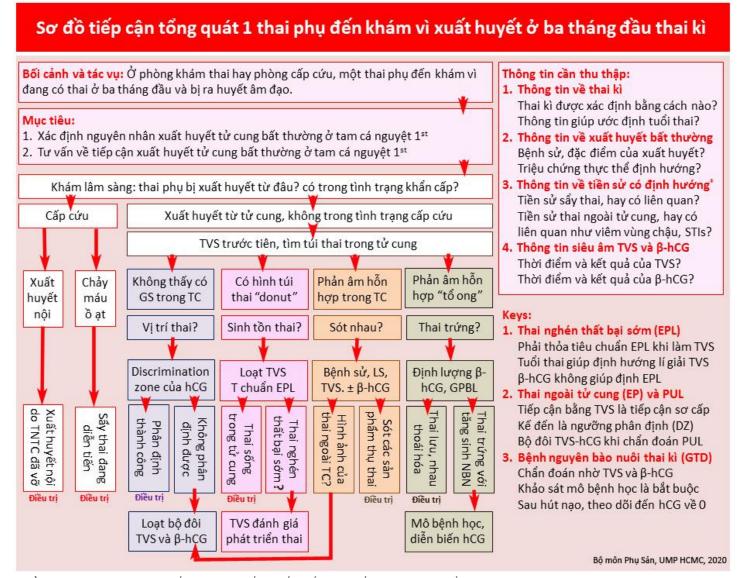
## TIẾP CẬN XUẤT HUYẾT BẤT THƯỜNG Ở 3 THÁNG ĐẦU THAI KÌ

Bùi Chí Thương, Âu Nhựt Luân

Muc tiêu học tập:

- 1. Thực hiện đúng và đủ việc khai thác tiền sử, bệnh sử khi có xuất huyết tử cung bất thường ở 3 tháng đầu thai kì.
- 2. Chọn lựa được khảo sát cận lâm sàng thích hợp cho mục tiêu thiết lập chẳn đoán.
- 3. Thiết lập được chẩn đoán và tư vấn được hướng quản lí cho một thai phụ có xuất huyết tử cung bất thường ở 3 tháng đầu thai kì.



Sơ đồ: Các mục tiêu và tác vụ khi tư vấn cho thai phụ đến vì xuất huyết tử cung bất thường ở 3 tháng đầu thai kì.

Trước tiên cần nhận diện các "cấp cứu thượng khẩn". Mục tiêu đặt ra sau khi đã loại trừ các cấp cứu, là phân định nguyên nhân của xuất huyết. TVS nhằm tìm túi thai trong tử cung và sinh tồn thai. Khi không thấy thai trong tử cung, cần định lượng β-hCG để phân định vị trí. Loạt bộ đôi TVS-hCG cần khi có chẩn đoán là PUL. Nếu nghĩ đến EPL, cần tuân thủ các tiêu chuẩn. Thai trứng được chẩn đoán bằng hình ảnh siêu âm đặc trưng và hCG rất cao. Giải phẫu bệnh sẽ xác nhận hay bác bỏ chẩn đoán lâm sàng thai trứng.

Nguồn: Bộ môn Phụ Sản ĐHYD TP.HCM. 2020

## TÀI LIỆU ĐỌC THÊM

1. Bùi Chí Thương, Âu Nhựt Luân. *Chiến lược tiếp cận xuất huyết tử cung bất thường trong ba tháng đầu thai kì*. Bài giảng Sản khoa, bộ môn Phụ Sản Đại học Y Dược TP. HCM. 1<sup>st</sup> Ed. 2020. Nhà Xuất bản Y học. *p* 36-40.