

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

PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ
BỆNH VIÊM AMIDAN MẠN TÍNH

TT	THÔNG TIN CƠ BẢN VỀ BỆNH	
1	Khái niệm	Viêm Amidan mạn tính là hiện tượng viêm thường xuyên, viêm đi viêm lại nhiều lần của Amidan khẩu cái. Tùy theo mức độ viêm nhiễm và phản ứng của cơ thể, Amidan viêm có thể phát triển to lên (viêm quá phát) thường gặp ở trẻ em hay người trẻ tuổi, hoặc amidan có thể nhỏ lại (viêm xơ teo).
2	Nguyên nhân	- Vi khuẩn: <i>S.pneumonie</i>, <i>Hemophilus Influenza</i>, tụ cầu, liên cầu, xoắn khuẩn, các chủng ái khí và yếm khí; - Virus: cúm, sởi, ho gà... - Có nhiều yếu tố thuận lợi gây viêm amidan: - Thời tiết thay đổi đột ngột (bị lạnh đột ngột khi mưa, độ ẩm cao...). - Ô nhiễm môi trường do bụi, khí, điều kiện sinh hoạt thấp, vệ sinh kém. - Sức đề kháng kém, cơ địa dị ứng. - Có các ổ viêm nhiễm ở họng, miệng: như sâu răng, viêm lợi, viêm V.A, viêm xoang và do đặc điểm cấu trúc giải phẫu của amidan có nhiều khe kẽ, hốc, ngách là nơi cư trú, ẩn náu và phát triển của vi khuẩn.
3	Biểu hiện lâm sàng	- Nuốt vướng, nuốt đau, đau lan lên tai. - Hơi thở hôi thường xuyên. - Ngủ ngáy, có thể có cơn ngừng thở khi ngủ. - Trên bề mặt amidan có nhiều khe và hốc. Các khe và hốc này chứa đầy chất bã đậu và thường có mũ màu trắng. - Amidan có thể quá phát hoặc xơ teo.
3	Nguyên tắc điều trị	- Điều chỉnh chế độ sinh hoạt, ăn uống: Kiêng đồ ăn nóng lạnh, chất kích thích - Tại chỗ: thuốc ngậm, thuốc súc họng sát khuẩn: Chlohexidin, SMC Ag+... - Điều trị tốt các đợt viêm Amidan cấp. - Điều trị dự phòng các yếu tố nguy cơ: trào ngược, dị ứng... - Phẫu thuật: Cắt Amidan khi có chỉ định.

4	Khi nào cần can thiệp phẫu thuật?	- Viêm Amidan cấp trên 7 đợt trong 1 năm hoặc trên 5 đợt/ năm trong 2 năm liên tiếp hoặc 3 đợt/năm trong 3 năm liên tiếp mà phải dùng kháng sinh mới khỏi - Viêm Amidan gây biến chứng tại chỗ: viêm tấy, áp xe quanh Amidan - Viêm Amidan gây biến chứng kế cận: Viêm mũi xoang, viêm tai giữa, viêm thanh quản, viêm phế quản, áp xe hạch, viêm hạch mạn tính... - Viêm Amidan gây biến chứng xa: Viêm cầu thận, viêm khớp, viêm cơ, màng tim... - Viêm amidan mạn tính gây hôi miệng, sỏi amidan, đau họng dai dẳng. - Amidan quá phát gây ảnh hưởng tới chức năng thở, phát âm, ăn uống, phát triển sọ mặt. - Nghi ngờ khối u Amidan - Cắt Amidan để lấy đường vào cho phẫu thuật khác
5	Các phương pháp phẫu thuật cắt Amidan	- Phẫu thuật cắt Amidan được thực hiện dưới gây mê nội khí quản. - Sử dụng dao điện đơn cực hay lưỡng cực, dao Laser, dao Coblator, dao Plasma.... Mỗi loại dao đều có ưu nhược điểm riêng, tuy nhiên kết quả phẫu thuật vẫn phụ thuộc nhiều vào kinh nghiệm và kỹ năng của phẫu thuật viên.
6	Theo dõi và chăm sóc sau phẫu thuật	- Theo dõi toàn trạng, chảy máu. - Chế độ ăn lỏng nguội(sữa, cháo loãng) trong những ngày đầu sau mổ - Tăng cường dinh dưỡng, protein, vitamin... giúp cơ thể nhanh hồi phục
7	Hướng dẫn người bệnh sau khi ra viện	- Nghỉ ngơi tránh vận động mạnh trong tháng đầu sau phẫu thuật. - Giữ vệ sinh môi trường sống, đặc biệt những người có sức đề kháng kém, có cơ địa dị ứng. Có biện pháp phòng tránh, bảo vệ bản thân tốt khi có những vụ dịch liên quan đến đường hô hấp, khi thời tiết giao mùa... - Điều trị triệt để các bệnh lý mũi họng khác như viêm V.A, viêm mũi, viêm xoang mạn tính, bệnh răng miệng... - Luyện tập thể dục, thể thao, ăn uống đầy đủ dinh dưỡng tăng cường sức đề kháng của bản thân. - Tiêm đầy đủ vaccin phòng các bệnh đường hô hấp.
8	Tái khám	Tái khám sau phẫu thuật 1 tuần, 2 tuần, 1 tháng

