

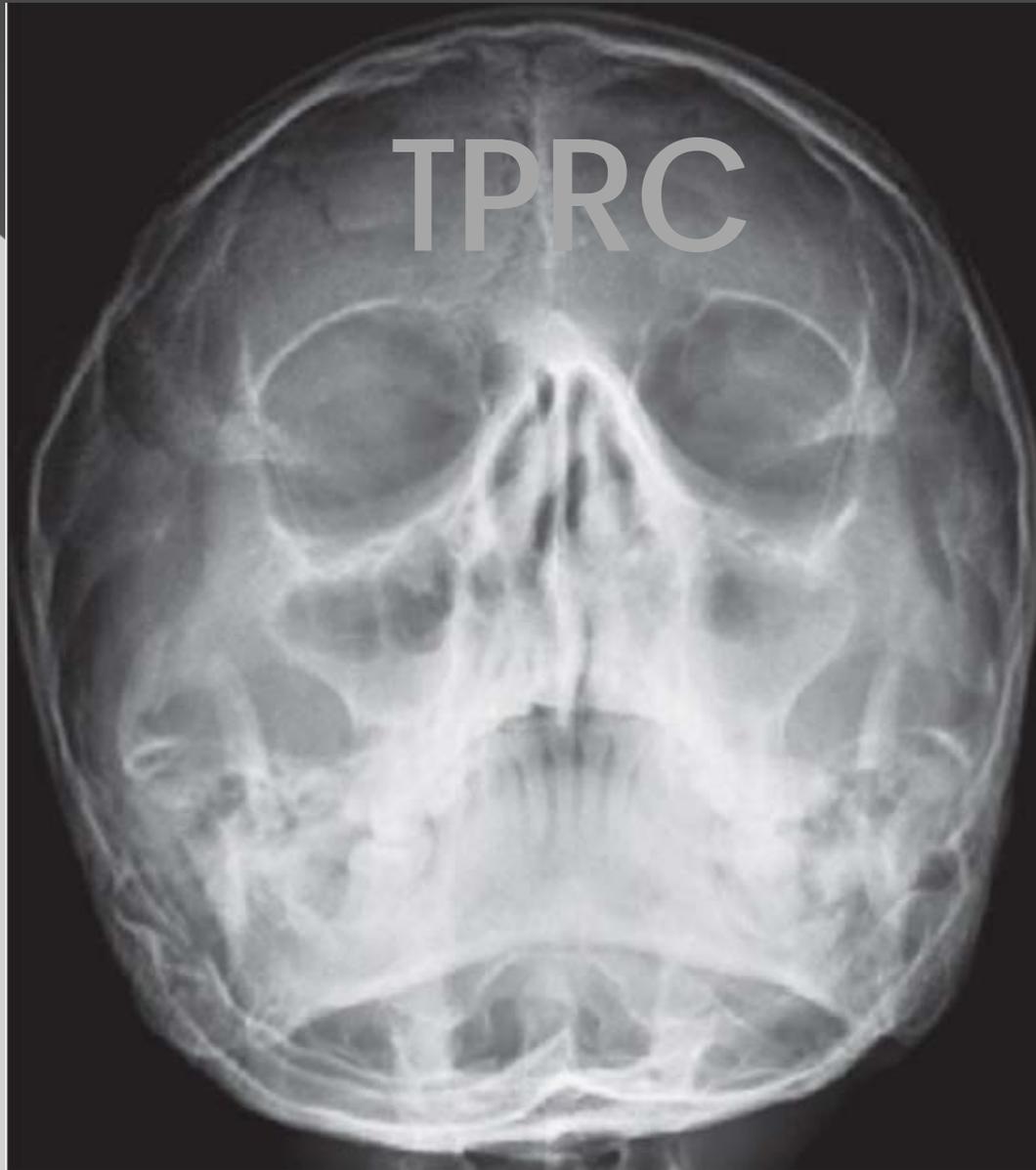


# Acute Rhinosinusitis

อรุณพล เอี่ยมอุดมกาล

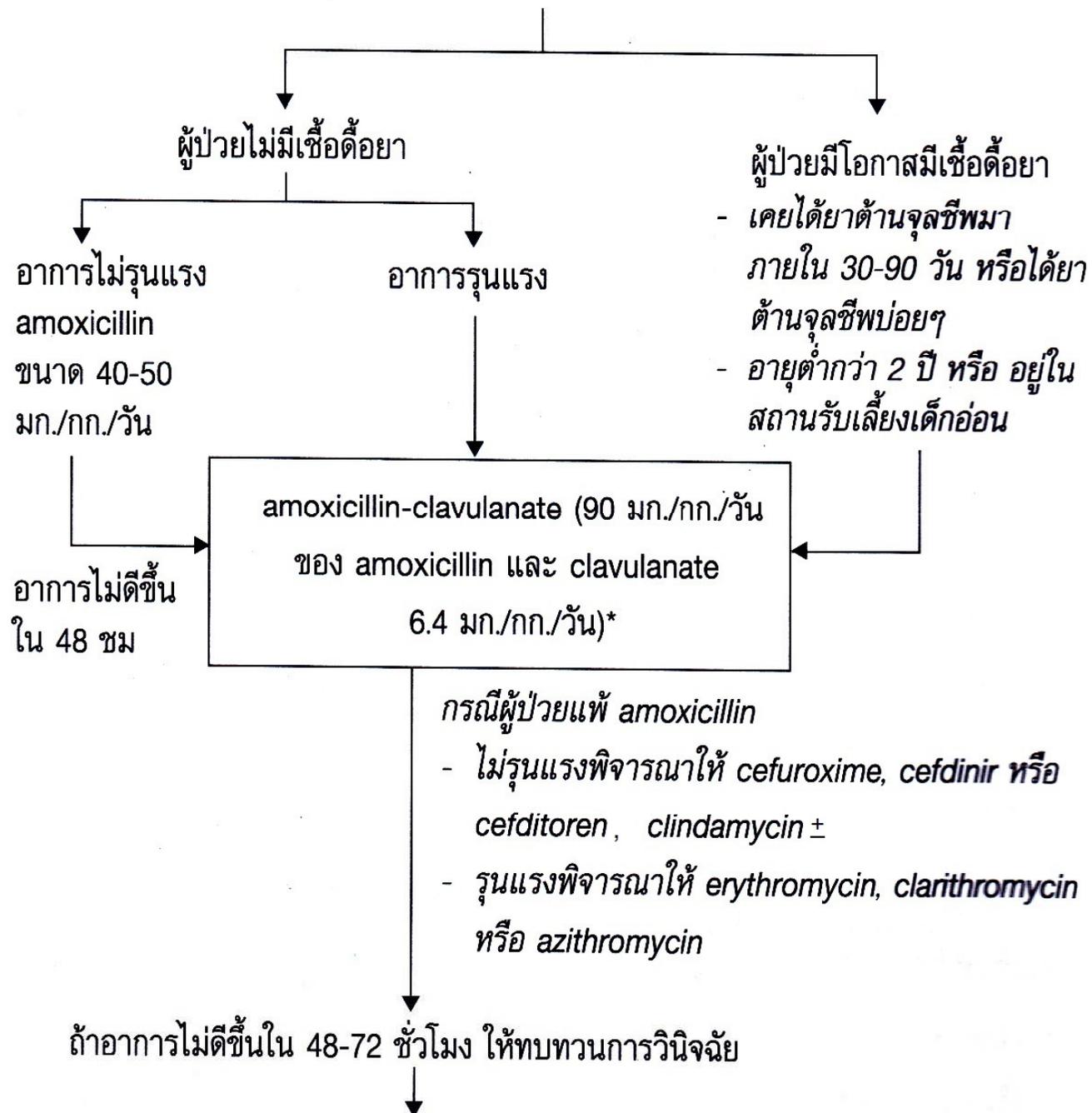
# Pathophysiology

- ◉ 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**

จมูกและไซนัสอักเสบจากเชื้อแบคทีเรีย



↓  
ถ้าอาการไม่ดีขึ้นใน 48-72 ชั่วโมง ให้พบทันตการวินิจฉัย

↓  
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