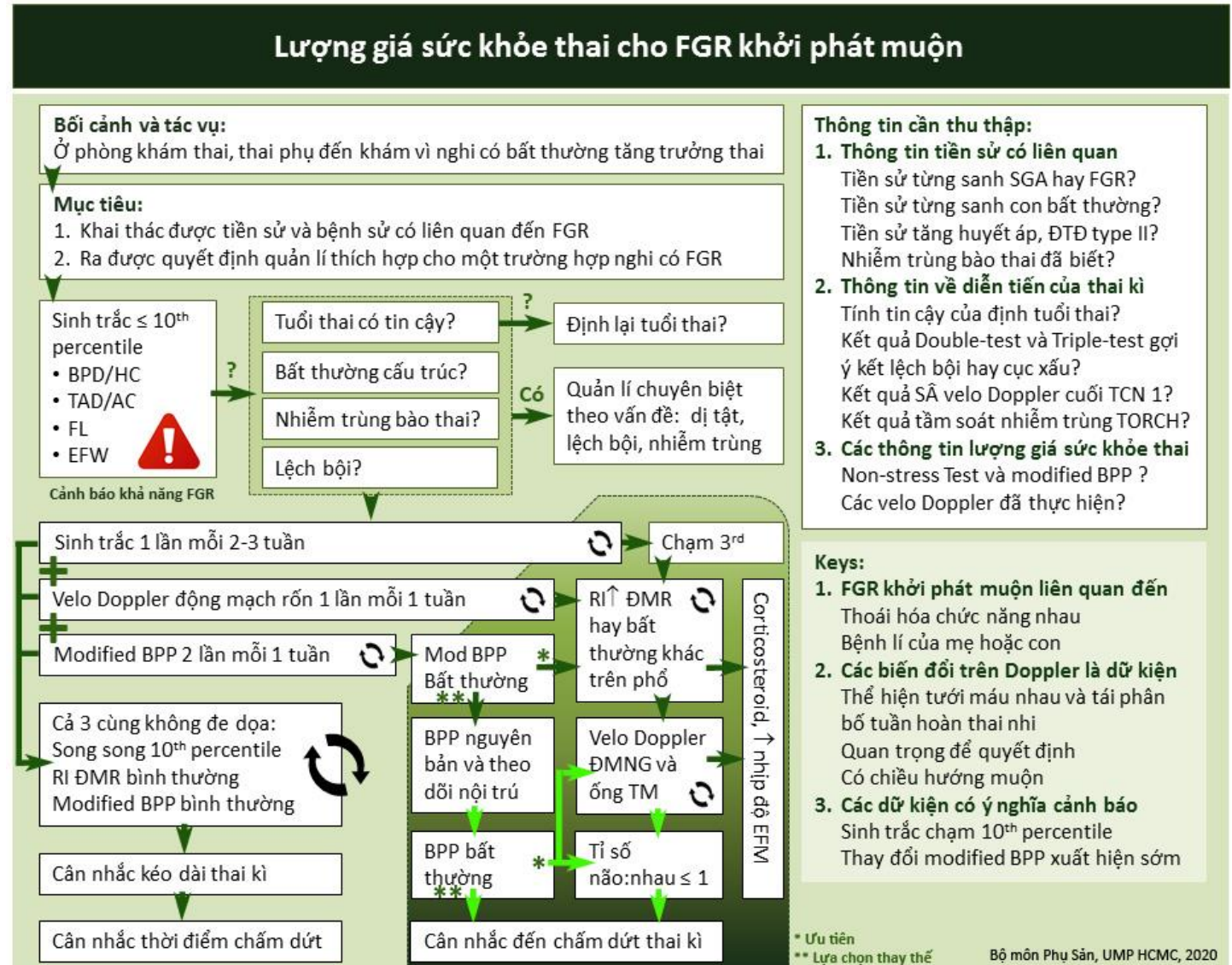


LƯỢNG GIÁ SỨC KHỎE THAI CHO FGR KHỞI PHÁT MUỘN

Đỗ Thị Ngọc Mỹ, Nguyễn Đăng Phước Hiền, Âu Nhật Luân

Mục tiêu học tập:

1. Nhận diện được một tình trạng tăng trưởng thai bất thường có khởi phát muộn trong tam cá nguyệt thứ ba của thai kỳ.
2. Chọn lựa được các khảo sát lượng giá sức khỏe thai ưu tiên khi có FGR khởi phát muộn.
3. Nhận định được kết quả các khảo sát lượng giá sức khỏe thai khi có FGR khởi phát muộn.



Biểu đồ: Lượng giá sức khỏe thai cho FGR khởi phát muộn.

Tăng trưởng thai chạm 10^{th} percentile là cảnh báo đầu tiên. Mọi thai nhi có sinh trắc $\leq 10^{th}$ percentile phải được kiểm chứng lại dữ kiện tuổi thai, về bất thường cấu trúc và về lệch bội. Theo dõi dựa trên bộ ba (1) sinh trắc thai-ối, (2) EFM và (3) velocimetry Doppler. Thông thường, các biểu hiện trên EFM sẽ đến trước tiên. Các bất thường trên dòng chảy mang tính chất quyết định cho quản lý. Cần nhập viện và thực hiện corticosteroid liệu pháp phòng RDS khi có bất thường trên velocimetry Doppler hay BPP. Chấm dứt thai kỳ cần được đặt ra khi có bất thường trong phổ dòng chảy hay của BPP nguyên bản.

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

TÀI LIỆU ĐỌC THÊM

1. Âu Nhật Luân và cs. *Các bài giảng liên quan đến lượng giá sức khỏe thai*. Bài giảng Sản khoa. Bộ môn Phụ Sản Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh. 1st Ed. Nhà xuất bản Y học, 2020, pp 157-209.