

GIANG MAI

Tình huống: Một thai phụ đến khám vì kết quả huyết thanh tầm soát giang mai đầu thai kỳ bất thường, cần có kế hoạch chẩn đoán hoặc theo dõi suốt thai kỳ.

1. Mở đầu buổi tư vấn

- ☐ Chào hỏi, tự giới thiệu: *Chào chị tôi là ... hôm nay tôi sẽ phụ trách khám/tư vấn cho chị.*
- ☐ Mời thai phụ tự giới thiệu:
 - Tên, tuổi, nghề nghiệp
 - PARA
 - Tuần tuổi thai
- ☐ Thai phụ trình bày về mục đích buổi tư vấn: *Điều gì khiến cho chị phải đến buổi tư vấn hôm nay?*
- ☐ Làm rõ mục đích buổi tư vấn: *Hôm nay tôi sẽ tư vấn cho chị hiểu rõ hơn tình trạng hiện tại của chị và thai cũng như hướng xử trí theo dõi tình trạng này.*

2. Thu thập thông tin – Thiết lập chẩn đoán

Mục tiêu thu thập thông tin là để chẩn đoán thai phụ đang mắc Giang mai hay không, nếu có thì giai đoạn nào.

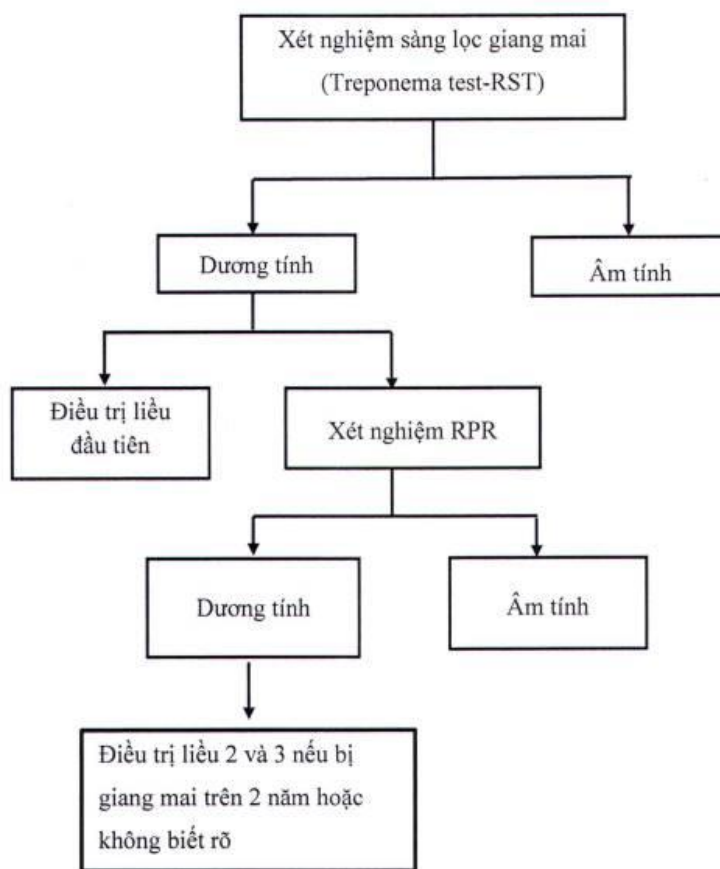
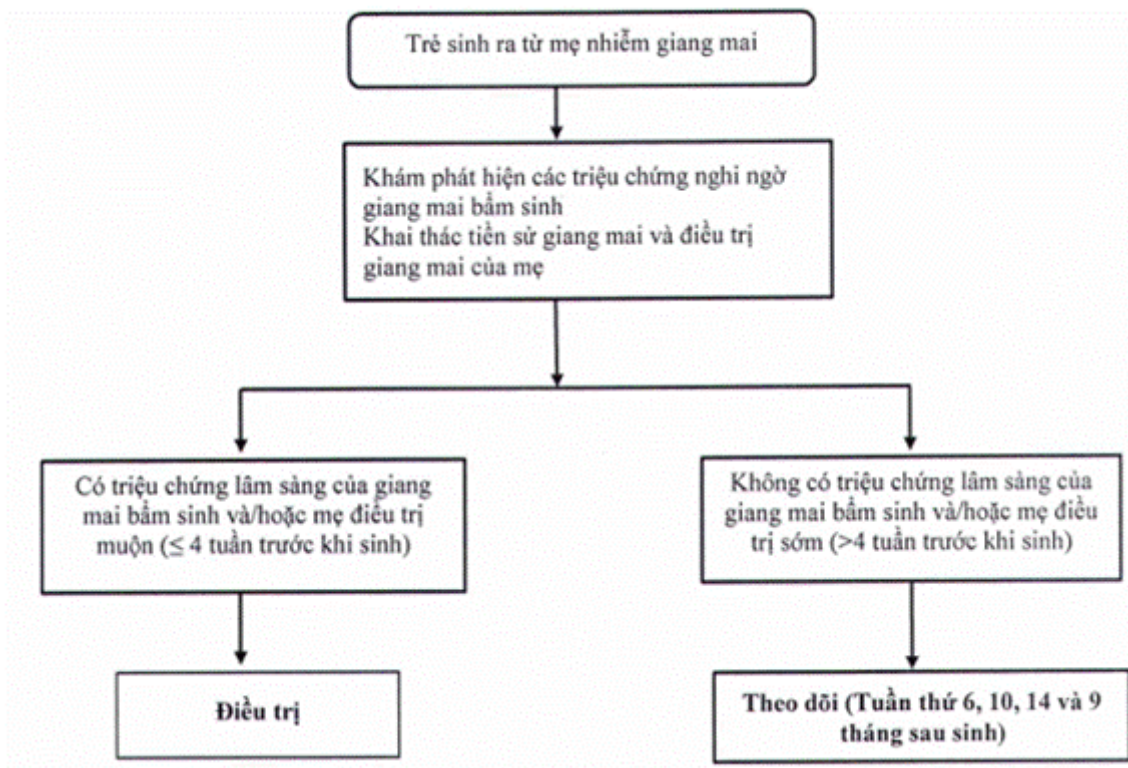
- ☐ Hỏi bệnh:
 - Từng bị nhiễm giang mai? Thời gian? Điều trị?
 - Chồng/bạn tình nhiễm giang mai?
- ☐ Lâm sàng biểu hiện nhiễm giang mai
 - Loét
 - Phát ban
 - Sốt, sưng tuyến hạch, đau họng, rụng tóc, nhức đầu, sụt cân, đau cơ, và mệt mỏi
- ☐ Cận lâm sàng:
 - Treponemal test (TPPA, IgG và IgM...) dương tính (thường quy đầu TCN1 và TCN3)
 - Non – treponemal test dương tính hoặc chưa có.

3. Chẩn đoán – tư vấn ảnh hưởng – xử trí

- ☐ Chẩn đoán: nhiễm giang mai giai đoạn...
- ☐ Bệnh giang mai là bệnh lây truyền qua đường tình dục có thể gây ra những vấn đề nghiêm trọng về sức khỏe nếu không được chữa trị. Trong thai kì, xoắn khuẩn giang mai có thể xâm nhập thai nhi tại bất kỳ thời điểm của thai kỳ. Giang mai lây nhiễm cho thai nhi chắc chắn gần 100% nếu mẹ trong giai đoạn giang mai sớm.
- ☐ Giang mai bẩm sinh gồm sanh non, trẻ nhẹ cân, thai chết trong tử cung, bé chết chu sinh và các bất thường hình thái học nặng nề: đục thủy tinh thể, điếc hay động kinh... Thai mắc giang mai bẩm sinh: phù thai không do tự miễn (báng bụng, tràn dịch màng phổi, phù da đầu hoặc da toàn thân), gan to, đa ối và phù nhau.
- ☐ Điều trị: Ưu tiên sử dụng penicillin dạng tiêm (Benzathine Penicilli 1.8 gram (2.4 triệu đơn vị) tiêm bắp). Điều trị suốt thai kỳ.
- ☐ Đối với thai: theo dõi trong thai kỳ, chẩn đoán sau sinh để điều trị sớm. Cho con bú

4. Kết thúc buổi tư vấn

- ☐ Hệ thống hóa các thông tin cơ bản về vấn đề
 - Tuần tuổi thai, vấn đề đến tư vấn
 - Các thông tin đã thu thập và đã tư vấn
- ☐ Hệ thống hóa các trao đổi đã thực hiện về định hướng quản lý, nhằm đạt đồng thuận
 - Dùng thuốc, tái khám theo hẹn.
 - Bổ sung dinh dưỡng
- ☐ Dặn dò thai phụ, lưu ý các bất thường.
- ☐ Tìm hiểu có vấn đề nào khác còn tồn đọng sau tư vấn: *Chị còn thắc mắc gì không?*

SÀNG LỌC VÀ ĐIỀU TRỊ GIANG MAI CHO PHỤ NỮ CÓ THAI**QUẢN LÝ TRẺ SINH RA TỪ MẸ NHIỄM GIANG MAI**

Điểm giao tiếp

- ☐ Trao đổi thông tin hai chiều, thảo luận trao đổi với thai phụ.
- ☐ Thường xuyên đặt câu hỏi. Câu hỏi đóng mở thích hợp, có mục đích rõ ràng.
- ☐ Lắng nghe đồng cảm, trấn an.
- ☐ Tôn trọng sự lựa chọn của thai phụ.
- ☐ Ngôn ngữ dễ hiểu.