**PHÁC ĐỒ ĐIỀU TRỊ VIÊM GIÁC MẠC DO NẤM**

**I. LÂM SÀNG VIÊM GIÁC MẠC DO NẤM:**  
- Đau nhức mắt, sợ sáng, đỏ mắt,chảy nước mắt.  
- Cảm giác cộm xốn như có dị vật. Tiết ghèn nhiều.  
- Có tiền sử chấn thương , đặc biệt là do tác nhân là thực vật như bị lá lúa, cành cây quẹt vào mắt. Có bệnh mãn tính, dùng thuốc không rõ loại.  
- Trên giác mạc có đốm , mảng màu trắng xám trong nhu mô, bờ nham nhở, thẩm lậu  
nhu mô có thể hơi nhô lên. Có thể có tổn thuơng vệ tinh.  
- Phản ứng tiền phòng, ngấn mủ – mủ tiền phòng  
**II. CẬN LÂM SÀNG VIÊM GIÁC MẠC DO NẤM:**  
Lấy chất tiết, cạo ổ loét:  
- Soi tươi tìm nấm.  
- Cấy, kháng sinh đồ đề phòng bội nhiễm  
**III.ĐIỀU TRỊ VIÊM GIÁC MẠC DO NẤM:**  
· Thuốc dùng tại mắt :  
- Thuốc điều trị đầu tay là Natamycin 5%:

- Natamycin 5% nhỏ mỗi giờ trong ngày đầu sau đó giảm liều và duy trì đến khi lành  
Nếu không đáp ứng lâm sàng co thể kết hợp thêm:  
+ Nấm sợi : Funconazole 0,3% ( Coll. Zocon 0,3%)  
+ Nấm men : AmphotericineB ( Coll. Fungizone 0,15%)  
· Thuốc dùng toàn thân : Dùng trong VGM sâu, nặng, Viêm củng mạc, Viêm nội nhãn.  
- Ketoconazole 200mg ( Ketoconazle, Nizoral)  
- Intraconazole 100mg ( Sporal)  
- Điều trị trong 21 ngày.  
· Điều trị phụ trợ:  
- Coll. Atropin 0,5% x 2 lần/ngày.  
- Gọt bề mặt vết loét.  
- Chấm Betadin 5%.  
- Vitamine nâng tổng trạng.  
 **Chú Ý :**  
- Thuốc kháng nấm nên uống vào giữa bữa an để được hấp thu tối đa.  
- Làm XN chức năng gan sau 2 tuần dùng thuốc kháng nấm uống.  
- Đổi thuốc kháng nấm nếu thấy không hiệu quả sau 2 tuần điều trị