

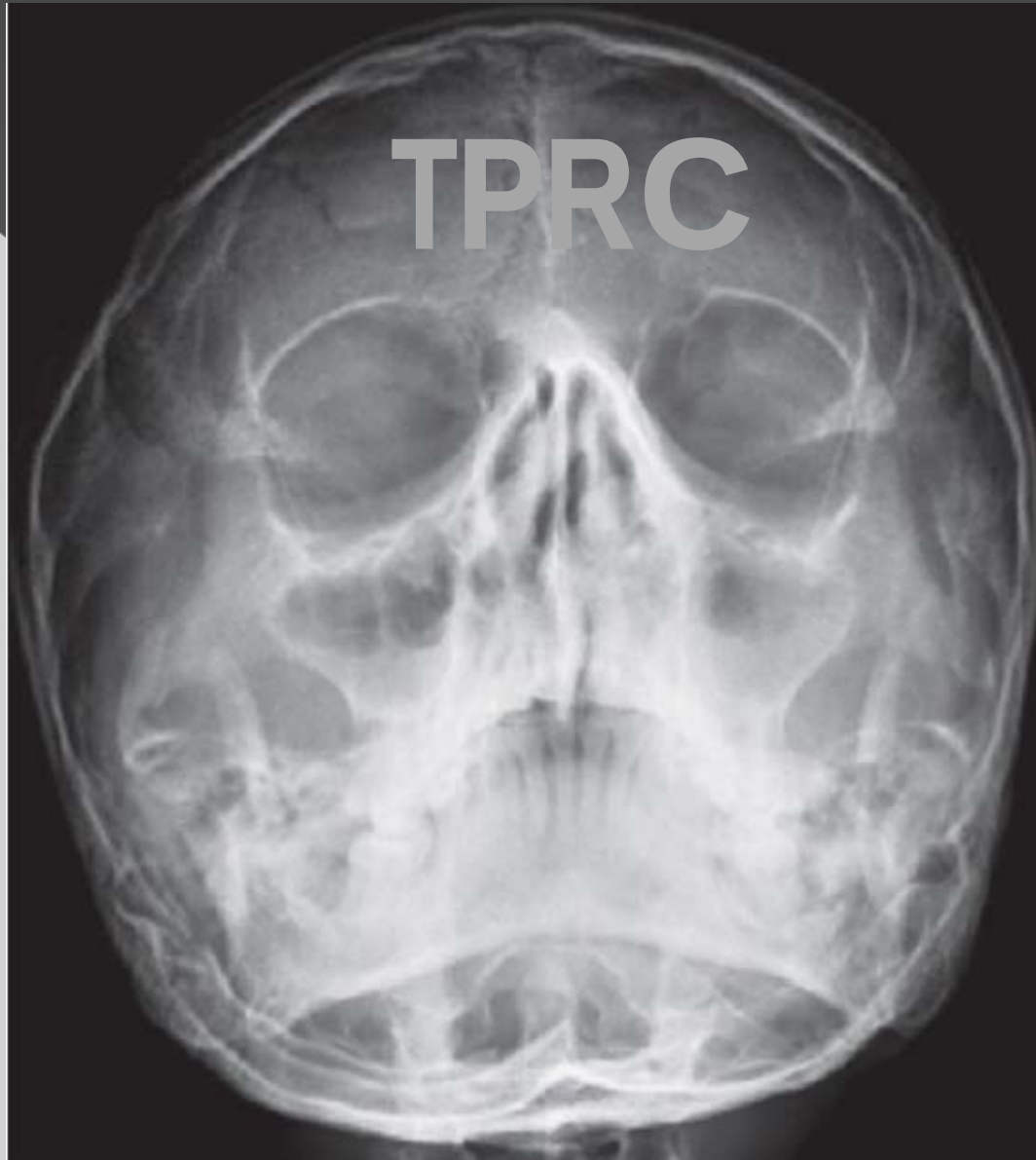


Acute Rhinosinusitis

อรรถพล เอี่ยมอุดมกาล

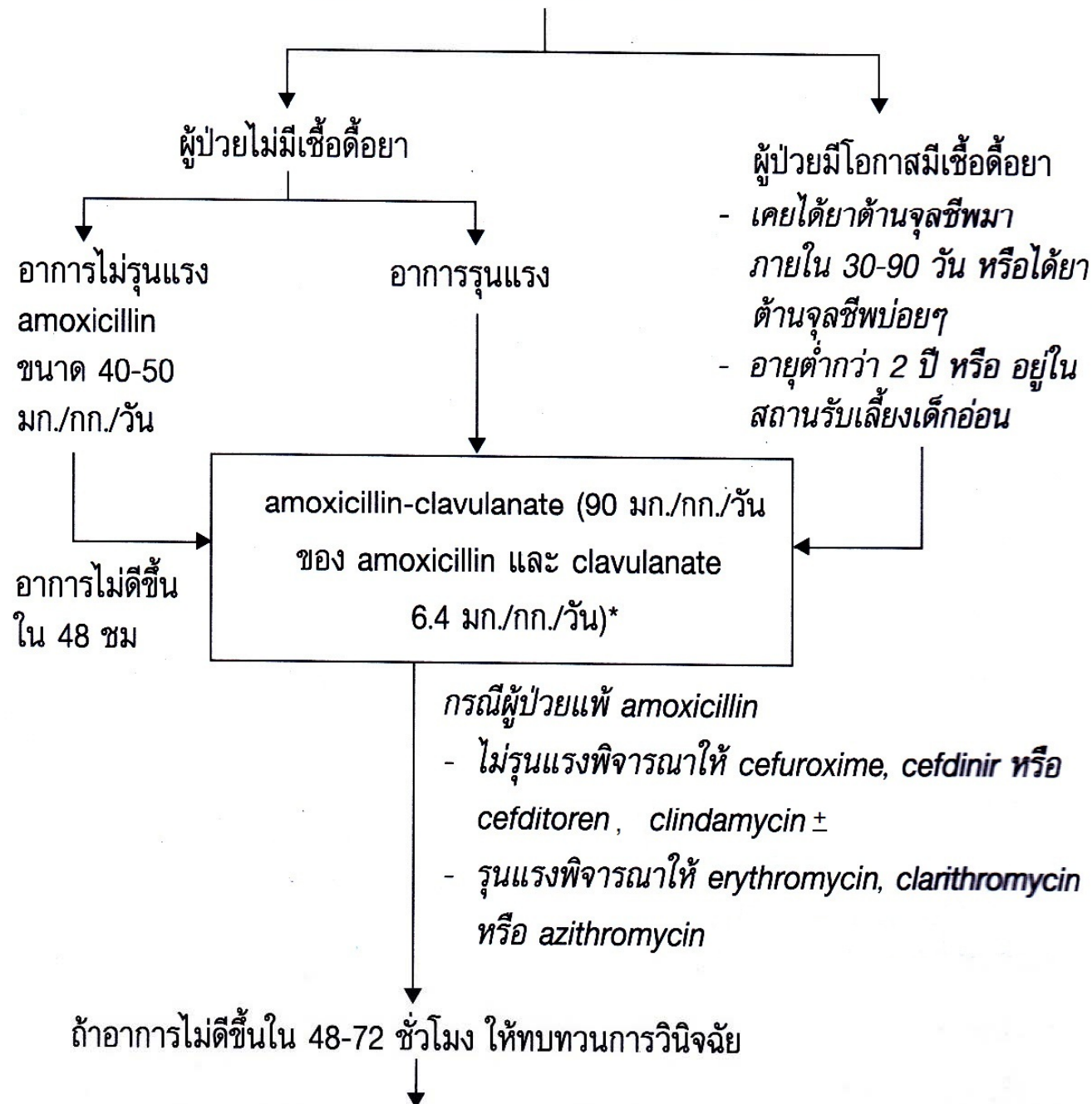
Pathophysiology

- ⦿ impairment of the mucociliary apparatus
- ⦿ obstruction of the sinus ostia
- ⦿ thickening of secretions



X-ray of paranasal sinuses showing bilateral maxillary sinusitis with the absence of both frontal sinuses

จุมูกและไซนัสอักเสบจากเชื้อแบคทีเรีย



↓
ถ้าอาการไม่ดีขึ้นใน 48-72 ชั่วโมง ให้พบแพทย์
↓

พิจารณาให้ยาตามความรุนแรงของโรคดังนี้

- 1) Clindamycin + cefixime หรือ cefditoren แบบรับประทาน
 - 2) Levofloxacin แบบรับประทาน
 - 3) Ampicillin/sulbactam IV หรือ amoxicillin-clavulanate IV
Ceftriaxone IV หรือ Cefotaxime IV หรือ
Levofloxacin IV
- ↓

ถ้าไม่ดีขึ้นปรึกษาแพทย์หู คอ จมูก

* ในเด็กโตซึ่งมีโอกาสเกิดการติดเชื้อจาก *H. influenzae* หรือ *M. catarrhalis* น้อย อาจให้ amoxicillin 90 มก./กก./วัน

ระยะเวลาของการรักษา ในภาวะเฉียบพลัน ให้ยานาน 10-14 วัน ในผู้ป่วยที่เป็นเรื้อรังให้ยา 21-28 วัน หรือนับจากอาการเป็นปกติแล้วให้ยาต่ออีก 7 วัน