# BỆNH ÁN

1. **Hành chính:**
   * + - Họ và tên: Lại Thị Thanh T.
       - Giới: Nữ.
       - Tuổi: 36.
       - Nghề nghiệp: buôn bán.
       - Địa chỉ: Quận Tân Phú, Thành phố Hồ Chí Minh.
       - PARA: 2002.
       - Ngày nhập viện: 14 giờ, ngày 26 tháng 09 năm 2022.
       - Khoa phòng: giường 5 – Khoa cấp cứu – Bệnh viện Hùng Vương.
2. **Lý do đến khám:** xuất huyết âm đạo, chóng mặt.
3. **Lý do nhập viện:** u xơ tử cung gây xuất huyết âm đạo bất thường, biến chứng thiếu máu nặng.
4. **Tiền căn:**
   1. **Gia đình:** chưa ghi nhận bệnh lý phụ khoa, bệnh lý huyết học, bệnh lý ác tính.
   2. **Bản thân:**
      * + Nội khoa: chưa ghi nhận bênh lý huyết học.
        + Ngoại khoa: từng mổ lấy thai do ngôi mông, cách đây 7 năm.
        + Phụ khoa:
          - Chưa ghi nhận viêm nhiễm.
          - U xơ tử cung, phát hiện được 2 năm, không điều trị.
        + Sản khoa:
          - Có kinh từ năm 13 tuổi.
          - Chu kỳ kinh trước khi phát hiện u xơ thì đều, chu kỳ 30 – 32 ngày, hành kinh 5 ngày, lượng vừa, mỗi ngày dùng khoảng 3 băng vệ sinh, máu đỏ tươi lẫn máu cục, không đau bụng, từ sau khi phát hiện u xơ thì kỳ kinh có thay đổi, hành kinh đôi khi kéo dài nhiều hơn 1 – 2 ngày và đau râm ran bụng, mỗi lần hành kinh thấy mệt mỏi, chóng mặt nhẹ.
          - Lập gia đình năm 2010.
          - PARA: 2002

Năm 2011, đơn thai, sinh thường, đủ tháng, cân nặng lúc sinh 2,6 kg, hậu sản ổn, bé phát triển bình thường.

Năm 2015, đơn thai, sinh mổ do ngôi mông, đủ tháng, cân nặng lúc sinh 2,7 kg, hậu sản ổn, bé phát triển bình thường.

* + - * Biện pháp tránh thai: đặt vòng Tcu từ năm 2015 đến ngày 25/09/2022 thì rơi ra.
      * Dị ứng: không.
      * Rượu bia: không.
      * Thuốc lá: không.

1. **Bệnh sử:**
   * + - Kinh chót: 07/09/2022, hành kinh 5 ngày, lượng vừa, mỗi ngày dùng khoảng 3 băng vệ sinh, máu đỏ tươi lẫn máu cục, đau nhẹ bụng dưới.
       - Kinh áp chót: 07/08/2022, hành kinh 10 ngày, lượng vừa, mỗi ngày dùng khoảng 3 băng vệ sinh, máu đỏ tươi lẫn máu cục, đau nhẹ bụng dưới.
       - Cách nhập viện 5 ngày (21/09/2022), bệnh nhân xuất huyết âm đạo lượng nhiều, dùng 5 băng mỗi ngày, máu đỏ tươi lẫn máu cục, kéo dài 5 ngày liên tục đến ngày nhập viện (26/09/2022) thì chóng mặt nhiều nên đưa đến khoa Cấp cứu bệnh viện Hùng Vương.
       - Trong qua trình bệnh, bệnh nhân tiêu tiểu bình thường, ăn uống kém.
       - Tình trạng lúc nhập viện:
         * Tỉnh, da niêm hồng nhạt.
         * Sinh hiệu:

Mạch: 91 lần/phút.

Huyết áp: 100/61 mmHg.

Nhịp thở: 20 lần/phút.

Nhiệt độ: 37oC.

* + - * + Cân nặng: 47 kg.
        + Chiều cao: 158 cm.
        + BMI: 19,2 kg/m2.
        + Thân tử cung to, chắc.
        + Túi cùng mềm, hai phần phụ không chạm.
        + Âm đạo ứ huyết.
        + Cổ tử cung đóng, láng.
        + Cận lâm sàng:

HCT: 20,1%

Hb: 5,1 g/dL.

Siêu âm:

Tử cung: 84 mm.

Nội mạc tử cung: 6 mm.

Lòng tử cung có khối echo kém, giới hạn rõ d (mm) = 65 x 57 x 61, có ít mạch máu nuôi.

Kết luận: nhân sơ tử cung dưới niêm.

* + - * + Xử trí:

Truyền 2 đơn vị hồng cầu lắng (350 ml).

NaCl 0,9% 100 ml x 1 chai (TTM).

Acid trãnemic 500 mg x 2 (TTM).

* + - * Diễn tiến sau nhập viện: (27/09/2022)
        + Bệnh nhân tỉnh, hết chóng mặt, còn ra huyết ít.
        + Cận lâm sàng:

Hb: 7,6 g/dL.

Hct: 22,2 %.

* + - * + Chuyển khoa Nội tiết.

1. **Khám:** ngày 27/09/2022.
   1. **Tổng quát:**
      * + Tỉnh, tiếp xúc tốt.
        + Sinh hiệu:
          - Mạch: 87 lần/phút.
          - Huyết áp: 110/60 mmHg.
          - Nhịp thở: 20 lần/phút.
          - Nhiệt độ: 37oC.
        + Cân nặng: 47 kg.
        + Chiều cao: 158 cm.
        + BMI: 19,2 kg/m2.
        + Da, niêm hồng nhạt.
        + Không dấu xuất huyết.
   2. **Phụ khoa:**
      * + Khám bằng tay:
          - Thân tử cung lớn, chắc.
          - Túi cùng mềm.
          - Hai phần phụ không chạm.
        + Khám mỏ vịt:
          - Âm đạo: huyết sậm (++).
          - Cổ tử cung đóng, láng.
2. **Tóm tắt:**
   * + - Bệnh nhân nữ, 36 tuổi, PARA 2002, đến khám vì xuất huyết âm đạo, hỏi bệnh và thăm khám ghi nhận các vấn đề:
         * Xuất huyết âm đạo lượng nhiều, kéo dài 5 ngày.
         * Thiếu máu mức độ nặng, Hb: 5,1 g/dL, Hct: 20,1 %.
         * U xơ tử cung phát hiện cách đây 2 năm, siêu âm (26/09) có khối nhân xơ dưới niêm, kích thước 65 x 57 x 61.
3. **Chẩn đoán:**
   1. **Chẩn đoán sơ bộ:** U xơ cơ tử cung gây xuất huyết âm đạo, biến chứng thiếu máu nặng.
   2. **Chẩn đoán phân biệt:**
4. **Biện luận:**
   * + - Bệnh nhân có tình trạng xuất huyết tử cung bất thường, lượng nhiều, kéo dài 5 ngày.
       - Các nguyên nhân có thể nghĩ đến:
         * Cấu trúc:

U xơ – cơ tử cung: bệnh nhân cường kinh, khám có khối nhân xơ kích thước 6 x 5 cm, cuống to khoảng 2 cm, không sờ chậm chân cuống, bệnh nhân có tiền căn chẩn đoán u xơ tử cung, tiền căn gia đình có 2 em gái mắc u xơ tử cung + kết quả siêu âm ngả âm đạo à nghĩ nhiều

Bệnh tuyến – cơ tử cung:

Polyps long tử cung:

Ung thư nội mạc tử cung

* + - * + Chức năng:

Rối loạn đông máu: tiền sử bệnh nhân và gia đình không có rối loạn đông máu, bệnh nhân không điều trị kháng đông, khám không thấy bầm máu, xuất huyết dưới da.

Rối loạn phóng noãn:

Rối loạn cơ chế cầm máu tại nội mạc tử cung:

Thuốc:

* + - * + Các nguyên nhân khác: cần loại trừ các nguyên nhân trên trước khi chẩn đoán.
      * Thiếu máu:
        + Bệnh nhân chóng mặt, mệt nhiều, da niêm nhạt, CTM Hb 5,1% à thiếu máu cấp mức độ nặng.
        + Bệnh nhân xuất huyết âm đạo lượng nhiều gây thiếu máu. Nguyên nhân đã biện luận ở trên

1. **Cận lâm sàng:**
   1. **Công thức máu** (16/09)**:**
      * + Trước truyền máu:
          - RBC: 3,13.
          - Hb: 68
          - Hct: 22,1
        + Sau truyền máu:
          - RBC: 3,12
          - Hct: 22,6
   2. **Siêu âm doppler buồng tử cung qua ngã âm đạo/trực tràng:**
      * + Siêu âm ngày 16/09:
          - Tử cung:

Kích thước: 57 mm.

Nội mạc: 07 mm.

Lòng tử cung: đoạn kênh CTC thò ra âm đọa có khối echo kém, giới hạn rõ, có ít mạch máu nuôi, d = 58 x 41 x 66 mm, có cuống xuất phát từ đoạn kênh.

* + - * + Phần phụ phải: khó quan sát.
        + Phần phụ trái: không thấy u.
        + Kết luận: nhân xơ lòng tử cung.
      * Siêu âm ngày 19/09:
        + Tử cung:

Kích thước: 59 mm.

Lòng tử cung: ứ máu lòng tử cung d = 25 mm.

* + - * + Phần phụ phải: không thấy u.
        + Phần phụ trái: không thấy u.
        + Kết luận: nhân xơ lòng tử cung.

1. **Chẩn đoán xác định:**
2. **Điều trị:**
   * + - Phẫu thuật cắt u xơ.