triệu chứng khi nhiễm RSV rất khó đoán. Nó có thể chỉ gây ra triệu chứng như cảm lạnh, nhưng cũng có thể bất ngờ tiến triển nặng, gây ra các bệnh viêm đường hô hấp dưới (như viêm tiểu phế quản và viêm phổi).

\* Theo một nghiên cứu của Hoa Kỳ về số ca trẻ em nhập viện do RSV từ năm 1997 đến năm 1999.<sup>4,5</sup>

#### TÀI LIỆU THAM KHẢO:

RSV, respiratory syncytial virus; US, United States.

1. Bianchini S et al. *Microorganisms* 2020; 8(12): 2048.
2. Karron RA. Plotkin's Vaccines. Seventh edition. Chapter 51, Respiratory Syncytial Virus Vaccines. Elsevier Inc. 2018.
3. Simoes EAF. *Lancet* 1999; 354: 847–852.
4. Abreo A et al. *Clin Infect Dis* 2020; 71(1): 211–214.
5. Driscoll AJ et al. *Vaccine* 2020; 38(11): 2435–2448.
6. Hall CB et al. *N Engl J Med* 2009; 360: 588–598.
7. Demont C et al. *BMC Infect Dis* 2021; 21(1): 730.
8. Sanchez-Luna M et al. *Curr MedRes Opin* 2016; 32(4): 693-698.
9. Kobayashi Y et al. *Ped Intl* 2021; 64: e14957.
10. Hartmann K et al. *J Infect Dis* 2022; 226: 386-395.
11. Yu J et al. *Emerg Infect Dis* 2019; 25(6): 1127-1135.
12. Thwaites R et al. *Eur J Pediatr* 2020; 179(5): 791-799.

13. Arriola C et al. *J Pediatric Infect Dis Soc* 2020; 9: 587-595 & SupplInfo.
14. Griffin M et al. *N Engl J Med* 2020; 383: 415–425.
15. Shi T et al. *Lancet* 2017; 390: 946–958.
16. Reeves RM et al. *J Infect* 2019; 78(6): 468–475.
17. Jacoby P et al. *Epidemiol Infect* 2017; 145(2): 266–271.
18. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Symptoms and care. 2020. Available at: <https://www.cdc.gov/rsv/about/symptoms.html>. Last accessed: November 2021.
19. National Health Service. Tameside and Glossop Integrated Care NHS Foundation Trust. Lower Respiratory Tract Infections, Patient information leaflet. 2020. Available from: <https://www.tamesidehospital.nhs.uk/documents/PaediatricRTI.pdf>. Last accessed: November 2021.
20. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). RSV Prevention. 2020. Available at: [www.cdc.gov/rsv/about/prevention.html](https://www.cdc.gov/rsv/about/prevention.html). Last accessed: November 2021.
21. Zhou H et al. *Clin Infect Dis* 2012; 54: 1427–1436.
22. Yamin D et al. *Proc Natl Acad Sci USA* 2016; 113(46): 13239–13244.

MAT-VN-2502353 / V1.0 - 09.2025