

Bs CK1 Lê Văn Hiếu – Khoa Mắt

Ngày 28/05/2019, khoa Cấp Cứu Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Nam tiếp nhận 1 trộm ng hóp bệnh nhân nam, 51 tuổi, bị ong đốt toàn thân, trong đó có 1 vết đốt vào mắt bên phải.

Bệnh nhân khai làm chột phát cây trong vườn nhà, do sơ ý đập trúng tổ ong. Đột ngột về nhà chột vào bệnh viện cấp cứu. Tại thời điểm khám bệnh, MP thấy AS (+), kết mạc充血, phủ toàn bộ giác mạc, nhãn màng desemet, trung tâm giác mạc có mọt ngòi ong cắm sâu khoét 2/3 bề dày.

Bệnh nhân được chuyển phòng mổ phẫu thuật lấy ngòi ong, được tra mắt Maxitrol x6 lần/ngày, Refresh tear x 6 lần/ngày, Fefasdin 60mg x 2 viên/ngày, kháng viêm tại chỗ và toàn thân. Sau 4 ngày đi u trớt, MP đỡ nhức, thị lực tăng (ĐNT 2m), giác mạc giảm phù, nhưng phát hiện thêm tình trạng đục Thỷ tinh thể. Bệnh nhân được ra viện, cho đến về nhà và hẹn tái khám.



Ong đốt vào mắt là mắt tại nạn ít gặp, ong có thể đốt vào mí, kết mạc hoặc giác mạc. Trong đó, vết đốt vào giác mạc thường gây tổn thương nặng nề. Sau khi đốt ngòi ong thường bị đốt ra và lưu lại tổ ong (gồm ngòi ong được nối với mắt túi chứa nước đục) do đó nước đục tiếp xúc trực tiếp vào tổ ong. Hơn nữa, khi BN đến khám cấp cứu muộn, ngòi ong thường không được phát hiện để lấy đi hoặc lấy không đúng cách, làm cho nước đục tiếp tục thấm vào giác mạc gây tổn thương nặng thêm. Ngoài những tổn thương trực tiếp tại giác mạc, nước đục

Nhân mĩt trĩng hĩp viĩm giĩc mĩc do ong đĩt

Viĩt bởi Biên tĩp viĩn

Thĩ bĩy, 01 Thĩng 6 2019 16:45 - Lĩn cĩp nhĩt cũĩ Thĩ bĩy, 01 Thĩng 6 2019 16:56

cĩn gĩy tĩn thĩĩng khĩc nhĩ : Đĩc thĩy tĩnh thĩ , glĩcĩm, viĩm mĩng bĩ đĩo trĩĩc, viĩm hĩc vĩĩng mĩc, viĩm thĩ thĩn kĩnh, cĩ thĩ gĩy mĩ vĩĩh viĩn.



Nĩc ong chĩa nhiĩu thĩn phĩn gĩy đĩc cho tĩ chĩc: melitin (peptit gĩm 70 axĩt amin): gĩy tan mĩu, dung giĩi hĩng cũu, biĩn đĩĩ đĩĩn thĩ mĩng ĩ thĩn kĩnh cũm giĩc gĩy cũm giĩc đĩu; chĩt lĩm vĩ đĩĩng bĩo, hyaluronidase vĩ histamine: gĩy giĩĩn mĩch, tĩng thĩoĩt đĩch, phĩn ĩ ; dopamine: lĩm tĩm đĩĩp nhĩn; apamin: bĩt hĩĩt bĩm canxi ĩ mĩng tĩ bĩo, gĩy tĩ lĩĩt hĩĩt đĩĩng thĩn kĩnh, cũ . Ngoĩi tĩc đĩĩng gĩy đĩc, nĩc ong cũn gĩy ra phĩn ĩĩng mĩĩn đĩch vĩ đĩc tĩ , đĩĩkhi vĩt đĩt gĩy nhĩĩm trĩĩng.

Ngĩy sũu khi bĩ ong đĩt vĩo giĩc mĩc, đĩĩu quĩn trĩĩng lĩ phĩĩ khĩm vĩ phĩt hiĩn ra ngĩĩi ong trĩĩng nhũ mĩ giĩc mĩc. Nĩu cĩ thĩ phĩĩ phĩu thuĩt đĩ lĩy ngĩĩi ong ra. Khi phĩu thuĩt, cũĩy khĩĩng lĩm cho tĩĩ nĩc vĩ ra, trĩĩĩng gĩy tĩn thĩĩng thĩĩm cho giĩc mĩc.

Sau phẫu thuật lấy ngòi ong ra, bệnh nhân cần được tiếp tục điều trị bằng tra mắt với kháng sinh, kháng viêm, giảm đau nếu đau nhiều. Tiên lượng bệnh phụ thuộc vào: số lượng vết đốt (càng nhiều vết đốt thì tiên lượng càng nặng) và thời gian, nếu bệnh nhân đến sớm, được điều trị đúng và kịp thời thì tổn thương tiến triển tốt, giác mạc hết phù nề, thời gian bệnh nhân hồi phục đáng kể. Nếu bệnh nhân đến muộn, ong gây nhiễm độc giác mạc nặng (độc biệt là tổn thương lớp nội mô) sẽ làm cho giác mạc bị đục, gây giảm thị lực trầm trọng.

Nhìn chung, ong đốt vào mắt là mắt tại nạn ít gặp, nhưng nguy hiểm, có thể giảm thị lực vĩnh viễn. Tại nạn hay gặp ở vùng nông thôn, cho nên người dân cần cẩn thận giác, đeo kính bảo hộ khi làm việc ngoài trời nhiều cây cối, hay nơi nghi ngờ có ong làm tổ. Nếu ong đốt vào mắt, nên tìm cách sơ y tế có chuyên khoa mắt càng sớm càng tốt để được chữa trị kịp thời.