

FACTSHEET



Tờ dữ kiện này chỉ nhằm mục đích hướng dẫn mà thôi. Vui lòng hội ý với bác sĩ của quý vị hoặc chuyên viên y tế khác để đảm bảo thông tin này thích hợp cho con em của quý vị. Nếu quý vị muốn góp ý về tờ dữ kiện này, vui lòng vào trang mạng: <https://www.schn.health.nsw.gov.au/fact-sheets/feedback-form>

Bệnh Liên cầu khuẩn Nhóm A Xâm lấn – Tờ dữ kiện

Liên cầu khuẩn nhóm A xâm lấn (Invasive group A streptococcus - iGAS) có thể gây ra nhiều loại bệnh nặng hoặc bệnh nhẹ nơi trẻ em. Vi khuẩn gây ra chứng bệnh này được biết là liên cầu khuẩn (gọi là Strep A).

Giới thiệu

Việc nhiễm khuẩn Strep A lây lan từ người bị nhiễm đến người khác qua các giọt bắn do:

- hắt hơi
- ho
- hôn
- tiếp xúc trực tiếp (chạm phải da của người bị nhiễm Strep A)

Một số người mang vi khuẩn Strep A trong cổ họng hoặc trên da và họ không có triệu chứng, nhưng họ có thể gây lây nhiễm đến người khác.

Trẻ em có thể bị nhiễm trùng Strep A nơi cổ họng (viêm họng do liên cầu khuẩn) hoặc vết lở trên da (bệnh chốc). Nếu được nhận ra và chữa trị sớm, thì có thể ngăn ngừa việc nhiễm trùng nặng và các biến chứng.

Tuy nhiên, nếu không được chữa trị, một số ít trẻ em có thể bị sốt thấp khớp (rheumatic fever) mà có thể dẫn đến:

- khớp xương bị viêm và đau
- vấn đề về van tim (bệnh thấp tim [rheumatic heart disease])

Strep A có thể gây ra bệnh nặng hoặc bệnh xâm lấn (iGAS) bằng cách lây lan đến các bộ phận khác của cơ thể như:

- dòng máu (nhiễm trùng huyết)
- phổi (viêm phổi)
- xương (viêm tủy xương)
- khớp (viêm khớp nhiễm khuẩn)
- tim (viêm màng ngoài tim)

Strep A cũng có thể gây ra bệnh viêm cân mạc hoại tử (necrotising fasciitis) hoặc suy đa tạng (hội chứng sốc độc tố) nơi một số ít trẻ em. Mức tử vong nơi trẻ em nhiễm iGAS là 2% đến 8%, với khuyết tật dài hạn ảnh hưởng từ 3% đến 8% trẻ em.

Dấu hiệu và triệu chứng

Các dấu hiệu và triệu chứng thay đổi tùy bộ phận nào của cơ thể bị ảnh hưởng. **Quý vị nên đưa con em đi gặp bác sĩ ngay nếu nhận thấy em có các triệu chứng trầm trọng hoặc khi các triệu chứng nhẹ trở nên tệ hại hơn.**

Các dấu hiệu và triệu chứng có thể bao gồm:

- sốt
- ớn lạnh và/hoặc đổ mồ hôi
- các đốm đau, đỏ và ấm trên da và lây lan nhanh chóng – có thể đóng vảy hoặc có mủ
- mẩn đỏ trên da giống như cháy nắng (phát ban đỏ [scarlet fever rash])
- chóng mặt hoặc choáng váng
- nhức đầu và/hoặc cổ bị đơ
- đau cổ họng
- hụt hơi thở và/hoặc đau ngực
- buồn nôn, ói mửa, đau nơi bụng
- mệt mỏi
- cơ bắp đau nhức và mềm yếu



The Sydney
children's
Hospitals Network

care, advocacy, research, education

Chẩn đoán

Trẻ em bị nhiễm Strep A có thể trở nên đau yếu rất trầm trọng trong vòng 12 đến 24 giờ.

Để nhận định chính xác Strep A, bác sĩ sẽ cần khám bệnh cho trẻ và có thể trích máu hoặc các mẫu khác từ da hoặc cổ họng. Mẫu được gửi đến phòng thí nghiệm để xét nghiệm và nhận dạng vi khuẩn.

Chữa trị

Nhiễm khuẩn Strep A thường được chữa trị bằng thuốc trụ sinh.

Quý vị cần cách ly con em mình cho đến khi các em hoàn tất ngày chữa trị đầu tiên, để tránh sự nhiễm khuẩn lây lan đến người khác. Nói chung, nên giữ cho các trẻ bệnh không đến gần người khác cho đến khi các em khỏe hơn, nhằm giúp cho bệnh truyền nhiễm không lây lan trong cộng đồng.

Nếu bị nhiễm khuẩn nặng, trẻ em cần được nhập viện để được chăm sóc và theo dõi. Phụ huynh/ người chăm sóc hoặc những người tiếp xúc thuộc hộ gia đình cũng có thể được khuyên dùng thuốc trụ sinh trong trường hợp này.

Các câu thường hỏi

Những ai có nguy cơ?

Những người có cao nguy cơ nhiễm khuẩn Strep A hoặc gặp biến chứng sau khi nhiễm là:

- Trẻ nhỏ và thiếu niên, nhất là các em bé dưới một tuổi
- Trẻ sơ sinh của người mẹ bị nhiễm Strep A xâm lấn
- Trẻ em bị chấn thương, bỏng hoặc phẫu thuật gần đây
- Trẻ em bị nhiễm siêu vi varicella zoster (thủy đậu) gần đây
- Trẻ em bị nhiễm cúm gần đây
- Trẻ em bị suy kém hệ miễn dịch (do steroids hoặc hóa trị)
- Trẻ em Thổ dân và/hoặc dân Đảo Torres Strait
- Thành viên gia đình hoặc người tiếp xúc diện hộ gia đình của người bị nhiễm Strep A xâm lấn

Cách để ngăn ngừa nhiễm khuẩn Strep A?

Nhiễm khuẩn Strep A có thể được ngăn ngừa bằng cách:

- thường xuyên rửa tay với nước và xà phòng
- giữ cho vết thương được sạch sẽ và che phủ cho đến khi lành lặn
- tìm tư vấn và chữa trị nếu quý vị hoặc con em trở bệnh và trong 30 ngày qua đã có tiếp xúc với người bị nhiễm Strep A
- tìm tư vấn và chữa trị nếu quý vị hoặc con em quý vị bị đau họng hoặc có các vết đau trên da: quan trọng nhất là đối với Thổ dân hoặc dân đảo Torres Strait
- giữ cập nhật với việc chủng ngừa thủy đậu và cúm có thể giúp giảm nguy cơ nhiễm Strep A

Có thuốc chủng ngừa không?

Hiện chưa có thuốc chủng ngừa việc nhiễm Strep A. Tuy nhiên, có sự tiếp tục nghiên cứu để tìm ra thuốc chủng ngừa bệnh này.

Các tài liệu và thông tin thêm

Bệnh liên cầu khuẩn nhóm A xâm lấn (iGAS) - Tờ Dữ kiện về các Bệnh Truyền nhiễm. NSW Health.

<https://www.health.nsw.gov.au/Infectious/factsheets/Pages/Invasive-group-A-streptococcus.aspx>

Cảnh báo về sự An toàn (Safety Alert) 001/23. Cảnh báo cho nhân viên Trạm xá (Clinician Alert) – Bệnh liên cầu khuẩn Strep A xâm lấn

<https://www.health.nsw.gov.au/sabs/Documents/2023-sa-001.pdf>

Bệnh liên cầu khuẩn nhóm A xâm lấn – Hướng dẫn Kiểm soát đối với các Ban ngành Y tế Công cộng NSW. Bộ Y tế NSW

<https://www.health.nsw.gov.au/Infectious/controlguideline/Pages/invasive-group-a-strep.aspx>

Nhiễm trùng liên cầu khuẩn nhóm A xâm lấn nơi trẻ em.

<https://www.uptodate.com.acs.hcn.com.au/contents/invasive-group-a-streptococcal-infections-in-children>

Viện nghiên cứu trẻ em Murdoch. Streptococcus A.

<https://www.mcrci.edu.au/impact/a-z-child-adolescent-health/s/streptococcus-a>