Phải ghi diễn tiến chuyển dạ đến khi khám

## Khám

* CTC: mở, xóa, mật độ, tư thế
  + Hở CTC có thể gặp khi đa thai, đa ối. CTC mở mà ko có cơn gò chứng tỏ chưa chuyển dạ, phải ghi là CTC hở. Ngoài ra, CTC mở là phải tăng từ từ, phải khám theo dõi. CTC hở ngoài thì cũng giống CTC đóng thôi, ko mở thật sự
  + Khám độ mở tự nhiên, ko dùng 2 ngón tay banh ra
  + Độ dày 0.5 cm là 50%. Mỏng thiệt mỏng là 80%. Vô chuyển dạ là 1 cm. Bt là 2 cm
  + CTC banh ra ko đc thì chắc. Mềm thì dãn ra đc
  + Con son xóa trước mở sau. Con rạ thì cùng lúc
* Ối còn thì phồng hay dẹt, ối vỡ thì nước ối ra sao
* Khung chậu: eo trên, giữa, dưới thế nào
* Ngôi, kiểu thế, độ lọt
  + Con so thường lọt vào tháng cuối
  + 2 gai hông chia trước sau
  + Hok có chẩm chậu sau mà là chẩm cùng, chẩm vệ
  + Bướu huyết thanh rất khó khám thóp. Thóp sau hình tam giác, thóp trước hình tứ giác
  + Chẩm chậu trái sau muốn đẻ thì xoay 135o ra chẩm vệ, 45o ra chẩm cùng
  + Ngôi mặt cằm sau ko đẻ đc
  + Độ lọt Leopold và âm đạo phải phù hợp. Lọt khi đường kính qua mặt phẳng eo trên. Gờ vô danh lên là eo trên
* Leopold: ngôi, lưng bên nào, lọt hay chưa
* Quan tâm hướng CTC khi nó mới mở 2-3 cm, chứ mở ra hết rồi, khỏi ghi hướng cũng đc
* BN lùn mà con 3.6 kg coi chừng bất xứng khung chậu
* Tướng đi bất thường coi chừng khung chậu lệch 1 bên
* Nhớ khám tuyến giáp

## Đánh giá cuộc sanh

* Cơn gò + sức khỏe mẹ (để rặn)
* Thai nhi: cân nặng, sức khỏe, ngôi-lọt-kiểu thế
* Đường đi: CTC, khung chậu, âm đạo
* Tiền thời 8h, hoạt động 7h
* Hoạt động kéo dài quan trọng hơn tiền thời kéo dài

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tiềm thời | Hoạt động |
| Tử cung co | 30s | 40-60s |
| Tử cung nghỉ | 3p | 1-2p |
| Biên độ co | 50 mmHg | 50-80-100 mmHg |
| Trương lực cơ bản | 10-20 mmHg | |

## Chẩn đoán

Con so, thai ? tuần, ngôi chuyển dạ giai đoạn gì, có kéo dài ko

Các giai đoạn sanh: chuyển dạ tiềm thời, hoạt động, sổ thai, sổ nhau

Tuần = BCTC + 4. Xương mu là 0 cm

Vết rách CTC trên cùng đồ là vỡ tử cung