

Bs CKI Tạ Thanh Uyên

Theo tiêu chuẩn Y tế thế giới, đẻ non là một cuộc chuyển dạ xảy ra trước tuần 22 đến trước tuần 37 của thai kỳ tính từ ngày đầu tiên của kỳ kinh cuối cùng. Hàng năm trên thế giới có khoảng 13 triệu thai kỳ đẻ non, chiếm 5% đến 15% trong tổng số các cuộc đẻ. Đẻ non liên quan đến tỷ lệ tử vong chu sinh cao. Số sinh < 2500g thì tỷ lệ tử vong lên đến 80% và các mức phát triển, trọng < 1500g có nguy cơ tử vong cao gấp 200 lần so với trọng > 2500g.

I. Tác hại quan trọng đối với cộng đồng

Đẻ non nguy hiểm cho trẻ sơ sinh, tỷ lệ tử vong chu sinh càng cao khi tuổi thai càng non. Đặc biệt, trẻ đẻ non có nguy cơ cao về di chứng thần kinh. Trước 32 tuần thì tỷ lệ di chứng là 1/3. Từ 32- 35 tuần thì tỷ lệ di chứng thần kinh là 1/5. Từ 35 đến 37 tuần thì tỷ lệ di chứng là 1/10. Chăm sóc một trẻ sơ sinh nhẹ cân rất tốn kém. Các vấn đề của trẻ non tháng:

- Hô hấp suy hô hấp, loạn nhịp thở
- Xuất huyết não, nguy cơ bại não
- Còn nguy cơ đẻ non muộn
- Hôn mê, hôn mê, hôn mê
- Ngộ độc, nhiễm trùng
- Tăng nguy cơ nhiễm trùng.
- Bệnh lý võng mạc.

Ngoài ra khi lớn lên trẻ còn có nguy cơ di chứng về tâm thần kinh, là gánh nặng cho gia đình cũng như xã hội.

Một bé đẻ non thì cũng dễ bị nhiễm trùng, nhiễm khuẩn hơn.

Do đó đẻ non là một trong những vấn đề quan trọng đặt ra cho các thầy thuốc và xã hội.

Xử trí doạ dọa non và đẻ non

Vị trí bài biên tập viên

Thứ hai, 27 Tháng 8 2012 19:51 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 27 Tháng 8 2012 20:13



Chăm sóc trẻ đẻ non

II. KHẼO SÁT MẪI TRONG CHẾ N ĐOÁN ĐẺ ĐẺ NON VÀ ĐẺ NON

Ngoài những triệu chứng kinh điển để chẩn đoán dọa đẻ non và đẻ non, còn có một số khảo sát mẫu như:

+ Biện pháp CTC:

Xét trí do đỉ non và đỉ non

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 27 Tháng 8 2012 19:51 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 27 Tháng 8 2012 20:13

- Đào vào sọt nện CTC (dùng chổi sọt Bishop)

- Siêu âm qua ngã âm đỉo: ngã bẹn ng ch chính xác 50% trở ng h p.

Giá trị bình th ng của CTC trên siêu âm: đỉ dài > 3cm, đỉ r ng kênh CTC không quá 8mm. Nếu kh o sát đỉ dài CTC < 2,5cm thì nguy cơ đỉ non cao.



Hình 1: Các vị trí bình th ng

CTC xóa trong đỉa đỉ non

Xét trí do đ non và đ non

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 27 Tháng 8 2012 19:51 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 27 Tháng 8 2012 20:13

+ Chẩn đoán Fibronectin thai: nhúng tiên trình do viêm và c n go TC có thể gây nên xuất tiết Fibronectin thai (là chất protein giữ a màng nhau và ngo i s n m c). Nếu c n go TC s m nh ng Fibronectin (-) có thể lo i tr sanh non trong vòng 7- 10 ngày.

+ Chẩn đoán nhiễm trùng:

- Đo pH âm đạo

- XN dịch tiết âm đạo.

- Phân tích n c ti u đ lo i tr NT ni u

- CTM, sinh hóa máu, CRP.

+ Các ph ng th c đ ch n đoán b nh lý TC ho c TC- nhau: bao g m siêu âm, Siêu âm Doppler, CTG đ xem có nên ch m đ t thai k hay không?

