

BS Nguyễn Thị Hoàng My -

Khuyến cáo:

Hội đồng chuyên khoa Hoa Kỳ (ACOG) và hội đồng y khoa bà mẹ - thai nhi (SMFM) đã đưa ra khuyến cáo sau:

- Việc trì hoãn sinh đến 39 tuần là không khuyến cáo nếu có chỉ định y tế hay sản khoa với chăm sóc thai kỳ.
- Trong trường hợp hợp đồng khi sinh non muộn, một liệu trình Betamethasone là được khuyến cáo trong vòng 7 ngày trước sinh cho những sản phụ chưa được dùng corticosteroid trước đó. Tuy nhiên, nếu có chỉ định y tế thì chăm sóc thai kỳ không nên trì hoãn vì liệu trình corticosteroids này.
- ACOG và SMFM đã không khuyến cáo sinh chỉ định trước 39 tuần nếu không có chỉ định. Nguyên nhân là nguy cơ của sinh non tháng muộn (340/7 -366/7 tuần) và đủ tháng sớm (370/7->386/7 tuần) đã được chứng minh và bị ảnh hưởng bởi mối liên quan đến chăm sóc thai kỳ chỉ định ở tuổi thai nhỏ hơn 39 0/7 đã được mô tả. Dựa trên dữ liệu này và những dữ liệu khác, thời điểm của sinh chỉ định trước 39 tuần hoặc trễ hơn là được khuyến cáo.

Tuy nhiên, có một số nguy cơ cho mẹ, thai, nhau trong trường hợp sinh non tháng muộn và đủ tháng sớm. Thời điểm sinh trong những trường hợp này phải cân bằng giữa nguy cơ cho mẹ và sinh với nguy cơ liên quan đến việc tiếp tục kéo dài thai kỳ. Trì hoãn sinh đến 39 tuần không được khuyến cáo nếu có chỉ định y tế hoặc sản khoa. Để giải quyết vấn đề về chỉ định thích hợp chăm sóc thai kỳ trước 39 tuần. ACOG đang nhìn lại để đưa ra kết luận về những tình huống sản khoa thường gặp trên lâm sàng mà cần thiết phải kết thúc thai kỳ trước 39 tuần và để cập nhật những bằng chứng mới nhất hỗ trợ cho khuyến cáo.

[Xem tiếp tại đây](#)