**PHÁC ĐỒ ĐIỀU TRỊ XUẤT HUYẾT DỊCH KÍNH**

**I. Triệu Chứng**

1. Chủ quan: giảm thị lực không kèm đau nhức, hay đột nhiên thấy đốm đen, mạng nhện, hay thấy hình ảnh bị nhòe.

2. Khách quan: nếu xuất huyết nhiều sẽ thấy mất ánh hồng đồng tử, không soi được đáy mắt. Có thể thấy hồng cầu trong dịch kính trước. Nếu xuất huyết ít, đáy mắt chỉ bị che 1 phần. Nếu xuất huyết lâu ngày, máu sẽ chuyển sang màu vàng nhạt.

Có thể có RAPD nhẹ, ngoài ra còn có các dấu hiệu khác tùy vào nguyên nhân xuất huyết.

**II. Chẩn Đoán Phân Biệt**

1. Viêm dịch kính: thường không đột ngột, kèm viêm màng bồ đào trước hay sau, không thấy hồng cầu trong dịch kính.

2. Bong võng mạc: có thể xảy ra đơn thuần không kèm xuất huyết dịch kính, nhưng triệu chứng có thể giống nhau. Nếu xuất huyết dịch kính do bong võng mạc, một phần võng mạc ngoại biên sẽ bị che khuất.

**III. Nguyên Nhân Xuất Huyết Dịch Kính:**

1. VMĐTĐ.

2. Bong dịch kính sau

3. Rách võng mạc

4. Bong võng mạc

5. Tắc tĩnh mạch võng mạc

6. Thoái hóa hoàng điểm tuổi già

7. Bệnh hồng cầu liềm

8. Chấn thương

9. U nội nhãn

10. Xuất huyết dưới nhện hoặc dưới màng cứng (Hc Terson)

11. Bệnh Eales

12. Nguyên nhân khác: bệnh Coats, ROP, U mao mạch võng mạc...

**IV. Cận Lâm Sàng Xuất Huyết Dịch Kính**

1. Síêu âm B.

2. Chụp mạch huỳnh quang nếu xuất huyết ít

**V. Điều Trị Xuất Huyết Dịch Kính**

1. Bệnh nhân cần được theo dõi ngoại trú nếu không xác định được nguyên nhân xuất huyết và không loại trừ được rách võng mạc.

2. Nằm nghỉ tại giường đầu cao

3. Tránh dùng aspirin, các thuốc kháng viêm nonsteroid, và các thuốc kháng đông khác.

4. Điều trị nguyên nhân càng sớm càng tốt

5. Phẫu thuật cắt dịch kính khi:

a. Có kèm bong võng mạc

b. Xuất huyết không tan trên 3 tháng (có thể mổ sớm hơn nếu do Đái tháo đường hoặc Xuất huyết dịch kính 2 mắt)

c. Xuất huyết dịch kính có kèm tân mạch mống

d. Glaucoma do tán huyết hoặc do tế bào ma

**VI. Theo Dõi Xuất Huyết Dịch Kính**

1. Bệnh nhân được theo dõi mỗi ngày trong 2-3 ngày đầu. Nếu xuất huyết dịch kính toàn bộ và không biết được nguyên nhân, cần siêu âm mỗi 1 -3 tuần để loại trừ bong võng mạc