

Phần I

Trang 1

Sáng nay, Lan, một nữ nhân viên văn phòng xinh đẹp, 25 tuổi, thức dậy với một cảm giác bất an. Lan cảm thấy trong người như có một điều gì rất lạ. Thật ra, cảm giác bất an này đã đeo đuổi theo Lan từ một tuần nay, kể từ khi cô thấy ra huyết bất thường ở âm đạo. Nhưng hôm nay, mọi chuyện dường như có vẻ khác các ngày trước. Lan quyết định tạm dời công việc buổi sáng để đến bệnh viện Phụ Sản Hùng Vương, gần nơi cô làm việc để biết rõ hơn về tình trạng không bình thường này.

Tại bệnh viện, Lan được tiếp nhận vào phòng khám phụ khoa. Ở đó, Lan gặp bác sĩ Thủy, phụ trách phòng khám hôm nay. Cuộc trò chuyện diễn ra trong bầu không khí cởi mở, tạo điều kiện cho Lan bộc bạch với bác sĩ Thủy những lo lắng của mình.

“Em có thể nói cho chị nghe về lý do em đến tìm chị không?” Thủy hỏi Lan.

“Em bị chảy máu âm đạo, chị ạ. Cũng được một tuần nay rồi. Kinh nguyệt của em trước nay rất đều, cứ đúng ngày là có, và mỗi lần như vậy 3 ngày là sạch hẳn. So với hồi tháng trước, tháng này kỳ kinh của em bị trễ 6-7 ngày gì đó, rồi bỗng dưng em bị ra máu. Thoạt đầu, em cứ nghĩ nó là kinh, nhưng sau đó, chờ mãi mà không thấy ra máu như kinh, thay vào đó chỉ là những vệt màu đen sẫm, dính quần lót. Thấy lạ, em cũng cố gắng chờ xem nó có tự hết không nhưng sao tình trạng này cứ kéo dài mãi, em lo quá!” Lan đáp.

“Em có thể kể cho chị nghe thêm về tình trạng gia đình của em không?” Thủy tiếp tục hỏi Lan.

“Em lập gia đình đã một năm rồi, chị ạ. Thật sự mà nói, vì chúng em đang gặp vài rắc rối trong cuộc sống vợ chồng nên em quyết định chưa có em bé cho đến khi mọi chuyện yên ổn. Sau khi cưới, em có thai một lần, nhưng em đã tự quyết định đi hút bỏ thai do anh nhà em không được đứng đắn cho lắm chị ạ, cứ dây dưa mãi với đám gái bia ôm. Em lại không biết làm sao để tránh thai có hiệu quả”.

“Vì thế, em tự quyết định tránh thai bằng cách dùng thuốc mỗi lúc hai vợ chồng gần nhau. Tháng này em đã uống tổng cộng 3 lần rồi!” Lan bộc bạch.

“Em có thấy thêm bất thường nào khác không?” Thủy lại tiếp tục hỏi.

“Có đó chị ạ. Nhưng chỉ mới từ hôm kia thôi. Bụng dưới của em, phía bên trái, có điều gì đó bất ổn, cứ đau âm ỉ như có gì bị căng ra, liên tục...” Lan đang cố gắng mô tả những khó chịu mà mình đang gặp.

Nghe đến đây, về mặt bác sĩ Thủy trở nên suy tư.

“Chị sẽ phải khám cho em trước, rồi sau đó chúng ta sẽ tiếp tục câu chuyện, Lan ạ...”

Phần I

Trang 2

Bác sĩ Thủy cẩn thận thăm khám cho Lan và ghi vào bệnh án nhận định của mình.

Khám mở vạt không thấy có tổn thương ở âm đạo. Một ít huyết đen sậm không đông chảy ra từ cổ tử cung.

Khám âm đạo thấy tử cung có kích thước hơi to hơn bình thường, di động dễ dàng và không đau khi chạm hay khi lay động.

Phần phụ bên phải bình thường. Phần phụ bên trái hơi to, giới hạn khá rõ, di động bình thường đau nhẹ khi chạm.

Các túi cùng trống và không đau khi chạm.

Sau khi khám xong, Thủy nói: “Chị nghĩ rằng em cần phải thử nước tiểu xác định thai em ạ!”

Lan vô cùng ngạc nhiên, nhưng cô vẫn lấy nước tiểu để thử. Lan thật sự hoảng loạn khi nhìn thấy 2 vạch đỏ hiện lên trên que thử.

“Hãy cứu em với, bác sĩ ơi! Chuyện gì đang xảy ra cho em vậy? Và em phải làm gì bây giờ? Có phải em đang ăn phải quả đắng mà em và chồng em đã gieo không?” Lan thảng thốt.

“Em có thai, nhưng là một thai kỳ hiện đang có vấn đề. Có nhiều khả năng xảy ra, vì thế chị đề nghị em thực hiện thêm một số khảo sát nữa để có thể xác định được vấn đề bất thường”. Thủy nói, vẻ dứt khoát.

Phần I

Trang 3

Thoạt tiên, Lan được lấy máu để định lượng nồng độ β -hCG huyết thanh. Kết quả được trả ngay sau đó, cho thấy nồng độ β -hCG huyết thanh là 986 mIU/mL.

Kế đến, Lan được đưa đến khoa khảo sát hình ảnh. Tại đó, cô được siêu âm qua đường âm đạo.

Tử cung ở tư thế trung gian, với đường kính trước sau là 45 mm.

Ngay giữa lòng tử cung có một vùng phản âm kém, kích thước 3.4 mm * 3.5 mm, không rõ dấu hiệu vòng đôi. (Hình 1)

Phần phụ phải không thấy biểu hiện bất thường. Quan sát rõ buồng trứng phải với các nang có hốc nhỏ.

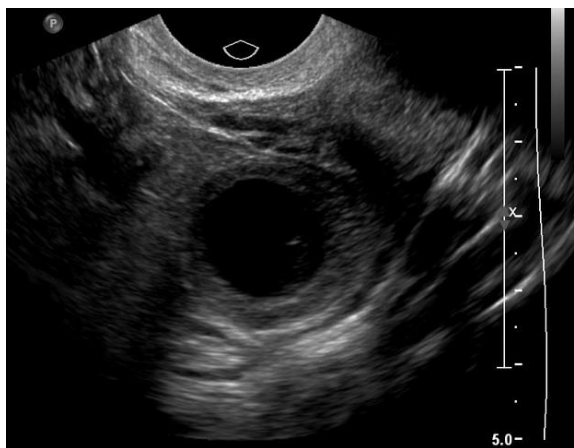
Buồng trứng trái có một nang phản âm trống hoàn toàn, đường kính 20 mm * 20 mm * 20 mm, bờ rõ, vách hơi dày. Không có bất thường khác ở phần phụ trái. (Hình 2)

Cùng đồ Douglas có một lame dịch mỏng với độ sâu là 3 mm.

Không có dịch tự do trong xoang phúc mạc và ở khoang Morisson.



Hình 1



Hình 2

Sau khi đã hoàn tất siêu âm và thử máu, Lan được đưa về lại phòng khám.

“Em có thai. Hiện tại thai của em đang còn rất nhỏ. Tuy nhiên, em đang có những dấu hiệu của dọa sảy thai. Chị cũng biết rằng em đang bị bất ngờ khi biết mình có thai. Em có muốn giữ thai kỳ này không?” Bác sĩ Thủy hỏi Lan.

“Em thật sự bối rối, bác sĩ ạ. Xin bác sĩ cho em suy nghĩ thêm ít thời gian nữa”. Lan đáp.

Thủy cho Lan về, sau khi ghi cho Lan toa thuốc có Progesterone và hẹn tái khám sau một tuần.

Ở nhà Lan cảm thấy dường như mọi việc không tốt hơn. Cô vẫn ra máu từng ít một, đen sẫm. Đau bụng có vẻ như thường xuyên và nhiều hơn so với trước khi đi khám.

Cô vẫn tiếp tục dùng progesterone mà bác Thủy đã cho và một viên sắt mỗi ngày.

Phần II

Trang 1

Hai hôm sau. Khoa phụ khoa.

Lan đã phải nhập viện vì đau bụng nhiều hơn từ đêm qua.

Đêm qua, người ta không cho thuốc gì thêm, ngoại trừ một thử máu. Một lần nữa Lan lại được lấy máu để định lượng nồng độ β -hCG huyết thanh. Bác sĩ Trang, người trực tiếp điều trị cho Lan, thông báo cho Lan biết kết quả nồng độ β -hCG huyết thanh.

“Tôi thật sự lo ngại với kết quả định lượng β -hCG huyết thanh, cô Lan ạ. Chỉ có 1180 mIU/mL”.

Buổi chiều, Lan được đưa đến khoa khảo sát hình ảnh. Vẫn là một khảo sát siêu âm qua đường âm đạo.

Tử cung ở tư thế trung gian, với đường kính trước sau là 45 mm.

Ngay giữa lòng tử cung, gần đáy tử cung có một vùng phản âm kém, kích thước 1.5 mm * 3.1 mm, không rõ dấu hiệu vòng đôi. (Hình 3)

Phản phụ phải không thấy biểu hiện bất thường. Quan sát rõ buồng trứng phải với các nang có hốc nhỏ.

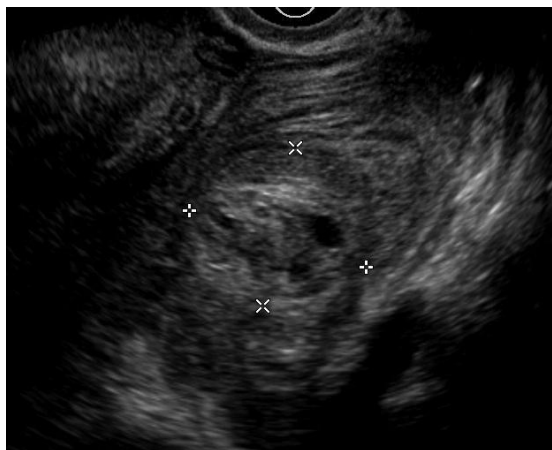
Trên buồng trứng trái có một nang phản âm hỗn hợp, đường kính 22 mm * 21 mm * 18mm, bờ rõ. Không có bất thường khác ở phần phụ trái. (Hình 4)

Cùng đồ Douglas có một lame dịch mỏng với độ sâu là 5 mm

Không có dịch tự do trong xoang phúc mạc và ở khoang Morisson.



Hình 3



Hình 4

“Chị rất tiếc vì cho đến tận thời điểm này chị vẫn chưa thể có một định bệnh chắc chắn cho em” Bác sĩ Trang nói với Lan sau khi đã xem xét cẩn thận các kết quả thăm dò đã được thực hiện ngày hôm nay.

“Có lẽ chị sẽ phải giữ em lại bệnh viện thêm một thời gian nữa để có thể có được kết luận cho trường hợp của em. Tuy nhiên, sáng ngày mai em sẽ được lấy máu để khảo sát huyết đồ, chức năng đông cầm máu, chức năng gan và chức năng thận” Trang nói tiếp.

“Nhưng cháu Lan phải ở lại đây bao lâu nữa?” Mẹ của Lan, cũng đang có mặt tại đó, hỏi bác sĩ Trang.

Phần II

Trang 2

Lại hai ngày nữa trôi qua. Khoa phụ khoa. Từ hôm qua Lan nhận thấy những cơn đau bụng đến rất thường xuyên với mức độ tăng lên thấy rõ. Nhiều lần trong ngày, cô buồn đi vệ sinh, nhưng không cách nào đi được.

Sáng nay, lần thứ ba kể từ khi khởi bệnh, Lan được lấy máu để định lượng nồng độ β -hCG huyết thanh. Kết quả được nhanh chóng trả về khoa. Nồng độ β -hCG huyết thanh chỉ có 1540 mIU/mL.

Lan được đưa ngay đến khoa khảo sát hình ảnh. Một lần nữa vẫn là một khảo sát siêu âm qua đường âm đạo.

Tử cung ở tư thế trung gian, với đường kính trước sau là 45 mm.

Lòng tử cung trống. Bề dày của nội mạc tử cung là 6 mm, phản âm đầy sáng.

Phần phụ phải không thấy biểu hiện bất thường. Quan sát rõ buồng trứng phải có cấu trúc bình thường.

Quan sát rõ được buồng trứng trái. Tại phần phụ trái, **tách biệt với buồng trứng** là hình ảnh **một vùng phản âm hỗn hợp**, đường kính 30 mm * 21 mm * 25 mm, không nhận rõ được giới hạn. (Hình 5)

Cùng đồ Douglas có một lame dịch với độ sâu là 15 mm

Không có dịch tự do trong xoang phúc mạc và ở khoang Morisson.



Hình 5

“Với các kết quả định lượng β -hCG huyết thanh và siêu âm ngày hôm nay, chị nghĩ là đã đến lúc phải hành động thôi, Lan ạ. Ngay bây giờ, chị sẽ trình trường hợp của em ra trước hội chẩn khoa”.

Lan được đưa ra hội chẩn. Trong hội chẩn, bác sĩ Thúy, trưởng khoa Phụ khoa, hỏi Lan thêm rất nhiều câu hỏi, tập trung quanh vấn đề quan hệ gia đình của vợ chồng Lan và kế hoạch có con trong tương lai của Lan.

Đột nhiên, bác sĩ Thúy quay sang bác sĩ Trang và hỏi: “Em đã kiểm tra huyết thanh *Chlamydiae trachomatis* cho bệnh nhân của em chưa?”

“Vừa có kết quả trả về chị ạ, phản ứng huyết thanh **đương tính với *Chlamydia trachomatis* IgG**, nhưng âm tính với *Chlamydia trachomatis* IgM” Bác sĩ Trang trả lời.

“Chuyện em bị con vì trùng này thì em đã biết. Cũng một năm rồi, sau khi đám cưới, khi biết chồng có bị Lậu trước đó, em có đi khám da liễu, và người ta có làm xét nghiệm **NAAT của *Chlamydia trachomatis*** cho em. Kết quả là **đương tính**, bác sĩ ạ”. Lan nói với bác sĩ Thúy và Trang.

“Vậy em dự định làm gì để giúp cho bệnh nhân của em?” Bác sĩ Thúy hỏi lần nữa.