

TRÀO NGƯỢC HỌNG THANH QUẢN

*PGS TS Đặng Xuân Hùng
Khoa Tai Mũi Họng*

1. Đại cương

Dòng dịch vị chảy vào thanh quản, họng và đường hô hấp trên gây viêm niêm mạc các cấu trúc trên

Cơ chế: suy chức năng cơ vòng thực quản trên

2. Triệu chứng lâm sàng

- Khó nuốt vùng cổ
- Globus
- Triệu chứng hô hấp
 - Đau họng
 - Ho kéo dài
 - Vướng họng
- Khó phát âm
- Khàn tiếng
- Cảm giác nóng rát trước ngực: hiếm khi

3. Nội soi hạ họng thanh quản

- Viêm thanh quản sau
 - Phù nề
 - Khe sau và sụn nhĩn
 - + Gia tăng mạch máu
 - + Đỏ, xung huyết
- Phù nề
 - Dây thanh giả ở hạ thanh môn
 - Lan toả
- Xoá thanh thất
- Quá phát niêm mạc
- Hạt dây thanh
- Loét, u hạt, sẹo, hẹp thanh quản

4. Chẩn đoán

- Dùng pH kế đo pH dịch vị trong 24 giờ
 - Tiêu chuẩn hiện nay
 - Đặt đầu dò trên và dưới cơ vòng thực quản
 - Phát hiện trào ngược acid
- Trờ kháng
 - Nhiều dạng đầu dò pH kế
 - Đo acid và không acid
- Triệu chứng lâm sàng

5. Điều trị

- Thay đổi lối sống
 - Tránh ăn uống 2 - 3 giờ trước khi nằm
 - Nằm nghiêng về bên trái
 - Tránh các yếu tố gây hại như: chất cồn, cà phê, sô cô la
 - Nâng cao đầu giường

- Giảm cân
- Thuốc
 - Kháng acid
 - Antacids
 - Histamine - 2 receptor antagonists (H2B)
 - Proton pump inhibitors (PPI)
 - Prokinetics
 - Sulcrafate: bảo vệ niêm mạc
- Liệu trình điều trị 3 - 6 tháng
- Phẫu thuật (fundoplication)

BV CẤP CỨU TRUNG VƯƠNG