

Preseptal cellulitis VS Orbital cellulitis



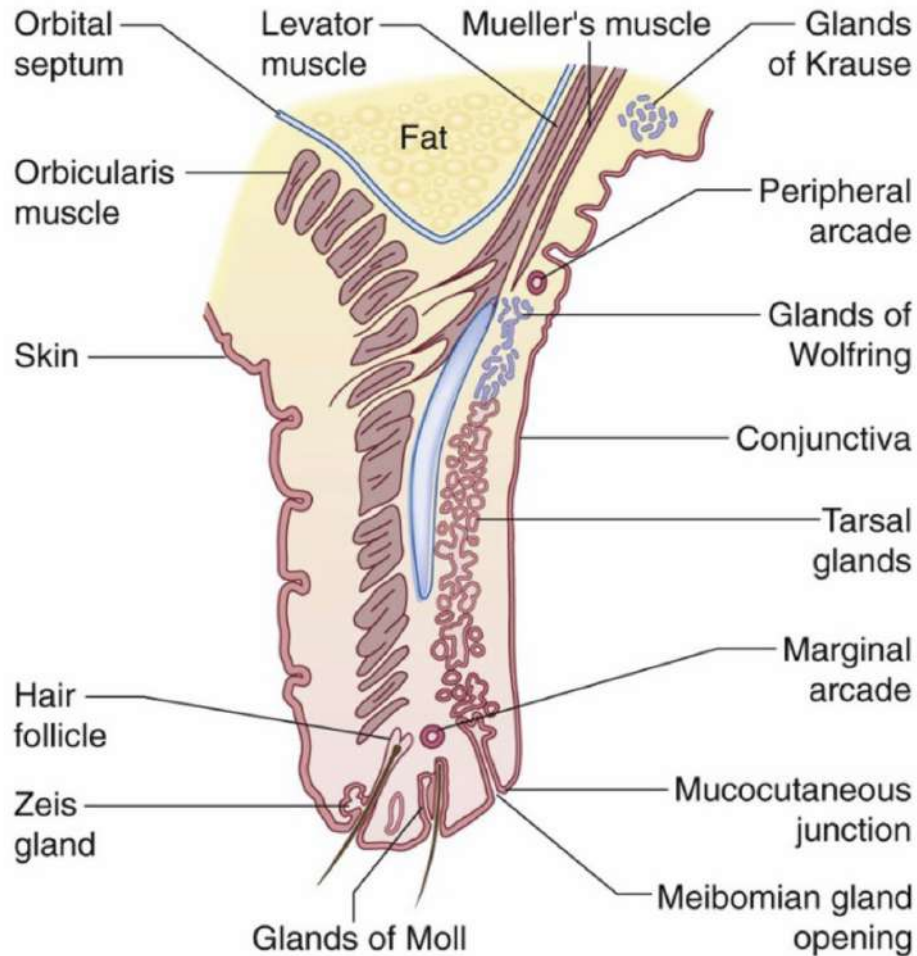
บทความโดย
อาจารย์อรณิชา พิมพะ
ภาควิชาจักษุวิทยา

Preseptal cellulitis เป็นการติดเชื้อบริเวณ soft tissue ที่เนื้อต่อชั้น orbital septum ของเปลือกตา ดังนั้นสามารถพบมีเปลือกตาบวมแดงอักเสบได้ แต่ไม่ได้ลุกลามจนถึงลูกตาหรือเนื้อเยื่อเข้าตาส่วนลึกด้านใน (deep orbital tissues) ดังนั้นจึงไม่พบอาการและอาการแสดง เช่น การมองเห็นลดลง, ปวดเวลากرอกตา, กรอกตาได้ลดลง, มีการดันลูกตาให้ผิดปกติ หรือมีเยื่อตาขาวบวม (chemosis) เป็นต้น อย่างไรก็ตามการแยกสองภาวะดังกล่าวอาจทำได้ยากในเด็ก เช่น เปลือกตาบวมจนปิดหรือเด็กไม่ให้ความร่วมมือ ในการตรวจอาจต้องมีการส่งตรวจเพิ่มเติมเช่น เอกซเรย์คอมพิวเตอร์เข้าตาเพื่อช่วยในการวินิจฉัยให้ถูกต้อง

การรักษา ถ้าเป็นผู้ป่วยเด็กเล็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น preseptal cellulitis ควรได้รับการรักษาตัวไว้ในโรงพยาบาล เพื่อให้ยาปฏิชีวนะที่ครอบคลุมทางหลอดเลือดดำและติดตามอาการอย่างใกล้ชิด ส่วนในเด็กโตหรือผู้ใหญ่สามารถให้ยาปฏิชีวนะชนิดรับประทานและนัดมาติดตามการรักษาได้

Orbital cellulitis

เป็นการติดเชื้อในเบ้าตา โดยการติดเชื้อลุกลามถึงชั้น orbital septum มักเกิดจากการติดเชื้อที่ต่อเนื่องมาจากการที่มีไซนัสอักเสบ (acute or chronic sinusitis) แต่อาจพบจากสาเหตุอื่น ๆ ได้ เช่น การติดเชื้อที่ผิวหนังบริเวณใบหน้าและเปลือกตา, ภาวะท่อน้ำตาตัน และมีการอักเสบหรือการติดเชื้อเนื่องจากมีฟันผุ เป็นต้น ซึ่งอาการแสดงที่พบได้แก่ มีไข้, leukocytosis, เปลือกตาบวมแดงหรือปวด, ตาโปน, หนังตาดก, การกรอกตาลดลง, เยื่อตาขาวบวม (chemosis), การมองเห็นลดลง, ลานสายตาคิดปกติ และมีรูม่านตาคิดปกติซึ่งเป็นผลจากเส้นประสาททำงานผิดปกติได้ ซึ่งภาวะเหล่านี้ควรรีบทำการวินิจฉัย ส่งตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์เพิ่มเติม และรักษาอย่างทันถ่วงทีเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ได้แก่ blindness, cavernous sinus thrombosis, meningitis หรือเสียชีวิตได้



แสดงภาพตัดขวางของ upper eyelids และชั้น orbital septum

Preseptal cellulitis VS Orbital cellulitis



ตัวอย่างผู้ป่วย
Orbital cellulitis



ตัวอย่างผู้ป่วย
Preseptal cellulitis



A



B

Preseptal cellulitis VS
Orbital cellulitis

