

HẸP ỐNG TAI NGOÀI MẮC PHẢI

ĐỊNH NGHĨA

Là tình trạng hẹp ống tai ngoài, cửa tai do những nguyên nhân:

1. Do chấn thương vỡ xương nhĩ, xương thái dương
2. Sau PT nắn xương nhĩ
3. Sau PT chỉnh hình sọ hẹp ở BN chấn thương xương thái dương trước đó

TRIỆU CHỨNG

- Ống tai hẹp, khó khăn khi ngoáy tai
- Chảy dịch tai
- Đau tai
- Nếu để lâu ngày có thể ứ đọng chất biểu bì tạo thành nút ráy tai bên trong chỗ hẹp, dẫn đến tạo thành cholesteatoma phá hủy xương tiếp tục lan vào tai giữa, tai trong.

Điều trị:

Phẫu thuật

Kháng sinh: Có thể sử dụng 1 trong các loại sau	- Augmentine - Cefuroxime (Zinnat ; Zinmax;...) - Cefixime (Cexim;...) - Clindamycine (Tidact, Neotacine, Dalacine;...) - Ciprofloxacin (Serviflox, Ciprobay;...) - Sparloxacin (Spardac;...)
Kháng viêm: Có thể sử dụng 1 trong các loại sau	- Steroide: + Prednisolone 5mg: + Methylprednisolone (Medrol 4mg, 16mg) - Non-Steroid: + Diclofenac (Neo-pyrazone 50mg) - Enzyme: + Lysozyme (Noflux 90mg) + Serratiopeptidase (Garzen 10mg)
Giảm đau Có thể sử dụng 1	- Paracetamol (Acemol 0,325g; Panadol 0,5g; Effergal 0,5g; Dafalgan 0,15g;...) 30 – 40 mg/kg/24

Phác đồ điều trị Ngoại trú bệnh Tai Mũi Họng

trong các thuốc sau	giờ - Di-antalvic: 1v x 3-4 lần/24 giờ
Kháng Histamine : Có thể sử dụng 1 trong các thuốc sau	- Chlopheniramin - Actifed - Fexofenadine (Telfast 60mg, Altiva 60mg) - Cetirizine (Zyrtec 10mg) - Loratadine (Clarityne 10mg)

Có thể sử dụng kháng sinh, kháng viêm dạng viên (nếu cần)

Kháng sinh: + Có thể sử dụng 1 trong các loại sau + Có thể phối hợp thêm Getamycine 0,08g - Trẻ em: 20mg/10kg/ngày (TB) - Người lớn: 1-2 ống/ngày (TB)	- Augmentine 1g: +Trẻ em: 30mg/kg x 2-4 lần/ngày +Người lớn: 0,75g x 2-4 lần/ngày - Cefuroxime (Axetine 0,75g; Zinacef 0,75g): + Trẻ em: 30 – 150mg/kg/ ngày + Người lớn: 1g x 2–3 lần/ngày - Cefotaxime (Shintaxime 1g ; Opetaxime 1g) + Trẻ em: 50 -100 mg/kg/ ngày + Người lớn: 1 g x 2-3 lần/ngày - Ceftazidime (Fortum 1g; Opeceftri 1g hoặc Ceftriaxone + Trẻ em: 25mg-150mg/kg/ngày + Người lớn: 1g-2g x 2-3 lần/ngày
Kháng viêm Có thể sử dụng 1 trong các thuốc sau	- Steroid: có thể sử dụng dạng tiêm trong 3-5 ngày đầu sau đó chuyển sang dạng uống và giảm liều: - MaziPredone (Depersolone 0,03g) + Trẻ em: 1-2mg/kg/ ngày + Người lớn: 1ống x 1-3 lần/ngày - Methylprednisolone (Solumedrol 40mg) + Trẻ em: 1-2mg/kg/ngày + Người lớn: 1oáng x 1-3 lần/ngày