**PHÁC ĐỒ PHẪU THUẬT MỘNG THỊT**

**1. TIÊN LƯỢNG TÁI PHÁT:**

- Tái phát cao: mộng tiến triển (đầu mộng có nhiều thẩm lậu, thân mộng dày có nhiều mạch máu)

-Tái phát ít: mộng xơ (đầu mộng Tròn đều, không thẩm lậu)

**2. CHỈ ĐỊNH:**

- Mộng tiến triển độ 2-3

- Mộng xơ độ 3

**3. NGUYÊN TẮC CƠ BẢN:**

- Gọt sạch giác mạc dưới đầu mộng

- Lấy hết tổ chức mộng ra khỏi củng mạc

- Bộc lộ diện củng mạc

- Đốt kỹ mạch máu vùng rìa

- Hậu phẫu: giải quyết tốt tân mạch vùng rìa vị trí mộng cũ

**4. KỸ THUẬT:**

- Vành mi

- Tiêm tê dưới kết mạc vị trí đầu mộng

- Bóc tách đầu mộng ra khỏi giác mạc và củng mạc

- Cắt đầu và thân mộng

- Đốt cầm máu

- Cắt kết mạc cực trên sát rìa giác mạc ghép vào vị trí đã cắt thân mộng

- Rửa sạch

- Băng mắt

**5. HẬU PHẪU:**

- Rửa mắt thay băng hằng ngày trong 5 ngày liên tục

- Nhỏ kháng sinh, kháng viêm

- cắt chỉ sau 10-14 ngày.