Thai ngoài tử cung mà sờ thấy phần phụ to thì coi chừng huyết tụ thành nang

Đề nghị CLS phả ghi SA 2D hay doppler, ngã bụng hay âm đạo

## XH âm đạo

* Nguyên nhân: cách nhớ 3 ý chính
  + 2 bệnh lúc nào cũng phải nhớ:
* UXTC biến chứng rong kinh: u dưới niêm hay u rất to gây biến dạng lòng
* Adeno: thống kinh, tử cung 8-10w thôi, ra huyết do điều trị nội tiết, điều trị progestatiz 🡪 danazol 🡪 GnRHa
  + Theo tuổi: tăng sinh nội mạc và K 🡪 Tiền mãn kinh 🡪 Viêm teo nội mạc tử cung và viêm nhiễm
  + Thuốc ngừa thai dùng ko đúng
  + Chẩn đoán loại trừ: vòng kinh ko rụng trứng
* BN 20-40t đừng cho nạo sinh thiết nhaz. Nạo có thể gây tổn thương lớp cơ bản, gây dính, ko có con 🡪 chỉ cho BN mãn kinh và tiền mãn kinh thôi
* Nạo sinh thiết ra giai đoạn phát triển thì BN rong huyết do nguyên nhân gì? Giai đoạn phát triển là nửa đầu chu kỳ áh, chứng tỏ tăng estrogen ko có proges đối kháng 🡪 XH tiền mãn kinh
* Sinh thiết ra viêm mãn thì nạo buồng tử cung, xử trí kháng sinh

## Tư vấn tránh thai

* Hỏi PARA, tránh thai từng dùng, dự định có thai về sau
* Hiệu quả cao: thuốc uống, đặt vòng, cấy qua tiêm bắp, ko phòng STD
* Chỉ có BCS phòng STD
* Ví dụ
  + Vòng hết hạn, tác dụng giảm nhưng chất lượng trứng thấp, nên khả năng có thai rất thấp 🡪 có thể để vòng yên nguyên, ko rút
  + Implanon gây spotting: kiểm tra nếu đúng xuất huyết do implanon thì tư vấn là từ từ sẽ hết nhưng ko bik khi nào hết
  + 40 tuổi đang dùng tránh thai uống, đi tái khám thì phải chuyển từ COC có es 30ug (marvelon) sang 20ug (mercilon)
  + BN trẻ, quan hệ tùm lum, nên khuyên dùng bao cao su
* Triệt sản: cắt sát đoạn eo thì tăng hiệu quả