

CURRENT STATUS OF KNOWLEDGE ON PREVENTION OF HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE OF MOTHERS WITH CHILDREN UNDER 5 YEARS OLD IN DAI THANH COMMUNE AND TAN THANH COMMUNE, NGA BAY CITY, HAU GIANG PROVINCE IN 2024

Nguyen Van Lanh^{1*}, Nguyen Thanh Binh², Nguyen Kim Khanh Tien³

¹Can Tho University of Medicine and Pharmacy - 179 Nguyen Van Cu, An Khanh ward, Ninh Kieu district, Can Tho city, Vietnam

²Nga Bay city Medical Center - 228, 30/4 road, Lai Hieu ward, Nga Bay city, Hau Giang province, Vietnam

³Vo Truong Toan University - National Highway 1A, Tan Phu Thanh commune, Chau Thanh A district, Hau Giang province, Vietnam

Received: 15/4/2025

Revised: 24/4/2025; Accepted: 05/5/2025

ABSTRACT

Objective: Describe the knowledge of hand, foot and mouth disease prevention of mothers with children under 5 years old in Dai Thanh commune and Tan Thanh commune, Nga Bay city, Hau Giang province in 2024.

Subjects and methods: Cross-sectional study with analysis, surveying knowledge of hand, foot and mouth disease prevention of 416 mothers with children under 5 years old, residing in Dai Thanh commune and Tan Thanh commune, Nga Bay city, Hau Giang province from December 2023 to June 2024.

Results: 99% of mothers have heard of hand, foot and mouth disease. The percentage of mothers who know the symptoms of the disease includes mild fever (97.4%); blisters the size of chopsticks, gray, red in color on the knees, palms, and soles of the feet (79.1%); fatigue (77.2%)... 96.2% of mothers know that hand, foot and mouth disease is dangerous; 66.3% understand that the cause of the disease is a virus. Only 40.1% know that there is no specific treatment for the disease and 54.8% know that there is no vaccine to prevent the disease. The percentage of mothers who know that the disease is transmitted through the digestive tract (86.1%), toys contaminated with the virus (74.8%), and using water contaminated with the virus (29.1%)...

Conclusion: The mothers in the study had general knowledge about hand, foot and mouth disease prevention, accounting for 79.1%. It is necessary to strengthen propaganda work and update knowledge on hand, foot and mouth disease prevention for the community to contribute to reducing the incidence of hand, foot and mouth disease in the locality in particular and the whole country in general.

Keywords: Hand, foot and mouth disease, disease prevention knowledge, Nga Bay city.

*Corresponding author

Email: nvlanh@ctump.edu.vn Phone: (+84) 939539996 <https://doi.org/10.52163/yhc.v66iCD5.2443>

THỰC TRẠNG KIẾN THỨC VỀ PHÒNG BỆNH TAY CHÂN MIỆNG CỦA BÀ MẸ CÓ CON DƯỚI 5 TUỔI TẠI XÃ ĐẠI THÀNH VÀ XÃ TÂN THÀNH, THÀNH PHỐ NGÃ BẢY, TỈNH HẬU GIANG NĂM 2024

Nguyễn Văn Lành^{1*}, Nguyễn Thanh Bình², Nguyễn Kim Khánh Tiên³

¹Trường Đại học Y Dược Cần Thơ - 179 Nguyễn Văn Cừ, phường An Khánh, quận Ninh Kiều, TP Cần Thơ, Việt Nam

²Trung tâm Y tế thành phố Ngã Bảy - 228, đường 30/4, phường Lái Hiếu, TP Ngã Bảy, tỉnh Hậu Giang, Việt Nam

³Trường Đại học Võ Trường Toản - Quốc lộ 1A, xã Tân Phú Thạnh, huyện Châu Thành A, tỉnh Hậu Giang, Việt Nam

Ngày nhận bài: 15/4/2025

Ngày chỉnh sửa: 24/4/2025; Ngày duyệt đăng: 05/5/2025

TÓM TẮT

Mục tiêu: Mô tả kiến thức phòng bệnh tay chân miệng của bà mẹ có con dưới 5 tuổi tại xã Đại Thành và xã Tân Thành, thành phố Ngã Bảy, tỉnh Hậu Giang năm 2024.

Đối tượng và phương pháp: Nghiên cứu theo phương pháp cắt ngang có phân tích, khảo sát kiến thức phòng chống bệnh tay chân miệng của 416 bà mẹ có con dưới 5 tuổi, thường trú tại xã Đại Thành và xã Tân Thành, thành phố Ngã Bảy, tỉnh Hậu Giang trong thời gian từ tháng 12/2023 đến tháng 6/2024.

Kết quả: 99% bà mẹ đã từng nghe nói về bệnh tay chân miệng. Tỷ lệ bà mẹ biết các triệu chứng của bệnh gồm sốt nhẹ (97,4%); nổi bóng nước to khoảng đầu đũa, màu xám, đỏ ở vùng gò, lòng bàn tay, bàn chân (79,1%); mệt mỏi (77,2%)... Có 96,2% bà mẹ biết bệnh tay chân miệng là nguy hiểm; 66,3% hiểu nguyên nhân gây bệnh là virus. Chỉ có 40,1% biết bệnh chưa có thuốc điều trị đặc hiệu và 54,8% biết chưa có vắc-xin phòng bệnh. Tỷ lệ bà mẹ biết bệnh lây truyền qua đường tiêu hóa (86,1%), đồ chơi bị nhiễm virus (74,8%), sử dụng nguồn nước bị nhiễm virus (29,1%)...

Kết luận: Các bà mẹ trong nghiên cứu có kiến thức chung về phòng chống bệnh tay chân miệng chiếm tỷ lệ 79,1%. Cần tăng cường công tác tuyên truyền, cập nhật kiến thức phòng chống bệnh tay chân miệng cho cộng đồng tốt hơn nhằm góp phần giảm tỷ lệ mắc bệnh tay chân miệng trên địa bàn nói riêng và cả nước nói chung.

Từ khóa: Bệnh tay chân miệng, kiến thức phòng chống bệnh, thành phố Ngã Bảy.

1. ĐẶT VẤN ĐỀ

Bệnh tay chân miệng (TCM) là bệnh truyền nhiễm do virus có thể gây thành dịch, lây truyền theo đường tiêu hóa và thường gặp ở trẻ nhỏ. Dấu hiệu đặc trưng của bệnh là sốt, đau họng, tổn thương niêm mạc miệng và da, chủ yếu dưới dạng phỏng nước, thường thấy ở lòng bàn tay, bàn chân, đầu gối, mông. Bệnh có thể gây biến chứng với nhiễm trùng thần kinh trung ương như viêm não, viêm màng não, bại liệt, ngoài ra còn có viêm cơ tim, phù phổi cấp dẫn đến tử vong. Các trường hợp biến chứng nặng thường do Enterovirus 71 (EV71) [1], [2].

Cho đến nay, bệnh TCM chưa có vắc-xin phòng bệnh cũng như thuốc điều trị đặc hiệu [7]. Do đó bệnh TCM chỉ có cách phòng bằng các biện pháp vệ sinh môi trường, vệ sinh cá nhân. Vì vậy người chăm sóc trẻ cần phải có kiến thức về phòng bệnh TCM. Nhưng cho đến nay trên địa bàn thành phố Ngã Bảy, tỉnh Hậu Giang chưa có nghiên cứu nào về kiến thức phòng bệnh TCM của bà mẹ có con dưới 5 tuổi.

Để góp phần vào công tác phòng, chống bệnh TCM hiệu quả hơn, chúng tôi thực hiện nghiên cứu này nhằm mục tiêu mô tả kiến thức phòng bệnh TCM của bà mẹ có con dưới 5 tuổi tại xã Đại Thành và xã Tân Thành thuộc thành phố Ngã Bảy, tỉnh Hậu Giang năm 2024.

2. ĐỐI TƯỢNG, PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

2.1. Đối tượng nghiên cứu

Bà mẹ có con dưới 5 tuổi, thường trú tại các xã Đại Thành và Tân Thành thuộc thành phố Ngã Bảy, tỉnh Hậu Giang.

- Tiêu chuẩn lựa chọn: bà mẹ có con dưới 5 tuổi (tính theo tuổi dương lịch), có thời gian cư trú tại địa phương nghiên cứu ít nhất 6 tháng trở lên, đồng ý tham gia nghiên cứu.

- Tiêu chuẩn loại trừ: bà mẹ không thể trả lời phỏng vấn (câm, điếc, tâm thần), bà mẹ không trực tiếp nuôi con, vắng mặt 3 lần trong thời gian phỏng vấn, không đồng ý tham gia nghiên cứu.

*Tác giả liên hệ

Email: nvlanh@ctump.edu.vn Điện thoại: (+84) 939539996 <https://doi.org/10.52163/yhc.v66iCD5.2443>

2.2. Thời gian và địa điểm nghiên cứu

- Thời gian: từ tháng 12/2023 đến tháng 6/2024.
- Địa điểm: xã Đại Thành và xã Tân Thành, thành phố Ngã Bảy, tỉnh Hậu Giang.

2.3. Thiết kế nghiên cứu

Nghiên cứu được thiết kế theo phương pháp cắt ngang có phân tích.

2.4. Cỡ mẫu

- Cỡ mẫu của nghiên cứu được tính theo phần mềm Sample Size Determination in Health Studies 2.0.21 (Sample Size 2.0.21) của Tổ chức Y tế Thế giới:

$$n = Z_{1-\alpha/2}^2 \frac{p(1-p)}{d^2}$$

Trong đó:

n là số bà mẹ có con dưới 5 tuổi cần nghiên cứu;

p là tỉ lệ bà mẹ có con dưới 5 tuổi thực hành đúng về phòng bệnh TCM - theo nghiên cứu của Trần Thị Anh Đào, có 45,2% bà mẹ có con dưới 5 tuổi có thực hành đúng về phòng bệnh TCM [3], suy ra $p = 0,452$;

$Z_{1-\alpha/2}$ là giá trị tương ứng của hệ số tin cậy với $\alpha = 0,05$ ($\alpha = 5\%$), vậy $Z_{1-\alpha/2} = 1,96$;

d là sai số cho phép, lấy $d = 0,05$.

Thay các giá trị vào công thức trên, được $n = 381$. Dự trữ đối tượng nghiên cứu bỏ cuộc trong quá trình nghiên cứu, chúng tôi chọn $n = 416$.

2.5. Phương pháp thu thập số liệu

Phỏng vấn trực tiếp bà mẹ có con dưới 5 tuổi tại xã Đại Thành và xã Tân Thành, thành phố Ngã Bảy, tỉnh Hậu Giang bằng bộ câu hỏi phỏng vấn được thiết kế sẵn. Bộ câu hỏi được xây dựng dựa trên nghiên cứu của Trần Thị Anh Đào [3].

2.6. Phương pháp phân tích số liệu

- Thu thập số liệu qua phiếu phỏng vấn. Loại bỏ phiếu nếu không đạt yêu cầu.
- Nhập số liệu bằng phần mềm Epidata 3.1.
- Phân tích và xử lý số liệu bằng phần mềm SPSS 17.0, với các test thống kê thông thường như tính tỉ lệ %, OR, χ^2 so sánh tỉ lệ, với ý nghĩa mức thống kê ($p < 0,05$).

3. KẾT QUẢ NGHIÊN CỨU

3.1. Kiến thức phòng bệnh TCM

Bảng 1. Số bà mẹ có con dưới 5 tuổi biết về bệnh TCM (n = 416)

Biết về bệnh TCM	Tần số	Tỉ lệ (%)
Đã từng nghe nói về bệnh TCM	412	99,0
Chưa bao giờ nghe về bệnh TCM	4	1,0

Nhận xét: Đa số bà mẹ đã từng nghe nói về bệnh TCM, tỉ lệ này là 99%.

Bảng 2. Kiến thức về nguyên nhân gây bệnh và sự lây truyền bệnh TCM của bà mẹ (n = 416)

Kiến thức		Tần số	Tỉ lệ (%)
Nguyên nhân gây bệnh	Vi khuẩn	135	32,5
	Virus	276	66,3
	Không biết	5	1,2
Sự lây truyền bệnh TCM	Có lây lan	408	98,1
	Không lây lan	7	1,7
	Không biết	1	0,2

Nhận xét: Bảng 2 cho thấy có 66,3% bà mẹ biết được bệnh TCM là do virus gây nên và vẫn còn 33,7% bà mẹ không biết đúng nguyên nhân gây bệnh TCM. Có 98,1% bà mẹ biết được bệnh TCM có lây lan, vẫn còn 1,9% bà mẹ cho rằng bệnh TCM không lây lan hoặc không biết.

Bảng 3. Kiến thức về triệu chứng bệnh TCM của bà mẹ (n = 416)

Triệu chứng bệnh TCM	Tần số	Tỉ lệ (%)
Mệt mỏi	321	77,2
Chán ăn	161	38,7
Lạnh run	34	8,2
Sốt nhẹ	405	97,4
Nổi bóng nước to khoảng đầu đũa, màu xám, đỏ ở vùng gối, lòng bàn tay, bàn chân	329	79,1
Nổi bóng nước ở miệng và gây loét miệng	204	49,0
Nôn ói, tiêu chảy, co giật	140	33,7
Không biết	1	0,2

Nhận xét: Có 97,4% bà mẹ cho biết triệu chứng bệnh TCM là sốt nhẹ; 79,1% biết bệnh TCM có triệu chứng là nổi bong bóng nước to khoảng đầu đũa, màu xám, đỏ ở vùng gối, lòng bàn tay, bàn chân; 77,2% biết là có triệu chứng mệt mỏi; 49% biết có triệu chứng nổi bóng nước ở miệng và gây loét miệng; tỉ lệ bà mẹ biết các triệu chứng chán ăn và nôn ói - tiêu chảy - co giật lần lượt là 38,7% và 33,7%. Vẫn còn 8,2% bà mẹ cho rằng triệu chứng lạnh run là triệu chứng bệnh TCM và 0,2% bà mẹ không biết triệu chứng bệnh TCM.

Bảng 4. Kiến thức về sự nguy hiểm và mức độ nguy hiểm của bệnh TCM của bà mẹ (n = 416)

Sự nguy hiểm bệnh TCM		Tần số	Tỉ lệ (%)
Bệnh TCM có gây nguy hiểm cho trẻ	Có nguy hiểm	400	96,2
	Không nguy hiểm	16	3,8
	Không biết	0	0
Mức độ nguy hiểm của bệnh TCM	Nguy hiểm, có thể gây chết người	334	80,3
	Không gây nguy hiểm	16	3,8
	Không biết	66	15,9

Nhận xét: Có 96,2% bà mẹ biết được bệnh TCM là nguy hiểm, trong đó 80,3% bà mẹ hiểu được mức độ nguy hiểm của bệnh có thể gây chết người và vẫn còn 15,9% bà mẹ không biết bệnh TCM nguy hiểm có thể gây chết người. Có 3,8% bà mẹ cho rằng bệnh TCM không nguy hiểm.

Bảng 5. Kiến thức về thuốc điều trị đặc hiệu và vắc-xin phòng bệnh TCM của bà mẹ (n = 416)

Kiến thức		Tần số	Tỉ lệ (%)
Thuốc điều trị bệnh TCM	Có	245	58,9
	Không	167	40,1
	Không biết	4	1,0
Vắc-xin phòng bệnh TCM	Có	185	44,5
	Không	228	54,8
	Không biết	3	0,7

Nhận xét: Bảng 5 cho thấy tỉ lệ bà mẹ hiểu đúng rằng bệnh TCM chưa có thuốc điều trị đặc hiệu chiếm 40,1%, và vẫn còn 58,9% bà mẹ cho rằng bệnh TCM có thuốc điều trị đặc hiệu và 1% bà mẹ không có kiến thức về thuốc điều trị bệnh TCM. Tỉ lệ bà mẹ biết bệnh TCM chưa có vắc-xin phòng là 54,8%; nhưng vẫn còn 44,5% bà mẹ nghĩ rằng bệnh TCM đã có vắc-xin phòng và 0,7% bà mẹ không có kiến thức về vắc-xin phòng bệnh TCM.

Bảng 6. Kiến thức về đường lây truyền bệnh TCM của bà mẹ (n = 416)

Đường lây truyền bệnh TCM	Tần số	Tỉ lệ (%)
Đường tiêu hóa	358	86,1
Đường hô hấp	88	21,2
Nguồn nước (uống, sinh hoạt...)	121	29,1
Bàn tay, chân khi trẻ chơi đùa	77	18,5
Đồ chơi bị nhiễm virus	311	74,8
Dụng cụ ăn uống	82	19,7
Thực phẩm	19	4,6
Muối đốt	1	0,2
Ruồi gián	0	0
Không biết	1	0,2

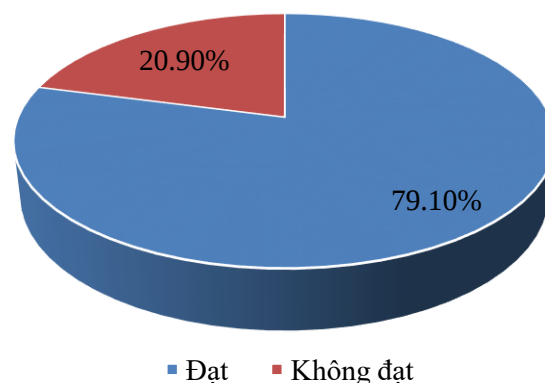
Nhận xét: Các bà mẹ cho rằng bệnh TCM lây truyền qua đường tiêu hóa chiếm tỉ lệ cao nhất (86,1%), cao thứ hai là lây truyền qua đồ chơi bị nhiễm virus (74,8%), lây truyền qua việc sử dụng nguồn nước bị nhiễm virus (29,1%), lây qua đường hô hấp (21,2%), lây truyền qua dụng cụ ăn uống (19,7%), lây truyền qua bàn tay, chân khi trẻ chơi đùa (18,5%). Có 4,6% bà mẹ nghĩ rằng bệnh TCM lây truyền qua thực phẩm, 0,2% nghĩ lây qua muối đốt và 0,2% không biết con đường lây bệnh TCM.

Bảng 7. Kiến thức về xử trí phân sau khi trẻ đại tiện và xử trí trẻ có dấu hiệu bệnh TCM của mẹ (n = 416)

Kiến thức		Tần số	Tỉ lệ (%)
Xử trí phân	Đi vào xô, rồi đổ vào hố xí	282	67,8
	Chôn lấp	106	25,5
	Đổ thẳng xuống sông rạch	27	6,5
	Không làm gì cả	1	0,2
Xử trí khi trẻ có dấu hiệu bệnh TCM	Không cho trẻ đến trường học	310	74,5
	Đưa trẻ đến cơ sở y tế khám ngay	413	99,3
	Không đưa trẻ đến nơi công cộng tập trung nhiều trẻ em trong vòng 10-14 ngày đầu của bệnh	183	44,0
	Cho trẻ chơi đùa bình thường với các trẻ cùng lứa	86	20,7
	Không làm gì cả	0	0

Nhận xét: Có 67,8% bà mẹ biết cách xử trí phân là đi vào xô, rồi đổ vào hố xí; 25,5% bà mẹ chọn cách xử lý là chôn lấp. Vẫn còn 6,5% bà mẹ chọn đổ thẳng xuống sông rạch và 0,2% bà mẹ không làm gì cả.

Đa số bà mẹ xử trí đúng khi trẻ có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh TCM, trong đó đưa trẻ đến cơ sở y tế khám ngay được các chọn nhiều nhất (99,3%), thứ hai là không cho trẻ đến trường học chiếm 74,5%, tiếp theo là không đưa trẻ đến các nơi công cộng tập trung nhiều trẻ em trong vòng 10-14 ngày đầu của bệnh chiếm 44%. Tuy nhiên, vẫn còn 20,7% bà mẹ chọn cách cho trẻ chơi đùa bình thường với các trẻ cùng lứa.



Biểu đồ 1. Kiến thức chung của bà mẹ về bệnh tay chân miệng cho trẻ dưới 5 tuổi

Nhận xét: Kiến thức chung đạt về phòng bệnh TCM là 79,1% (329 bà mẹ), tỉ lệ bà mẹ có kiến thức chung không đạt là 20,9% (87 bà mẹ).

4. BÀN LUẬN

Qua khảo sát cho thấy có 99% bà mẹ có con dưới 5 tuổi đã từng nghe nói về bệnh TCM. Kết quả nghiên cứu cao hơn so với nghiên cứu của Đinh Bảo Khánh và cộng sự với tỉ lệ bà mẹ từng nghe nói về bệnh TCM là 92,7% [6],

Có 97,4% bà mẹ cho biết triệu chứng bệnh TCM là sốt nhẹ; 79,1% biết bệnh TCM có triệu chứng là nổi phỏng nước to khoảng đầu đũa, màu xám, đỏ ở vùng gò, lòng bàn tay, bàn chân; 77,2% biết là có triệu chứng mệt mỏi; 49% biết có triệu chứng nổi bóng nước ở miệng và gây loét miệng; tỉ lệ bà mẹ biết các triệu chứng chán ăn và nôn ói - tiêu chảy - co giật lần lượt là 38,7% và 33,7%. Tỉ lệ bà mẹ biết các triệu chứng bệnh TCM trong nghiên cứu của chúng tôi thấp hơn nghiên cứu của Phan Trọng Lân và cộng sự [5].

Nghiên cứu cho thấy tỉ lệ các bà mẹ biết bệnh TCM là nguy hiểm chiếm 96,2%, kết quả này cao hơn so với nghiên cứu của Đinh Bảo Khánh và cộng sự (2024) với tỉ lệ 85,5% [6].

Bà mẹ hiểu nguyên nhân gây ra bệnh TCM là virus chiếm 66,3%. Kết quả này cao hơn nghiên cứu của một số tác giả như: nghiên cứu của Đinh Bảo Khánh và cộng sự (2024) với tỉ lệ 57,3% [6]; nghiên cứu của Trần Thị Anh Đào (2018) là 48,41% [3].

Hiểu biết về thuốc điều trị và vắc-xin phòng bệnh TCM thì chỉ có 40,1% bà mẹ biết được bệnh TCM chưa có thuốc điều trị đặc hiệu và cũng chỉ có 54,8% bà mẹ biết được bệnh này chưa có vắc-xin phòng. Kết quả về 2 tỉ lệ này thấp hơn so với nghiên cứu của Đinh Bảo Khánh và cộng sự (2024) [6].

Nghiên cứu của chúng tôi cho thấy các bà mẹ biết đường lây truyền bệnh qua đường tiêu hóa là 86,1%, kế đến là lây truyền qua đồ chơi bị nhiễm virus (74,8%), lây truyền qua việc sử dụng nguồn nước bị nhiễm virus (29,1%), lây qua đường hô hấp (21,2%), lây truyền qua dụng cụ ăn uống (19,7%), lây truyền qua bàn tay, chân khi trẻ chơi đùa (18,5%). Kết quả của chúng tôi tương đồng với nghiên cứu của Hà Mạnh Tuấn và cộng sự với tỉ lệ đường lây truyền qua đường tiêu hóa là cao nhất 73,89% [4].

Qua nghiên cứu cho thấy tỉ lệ bà mẹ có kiến thức về phòng chống bệnh TCM đạt 79,1%, tỉ lệ này cao hơn so với nghiên cứu của Trần Thị Anh Đào là 43,72% [3] nhưng vẫn là tỉ lệ chưa cao. Vì vậy, ngành y tế và các cơ quan có trách nhiệm cần phải tăng cường công tác tuyên truyền, cập nhật kiến thức phòng chống bệnh TCM cho cộng đồng một cách tốt hơn nhằm tăng tỉ lệ

kiến thức tốt và góp phần giảm tỉ lệ mắc bệnh TCM trên địa bàn nói riêng và cả nước nói chung.

5. KẾT LUẬN

Bà mẹ có con dưới 5 tuổi tại xã Đại Thành và xã Tân Thành, thành phố Ngã Bảy, tỉnh Hậu Giang có kiến thức chung về phòng chống bệnh TCM là 79,1%.

TÀI LIỆU THAM KHẢO

- [1] Bộ Y tế. Quyết định số 581/QĐ-BYT, ngày 24/02/2012 về việc ban hành Hướng dẫn giám sát và phòng bệnh tay chân miệng.
- [2] Bộ Y tế. Quyết định số 1003/QĐ-BYT, ngày 30/3/2012 về việc ban hành Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị bệnh tay chân miệng.
- [3] Trần Thị Anh Đào. Kiến thức và thực hành về phòng bệnh tay chân miệng của bà mẹ có con dưới 5 tuổi ở huyện Long Thành, tỉnh Đồng Nai năm 2018. Luận văn thạc sĩ y tế công cộng, Trường Đại học Y dược Huế, 2018.
- [4] Hà Mạnh Tuấn, Thái Thanh Thủy. Kiến thức, hành vi, thái độ về phòng chống bệnh tay chân miệng của bà mẹ nuôi con dưới 5 tuổi. Tạp chí Y học TP. Hồ Chí Minh, 2018, tập 22 (1) tr. 274-280.
- [5] Phan Trọng Lân, Lê Thị Thanh Hương. Kiến thức, thực hành phòng, chống bệnh tay chân miệng của người chăm sóc chính cho trẻ dưới 5 tuổi tại xã Lê Chi, huyện Gia Lâm, thành phố Hà Nội, năm 2013. Tạp chí Y học Việt Nam, 2013, tập 419 (1), tr. 114-119.
- [6] Đinh Bảo Khánh, Tạ Văn Trâm. Kiến thức, thái độ, thực hành về phòng chống bệnh tay chân miệng cho bà mẹ có con dưới 5 tuổi tại thành phố Tân Uyên, tỉnh Bình Dương năm 2024. Tạp chí Y học Việt Nam, 2024, tập 544 (3), tr. 270-275.
- [7] Chế Thanh Đoan, Trần Thị Việt, Đỗ Châu Việt, Trần Thị Thúy. Đặc điểm lâm sàng, cận lâm sàng và kết quả điều trị Immunoglobulin trên bệnh nhân tay chân miệng nặng tại Khoa Nhiễm, Bệnh viện Nhi đồng 2. Tạp chí Y học TP. Hồ Chí Minh, 2008, tập 12 (2) tr. 24-30.