TÀI LIỆU HƯỚNG DẪN

Bệnh đau mắt đỏ (Viêm kết mạc cấp) và hướng dẫn cách phòng, chống

1. Đại cương:

Đau mắt đỏ là bệnh viêm kết mạc cấp. Bệnh rất dễ lây, nhất là ở các thành phố lớn, nơi tập trung dân cư đông đúc, nên thường phát triển thành dịch. Bệnh thường sảy ra vào mùa hè thu, lây qua đường hô hấp, qua tiếp xúc, đường tay mắt và không có thuốc điều trị đặc hiệu.

2. Nguyên nhân:

Có nhiều nguyên nhân gây viêm kết mạc: vi khuẩn, vi rút, kí sinh trùng, gió, bụi, ánh sáng, các chất a xit, kiềm, iot, cồn, dị ứng thuốc, do côn trùng,...

Tuy nhiên nguyên nhân chủ yếu của bệnh viêm kết mạc cấp (đau mắt đỏ) là do vi rút (hay gặp là virus hạch - Adenovirus), bệnh có thể phát triển thành dịch (gọi là dịch đau mắt đỏ).

3. Triệu chứng hay gặp:

Thời gian từ khi bị nhiễm bệnh đến khi xuất hiện bệnh: khoảng 72 giờ. Người bệnh thấy:

- Ngứa, cộm, chói, đau nhức mắt, sợ ánh sáng, chảy nước mắt và có nhiều dử mắt loãng, hơi dính. Đôi khi sáng ngủ dậy dử mắt làm cho hai mi mắt dính chặt lại làm khó mở mắt. Khó nhìn, nhưng không giảm thị lực.
- Mắt đỏ do cương tụ mao mạch lớp ngoài của kết mạc. Mi mắt sưng nề. Kết mạc phù nề, có thể xuất huyết dưới kết mạc, có màng giả.

Trường hợp nặng sẽ giảm thị lực do tổn thương giác mạc làm cho giác mạc bị mờ đục.

- Bệnh nhân có thể có sốt nhẹ, có sưng hạch góc hàm hoặc hạch sau tai, họng đỏ, amidan sưng to.

4. Đường lây của bệnh:

Bệnh lây từ người này sang người khác, virus có rất nhiều trong nước mắt và dử mắt người bệnh:

- Lây qua đồ dùng sinh hoạt: do dùng chung khăn mặt, chậu rửa mặt, tay bệnh nhân dụi mắt rồi cầm nắm các đồ vật và sẽ lây cho những người dùng chung đồ vật đó. Hay gặp ở những người trong cùng gia đình, nhà trẻ, mẫu giáo, hoặc lây qua môi trường bể bơi,...có thể lây qua vật trung gian là ruồi.
- Lây qua đường nước bọt: nước mắt được tiết ra sau khi làm nhiệm vụ dinh dưỡng và làm sạch cho mắt sẽ thoát qua đường dẫn nước mắt xuống mũi, họng. Người bị viêm kết mạc cấp trong nước mắt có chứa nhiều virus và khi bệnh nhân nói chuyện, ho hoặc hắt hơi thì virus sẽ theo nước bọt bắn ra ngoài và lây bênh cho người khác.

5. Tác hại của bệnh đau mắt đỏ:

Bệnh có thể khỏi hoàn toàn trong vòng 1-2 tuần, không để lại di chứng gì, tuy nhiên nó gây ra một số tác hại như sau:

- Viêm kết mạc cấp có thể gây nên tổn thương giác mạc: như viêm giác mạc đốm, viêm giác mạc chấm nông gây giảm thị lực kéo dài.
- Có thể lây lan thành dịch bệnh làm ảnh đến cuộc sống và sinh hoạt của cộng đồng.

6. Điều trị:

Khi bị bệnh, bệnh nhân nên đến khám tại cơ sở y tế. Đối với cán bộ, nhân viên của Ban Cơ yếu Chính phủ đến ngay quân y đơn vị để có chẩn đoán và phương pháp điều trị hợp lý, không nên tự mua thuốc về nhỏ dễ gây ra những biến chứng nguy hiểm.

Thuốc điều trị:

- Rửa mắt bằng nước muối sinh lý nhiều lần trong ngày: Natriclorua 9‰.
- Thuốc nhỏ mắt để chống bội nhiễm: Tobramycin, Ofloxacin, Ciprofloxacin, Levofloxacin. Thận trong khi dùng các thuốc Corticoid. Có thể tra mắt 6 8 lần mỗi ngày, những ngày đầu có thể cứ mỗi 30 phút tra một lần.
- Khi bệnh nhân có sốt, đau nhức, sưng hạch, viêm họng dùng kháng sinh toàn thân: Cephalexine, Gentamycine,...thuốc chống viêm, giảm đau: Paracetamol, Alphachymotrypsine,...

Ngoài ra dùng thêm các Vitamin nhóm B, Vitamin C để nâng đỡ cơ thể.

7. Phòng bệnh:

- Luôn vệ sinh sạch sẽ cơ thể, rửa tay bằng xà phòng, không đưa tay lên dụi mắt, mũi, miệng, khi đi đường phải đeo kính. Thường xuyên dùng nước muối sinh lý để tra rửa mắt, mũi, xúc họng.
- Khi bị đau mắt đỏ hoặc nghi ngờ đau mắt đỏ phải có ý thức phòng tránh lây nhiễm cho người khác như: cách ly, hạn chế tiếp xúc với người khác, dùng riêng khăn và chậu rửa mặt, đeo kính và đeo khẩu trang, hạn chế đến những nơi đông người khi không cần thiết. Không dùng chung các vật dụng với người khác, trường hợp phải dùng chung vật dụng thì trước khi dùng phải rửa tay bằng xà phòng./.

PHÒNG QUÂN Y