



PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ

KHÂU KẾT MẠC

KHÂU KẾT MẠC	
Chẩn đoán	Có 2 dạng: <ul style="list-style-type: none">- Rách kết mạc đơn thuần.- Rách kết mạc kèm tổn thương nhãn cầu khác có chỉ định nội trú (rách CM, XHTP độ IV, ...).
Điều trị	THUỐC: Thuốc uống hoặc tiêm <ul style="list-style-type: none">- Kháng sinh- Kháng viêm- Giảm đau Thuốc nhỏ: Kháng sinh
Xét nghiệm & cận lâm sàng	<ul style="list-style-type: none">- Xét nghiệm máu: CTM, Glycemie, TS-TC, HbsAg, AntiHCV, HIV,- Khám tiền phẫu + ECG (nếu Bệnh nhân có tiền căn bệnh CHA)- XQ sọ não hóc mắt (nếu cần)- CT Scan nếu lâm sàng có dấu chứng nghi ngờ dị vật- Siêu âm B kiểm tra bán phần sau, XN bổ sung nếu có yêu cầu
PHẪU THUẬT	
Chuẩn bị trước phẫu thuật	<ul style="list-style-type: none">- Khai thác tiền sử người bệnh, nhỏ tê hoặc gây tê tại chỗ- Kiểm tra hồ sơ- Thân nhân người bệnh và người bệnh ký cam kết phẫu thuật.
Phẫu thuật	<ul style="list-style-type: none">- Khâu kết mạc kết hợp thám sát củng mạc bên dưới, kiểm tra dị vật trong vết rách- Tra thuốc mỡ kháng sinh

ĐIỀU TRỊ, CHĂM SÓC VÀ THEO DÕI SAU PHẪU THUẬT

Đánh giá bệnh, điều trị	<p>Khám và đánh giá kết quả điều trị ban đầu Đưa ra quyết định hướng điều trị tiếp theo</p> <ul style="list-style-type: none">- Tình trạng: kín, hở, sạch, dơ,- Kết mạc khô kín, sạch- Cắt chỉ sau 1 tuần nếu chỉ gây cộm xôn. Chỉ vicryl thường tự tiêu sau 2 tuần- Điều trị bổ sung
Sinh hoạt	<ul style="list-style-type: none">- Đi lại nhẹ nhàng trong phòng, hoặc hành lang; tự chăm sóc bản thân nếu có thể- Giữ vệ sinh cá nhân, dùng khăn mặt riêng, tránh dụi mắt hoặc chạm tay vào mắt
Dinh dưỡng	<p>Kiêng thực phẩm cay nóng; kiêng rượu bia ; thuốc lá, ăn nhiều rau xanh, trái cây tránh táo bón</p>
Truyền thông GDSK	<ul style="list-style-type: none">- Thông tin về các loại thuốc được dùng, giải thích tóm tắt về phương pháp phẫu thuật cho bệnh nhân và người nhà bệnh nhân, tiên lượng bệnh và dấu hiệu cần báo bác sĩ- Cách phòng tránh tai nạn lao động, tai nạn sinh hoạt- Đeo kính bảo hộ
Xuất viện	<ul style="list-style-type: none">- Ra viện, tái khám theo lịch. Hẹn cắt chỉ sau 1 tuần (nếu có)- Dùng thuốc theo toa và tái khám đúng hẹn (cắt chỉ sau 7 ngày), nếu thấy bất thường thì đi khám ngay