

Nhiễm virus Zika

Tác nhân gây bệnh

Nhiễm vi rút Zika là một bệnh do muỗi truyền gây ra bởi vi rút Zika.

Đặc điểm lâm sàng

Hầu hết những người bị nhiễm virus Zika đều không có triệu chứng. Đối với những bệnh nhân có triệu chứng, họ thường biểu hiện phát ban da, sốt, viêm kết mạc, đau cơ hoặc khớp, khó chịu và đau đầu. Những triệu chứng này thường nhẹ và thường kéo dài trong 2 – 7 ngày.

Nhiễm virus Zika khi mang thai là nguyên nhân gây ra chứng đầu nhỏ và các dị tật bẩm sinh khác ở trẻ sơ sinh. Các dị tật bẩm sinh có thể xảy ra sau cả nhiễm trùng có triệu chứng và không triệu chứng. Nhiễm Zika trong thai kỳ cũng có thể gây ra các biến chứng như mất thai, thai chết lưu và sinh non.

Nhiễm virus Zika cũng có thể gây ra hội chứng *Guillain-Barré*, bệnh thần kinh và viêm tủy.

Phương thức truyền bệnh

Virus Zika chủ yếu lây truyền sang người thông qua vết cắn của muỗi *Aedes* bị nhiễm bệnh. *Aedes aegypti*, hiện không được tìm thấy ở Hồng Kông, được coi là vector quan trọng nhất. Các loài muỗi *Aedes* khác như *Aedes albopictus* thường được tìm thấy ở Hồng Kông cũng được coi là vector tiềm năng.

Vi rút Zika cũng có thể lây truyền từ mẹ sang thai nhi trong thời kỳ mang thai, cũng như qua đường tình dục, truyền máu và các chế phẩm máu, và ghép tạng.

Thời gian ủ bệnh

Thời gian ủ bệnh của nhiễm virus Zika dao động từ 3 – 14 ngày.

Quản lý

Hiện chưa có thuốc kháng vi rút đặc hiệu đối với nhiễm vi rút Zika. Việc điều trị chủ yếu nhằm làm giảm triệu chứng, bao gồm dùng thuốc hạ sốt, giảm đau và bù đủ dịch. Cần tránh dùng aspirin và các thuốc kháng viêm không steroid khác cho đến khi loại trừ sốt xuất huyết dengue do nguy cơ chảy máu.

Phòng ngừa

Hiện tại chưa có vắc xin phòng nhiễm vi rút Zika. Biện pháp phòng ngừa tốt nhất là tránh bị muỗi đốt và ngăn chặn muỗi sinh sản. Cần đặc biệt chú ý phòng tránh muỗi đốt cho phụ nữ mang thai, phụ nữ đang có kế hoạch mang thai và trẻ nhỏ. Người dân cũng được khuyến cáo thực hiện các biện pháp phòng ngừa lây truyền vi rút Zika qua đường tình dục.

Phòng chống muỗi đốt

- Mặc áo dài tay rộng, sáng màu và quần dài
- Sử dụng thuốc chống côn trùng có chứa DEET trên các bộ phận tiếp xúc của cơ thể và quần áo.
 - Phụ nữ mang thai và trẻ em từ 6 tháng tuổi trở lên có thể sử dụng thuốc xua muỗi chứa DEET. Thông thường, sử dụng DEET lên đến 30% cho phụ nữ mang thai và lên đến 10% cho trẻ em. Đối với trẻ em đi du lịch đến các quốc gia hoặc khu vực mà các bệnh do muỗi truyền phổ biến hoặc đang bùng phát và có nguy cơ tiếp xúc cao, trẻ em từ 2 tháng tuổi trở lên có thể sử dụng thuốc xua muỗi chứa DEET với nồng độ DEET lên đến 30%.
- Thực hiện các biện pháp phòng ngừa bổ sung khi tham gia các hoạt động ngoài trời:
 - Tránh sử dụng mỹ phẩm có mùi thơm hoặc các sản phẩm chăm sóc da
 - Bôi lại thuốc chống côn trùng theo hướng dẫn

Phòng chống muỗi sinh sôi

- Ngăn chặn sự tích tụ nước tù đọng
 - Thay nước trong bình mỗi tuần một lần
 - Tránh sử dụng đĩa bên dưới chậu hoa
 - Đậy kín các thùng chứa nước
 - Đảm bảo khay nhỏ giọt điều hòa không có nước tù đọng
 - Đặt tất cả lon và chai đã qua sử dụng vào thùng rác có nắp đậy
- Kiểm soát các vector và ổ chứa của các bệnh
 - Lưu trữ thực phẩm và xử lý rác đúng cách

Để biết thêm thông tin về kiểm soát và phòng chống muỗi sinh sản, vui lòng truy cập trang web của Cục Vệ sinh Thực phẩm và Môi trường (FEHD) tại http://www.fehd.gov.hk/english/pestcontrol/handbook_prev_mos_breeding.html.

Lời khuyên cho du khách

- Thực hiện biện pháp để tránh muỗi đốt. Để biết chi tiết về việc sử dụng thuốc chống côn trùng và các điểm chính cần quan sát, vui lòng tham khảo '[Mẹo sử dụng thuốc chống côn trùng](#)'.
- Nếu đến các vùng đang có lưu hành vi rút Zika, đặc biệt là đối với phụ nữ mang thai, người có rối loạn miễn dịch hoặc bệnh mạn tính nặng, và phụ nữ có kế hoạch mang thai hoặc bạn tình nam của họ, nên thu xếp khám bác sĩ ít nhất 6 tuần trước chuyến đi và áp dụng thêm các biện pháp phòng tránh muỗi đốt.

3. Nếu đi du lịch ở các vùng nông thôn có lây truyền virus Zika đang hoạt động, hãy mang theo lưới giường di động và bôi permethrin (một loại thuốc trừ sâu) lên nó. Permethrin KHÔNG nên được áp dụng cho da. Tìm kiếm chăm sóc y tế kịp thời nếu cảm thấy không khỏe.
4. Khách du lịch trở về từ vùng đang có lây truyền vi rút nên tiếp tục dùng thuốc thuốc đuổi côn trùng ít nhất 3 tuần sau khi đến Hồng Kông. Nếu cảm thấy không khỏe, ví dụ bị sốt, cần đi khám ngay và cung cấp chi tiết hành trình cho bác sĩ.

Ngăn ngừa lây truyền qua đường tình dục

1. Tất cả du khách nên thực hành quan hệ tình dục an toàn hơn (bao gồm sử dụng bao cao su đúng cách và nhất quán) hoặc kiêng hoạt động tình dục trong khi đi đến các khu vực có sự lây truyền đang diễn ra.
2. Du khách nam và nữ trở về từ các khu vực lây truyền tích cực nên thực hành quan hệ tình dục an toàn hơn hoặc kiêng khem ít nhất 3 tháng và 2 tháng tương ứng khi trở về.

Lời khuyên cho phụ nữ mang thai

1. Phụ nữ mang thai cần đặc biệt lưu ý nguy cơ nhiễm bệnh nếu đi đến các vùng đang có lây truyền và phải tuân thủ nghiêm ngặt các khuyến cáo phòng tránh muỗi đốt và lây truyền qua đường tình dục trong suốt chuyến đi.
2. Phụ nữ mang thai nên sử dụng thuốc chống côn trùng có chứa DEET trong khi đi du lịch đến các khu vực có lây truyền đang hoạt động.
3. Bạn tình của phụ nữ mang thai sống ở hoặc trở về từ các khu vực có sự lây truyền tích cực nên thực hành quan hệ tình dục an toàn hơn hoặc kiêng hoạt động tình dục trong suốt thai kỳ.
4. Phụ nữ mang thai trở về từ các khu vực có sự lây truyền tích cực nên:
 - Tham gia theo dõi thai định kỳ và thông báo cho bác sĩ phụ trách về lịch sử du lịch gần đây;
 - Quan sát các triệu chứng nhiễm virus Zika và tìm kiếm sự tư vấn y tế càng sớm càng tốt nếu cảm thấy không khỏe;
 - Sử dụng thuốc thuốc đuổi côn trùng ít nhất 3 tuần sau khi đến Hồng Kông.

Để biết thêm thông tin về sức khỏe, vui lòng truy cập trang web của Trung Tâm Bảo Vệ Sức Khỏe. www.chp.gov.hk

Bản dịch chỉ mang tính chất tham khảo. Trong trường hợp có sự khác biệt giữa phiên bản dịch và phiên bản tiếng Anh, phiên bản tiếng Anh sẽ được ưu tiên.

Translated version is for reference only. In case of discrepancies between translated version and English version, English version shall prevail.

Sửa đổi ngày 6 tháng 8 năm 2025 (6 August 2025)