**PHÁC ĐỒ ĐIỀU TRỊ VIÊM HỌNG - AMIĐAN CẤP**

**ĐỊNH NGHĨA**

Viêm niêm mạc ở họng trong đó có lđp liên bào, có tuyến nhầy, có nang lympho, các nang này có thể ở rải rác hoặc tập trung từng khối.

**1. VIÊM HỌNG ĐỎ**

**1.1. Triệu chứng**

- Cơ năng: sốt cao 39°c đột ngột kèm ớn lạnh, nhức đầu, đau rát họng, khát nước, đau mình mẩy, tiếng nói trong.

- Thực thể: Đỏ toàn bộ niêm mạc họng màn hầu, trụ trước và trụ sau Amiđan, thành sau họng.

- Cận lâm sàng: Bạch cầu không tăng.

**1.2. Thể lâm sàng**

- Viêm họng cúm: sốt cao, nhức đầu, đau cơ, sung huyết thành họng.

- Viêm họng do virus APC ở trẻ em: sổ mũi, viêm họng đỏ, viêm màng tiếp hợp, hạch cổ sưng.

- Viêm họng đỏ do vi trùng (liên cầu): viêm họng đỏ, thấp khớp, bạch cầu tăng, sưng hạch cổ.

- Viêm họng mũi ở trẻ em nhỏ (viêm VA): sốt cao, co giật, nghẹt mũi, nôn, bệnh kéo dài.

**1.3. Điều trị**

- Điều trị Triệu chứng là chính.

- Chống sốt: Paracetamol 20-30mg/kg/ngày.

- Súc họng.

- Khí dung họng.

### 2. VIÊM HỌNG BỰA TRẮNG (viêm họng do vi trùng)

Bệnh thường do liên cầu

**2.1. Triệu chứng**

- Khởi phát: Ớn lạnh, đau mình, sốt, nhức đầu, rát họng.

- Toàn phát: Sốt 38-39°c, đau rát họng, đau nhói lên tai.

- Khám họng:

• Hai amiđan sưng to, đỏ, có giả mạc (chỉ khu trú ở amiđan).

• Trụ trước và sau Amiđan, lưỡi gà, màn hầu sung huyết.

• Hạch góc hàm to, đau.

- Cận lâm sàng: Bạch cầu 10000-12000

**2.2. Điều trị**

- Kháng sinh rất công hiệu: bệnh rút lui sau 24h

- Ampicilline.

- hoặc Amoxicillin + Acid clavulanic 50mg/kg/ngày hay Cefaclor.

- Súc họng.

- Khí dung

- Cắt Amiđan trong trường hợp viêm Amiđan tái phát nhiều lần.