



BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC CỦ CHI  
TỔ TRUYỀN THÔNG - GIÁO DỤC SỨC KHỎE

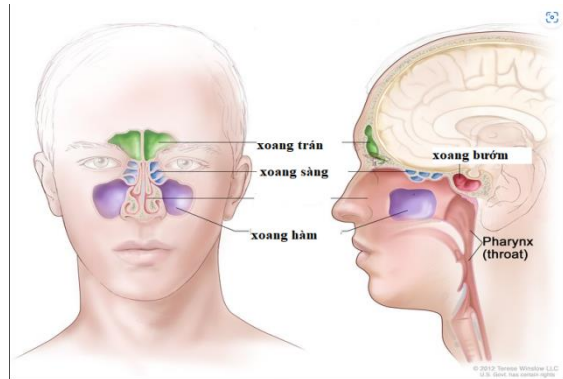


## Viêm Mũi Xoang Cấp

### I. Định nghĩa

Viêm mũi xoang cấp là viêm mũi và các xoang cạnh mũi. Thời gian kéo dài từ 12 tuần trở xuống.

Các nhóm xoang bao gồm: xoang trán, xoang hàm, xoang sàng, xoang bướm



Nguồn hình Internet

### II. Nguyên nhân

- Sau nhiễm virus đường hô hấp trên
- Dị ứng, hít phải chất kích thích (bụi, khói thuốc lá, hóa chất,...)
- Trào ngược dạ dày – thực quản
- Bất thường về giải phẫu mũi xoang (vẹo vách ngăn, xoang hơi cuốn giữa, quá phát mòm móc, bóng sàng).
- VA quá phát.
- Chấn thương mũi xoang.
- Các khối u vòm mũi họng.
- Bệnh toàn thân: suy giảm miễn dịch, rối loạn chức năng lông chày, bệnh xơ nang (Cystic fibrosis)...



Nguồn hình Internet

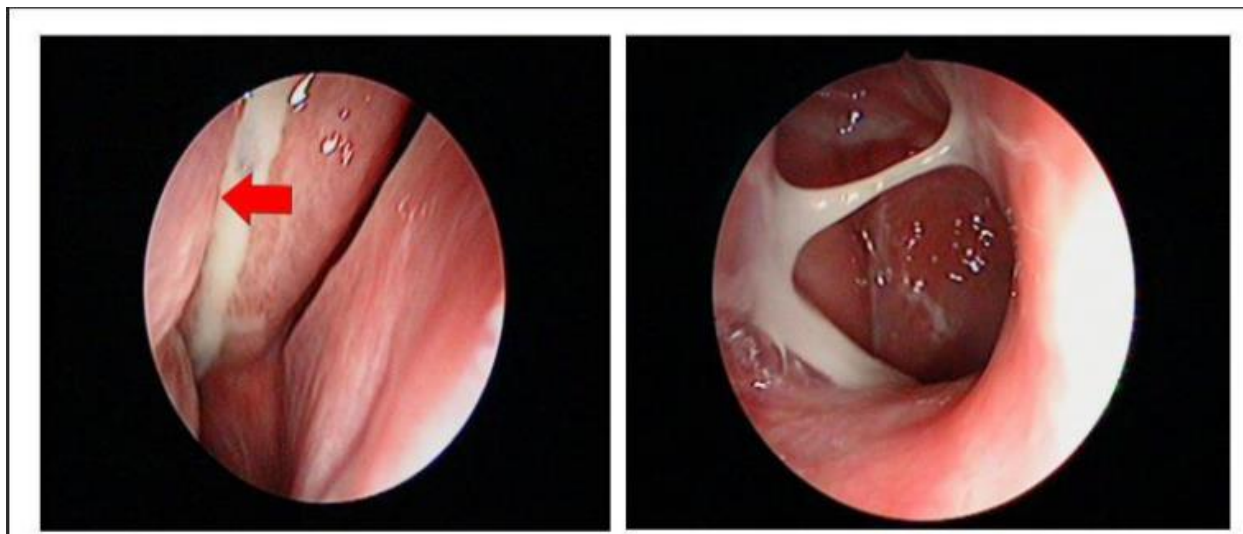
### III. Triệu chứng

- Các triệu chứng chính:
  - + Cảm giác đau và nhức ở vùng mặt, sưng và nề vùng mặt
  - + Chảy dịch mũi vàng, xanh hoặc mủ ra mũi phía trước hoặc chảy ra phía sau xuống họng.
  - + Nghẹt mũi
  - + Ngủ kém hoặc mất ngủ
  - + Sốt
- Các triệu chứng khác:
  - + Đau đầu
  - + Đau răng
  - + Thở hôi
  - + Ho
  - + Mệt mỏi
  - + Đau nhức ở tai

### IV. Cận lâm sàng chẩn đoán bệnh

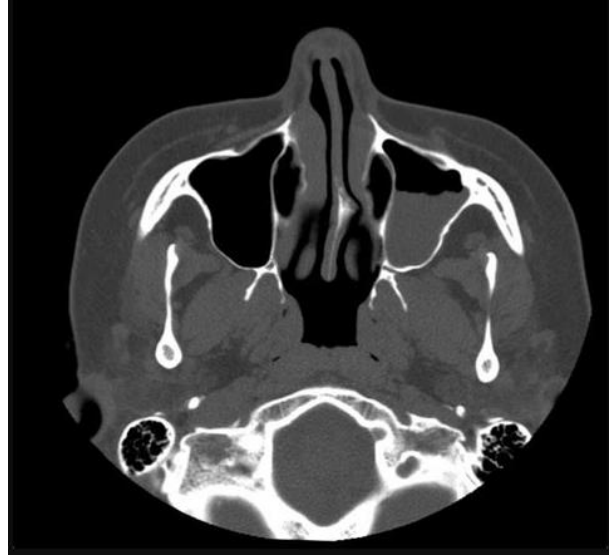
- Nội soi mũi xoang

Giúp đánh giá tốt dịch ở khe giữa, khe trên và ngách sàng bướm.



*Nguồn hình Internet: Dịch đọng ở khe mũi giữa và dịch đổ từ khe mũi trên xuống họng.*

- Chụp Xquang Blondeau Hirtz hoặc CT scan xoang Tai Mũi Họng: giúp đánh giá dịch trong các xoang, đồng thời phát hiện một số bất thường về cấu trúc của mũi xoang.



*Nguồn hình Internet : Hình ảnh dịch trong xoang hàm trái - Viêm xoang hàm trái*

## **V. Điều trị**

### **1. Nội khoa**

- Thuốc kháng sinh khi có nhiễm vi khuẩn.
- Thuốc kháng histamine H1 để giảm triệu chứng chảy dịch, nghẹt mũi, hắt hơi.
- Điều trị triệu chứng giảm đau với thuốc giảm đau: paracetamol, ibuprofen,...
- Thuốc xịt corticoid đường mũi giúp giảm viêm, giảm tiết dịch.
- Rửa mũi thường xuyên bằng nước muối sinh lý hoặc nước muối ưu trương

### **2. Ngoại khoa**

- Sau 4-6 tuần điều trị bằng thuốc kháng sinh phù hợp, corticoid tại chỗ và toàn thân nếu bệnh không thuyên giảm nên cân nhắc phẫu thuật. Mục đích:
- Mở rộng lỗ ngách dẫn lưu xoang
- Khắc phục những tổn thương niêm mạc mũi khó hồi phục, cải thiện chức năng dẫn lưu dịch của hệ thống lông chuyển trên niêm mạc mũi

## **VI. Tiên lượng**

- Viêm mũi xoang cấp tính tiên lượng tốt, khoảng 70% bệnh nhân sẽ tự khỏi mà không cần chữa trị

## **VII. Biến chứng**

### **1. Viêm nhiễm ổ mắt**

- Thường do xoang sàng > hàm > trán > bướm

- Hốc mắt và xoang sàng được ngăn cách với nhau bởi 1 mảnh xương mỏng, hệ thống mạch máu mắt có liên hệ với mạch máu xoang sàng. Triệu chứng: song thị, đau mắt, sưng mắt, nhìn mờ, lồi mắt

## 2. Viêm màng não

- Thường xảy ra do nhiễm khuẩn từ xoang sàng và xoang bướm.

## 3. Áp xe ngoài màng cứng

- Do viêm xoang trán lan rộng, hoặc từ đường máu, làm viêm có mũ giữa xương sọ và màng cứng

## VIII. Phòng bệnh

- Có chế độ điều trị, nghỉ ngơi và ăn uống hợp lý khi mắc cảm cúm.
- Tránh tiếp xúc với các yếu tố kích thích (bụi, khói thuốc lá, hoá chất...).
- Quan tâm điều trị trào ngược dạ dày - thực quản.
- Quan tâm, điều trị các bệnh toàn thân.
- Giải quyết các bất thường về giải phẫu mũi xoang (vẹo vách ngăn, xoang hơi cuộn giữa, quá phát mòm móc, bóng sàng).
- Nạo VA quá phát.
- Điều trị các khối u vòm mũi họng.

*BS. Trương Vinh Kiệt – Khoa Liên Chuyên Khoa*

### Tài liệu tham khảo

1. Bộ Y tế (2016), *Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị một số bệnh về tai mũi họng*, Nhà xuất bản Y học, Hà Nội
2. PGS. TS. Nhan Trùng Sơn và cộng sự (2012), *Tai Mũi Họng Nhập Môn*, Nhà xuất bản Y học, Thành phố Hồ Chí Minh.
3. CDC, *Sinus Infection (Sinusitis)*, <https://www.cdc.gov/antibiotic-use/sinus-infection.html>, 17/06/2023.
4. W.J. Fokkens et al (2020), *EPOS 2020*, European Position Paper on Rhinosinusitis and Nasal Polyps 2020.