

## VIÊM XOANG MẠN TÍNH

### 1. ĐỊNH NGHĨA

Là tình trạng viêm tại niêm mạc mũi xoang kéo dài, tái đi tái lại nhiều lần làm phù nề, bít tắc lỗ thông xoang.

### 2. CÁC THỂ LÂM SÀNG

#### 2.1. Viêm xoang hàm mãn

| Triệu chứng  | Khám                      | X quang  |
|--|---------------------------|--|
| -Nghẹt mũi<br>-Sổ mũi nhày vàng hoặc xanh<br>có khi kèm nhức đầu | Khe giữa phù nề, có nhày. | Mờ xoang dạng niêm mạc dày, hoặc có mực nước hơi |

- Điều trị:

| Điều trị                               | Thuốc   |
|--|---|
| Kháng sinh (dùng 1 trong các loại sau) | +Amoxicillin (Clamoxyl) 0,5g:2v x 2 lần/ngày<br>+Amox+A.Clavu (Augmentin, Curam, Moxiclav) 0,625g: 1v x 2-3 lần/ngày<br>+Cefadroxil (Biodroxil) 0,5g 2v x 2 /ngày<br>+Cefuroxim (Zinnat, Zinmax, Ceroxim...) 0,25-0,5g 1v x 2 lần/ngày<br>-Khi có nhiễm kỵ khí:<br>+Metronidazol: Flagyl 0,25g: 2v x 2 lần / ngày,<br>hoặc chích 500mg/ 100ml x 2 lần/ ngày |
| Chống dị ứng                           | Cetirizine 10mg (Zyrtec, Cetrin) 1v/ngày Hoặc Loratadine (Clarityne, Alertin) Hoặc Fexofenadine (Telfast, Alerfast) 60mg 1v x2 lần/ngày hay Pheramine 4mg (Allerfar) 1v x 2 lần/ngày  |
| Chọc rửa XH                            | Cách 2 ngày 1 lần   |

#### 2.2. Viêm xoang trán

| Triệu chứng        | Khám                     | X quang       |
|--------------------|--------------------------|---------------|
| Nhức đầu, chảy mũi | Khe giữa phù nề, có nhày | Mờ xoang trán |

- Điều trị:

| Điều trị                           | Thuốc   |
|------------------------------------|---|
| Kháng sinh (dùng 1 trong các loại) | +Amoxicillin (Clamoxyl) 0,5g: 2v x 2 lần/ngày<br>+Amox+A.Clavu (Augmentin, Curam, Moxiclav) |

|  |  |
|--|--|
| sau)   | 0,625g: 1v x2-3 lần/ngày<br>+Cefadroxil (Biodroxil) 0.5g 2v x 2 /ngày<br>+Cefuroxim (Zinnat, Zinmax, Ccroxim...) 0,25-0,5g 1v x 2 lần/ngày<br>-Khi có nhiễm kỵ khí:<br>+Metronidazol: Flagyl 0,25g: 2v x 2lần / ngày,<br>hoặc chích 500mg/ 100ml x 2 lần/ ngày |
| Kháng viêm                                       | - <i>Chống viêm loại enzym</i> : Alphachymotrypsine ( $\alpha$ 21 $\mu$ K), hoặc lysozyme (như Noflux 90mg):<br>2v x 2 lần/ngày trong 5 ngày   |
| Kháng histamin<br>(Dùng một trong các thuốc sau) | - Pheramin 4mg: 1v x 2 lần/ ngày<br>- Cetirizin (Zyrtec, Cetrin) 10mg: 1v/ngày<br>- Loratadin (Clarytin, Alcrutin) 10mg: 1v/ngày   |
| Chống sung huyết và chảy mũi                     | Actifed 1v x2-3 lần/ngày trong 10 ngày   |
| Giảm đau   | Paracetamol (Panadol, Efferalgan) 0,5g 1v x 2 lần/ngày trong 3 ngày  |
| Khí dung mũi                                     | Dexacol và Melyptol mỗi ngày   |

### 2.3. Viêm xoang sàng

| Triệu chứng  | Khám                          | X quang       |
|--|-------------------------------|---------------|
| -Nghẹt mũi<br>-Nhức đầu<br>-Mỏi gáy<br>-Sổ mũi<br>-Nhày họng | Khe giữa và khe trên có nhày. | Mờ xoang sàng |

- Điều trị: như viêm xoang trán, ngoài ra có làm thêm phương pháp Proetz

### 2.4. Viêm xoang bướm

| Triệu chứng  | Khám                                 | X quang       | CT scan       |
|--|--------------------------------------|---------------|---------------|
| -Đau đầu<br>-Mỏi gáy, mỏi vai<br>-Nhày vướng họng, hay khịt mũi, đờng hắng | Thành họng nhày, khe trên có mũ nhày | Khó xác định. | Mờ xoang bướm |

### 2.5. Viêm xoang thoái hóa polypc

| Triệu chứng                              | Khám  |
|--|---|
| - Nghẹt mũi ngày càng tăng<br>- Nặng đầu | Cuốn giữa quá phát, niêm mạc nhợt.<br>Khe giữa có polypc (trong, mọng nước, |