**PHÁC ĐỒ ĐIỀU TRỊ VIÊM THANH THIỆT CẤP**

**ĐỊNH NGHĨA**

Viêm thanh thiệt cấp là tình trạng viêm phù nề của thanh thiệt có hay không có đi kèm vđi viêm họng thanh quản. Đây là một cấp cứu y khoa vì có thể dẫn đến tử vong nếu không được điều trị kịp thòi.

Nguyên nhân thường do nhiễm trùng (vi khuẩn H influenzae type B, Streptococcus pneumoniae, Haemophilus parainfluenzae, virus thủy đậu, virus herpes simplex type 1, Staphylococcus aureus ...), do nhiệt, dị ứng,..

**TRIỆU CHỨNG**

- Viêm thanh thiệt thường xảy ra cấp tính nhưng cũng có thể diễn tiến trong vài giờ đến vài ngày. Triệu chứng thường thấy nhất: đau họng, khàn giọng, nói khó, sốt, nuốt đau, nhịp tim nhanh, khó thở.

- Trẻ em bị viêm thanh thiệt: trẻ sốt, khó nuốt, nuốt đau, chảy nước bọt, khàn tiếng, thở rít, bé luôn ngồi chồm tới trước và nhanh chóng đưa đến khó thở và tím tái.

**CHẨN ĐOÁN**

- Soi thanh quản gián tiếp hoặc trực tiếp : phù nề đỏ mọng thanh thiệt che lắp thanh môn (Cẩn thận đối với trẻ nhỏ có thể gây khó thở do co thắt)

- X quang cổ nghiêng hình ảnh ngón tay cái (Thumb sign) do sưng to thanh thiệt.

**ĐIỀU TRỊ**

- Nếu bệnh nhân khó thở, rối loạn vận mạch: úp mask giúp thở. Nếu không hiệu quả: đặt nội khí quản hoặc mở khí quản.

- Kháng sinh: Augmentin, Cephalosporin thế hệ II-III

- Corticosteroide

+ Mazipredone (Depersolone 30mg)

Trẻ em: 1-2 mg/kg/ngày Người lớn: 1 ống X 1-3 lần /ngày

+ Methylprednisolone (Solumedrol 40mg)

Trẻ em: 1-2 mg/kg/ngày Người lớn: 1 ống X 1-3 lần /ngày