

	<b>PHÁC ĐỒ ĐIỀU TRỊ</b>	<b>Mã số :</b>
	<b>VIÊM MÀNG BỒ ĐÀO</b>	<b>Hiệu lực từ :</b>
	<b>TRUNG GIAN</b>	<b>Lần ban hành :</b>
		<b>Trang :</b>
		<b>Mã đơn vị</b>

### I. Triệu chứng

1. Chủ quan: thấy ruồi bay và giảm thị lực. Sợ ánh sáng hoặc dấu hiệu viêm bên ngoài không đáng kể. Tuổi thường gặp 15-40, thường 2 mắt
2. Khách quan: tế bào trong dịch kính, xuất tiết trắng ở miệng thất và vùng phẳng phía dưới (snowbank). Bệnh nhân trẻ có thể đến khám vì xuất huyết dịch kính. Mạch máu võng mạc ngoại biên có áo viêm, tân mạch võng mạc ngoại biên, phản ứng tiền phòng nhẹ, phù hoàng điểm dạng nang, đục thủy tinh thể dưới bao sau, glaucoma thứ phát, màng trước võng mạc, bong võng mạc xuất tiết.

### II. Chẩn đoán phân biệt

1. Nhiễm trùng: toxocariasis, bệnh Lyme, toxoplasmosis, giang mai
2. Bệnh toàn thân: sarcoidosis, xơ cứng rải rác, bệnh Behcet
3. VMBĐ hậu phẫu hoặc XHPLT cũ do chấn thương
4. Thâm nhiễm ác tính: lymphoma, retinoblastoma, ung thư di căn

### III. Cận lâm sàng

1. Công thức máu
2. Angiotensin converting enzyme
3. Thử giang mai: VDRL, FTA-ABS
4. X quang phổi
5. IDR lao
6. Kháng thể bệnh Lyme
7. Toxocara
8. Chụp mạch huỳnh quang, OCT

### IV. Điều trị

**Nguyên tắc:** chỉ điều trị khi bệnh nhân có triệu chứng và biến chứng đe dọa thị lực. Nếu chỉ có tế bào trong dịch kính mà bệnh nhân không có triệu chứng hay không có giảm thị lực thì có thể theo dõi.

1. Nhỏ mắt prednisolone acetate 1% mỗi 1-2h, có thể tiêm steroid dưới Tenon (0.5 to 1.0 mL of triamcinolone 40 mg/mL). Có thể tiêm lại mỗi 6-8 tuần cho đến khi thị lực và phù hoàng điểm không cải thiện thêm. Lưu ý glaucoma do steroid
2. Nếu không cải thiện sau 3 lần tiêm, có thể dùng steroid đường toàn thân (prednisone 40 to 60 mg mỗi ngày trong 4-6 tuần sau đó giảm liều dần rồi ngưng)
3. Áp lạnh vùng snowbank nếu bệnh nhân không đáp ứng với điều trị trên
4. Có thể cắt dịch kính nếu bệnh dai dẳng

### V. Theo dõi

1. Mỗi 1-4 tuần trong giai đoạn cấp tùy theo mức độ nặng
2. Mỗi 3-6 tháng trong giai đoạn mạn tính

 <b>BỆNH VIỆN MẮT TP. HCM</b>	<b>PHÁC ĐỒ ĐIỀU TRỊ</b> <b>VIÊM MÀNG BỒ ĐÀO</b> <b>TRUNG GIAN</b>	<b>Mã số :</b>
		<b>Hiệu lực từ :</b>
		<b>Lần ban hành :</b>
		<b>Trang :</b>
		<b>Mã đơn vị</b>

**Tài liệu tham khảo**

1. The Wills Eye Manual: Office and Emergency Room Diagnosis and Treatment of Eye Disease, 5th Edition
2. Albert & Jakobiec's Principles & Practice of Ophthalmology, 3rd Edition

	Người soạn thảo	Người kiểm tra	Người giám sát	Người phê duyệt
Chữ ký				
Họ và tên	BS Võ Quang Hồng Điềm	BS. Trần Huy Hoàng	BS. Bùi.t.Thu Hương	BS. Trần Anh Tuấn
Chức danh	BS Soạn thảo	BS Trưởng khoa	TP.KHTH	GIÁM ĐỐC