

## **VIÊM HỌNG - AMIDAN CẤP**

### **ĐỊNH NGHĨA**

Viêm niêm mạc ở họng trong đó có lớp liên bào, có tuyến nhầy, có nang lympho, các nang này có thể ở rải rác hoặc tập trung từng khối.

### **1. VIÊM HỌNG ĐỎ**

#### 1.1. Triệu chứng

- Cơ năng: Sốt cao 39<sup>0</sup>C đột ngột kèm ớn lạnh, nhức đầu, đau rất họng, khát nước, đau mình mẩy, tiếng nói trong.
- Thực thể: Đỏ toàn bộ niêm mạc họng màn hầu, trụ trước và trụ sau Amidan, thành sau họng.
- Cận lâm sàng: Bạch cầu không tăng.

#### 1.2. Thể lâm sàng

- Viêm họng cúm: sốt cao, nhức đầu, đau cơ, sung huyết thành họng.
- Viêm họng do virus APC ở trẻ em: sổ mũi, viêm họng đỏ, viêm màng tiếp hợp, hạch cổ sưng.
- Viêm họng đỏ do vi trùng (liên cầu): viêm họng đỏ, thấp khớp, bạch cầu tăng, sưng hạch cổ.
- Viêm họng mũi ở trẻ em nhỏ (viêm VA): sốt cao, co giật, nghẹt mũi, nôn, bệnh kéo dài.

#### 1.3. Điều trị

- Điều trị triệu chứng là chính.
- Chống sốt: Paracetamol 20-30mg/kg/ngày.
- Súc họng.
- Khí dung họng.

### **2. VIÊM HỌNG BỤA TRẮNG (viêm họng do vi trùng)**

#### **Bệnh thường do liên cầu**

#### 2.1. Triệu chứng

- *Khởi phát*: Ớn lạnh, đau mình, sốt, nhức đầu, rát họng.
- *Toàn phát*: Sốt 38-39<sup>0</sup>c, đau rất họng, đau nhói lên tai.
- Khám họng:
  - Hai amidan sưng to, đỏ, có giả mạc (chỉ khu trú ở amidan).
  - Trụ trước và sau Amidan, lưỡi gà, màn hầu sung huyết.
  - Hạch góc hàm to, đau.

- Cận lâm sàng: Bạch cầu 10000-12000

## 2.2. Điều trị

- Kháng sinh rất công hiệu: bệnh rút lui sau 24h
- Ampicilline.
- hoặc Amoxicillin + Acid clavulanic 50mg/kg/ngày hay Cefaclor.
- Súc họng.
- Khí dung
- Cắt Amidan trong trường hợp viêm Amidan tái phát nhiều lần.

XXX