|  |  |
| --- | --- |
| **Bệnh viện Nguyễn Đình Chiểu**  **Khoa Sản** | **Môn: Bệnh học Sản** |

**BỆNH ÁN SẢN KHOA**

1. **HÀNH CHÍNH**

Tên: NGUYỄN THỊ TRÀM

Năm sinh: 1989

PARA: 1001

Nghề nghiệp: Nội trợ

Địa chỉ: Ấp 1, Lương Hòa, Giồng Trôm, Tỉnh Bến Tre

Địa chỉ liên lạc: Ấp 1, Lương Hòa, Giồng Trôm, Tỉnh Bến Tre

Ngày – giờ vào viện: 21h30, 3/6/2018

1. **LÝ DO VÀO VIỆN:** Thai 39 tuần 4 ngày + Đau trằn bụng
2. **TIỀN SỬ**
3. Gia đình:

* Nội khoa: Không ghi nhận bệnh lý THA, ĐTĐ.

Không ai mắc các bệnh mạn tính, truyền nhiễm. Không ai sinh đôi, sinh ba.

* Ngoại khoa: chưa ghi nhận bệnh lý

1. Bản thân

* Nội khoa: Chưa ghi nhận bệnh lý nội khoa. Không dị ứng thuốc, thức ăn.
* Ngoại khoa: chưa ghi nhận bệnh lý
* Phụ khoa: có kinh năm 14 tuổi, chu kỳ kinh 30 ngày, số ngày thấy kinh 5 ngày, lượng kinh vừa, màu đỏ tươi, không hôi. Không mắc các bệnh phụ khoa.
* Sản khoa: lấy chồng năm 23 tuổi

PARA: 1001 ( năm 2013, sinh thường bé nặng 2800 gram)

* Thực hiện KHHGĐ bằng BCS

1. **BỆNH SỬ:**

* Con lần thứ 2, kinh cuối không nhớ, dự sanh ngày 6/6/2018 ( dựa theo kết quả siêu âm ngày 25/10/2017 lúc thai 8.5 tuần) hiện thai 39 tuần 4 ngày.
* Quá trình mang thai:
  + 3 tháng đầu:

Sản phụ trễ kinh 10 ngày mua que về thử phát hiện có thai.

Nghén ít, ăn uống khá.

Sản phụ đi siêu âm ngày 25/10/2017 lúc thai 8 tuần 5 ngày, dự sanh ngày 6/6/2018.

Có đi khám thai định kỳ được uống viên sắt đầy đủ, được kết luận là thai phát triển tốt.

Không ghi nhận bệnh lý gì thêm

* + 3 tháng giữa:

Nghén giảm giảm nhiều, ăn uống tốt.

Có đi khám thai định kỳ được uống viên sắt đầy đủ, được kết luận là thai phát triển tốt.

Được chủng ngừa 1 mũi uống ván vào tháng thứ 7 của thai kỳ.

Không bệnh lý gì

Sản phụ cảm nhận được thai máy vào tháng thứ 5.

* + 3 tháng cuối:

Sản phụ thấy thai máy mạnh, sản phụ có đi khám thai định kỳ, uống viên sắt đầy đủ được kết luận là thai phát triển tốt.

Trong suốt quá trình mang thai sản phụ tăng 12kg.

Không ghi nhận bệnh lý gì

Lúc 18h ngày 3 tháng 6 năm 2018 sản phụ sau ăn thấy đau trằn bụng sau đó được người nhà đưa vào bệnh viện Nguyễn Đình Chiểu nhập viện.

Sản phụ được theo dõi sát cuộc chuyển dạ và chưa được xử trí gì. Hiện sản phụ vẫn còn đau trằn bụng.

1. **KHÁM LÂM SÀNG:** lúc 23h, ngày 3 tháng 6 năm 2018 ( 1h30 sau nhập viện).
2. Khám tổng quát:

Tổng trạng tốt.

Da, niêm hồng.

DHST: Mạch: 80 lần/phút

Nhiệt độ: 370C

Nhịp thở: 20 lần/phút

Huyết áp: 120/80 mmHg

CN: 65kg , CC: 160cm

Hạch ngoại vi sờ không chạm

1. Ngũ quan:
2. Tóc: mượt, không gãy rụng
3. Mắt: nhìn rõ
4. Mũi: mũi không viêm
5. Miệng: răng không sâu đau
6. Tai: nghe rõ
7. Cổ: tuyến giáp không to
8. Chân không phù
9. Các cơ quan
10. Tuần hoàn:

Tĩnh mạch cổ không nổi, không ổ đập bất thường vùng ngực.

Mỏm tim đập ở khoang liên sườn IV,V đường trung đòn trái, diện đập 2cm.

Rung miu (-).

Tim đều, T1, T2 rõ, tần số: 80 lần/phút.

1. Hô hấp

Kiểu thở ngực bụng, tần số: 20 lần/phút

Không co kéo cơ hô hấp phụ.

Lồng ngực: cân đối, di động theo nhịp thở.

Rung thanh không tăng, đều hai phổi.

Gõ trong.

Rì rào phế nang êm dịu, đều hai bên.

1. Tiêu hóa

Bụng cân đối, không tuần hoàn bàng hệ, không xuất huyết dưới da.

Sờ: bụng mềm, ấn không đau.

Gan lách sờ không chạm.

Gõ bụng trong.

Nhu động ruột 6 lần/phút, biên độ không tăng

1. Tiết niệu

Hai hố thắt lưng không sưng nề, không u cục bất thường.

Chạm thận (-) Bập bềnh thận (-)

Không cầu bang quang.

Nghe động mạch thận không phát hiện âm thổi.

1. Khám cơ xương khớp:

Các khớp cử động bình thường, không biến dạng, không lệch trục

Cơ không teo, vận động bình thường

1. Thần kinh

Dấu hiệu não – màng não (-).

Cổ mềm.

Không có dấu hiệu thần kinh khu trú.

1. Khám các cơ quan khác: chưa ghi nhận bất thường.
2. Khám sản:
3. Khám vú: hai vú to, cân đối, quầng vú sậm màu, núm vú nổi rỏ, có tiết ít sữa non.
4. Khám bụng:
   * Nhìn: tử cung hình trứng, trục dọc, vết rạn da sáng màu
   * Sờ: thành bụng vừa
   * Đo: BCTC: 31cm, VB: 94cm⭢ CN thai**: 3125** gram
   * Nắn: thủ thuật Leopold

TT1: nắn đáy tử cung phát hiện một khối mềm là mông thai nhi.

TT2: nắn hai bên thành bụng bên trái phẳng là lưng, bên phải lõm nhỏm là chi.

TT3: nắn đoạn dưới tử cung phát hiện một khối cứng là đầu thai nhi.

TT4: ấn hai tay vào hố chậu các đầu ngón tay hội tụ nhau ngôi chưa lọt vào tiểu khung

* Ngôi đầu, thế trái, chưa lọt

Nghe: tim thai đều, T1,T2 rõ, tần số: 140 lần/phút, dưới rốn bến trái

* + Cơn gò: bắt cơn gò trong 10 phút phát hiện 2 cơn gò
  + Khung chậu ngoài bình thường trên lâm sàng.

1. Khám trong:
   * Âm hộ: không sưng, không u cục.
   * Tầng sinh môn: bình thường.
   * Âm đạo: mềm, giãn, không khối u, không vách ngăn
   * CTC: mở 1 ngón, chưa xóa, mật độ nềm
   * Ối: sát
   * Ngôi: đầu.
   * Độ lọt: cao
   * Khung chậu trong: bình thường trên lâm sàng.
2. **CẬN LÂM SÀNG**
3. Tổng phân tích tế bào máu
4. Sinh hóa máu: Glucose, ure, creatinin, Bilirubin TP, AST, ALT, Acid Uric, Calci, Protein, Albumin.
5. Điện giải đồ: Natri, Kali, Clo
6. Xét nghiệm miễn dịch: HbsAg, HIV, Treponema pallidum test
7. Định nhóm máu: ABO, Rh
8. Đông cầm máu
9. Ghi điện tim cấp cứu tại giường
10. Tổng phân tích nước tiểu
11. Monitoring sản khoa
12. Siêu âm thai
13. **TÓM TẮT BỆNH ÁN:**

Thai phụ Nguyễn Thị Tràm sinh năm 1989 ( 29 tuổi), PARA: 1001, vào viện vì lí do thai 39 tuần 4 ngày + đau trằn bụng. Qua hỏi bệnh và khám lâm sàng ghi nhận:

* Con lần 2, dự sanh 6/6/2018 thai 40 tuần
* Quá trình mang thai bình thường
* BCTC: 31cm , VB: 94 cm, ước lượng cân nặng thai nhi: **3125** cm
* Ngôi đầu, thế trái, đầu chưa lọt vào tiểu khung
* Tim thai: 140 lần/phút, dưới rốn bên trái
* Cơn gò: 2 cơn/10 phút
* Khung chậu trong , ngoài bình thường trên lâm sàng
* Cổ tử cung 1 ngón, chưa xóa, mềm.
* Siêu âm: 1 thai sống trong tử cung, ngôi đầu trưởng thành

1. **CHẨN ĐOÁN:**

Con lần 2, thai 39 tuần 4 ngày, ngôi đầu, chưa chuyển dạ thực sự

1. **TIÊN LƯỢNG:**

* Sanh ngã âm đạo:

**Mẹ:**

+ Thể trạng trung bình ( CC: 160cm, CN: 65kg)

+ Không mắc bệnh lý tăng huyết áp.

+ Cân nặng bé sinh lần 1: 2800g, sinh thường.

+ Khung chậu bình thường về mặt lâm sàng

**Thai:**

+ Tim thai đều

+ Thai không to, ước lượng cân nặng thai nhi 3125 gram

* Nguy cơ:

+ Mẹ: dị ứng thuốc, shock thuốc, BHSS, thuyên tắc ối

+ Con: NTSS, SHH sau sanh

1. **HƯỚNG XỬ TRÍ:**

* Theo dõi: Sinh hiệu
* Theo dõi cơn gò tử cung, tim thai / 3giờ.
* Xóa mở CTC.