

TƯ VẤN XUẤT HUYẾT TỬ CUNG

❖ TH1: BN trong độ tuổi sinh sản + ra huyết âm đạo đến khám :

1/ **Tổng quát** : tuổi , PARA , tính chất kinh nguyệt , kinh chót, kế hoạch hóa gia đình , lần khám phụ khoa trước đây và gần nhất.

2/ Nếu có trễ kinh : **ngghi ngờ có thai**

- Hỏi về triệu chứng nghén ?
- Thử QS ?

3/ Hỏi về **triệu chứng ra huyết âm đạo**:

- Có khác gì với chu kì kinh bình thường không ?
- Tính chất ra huyết âm đạo :
 - + Thời gian , diễn tiến
 - + Tính chất máu : lượng , màu , mùi, cục ?
 - + Có tống xuất mẫu vậy gì không ?
 - + Triệu chứng kèm theo

4/ **Kết luận** :

- + Chẩn đoán : sảy thai hoặc sảy thai không trọn
- + Xử trí tiếp theo : khám và siêu âm cho BN.

❖ TH2 : BN đang có kinh + đau bụng kinh đến khám :

1/ **Tổng quát** : tuổi , PARA , tính chất kinh nguyệt , kinh chót, kế hoạch hóa gia đình , lần khám phụ khoa trước đây và gần nhất.

2/ Hỏi về **đau bụng** :

- Đặc điểm đau bụng **hiện tại** :
 - + Thời gian , diễn tiến
 - + Đặc điểm : vị trí, kiểu đau, cường độ , vã mồ hôi ,...
- **Tiền căn** đau bụng :
 - + Trước đây có từng bị như vậy không ?
 - + Thời điểm ?
 - + Điều trị ?
 - + Đáp ứng như thế nào ?

3/ **Kết luận** : “ BN có thể hỏi : Tui bị sao vậy BS?”

- Thống kinh NP hay TP ? (nếu trước đây từng bị đau bụng đáp ứng vs NSAID mà giờ ko đáp ứng nữa nên nghĩ tới thống kinh TP)

- Nếu là *thống kinh TP* thì nên làm các xét nghiệm sau : siêu âm phụ khoa , MRI.
- “ Để tui khám cho chị nhe “