BỆNH VIỆN MẮT TP. HCM	**KHOA NHI** **PHÁC ĐỒ ĐIỀU TRỊ** **VIÊM GIÁC MẠC DO NẤM**	**Mã số :** **Hiệu lực từ :** **Lần ban hành :** **Trang :** **Mã đơn vị**

I. LÂM SÀNG :

- Đau nhức mắt, sợ sáng, đỏ mắt,chảy nước mắt.
- Cảm giác cộm xốn như có dị vật. Tiết ghèn nhiều.
- Có tiền sử chấn thương , đặc biệt là do tác nhân là thực vật như bị lá lúa, cành cây quẹt vào mắt. Có bệnh mãn tính, dùng thuốc không rõ loại.
- Trên giác mạc có đốm , mảng màu trắng xám trong nhu mô, bờ nham nhở, thẩm lậu nhu mô có thể hơi nhô lên. Có thể có tổn thương vệ tinh.
- Phản ứng tiền phòng, ngấn mủ – mủ tiền phòng

II.**CẬN LÂM SÀNG:**

Lấy chất tiết, cạo ổ loét:

- Soi tươi tìm nấm.
- Cấy, kháng sinh đồ đề phòng bội nhiễm

III.ĐIỀU TRỊ :

- Thuốc dùng tại mắt :

- Thuốc điều trị đầu tay là Natamycin 5%:
- Natamycin 5% nhỏ mỗi giờ trong ngày đầu sau đó giảm liều và duy trì đến khi lành

Nếu không đáp ứng lâm sàng co thể kết hợp thêm:

+ Nấm sợi : Funconazole 0,3% (Coll. Zocon 0,3%)
+ Nấm men : AmphotericineB (Coll. Fungizone 0,15%)

- Thuốc dùng toàn thân : Dùng trong VGM sâu, nặng, Viêm củng mạc, Viêm nội nhãn.

- Ketoconazole 200mg (Ketoconazle, Nizoral)
- Intraconazole 100mg (Sporal)
- Điều trị trong 21 ngày.

- Điều trị phụ trợ:

- Coll. Atropin 0,5% x 2 lần/ngày.
- Gọt bề mặt vết loét.
- Chấm Betadin 5%.
- Vitamine nâng tổng trạng.

❖ Chú ý :

- Thuốc kháng nấm nên uống vào giữa bữa an để được hấp thu tối đa.
- Làm XN chức năng gan sau 2 tuần dùng thuốc kháng nấm uống.
- Đổi thuốc kháng nấm nếu thấy không hiệu quả sau 2 tuần điều trị

BV. MẮT

BỆNH VIỆN MẮT TP. HCM	**KHOA NHI** **PHÁC ĐỒ ĐIỀU TRỊ** **VIÊM GIÁC MẠC DO NẤM**	**Mã số :** **Hiệu lực từ :** **Lần ban hành :** **Trang :** **Mã đơn vị**

	Người soạn thảo	**Người kiểm tra**	**Người giám sát**	**Người phê duyệt**
Chữ ký				
Họ và tên	BS VÕ THỊ CHINH NGA	BS. VÕ THỊ CHINH NGA	BS. BÙI THỊ THU HƯƠNG	BS. TRẦN ANH TUẤN
Chức danh	BS Trưởng khoa	BS Trưởng khoa	TP. KHTH	GIÁM ĐỐC

BV. MẮT