

NHỌT ỐNG TAI NGOÀI

Thường do nhóm Staphylococcus xâm nhập vào tuyến bã nhờn và nang lông ở ống tai ngoài.

Những chấn thương nhẹ (ngoáy tai) hoặc eczêma, hoặc chảy mủ tai là nguyên nhân khởi phát của bệnh. Nhọt ống tai cũng hay gặp ở những thể địa suy kém hoặc ở những người đái tháo đường.

TRIỆU CHỨNG

Đau tai, đau tỏa lan ra vùng thái dương, gáy...

Đau khi há miệng, nhai hoặc khi ấn vào vành tai

Thính lực vẫn bình thường hoặc giảm nhẹ.

Soi tai nốt gờ màu đỏ hồng, chạm vào đau, da chung quanh bị phù nề, lòng ống tai bị thu hẹp, màng nhĩ khó xem được.

Một số biến chứng thường gặp:

-Viêm hạch sau tai

-Viêm hạch chung quanh tai

ĐIỀU TRỊ

Trong giai đoạn sung nề

- Dùng kháng sinh, kháng viêm, giảm đau

- Nhỏ tai với kháng sinh kết hợp kháng viêm (Dexacol, Quinobact, Candibiotic...)

Có thể chích rạch nếu nhọt ống tai mưng mủ, qua gay tê tại chỗ

Kháng sinh: Có thể sử dụng 1 trong các loại sau	- Augmentine - Cefuroxime(Zinnat; Zinmax) - Cefixime (Cexim;...)
Kháng viêm:	- Steroide: + Prednisolone 5mg: +Methylprednisolone(Medrol4- 16mg)
Giảm đau:	- Paracetamol 30 -40mg/kg/24giờ

XXX