11/3/2019



## Câu hỏi

**RAT** 

1 Sáng sớm. Chuyến xe khách đi thành phố Hồ Chí Minh chuyển bánh rời Cần Đước.

"Ngày mai là lễ giáng sinh! Mong sẽ là một giáng sinh an lành cho mình và 2 con..."

Đã ba tuần rồi, kể từ hôm mà Thanh bị chậm kinh. Cũng kể từ hôm ấy, chưa ngày nào mà Thanh không lo lắng. Cô bị ra huyết! Hồi ức về lần sẩy thai 2 năm trước cứ quay lại ám ảnh cô.

"Ba tuần, hai lần đi khám bác sĩ, hai lần siêu âm, hai lần thử máu. Thế mà mãi đến tận hôm nay, mình vẫn chưa biết được chuyện gì đang xảy đến cho mình nữa!"

Trong xe, Thanh uể oải kiểm tra lại các toa thuốc, xét nghiệm, siêu âm mà cô đã làm trong ba tuần qua.

"Không biết ở Sài gòn họ có kiểm tra những thứ này không? Thử xem lại nào.

Ngày 16, ra huyết đen, khám ở Cần Đước, siêu âm không thấy túi thai, thử máu beta-hCG 223 mIU/mL. Bác sĩ cho uống Duphaston để dưỡng.

Thời gian còn lại 0:9:34



Số báo danh **20190310\_77475** 

SUBMIT



RAT

Rồi hôm qua ngày 22, lại ra huyết đen, khám ở đa khoa Long An, siêu âm cũng không thấy túi thai, thử máu beta-hCG 791 mIU/mL. Bác sĩ đổi thuốc, cho đặt Utrogestan..."

Ra khỏi bến xe miền Tây, Thanh bắt xe buýt đi bệnh viện Hùng Vương.

Tại phòng cấp cứu, một bác sĩ rất trẻ, ông hỏi Thanh vài câu về ngày kinh cuối và tính chất chảy máu, đọc qua các xét nghiệm máu, và các kết quả siêu âm của cô, rồi nói:

"Như vậy là chị có kinh cuối ngày 5 tháng 11. Chu kỳ kinh của chị thường không đều. Chị bị ra huyết đen từ một tuần nay, có đúng vậy không?" Thanh khế gật đầu xác nhận, không giấu được vẻ hoài nghi.

"Bây giờ tôi sẽ đề nghị chị đi siêu âm một lần nữa, tại bệnh viện. Sau đó, chị đi thử beta-hCG. Tôi sẽ xem lại cho chị sau khi đã có kết quả."

Kết quả siêu âm sản phụ khoa thực hiện qua đường âm đạo:

"Lòng tử cung trống. Nội mạc tử cung 7 mm. Cạnh trái tử cung có một khối phản âm hỗn hợp, d = 16 mm.



RAT

Không có dịch túi cùng."

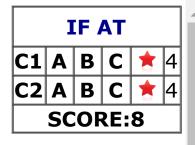


Hình ảnh siêu âm thực hiện qua đường âm đạo.

Một lúc sau, Thanh mang kết quả thử máu quay lại phòng cấp cứu. Nhìn qua dòng số được in trên giấy, beta-hCG 1111 mIU/mL, Thanh cố hình dung bác sĩ sẽ làm gì cho mình.

Tiếp Thanh lần này là bác sĩ Tâm.

"Chị sẽ phải khám cho em trước, rồi sau đó chúng ta sẽ tiếp tục câu chuyện, em a..." Tâm nói với Thanh sau khi đã đọc kết quả siêu âm và beta-hCG. "Vâng ạ" Thanh rụt rè đáp và để cho Tâm khám. Thật kỳ lạ, khi được khám, Thanh hoàn toàn không



RAT

cảm thấy đau gì cả.

Cô chăm chú quan sát Tâm ghi chép vào hồ sơ bênh án.

"Mạch 82 lần/phút, huyết áp 110/70 mmHg, nhiệt độ 37 độ C.

Bụng mềm, không điểm đau.

Khám mỏ vịt: có ít huyết sậm ra từ lỗ cổ tử cung. Khám âm đạo: cổ tử cung đóng, thân tử cung không to, hai phần phụ không sờ chạm, túi cùng sau thốn khi chạm."

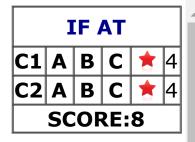
"Chị đề nghị em nhập viện, em ạ." Sao cơ ạ? Và để làm gì?" Thanh hỏi lại, không giấu được vẻ kinh ngạc.

3 giờ chiều, Thanh hiểu rằng các bác sĩ đã quyết định phẫu thuật cấp cứu cho cô. Họ nghĩ rằng cô bị thai ngoài tử cung.

Bằng cách sử dụng tất cả các dữ kiện hiện có, hãy thiết lập chẩn đoán của bạn. Chọn một phương án chẩn đoán

A. Chẩn đoán thai ngoài tử cung đã được xác định.

S.) Chẩn đoán thai chưa xác định vị trí là hợp lý



- C. Tình trạng làm tổ thất bại là giải thích tốt nhất
  - **D**. •
- 2 Bạn có tán thành với việc bắt đầu tiến hành điều trị (nội hay ngoại khoa) ở thời điểm này hay không? Chọn một quan điểm
  - A. Lẽ ra cần phải điều trị sớm hơn, từ lần khám trước ở tỉnh
  - **B.** Việc bắt đầu tiến hành điều trị ở thời điểm này là hợp lý
  - Việc bắt đầu tiến hành điều trị ở thời điểm này là quá vội vã
    - **D**. •

