

VIÊM MÀNG NÃO DO TAI

Viêm màng não do tai là một biến chứng thường gặp nhất trong các biến chứng của viêm tai xương chũm theo thống kê tại khoa tai mũi họng Bệnh viện Nhi Đồng 1 trong 12 năm thì viêm màng não chiếm 45,54% trong biến chứng nội sọ do tai, bệnh xảy ra ở con trai nhiều hơn con gái.

I. CHẨN ĐOÁN

Dựa vào tiền sử chảy mủ tai và hội chứng màng não.

1. Lâm sàng

Một bệnh nhân có tiền sử chảy mủ tai đột nhiên có:

- Hội chứng hồi viêm: sốt, mạch nhanh, bạch cầu cao kèm theo có chảy mủ tai ù tai nghe kém.
- Hội chứng màng não: nhức đầu, ói mửa, cứng gáy, Kernig - Budzinski (+).

2. Cận lâm sàng

- Chọc dò dịch não tủy: dịch não tủy mờ, đường giảm, đạm tăng, tế bào thay đổi đa số là bạch cầu đa nhân trung tính.
- Chụp XQ thấy có tổn thương xương chũm: hình ảnh viêm xương, hủy xương cholesteatome.

3. Chẩn đoán xác định

Bệnh nhân được chẩn đoán (+) viêm màng não do tai nếu bệnh nhân có tiền sử chảy mủ tai đột nhiên có triệu chứng hồi viêm kèm theo có hội chứng màng não và kết quả dịch não tủy dương tính.

II. ĐIỀU TRỊ

1. Nguyên tắc điều trị

- Chống nhiễm khuẩn.
- Loại bỏ ổ viêm xương chũm.

2. Điều trị đặc hiệu

- Bệnh nhân được điều trị kháng sinh theo phác đồ như trong bài áp xe não trong 3 tuần. Kháng sinh được thay đổi tùy theo kết quả của dịch não tủy.
- Dịch não tủy được theo dõi sau 24 giờ, 48 giờ, 72 giờ, 7 ngày.
- Bệnh nhân được mổ trong 24-72 giờ để giải quyết ổ viêm trong xương chũm.

3. Điều trị hỗ trợ

Hạ sốt giảm đau với Paracetamol 10 - 15mg/kg/6giờ.

III. THEO DÕI VÀ TÁI KHÁM

Bệnh nhân được tái khám mỗi tuần một lần cho tới khi ổn định.