



# PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ

## VIÊM KẾT MẠC SƠ SINH

### ĐỊNH NGHĨA

Tình trạng viêm kết mạc xảy ra trong vòng 28 ngày đầu sau sinh

### TRIỆU CHỨNG

- Ghèn vàng, lỏng hoặc đặc, nhiều hoặc ít
- Phù mi
- Cương tụ kết mạc, Giả mạc kết mạc, Xuất huyết kết mạc
- Tổn thương giác mạc

### XÉT NGHIỆM

Phết ghèn cùng đồ:

- Soi tươi tìm song cầu gram âm
- Nuôi cấy và kháng sinh đồ
- PCR : + Tìm Neisseria gonorrhoea, HSV type 1 và 2, Chlamydia Trachomatis

### THUỐC

**1. Neisseria gonorrhoea:** điều trị nội trú

⌘ Kháng sinh tại chỗ: thuốc nhỏ mắt và/hoặc thuốc mỡ kháng sinh

⌘ Kháng sinh toàn thân (trường hợp không có triệu chứng toàn thân): Cefotaxime, Ceftriaxone. Không dùng ceftriaxon khi trẻ có tình trạng tăng bilirubine máu và không dùng chung các chất chứa canxi.

⌘ Trẻ có dấu hiệu toàn thân: chuyển bệnh viện Nhi Đồng để theo dõi và điều trị.

**2. Chlamydia trachomatis:** điều trị ngoại trú hoặc nội trú nếu bệnh nhi ở xa

⌘ Kháng sinh tại chỗ: thuốc nhỏ mắt và/hoặc thuốc mỡ kháng sinh

⌘ Kháng sinh toàn thân: Erythromycin hoặc Azithromycin liều theo cân nặng.

**3. Các vi khuẩn khác** điều trị ngoại trú hoặc nội trú nếu bệnh nhi ở xa

⌘ Kháng sinh tại chỗ: thuốc nhỏ mắt và/hoặc thuốc mỡ kháng sinh.

**4. Herpes simplex virus type 2:**

⌘ Các trường hợp nghi ngờ nhiễm Herpes simplex kết mạc, giác mạc và da vùng quanh mắt trên trẻ sơ sinh (<30 ngày tuổi): chuyển bệnh viện Nhi Đồng theo dõi và điều trị do nguy cơ cao tiến triển viêm não-màng não.