

BỆNH VIỆN NHI HÀ NỘI
LIÊN KHOA TMH-RHM-MẮT

PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ
BỆNH VIÊM TAI GIỮA CẤP

TT	THÔNG TIN CƠ BẢN VỀ BỆNH	
1	Thế nào là viêm tai giữa cấp?	- Là tình trạng viêm cấp tính của tai giữa diễn biến trong thời gian < 1 tháng - Là một bệnh phổ biến ở trẻ em trong độ tuổi từ 6 tháng đến 7 tuổi, đặc biệt là từ 6 tháng đến 12 tháng
2	Yếu tố thuận lợi	• Tuổi: 6-12 tháng • Tình trạng chăm sóc, đi nhà trẻ • Khỏi thuốc lá và ô nhiễm không khí • Dùng ti giả, cai sữa sớm. • Nhiễm khuẩn đường hô hấp trên tái phát , viêm A – VA • Viêm mũi dị ứng • Khe hở vòm khẩu cái
3	Con đường nhiễm khuẩn	- Từ mũi họng qua vòi tai - Từ tai ngoài vào: Qua ống thông khí hoặc lỗ thủng màng nhĩ từ trước - Qua đường máu: ít gặp
4	Triệu chứng/Chẩn đoán viêm tai giữa cấp	► Giai đoạn ứ mủ - Sốt, đau tai, quấy khóc - ù tai, nghe kém - Màng nhĩ phồng, xung huyết, hòm tai ứ dịch ► Giai đoạn vỡ mủ: - Đỡ sốt, đỡ đau tai - Màng nhĩ có lỗ thủng

		- Chảy mủ qua lỗ thủng màng nhĩ
5	Các xét nghiệm	- Bạch cầu tăng, bạch cầu hạt trung tính tăng, CRP tăng. - Thường gặp nhĩ đồ hình đôi, type A theo phân loại Jerg - Cấy dịch mủ tai giữa: Cần thiết khi bệnh kéo dài, cần tìm căn nguyên gây bệnh
6	Phương pháp điều trị	- Ưu tiên điều trị nội khoa: Kháng sinh, loãng đờm, vệ sinh mũi họng. - Phối hợp thủ thuật chích nhĩ/ đặt ống thông khí khi có chỉ định (Viêm tai giữa không đáp ứng điều trị nội khoa hoặc đã có biến chứng viêm xương chũm. Viêm tai giữa cấp tái diễn nhiều đợt >4 lần/năm hoặc >3 lần/6 tháng)
7	Tiến triển và biến chứng nếu không được điều trị	- Phát hiện sớm, điều trị kịp thời bệnh thường sẽ khỏi sau 1-2 tuần. - Nếu không điều trị, bệnh có thể tiến triển nặng lên, từ xung huyết-> ứ mủ-> vỡ mủ hoặc xuất hiện các biến chứng nặng hoặc để lại các di chứng như: Viêm tai xương chũm cấp, Viêm màng não, áp xe não, nhiễm khuẩn huyết... hay nghe kém ảnh hưởng đến sự tập trung, thăng bằng, ngôn ngữ và sự phát triển của trẻ.
8	Phòng bệnh	- Giảm các yếu tố nguy cơ có thể thay đổi được: • Cho trẻ bú đến năm 2 tuổi • Tránh cho trẻ đến lớp nhà trẻ quá đông • Tránh sử dụng ti giả, nếu bú bình, tránh cho trẻ bú ở tư thế bình sữa thẳng đứng. • Tránh phơi nhiễm khói thuốc • Rửa mũi đúng cách • Tiêm phòng vaccine đầy đủ