



**Khoa Chấn Thương
Phác đồ điều trị Áp xe túi lệ**

Mã số :

Hiệu lực từ ngày:

Lần ban hành :

Trang : 1/1

Mã Đơn vị :

I. Triệu chứng

a). Chủ quan:

- Tiền căn chảy nước mắt sống, ghèn nhày, mủ.
- Đau, đỏ, sưng phần mềm vùng khóe trong dưới mắt.

b). Khách quan:

- Vùng góc trong sưng tấy, đỏ, ấn rất đau.

II. Chẩn đoán phân biệt:

- Các u vùng khóe trong mắt.
- Viêm túi lệ mãn.

III. Nguyên nhân:

Thường thứ phát sau tắc nghẽn ống lệ mũi. Bệnh có thể cấp hay mạn tính. Vi khuẩn gây bệnh thường gặp là Staphylococcus.

IV. Cận lâm sàng:

- Máu: CTM, TS – TC, Glycemie.
- Khám nội khoa tim phổi.

V. Điều trị:

1. Phẫu thuật:

- Gây tê vùng lệ quản túi lệ = Xylocain 2%.
- Rạch rộng vùng áp-xe (abcès) dẫn lưu mủ.
- Rửa bằng Povidine 5%.
- Đặt Penrose dẫn lưu.

2. Thuốc hậu phẫu:

- Kháng sinh
 - * Nhỏ tại chỗ x 7 ngày.
 - * Uống x 5 ngày.
- Kháng viêm: Uống x 5 ngày.
- Giảm đau: Uống x 5 ngày.

VI. Theo dõi:

- * Thay penrose dẫn lưu mỗi ngày nếu cần đặt trên 24h. Rút dẫn lưu khi vết rạch sạch, không còn mủ hay dịch tiết.
- * Để hở vết thương, rửa vết thương 2 lần ngày đến khi khô sạch.

1.1. TÀI LIỆU THAM KHẢO

Textbook of Ophthalmology
Oculoplastic Surgery
Atlas of lacrimal Surgery
Ocular trauma

	Người soạn thảo	Người kiểm tra	Người giám sát	Người phê duyệt
Chữ ký				
Họ và tên	BS Vũ Anh Lê	BS. Vũ Anh Lê	BS. Bùi.t.Thu Hương	BS. Trần Anh Tuấn
Chức danh	Trưởng khoa	Trưởng khoa	TP.KHTH	GIÁM ĐỐC

BV. MẮT