



Mastoiditis การอักเสบของกระดูกมาสตอยด์

การอักเสบของกระดูกมาสตอยด์เป็นการติดเชื้อที่ค่อนข้างพบได้น้อยของกระดูกในกะโหลกศีรษะ หลังใบหู ส่วนของกระดูกที่เรียกว่ากหุ การติดเชื้ออาจทำให้กระดูกส่วนนี้ถูกทำลายตามมาด้วยการสูญเสียการได้ยิน โรคนี้ตามอักเสบมักส่งผลกระทบต่อเด็กเล็ก มักมีอายุ 6 ถึง 13 เดือน นอกจากนี้วัยรุ่นที่มีสุขภาพดีและผู้ใหญ่ที่ทำงานสามารถเกิดได้ ผู้ที่มีระบบภูมิคุ้มกันอ่อนแอ (infection-fighting) ก็สามารถเกิดได้เช่นกัน

สาเหตุ

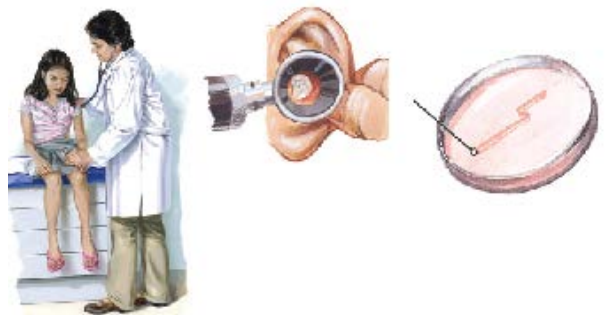
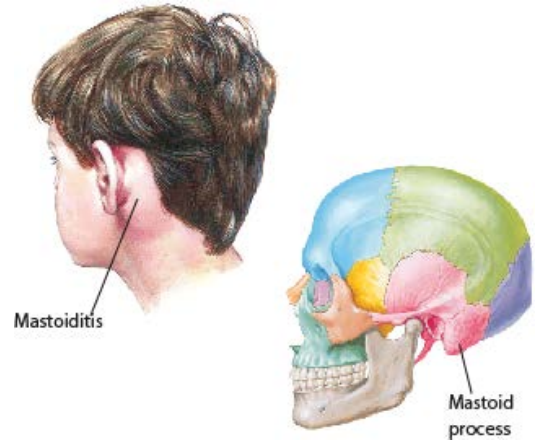
แบคทีเรีย ซึ่งส่วนใหญ่เรียกว่า Haemophilus influenzae Staphylococcus หรือ Streptococcus เชื้อไขหวัดใหญ่ Staphylococcus หรือ Streptococcus เป็นสาเหตุ โรคนี้ตามอักเสบอาจเป็นภาวะแทรกซ้อนของหูชั้นกลางที่ไม่ได้รับการรักษาการติดเชื้อ.

อาการ

อาการอาจปรากฏขึ้นตั้งแต่ 2 สัปดาห์ขึ้นไปหลังจากเริ่มมีอาการติดเชื้อที่หูชั้นกลางที่ไม่ได้รับการรักษาได้แก่ อาการเจ็บปวด รอยแดง กดเจ็บและบวมหลังใบหู เพิ่มความเจ็บปวดและแดงในหู ไข้ ปวดศีรษะ เวียนหัว คลื่นไส้ การระบายน้ำจากหู และปัญหาการได้ยินเสียงในหู

วินิจฉัย

แพทย์การวินิจฉัยบนพื้นฐานของประวัติ การแพทย์และการตรวจร่างกาย อาจเก็บตัวอย่างน้ำในหูและส่งไปที่ห้องปฏิบัติการเพื่อเพาะเชื้อ เพื่อหาว่าแบคทีเรียชนิดใดจะเติบโต แพทย์อาจต้องการสั่งทำ CT หรือ MRI



การรักษา

การรักษาอาจจะยากเพราะยากต่อการที่ยาจะลงลึกเข้าไปในกระดูกขมับหรือ mastoid การรักษาซ้ำ ๆ หรือระยะยาว อาจจำเป็นต้องได้รับการรักษา การติดเชื้อที่รุนแรงมากขึ้นต้องใช้ยาปฏิชีวนะเข้าเส้นเลือด ยาปฏิชีวนะคือ ครึ่งแรกให้ทางหลอดเลือดดำและทางการกิน การรักษาด้วยยาปฏิชีวนะต้องกินเวลาหลายวัน ภาวะแทรกซ้อนรวมถึงการสูญเสียการได้ยิน (บางส่วนหรือทั้งหมด) ฝี ใบหน้า อัมพาตหรืออัมพาต และการแพร่กระจายของเชื้อไปยังสมอง (meningitis) หรือส่วนอื่น ๆ ของร่างกาย หากฝีเกิดขึ้น อาจจำเป็นต้องผ่าตัดเพื่อระบายฝีออก การผ่าตัดเรียกว่า การตัดกระดูก mastoid ออกจะทำได้ หากการรักษาด้วยยาปฏิชีวนะและ myringotomy (การผ่าตัดระบายน้ำออกจากหู) ไม่ได้ผล Simple mastoidectomy เกี่ยวข้องกับการกำจัดเซลล์กระดูกที่ติดเชื้อ การทำความสะอาดบริเวณนั้นและระบายน้ำออกจากหูชั้นกลาง จากนั้นจึงให้ยาปฏิชีวนะเข้าไปในหู การผ่าตัดอื่น ๆ ที่ไม่ค่อยจำเป็น ได้แก่ การ radical mastoidectomy (สำหรับการติดเชื้อร้ายแรงหรือเรื้อรัง) และ modified radical mastoidectomy



ควรรู้

- ✓ รับประทานยาปฏิชีวนะจนกว่าจะหมด
- ✓ ควรใช้ยาที่ไม่ใช่แอสไพริน เช่น อะเซตามิโนเฟนลดไข้และปวด
- ✓ รักษาหูให้สะอาดและแห้งอยู่เสมอ วางก้อนสำลีเบา ๆ ด้านนอกอาจช่วยซับน้ำได้
- ✓ ตัมน้ำมากขึ้นในช่วงที่หูเป็นไข้ พบแพทย์หากหูมีพื่นขึ้น
- ✓ พบแพทย์หากยังมีไข้ในขณะที่คุณกินยาปฏิชีวนะ
- ✓ พบแพทย์หากมีอาการรุนแรง ปวดศีรษะ วิงเวียน อ่อนแรง หรือปวดมากขึ้น
- ✓ พบแพทย์ หากมีอาการคลื่นไส้ อาเจียนหรือท้องร่วง
- ✓ พบแพทย์หากหูมีพื่นขึ้น
- ✗ อย่าข้ามขนาดหรือหยุดใช้ยาปฏิชีวนะจนกว่าคุณจะกินยาหมดแล้ว
- ✗ อย่าพลาดการนัดหมายแพทย์เพื่อติดตามผล สิ่งสำคัญคือต้องแน่ใจว่ามีการติดเชื้อ