

	KHOA NHI	Mã số :
	PHÁC ĐỒ ĐIỀU TRỊ	Hiệu lực từ : 01/09/2012
	VIÊM TẮC LỆ ĐẠO BẨM SINH	Lần ban hành :
		Trang :
		Mã đơn vị

I. VIÊM NHÀY TÚI LỆ (Dacryocele)

Triệu chứng : Phù tím vùng túi lệ (, dưới dây chằng góc trong) ngay sau sinh hoặc dưới 1 tháng tuổi.

- Nguyên nhân : Do tắc nghẽn đường lệ mũi.
 - Day ấn vùng túi lệ + chườm ấm trong 3 ngày + nhỏ kháng sinh tại chỗ.
 - Thông lệ đạo + ấn túi lệ làm thoát mủ, sau đó bơm rửa lệ đạo, tạo đường thoát tốt cho dịch nhày.
 - Kháng sinh toàn thân từ 5 đến 7 ngày.

II. VIÊM MỦ TÚI LỆ(Dacryocystitis)

1. Triệu chứng: vùng túi lệ đỏ ửng, căng bóng dạng áp xe

Điều trị:

- Kháng sinh nhỏ + kháng sinh toàn thân:
- Dùng kim 1ml chọc hút mủ túi lệ qua da (cấy khuẩn)
- Thông lệ đạo khi tình trạng viêm ổn định.

III. TẮC LỆ ĐẠO BẨM SINH

- Lâm sàng: Thường ở trẻ 1-3 tuần đến 8 tháng tuổi
 - Chảy nước mắt thường xuyên, chảy nước mắt trong đôi khi ấn có chất nhày trong
 - Đọng nước mắt ở khe mi.
 - Giả viêm kết mạc, thường đỏ da bờ mi, trẻ dụi mắt.
- Nguyên nhân: Do tắc lệ đạo ở các vị trí, thường gặp ở valve Hasner và Russenmuller
- Điều trị
 - Trước 3 tháng tuổi :
 - Day nắn túi lệ + lau mí với nước muối sinh lý.
 - Kháng sinh tại chỗ nếu kết mạc đỏ
 - Sau 3 tháng tuổi
 - Bơm rửa lệ đạo + kháng sinh tại chỗ.
 - Thông lệ đạo.

	KHOA NHI PHÁC ĐỒ ĐIỀU TRỊ VIÊM TẮC LỆ ĐẠO BẨM SINH	Mã số :
		Hiệu lực từ : 01/09/2012
		Lần ban hành :
		Trang :
		Mã đơn vị

a. CHỈ ĐỊNH THÔNG LỆ ĐẠO

- i. Sau khi bơm rửa, day nắn vùng túi lệ + khản sinh không hiệu quả
- ii. Chỉ định thông lệ đạo từ tháng thứ 3-4 trở đi
- iii. Bơm rửa lệ đạo sau lần thông này 2-3 lần, cách nhau 4-6 ngày
- iv. Có thể thông lệ đạo lần 2, 3 mỗi lần cách nhau 1,2 tháng cho hiệu quả 90%.
 - Sau 1 tuổi nếu thông không có kết quả có thể đặt ống silicon.

b. CHỈ ĐỊNH ĐẶT ỐNG SILICONE

1. Thất bại sau 2- 3 lần thông lệ đạo ở bệnh nhi.
2. Tắc lệ đạo ở trẻ > 18 tháng tuổi.
3. Gặp nhiều điểm hẹp trong lc thông lệ đạo
4. Tiền sử viêm túi lệ mũ và hiện có dịch tiết mũ
5. Test Fluorescein (-)

c. CHỈ ĐỊNH TIẾP KHẨU TÚI LỆ MŨI Ở TRẺ EM

1. Bệnh nhi trên 2 tuổi.
2. Thất bại sau thông lệ đạo hặc đặt ống silicone.
3. Hẹp lỗ lệ hoặc hẹp lệ quản bẩm sinh.
4. Hẹp lệ quản.
5. Bệnh lý lệ đạo mắc phải như hội chứng Stevens- Johnson, chấn thương.

	Người soạn thảo	Người kiểm tra	Người giám sát	Người phê duyệt
Chữ ký				
Họ và tên	BS VÔ THỊ CHINH NGA	BS. VÔ THỊ CHINH NGA	BS. BÙI THỊ THU HƯƠNG	BS. TRẦN ANH TUẤN
Chức danh	BS Trưởng khoa	BS Trưởng khoa	TP. KHTH	GIÁM ĐỐC