

Vaccin BCG (Bacille Calmette-Guérin)

Vaccin này giúp phòng chống BL. Nó là một dòng bị làm yếu của một dạng vi trùng BL sẽ không gây bệnh. Nó kích thích cơ thể chống lại BL bằng cách xây dựng sự miễn dịch. Mặc dù BCG có thể mang lại sự bảo vệ chống lại BL, nhưng nó không bảo vệ được tất cả những ai được tiêm.

Từ khi có những thay đổi trong chương trình BCG vào năm 2005, BCG không còn được cung cấp định kỳ cho trẻ em trong các trường sơ trung tại Vương Quốc Anh nữa. Nó đã được thay thế bằng một chương trình định hướng dành cho trẻ sơ sinh, thiếu nhi và thanh thiếu niên có nguy cơ mắc bệnh lao (BL) cao hơn.

Ai cần tiêm BCG?

Khuyến cáo của Bộ Y Tế là:

- Tất cả trẻ em dưới 12 tháng tuổi hoặc được sinh ra hoặc sống trong những khu vực có nhiều ca bệnh (có nghĩa là trên 40 ca BL một năm trên mỗi 100.000 người), hoặc có cha hoặc mẹ hoặc ông bà sinh ra trong một quốc gia nơi có số ca BL cao. *Bà đỡ hoặc bác sĩ khám của quý vị sẽ tự động sắp xếp tiêm BCG nếu con cái của quý vị thuộc loại này. Quý vị nên trao đổi với họ nếu quý vị có bất kỳ thắc mắc nào.*
- Trẻ em lớn hơn không được tiêm BCG có thể được kiểm tra xem có những nhân tố nguy cơ mắc BL, và được xét nghiệm và tiêm chủng nếu thích hợp. Các nhân tố nguy cơ thường hoặc đến từ một quốc gia có số ca bệnh cao hoặc có cha hoặc mẹ hoặc ông bà được sinh ra tại hoặc đến từ một quốc gia như thế. *Vui lòng hỏi bác sĩ khám bệnh, y tá hoặc BSĐK của quý vị để nhận tư vấn từ Điều Phối Viên Phụ Trách Tiêm Chủng nếu quý vị cảm thấy con cái quý vị có nguy cơ tăng cao và chúng chưa được tiêm chủng.*

Có các nhóm cá nhân nhất định khác cũng có thể có nguy cơ mắc BL tăng cao.

- Tiếp xúc gần với những người được chẩn đoán mắc bệnh lao ở phổi. *Nếu quý vị nằm trong loại này, quý vị sẽ được xác định và liên hệ bởi các dịch vụ sức khỏe cộng đồng*
- Các nhóm nghề nghiệp như những nhóm làm việc trong ngành chăm sóc sức khỏe, với người cao tuổi, trong các đường đường dành cho người vô gia cư và người tị nạn, nhân viên phòng xét nghiệm, nhân viên nhà tù và nhân viên thú y. *Nếu quý vị thuộc một trong những nhóm này, và có tuổi dưới 36 (nghiên cứu cho rằng BCG ít ảnh hưởng đối với người trên 35) và trước đó chưa được tiêm chủng, thì quý vị nên liên hệ phòng y tế nghề nghiệp hoặc nhân sự về vấn đề BCG.*
- Các cá nhân dưới 16 tuổi sẽ sống với một nhóm người địa phương trong hơn ba tháng ở một quốc gia có số ca BL cao. *Nếu quý vị thuộc nhóm này và trước đó chưa tiêm chủng, thì quý vị có thể cần BCG, nhưng không có khả năng nhận tiêm chủng từ Sở Y Tế Quốc Gia. Quý vị có thể phải tiếp cận BCG về mặt cá nhân đối với trường hợp đi xa. Xem bên dưới để biết thêm chi tiết.*

Nhưng tôi muốn BCG, vậy tôi vẫn có thể nhận?

Nếu quý vị không thuộc một trong những nhóm được liệt kê, quý vị không nên nhận BCG và sẽ không thể nhận thông qua Sở Y Tế Quốc Gia NHS.

BCG đối với trường hợp đi xa

BCG không được khuyến cáo làm tiêm chủng định kỳ đối với trường hợp đi xa.

Trẻ em dưới 16 tuổi sẽ sống với người địa phương trong một quốc gia có số ca BL cao trong hơn ba tháng và chưa được tiêm BCG nên tiến hành xét nghiệm da để xem có cần BCG hay không.

Thông thường, BCG cho trường hợp đi xa và việc xét nghiệm sẽ cần được thực hiện với tư cách cá nhân. Một số phòng khám dành cho trường hợp đi xa cung cấp dịch vụ này nhưng giá cả dao động và nên gọi điện và tìm hiểu trước về chi phí. Phòng khám dành cho trường hợp đi xa MASTA có thể tìm thấy trên toàn Vương Quốc Anh và, mặc dù không phải tất cả, có cung cấp BCG. Quý vị có thể tìm thấy phòng khám gần nhất bằng cách truy cập trang web của họ www.masta.org.

Nếu quý vị sống tại Luân Đôn, những phòng khám có tên Medicentre có trụ sở tại hầu hết các ga xe lửa lớn cũng cung cấp BCG. Địa chỉ trang web của họ là www.medicentre.co.uk hoặc quý vị có thể gọi cho họ qua số 0870 600 0870. Nếu quý vị gặp khó khăn khi tìm một phòng khám cung cấp dịch vụ này hãy gọi TB alert qua số 0845 456 0995 để biết thêm thông tin.

BL là gì?

BL là sự nhiễm vi trùng thông thường ảnh hưởng đến phổi nhưng có thể ảnh hưởng bất kỳ bộ phận cơ thể nào. BL có thể được chữa lành bằng quá trình dùng thuốc, thường kéo dài sáu tháng. Chỉ BL ở phổi hoặc cổ họng mới có thể truyền nhiễm và phần lớn mọi người sẽ không có khả năng truyền bệnh trong hai tuần bắt đầu dùng thuốc.

Mắc bệnh như thế nào?

Khi một người mắc BL ở phổi hoặc cổ họng ho hoặc hắt hơi, thì vi trùng có thể đi vào không khí dưới dạng những hạt li ti và người khác có thể hít phải. Những người có khả năng mắc BL nhiều nhất là người ở bên người mắc BL một thời gian dài (thường là người phổi già hoặc những người khác sống chung nhà, hoặc đôi khi là đồng nghiệp thân cận). Không có khả năng một người mắc BL trong một nơi như xe buýt hoặc xe lửa, vì cần có sự tiếp xúc một số giờ với người có thể truyền bệnh mới có nguy cơ nhiễm bệnh. BL không lây qua việc khạc nhổ hoặc dùng chung vật dụng.

Tại Vương Quốc Anh, người có nguy cơ phát triển BL cao nhất là những ai:

- tiếp xúc với một ca có thể truyền bệnh trong thời gian dài
- sống ở những nơi mà BL còn phổ biến
- có hệ miễn dịch bị suy yếu do HIV hoặc những bệnh trạng khác
- sức khỏe kém lâu năm vì những yếu tố xã hội như tình trạng vô gia cư, nghiện rượu và sử dụng thuốc không đúng cách

Trẻ nhỏ và người cao tuổi cũng có khả năng phát triển BL cao hơn đại chúng.

Có sự khác biệt lớn giữa sự nhiễm bệnh và bệnh hoạt tính; người ta có thể nhiễm bệnh nhưng không phát bệnh (đây được gọi là nhiễm BL tiềm tàng), vì hệ miễn dịch của hầu hết mọi người có khả năng ngăn vi trùng hoạt động. Chỉ có BL hoạt tính mới có khả năng nhiễm bệnh cho người khác.

Tôi không được tiêm chủng BCG lúc nhỏ - tôi có nên tiêm không khi hiện nay BL đang tăng tại Vương Quốc Anh?

Đường kết thú-c, phần lớn chúng ta lẽ ra đã được tiêm BCG tại trường học ở vào khoảng tuổi 13. Nếu quý vị chưa được tiêm chủng (khoảng 30% số người trong chúng ta chưa được tiêm), thật sự nên tiêm vào lúc này. BCG được cho là chỉ hữu hiệu cho khoảng 15 tuổi và các cuộc nghiên cứu cho thấy nó có ít tác dụng nếu được tiêm lần thứ hai và có ít hiệu quả đối với ai trên 35 tuổi. Nguy cơ mắc BL đối với hầu hết mọi người vẫn thấp và cách tốt nhất để phòng BL là chữa trị cho những ai mắc bệnh và ngừng việc lây lan.



Bệnh Lao (BL) và Tiêm Chủng BCG

Việc tiêm chủng BCG được tiến hành như thế nào?

Một xét nghiệm da được tiến hành để kiểm tra phản ứng của hệ miễn dịch đối với vi trùng BL. Thường thì, đối với trẻ em dưới 6 tuổi, không cần xét nghiệm trước khi tiêm chủng, trừ khi chúng có tiếp xúc gần gũi với BL có thể truyền nhiễm hoặc từng sống trên ba tháng ở một quốc gia có số ca BL cao. Xét nghiệm da được gọi là Xét Nghiệm Mantoux và là việc tiêm không đáng kể vào lớp da trên cùng. Việc này có thể hơi đau nhưng thường không đau lâu. Cũng có hai loại xét nghiệm máu có thể được sử dụng và nhiều phương pháp xét nghiệm khác đang được phát triển.

Với một xét nghiệm da, cần phải khám lại tại phòng khám một vài ngày sau đó để xem phản ứng của da cho kết quả thế nào và sau đó BCG có thể được tiến hành lên đến ba tháng sau Xét Nghiệm da âm tính. Việc tiêm chủng được cung cấp dưới hình thức tiêm vào da ở bắp tay. Ban đầu sẽ để lại một chấm nhỏ, sẽ biến mất trong 4-6 giờ.

Sau khi tiêm BCG thì có hiện tượng gì?

Chỗ tiêm sẽ đau trong một vài ngày nhưng thường không nhìn thấy gì ở giai đoạn này. Không có khả năng khiến người ta cảm thấy không khỏe hoặc sốt.

Sau khoảng hai tuần một chỗ u sẽ phát triển tại chỗ tiêm. Nó có thể phát triển thành một điểm nhỏ hoặc nốt có thể chảy hoặc rỉ nước. Vui lòng không nặn! Hãy để nó thoáng khí, vì điều này sẽ giúp nó lành. Cố gắng không cạo bất kỳ vảy nào có thể được hình thành. Thỉnh thoảng cần bảo vệ nó bằng băng khô. Việc rửa, tắm và bơi lội có thể diễn ra bình thường nhưng phải cẩn thận khi lau khô chỗ tiêm. Mất khoảng 8 tuần từ khi tiêm đến khi chỗ tiêm lành.

Có thể để lại một vết sẹo tròn nhỏ trên bắp tay. BCG mất khoảng sáu tuần để tạo phản ứng miễn dịch với BL.

Khi được tiêm BCG, trong ba tháng không được tiêm chủng bổ sung trên cùng cánh tay đó. Tốt nhất BCG nên được tiêm đồng thời với các loại vaccin sống khác (vaccin sống gồm có BCG, sởi, quai bị, MMR và bệnh sởi Đức). Tuy nhiên, nếu chúng được tiêm cùng lúc, nên hoãn 4 tuần giữa các lần tiêm vaccin.

Cho bác sĩ hoặc y tá của quý vị biết trước khi xét nghiệm da hoặc BCG nếu quý vị thuộc/có bất kỳ thứ nào sau đây

- Được phát hiện HIV dương tính
- Một bệnh nghiêm trọng
- Tiền sử hoặc hiện tại mắc BL
- Trên steroid cơ thể
- Từng được xét nghiệm da BL dương tính
- Tiêm vaccin sống trong 4 tuần vừa qua
- Đã tiêm BCG trước đó
- Có thai hoặc đang cho con bú
- Nhiệt độ tăng cao hoặc sốt
- Viêm tuyến bạch hầu hoặc bất kỳ hình thức nhiễm vi rút nào
- Tình trạng nhiễm trùng da tổng quát

Điều quan trọng là giữ hồ sơ tiêm chủng BCG để làm nguồn tham khảo y tế trong tương lai.

TB Alert là một hội từ thiện duy nhất, nâng cao nhận thức về BL trên toàn thế giới ở Vương Quốc Anh.

Chúng tôi hỗ trợ các dự án tại Vương Quốc Anh và tại các quốc gia đang phát triển để đảm bảo rằng ngày càng có nhiều bệnh nhân hơn nhận được thông tin và biện pháp điều trị phù hợp. Với sự hỗ trợ của quý vị, chúng tôi có thể tạo ra một tác động tích cực, toàn cầu về BL và cứu được nhiều mạng sống hơn.



TB Alert
Community Base,
113 Queens Road,
Brighton BN1 3XG
ĐT: 01273 234030



Để biết thêm thông tin hoặc bản sao của tờ rơi này, vui lòng liên hệ 0845 456 0995 (chỉ trong giờ hành chính).

Để tài trợ hoặc tình nguyện giúp đỡ TB Alert, vui lòng liên hệ 0845 223 5293 (chỉ trong giờ hành chính).

Hoặc truy cập trang web của chúng tôi tại www.tbalert.org

Các triệu chứng thông thường nhất của BL bao gồm:

- ho kéo dài trên ba tuần không phản ứng với thuốc thông thường và ngày càng tệ hơn
- sốt (nhiệt độ cao)
- đổ mồ hôi vào ban đêm nhiều đến nỗi cần thay ra giường
- giảm cân không có nguyên nhân
- mệt mỏi (thiếu sức hoặc rất mệt mỏi)
- các tuyến bị sưng
- ho ra máu (rất hiếm nhưng cần tư vấn y tế ngay)

Tất cả những triệu chứng này có thể là dấu hiệu của những vấn đề khác, nhưng nếu quý vị có ít nhất ba triệu chứng đó và lo lắng thì quý vị nên trao đổi với bác sĩ hoặc y tá của quý vị tại phòng phẫu thuật hoặc phòng khám ở địa phương của mình.

Sốt!!Giảm cân không rõ nguyên do
Sốt!!Đổ mồ hôi nhiều vào ban đêm
Đổ mồ hôi nhiều vào ban đêm
Không rõ nguyên do Sốt!! Sốt!! Sốt!!k
Hôn mê!! Sốt!! Hôn mê!! Hôn mê!! Sốt!! Hôn mê!!
Có hoặc không ho Các tuyến bị sưng
Sốt!! Sốt!! Sốt!! Đổ mồ hôi nhiều
Sốt!! Giảm cân không rõ nguyên do S
Sốt!! Đổ mồ hôi nhiều vào ban đêm
Đổ mồ hôi nhiều vào ban đêm Có hoặc kh
Hôn mê!! Sốt!! Hôn mê Hôn mê
Sốt!! Sốt!! Sốt!! Đổ mồ hôi nhiều vào ban đ