

Lớp Tiền Sản

Phần 3: Các Thủ Thuật Y Khoa



Biên soạn chương trình:

Thomas Tri Quach, M.D., F.A.C.O.G.

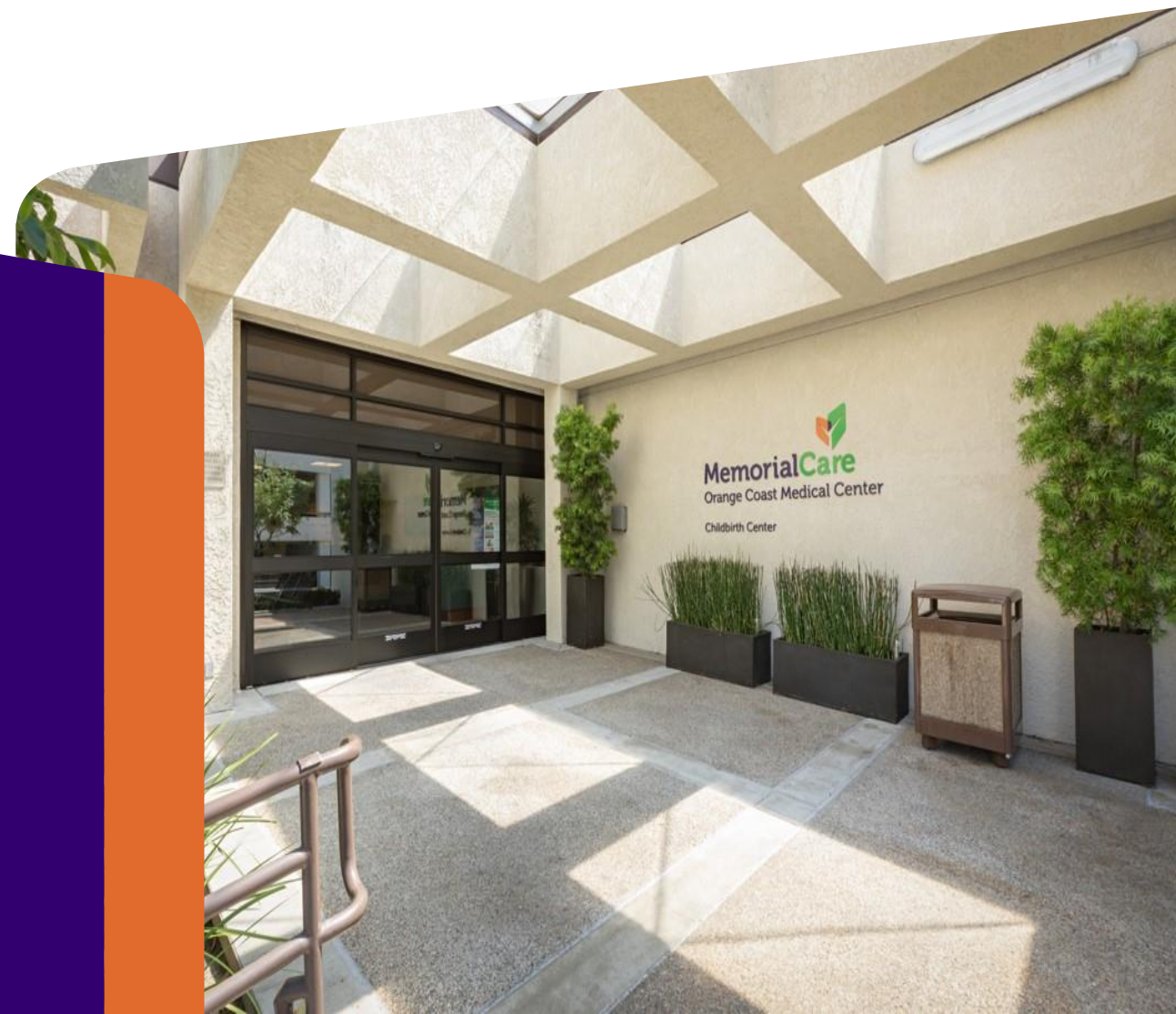
Thao Ngo, BSN, RN, PHN, IBCLC

Thông tin liên lạc:

Thao Ngo

Điện thoại: (714) 378-7833

Email: tngo7@memorialcare.org



Chương Trình

1. Những xét nghiệm theo dõi sự phát triển của thai nhi
2. Phương pháp xoay thai bên ngoài khi ngôi thai ngược
3. Theo dõi thai nhi trong quá trình chuyển dạ
4. Phương pháp giục sinh
5. Truyền dịch vào tĩnh mạch
6. Thủ thuật: rạch tầng sinh môn, sử dụng hút hoặc kẹp
7. Thuốc giảm đau

Phương Pháp Giúp Đưa Ra Quyết Định Phù Hợp Nhất

B

Benefits - Lợi ích: Tại sao cần phải thực hiện thủ thuật?

R

Risks - Rủi ro: Những rủi ro có thể xảy ra là gì?

A

Alternatives - Lựa chọn khác: Quý vị có lựa chọn khác hay không?

I

Intuition - Trực giác: Khi thực hiện, quý vị sẽ cảm thấy như thế nào?

N

No - Không: Điều gì sẽ xảy ra nếu quý vị từ chối?



Kiểm Tra Sức Khỏe Của Thai Nhi

Thai nhi:

- Khỏe mạnh
- Được cung cấp đầy đủ oxy
- Phát triển phù hợp theo tuần tuổi

Thai kỳ:

- Khỏe mạnh
- Không có những biến chứng hoặc những tình trạng phức tạp

Tất cả đều tốt

Những trường
hợp còn lại



Khám thai theo định kỳ



Đếm số lần vận động của bé
mỗi ngày



Bổ sung: **Nonstress Test - NST**



Xét nghiệm không đòi hỏi dùng
sức trong thai kỳ

Những Trường Hợp Nào Cần Thực Hiện NST?

Có những vấn đề liên quan đến:

- Người mẹ
 - Tử cung hoạt động không hiệu quả
 - Sử dụng thuốc cho tình trạng tiểu đường thai kỳ
 - Cao huyết áp
 - Tiền sử thai lưu
 - Bất kỳ vấn đề nào có thể làm ảnh hưởng đến lượng máu được truyền đến tử cung
- Nhau thai hoặc dây rốn
- Lượng nước ối bị giảm
- Em bé giảm sự vận động
- Các lý do phổ biến khác:
 - Sự phát triển của thai nhi không phù hợp so với tuần tuổi của bé
 - Người mẹ không cảm nhận hoặc giảm sự cảm nhận với sự chuyển động của bé
 - Thai quá ngày dự sinh
 - Quá nhiều nước ối

Xét Nghiệm NST

Đo lường

Nhịp tim của thai nhi, sự chuyển động của thai nhi, các cơn co thắt tử cung

Thời gian

Kéo dài khoảng 20 đến 40 phút

Thời điểm

Sau 26 tuần của thai kỳ

Tần suất

Một lần
Một đến hai lần mỗi tuần cho đến khi sinh

Xét Nghiệm NST (tiếp theo)

Cách xét nghiệm

- Đeo hai bộ cảm biến với hai dây đai trên bụng
 - Đo nhịp tim của thai nhi
 - Đo các cơn co thắt
- Quý vị sẽ được hướng dẫn nhấn nút mỗi khi cảm nhận sự chuyển động của bé

Trực giác

- Không gây căng thẳng
- Không gây khó chịu
- Rất an toàn cho mẹ và bé
- Tốn thời gian



Kết Quả Xét Nghiệm

Tích cực

Thai nhi đang được cung cấp đầy đủ oxy và phát triển tốt

Không tích cực

Không có nghĩa là em bé của quý vị đang gặp nguy hiểm

Cần thực hiện thêm 1 vài xét nghiệm

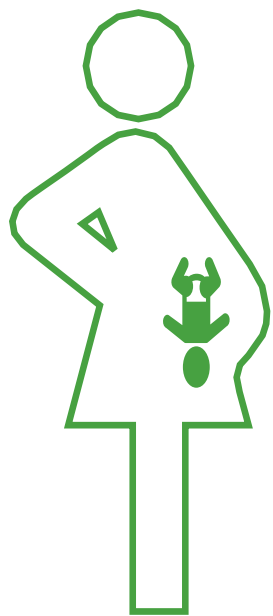
Xét nghiệm căng thẳng
theo cơ co thắt

Thiết lập hồ sơ
sinh lý BBP

Rủi ro
có thể
xảy ra



Phương Pháp Xoay Ngồi Thai Ngược - ECV



Ngồi thai
thuận



Ngồi thai
ngược

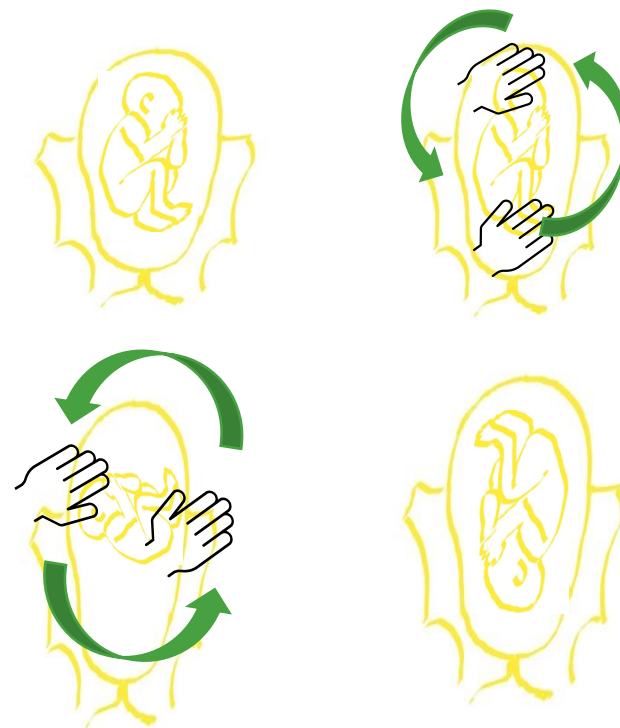
- Phương pháp tự nhiên: đi bộ, vận động và lắc người qua lại nhẹ nhàng
- Phương pháp y khoa xoay ngồi thai ngược – ECV giúp bé quay đầu vào vị trí ngồi thai thuận
- Thực hiện từ tuần lễ thứ 37 đến 38 của thai kỳ
- Lợi ích: Nếu thành công sẽ giúp tăng cơ hội sinh con qua đường âm đạo

Những Trường Hợp Không Nên Thực Hiện Xoay Ngôi Thai Ngược

- Có những rủi ro nguy hiểm trong thai kỳ
- Đang mang song thai hoặc nhiều hơn
- Hình dạng tử cung không bình thường
- Đã từng sanh mổ
- Hoặc lượng nước ối bị thấp

Thủ Thuật Xoay Ngôi Thai Ngược

1. Không được ăn hoặc uống trong vòng 8 giờ trước khi thực hiện thủ thuật
2. Siêu âm và xét nghiệm NST được thực hiện
3. Tiêm thuốc để phòng ngừa tử cung co thắt trong quá trình thực hiện
4. Kem hoặc dầu bôi trơn sẽ được thoa trên vùng bụng của quý vị
5. Bác sĩ sẽ nhấn tay lên bụng của quý vị để xoay em bé theo chiều ngược chiều kim đồng hồ để hướng đầu của bé về phía cổ tử cung.
6. Nhịp tim của bé phải được theo dõi liên tục
7. Siêu âm cũng có thể được sử dụng để kiểm tra vị trí của em bé
8. Sau khi kết thúc thủ thuật, xét nghiệm NST được thực hiện



Thủ Thuật Xoay Ngôi Thai Ngược (tiếp theo)

Rủi ro

- Mổ lấy thai khẩn cấp do:
 - Suy thai
 - Nhau thai bị bong ra
 - Bị vỡ nước ối
- Tỷ lệ thành công: 40% to 70% *

Trực giác

- Không thoải mái do cảm nhận lực ép nhấn vào vùng bụng
- Được mô tả như một động tác xoa bóp mô sâu được thực hiện trên bụng
- Có cảm giác giống như không thở được

Khi Nào Quý Vị Có Thể Được Nhập Viện?



Thiết bị điện tử để theo dõi:

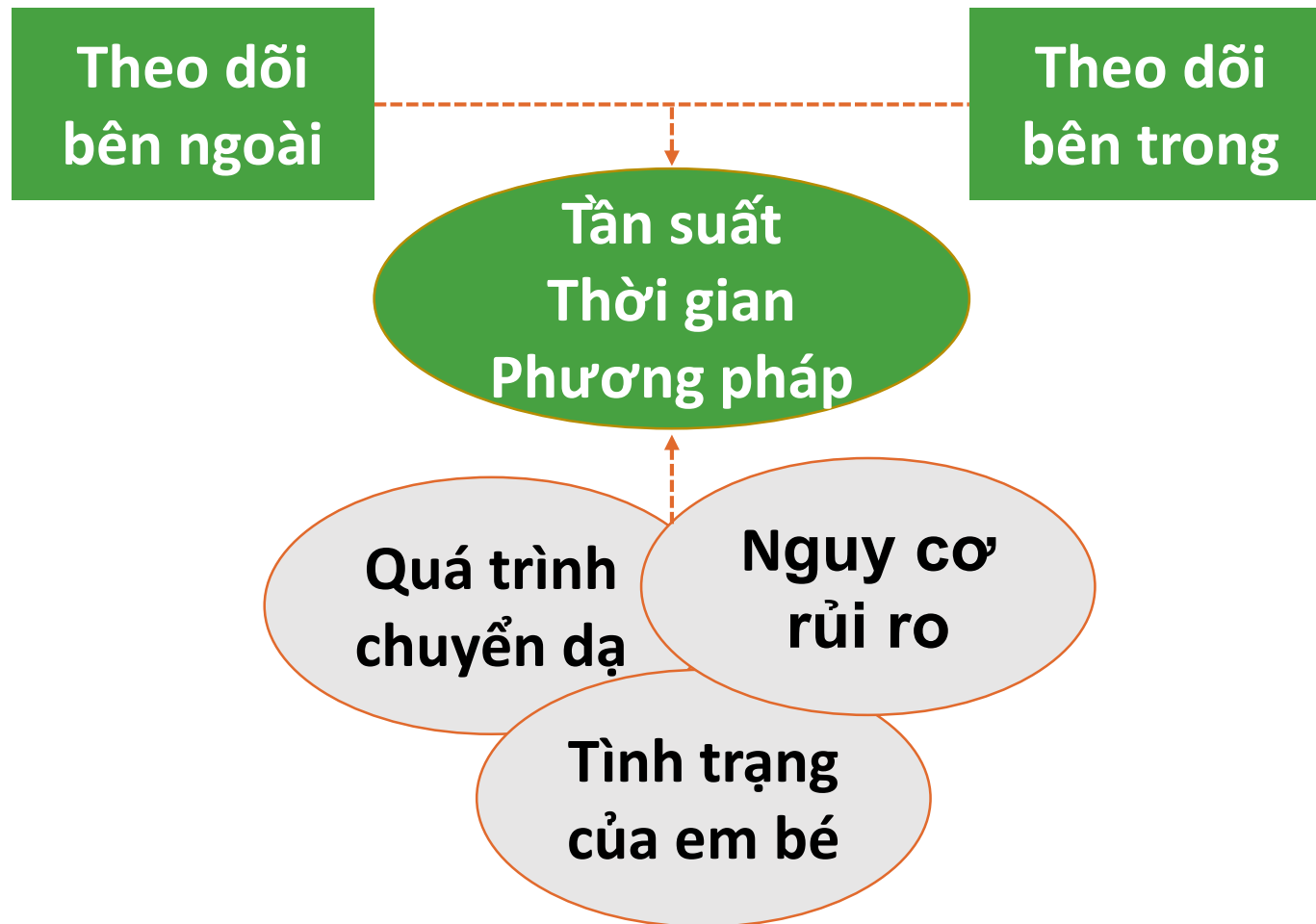
- Nhịp tim của thai nhi
- Các cơ co thắt tử cung



Kiểm tra cổ tử cung
(nếu an toàn)

Quyết định có cần
phải nhập viện?

Theo Dõi Sức Khỏe Của Thai Nhi Trong Quá Trình Chuyển Dạ



Phương Pháp Theo Dõi Thai Nhi Bên Ngoài

Cách theo dõi

- Hai bộ cảm biến với 2 dây đai được quấn quanh bụng
 - Theo dõi nhịp tim của bé
 - Đo tần suất và thời gian của các cơn co thắt

Rủi ro

- Không trực tiếp làm tổn thương em bé
- Kết quả dương tính giả có thể dẫn đến việc phải thực hiện thêm các xét nghiệm hoặc những thủ thuật y khoa không thực sự cần thiết



Phương Pháp Theo Dõi Thai Nhi Bên Ngoài (tiếp theo)

Trực giác

- Không gây đau đớn
- Một số phụ nữ cảm thấy:
 - Không thoải mái
 - Cản trở khả năng và mức độ di chuyển

Lựa chọn khác

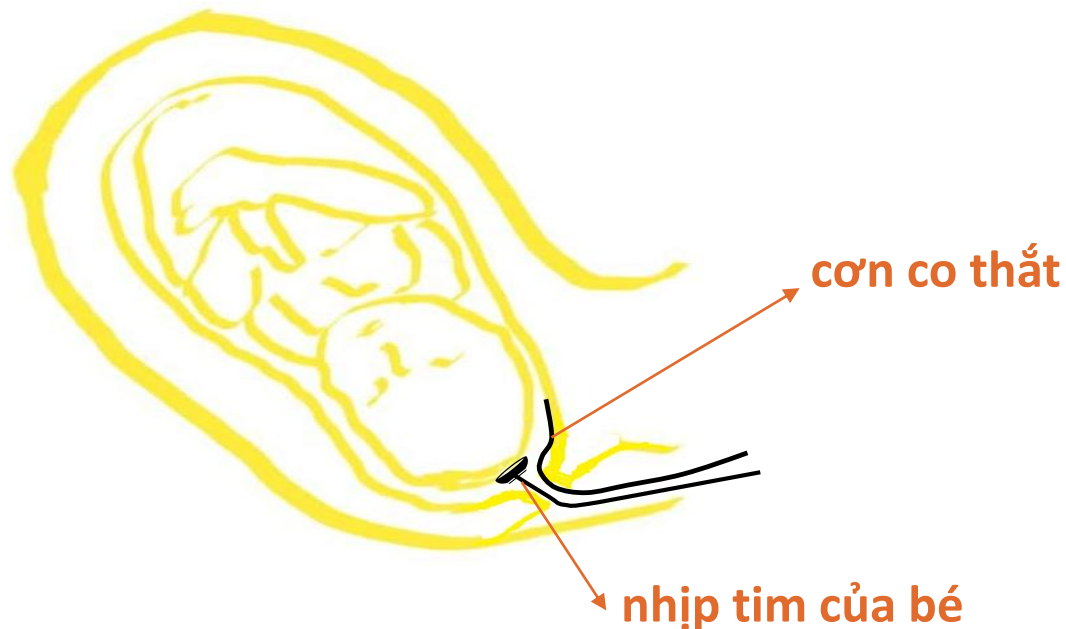
- Thiết bị theo dõi bên ngoài không cần dùng dây:
Monica Novii System
 - Không có dây đai quấn quanh bụng
 - Quý vị có thể di chuyển thoải mái

Phương Pháp Theo Dõi Thai Nhi Bên Trong

Lợi ích

Cung cấp thêm những thông tin

- Độ mạnh của các cơn co thắt
- Phản ứng của em bé với những cơn co thắt đó



Phương Pháp Theo Dõi Thai Nhi Bên Trong (tiếp theo)

Rủi ro

- Nhiễm trùng
- Trầy da hoặc bầm tím ở da đầu
- Nếu người mẹ bị viêm gan B dương tính, có thể truyền virus cho bé
- Thực hiện các xét nghiệm hoặc những thủ thuật y khoa không thực sự cần thiết

Trực giác

- Cảm thấy khó chịu trong quá trình đặt các thiết bị vào bên trong tử cung
- Cảm nhận được sự hiện diện của các thiết bị bên trong tử cung, nhưng không cảm thấy quá khó chịu

Phương Pháp Theo Dõi Thai Nhi Bên Trong (tiếp theo)



- Không phải em bé nào cũng có thể chịu đựng được những căng thẳng trong quá trình chuyển dạ.
- Nếu quý vị cảm thấy không thoải mái, quý vị nên nói chuyện với bác sĩ của mình.

Những Phương Pháp Giục Sinh

Phương pháp

Quá trình chuyển dạ đã bắt đầu hay chưa?

- Khởi phát: khi chưa chuyển dạ, kích thích giúp quá trình chuyển dạ được bắt đầu
- Tăng tốc: Nếu quá trình chuyển dạ đã và đang diễn ra, kích thích để thúc đẩy quá trình chuyển dạ có thể xảy ra được nhanh chóng hơn

Lợi ích

Giúp tránh các biến chứng có thể xảy ra nếu kéo dài thời gian mang thai

Lý Do Giục Sinh

Khởi phát

- Sức khỏe của mẹ và bé có nguy cơ bị nguy hiểm
- Thai quá ngày
- Vỡ nước ối sớm
- Vỡ nước ối hơn 24 giờ, nhưng quá trình chuyển dạ vẫn chưa bắt đầu
- Không đủ nước ối
- Có dấu hiệu bị nhiễm trùng

Tăng tốc

- Các cơn co thắt không đủ mạnh
- Quá trình chuyển dạ bị chậm lại hoặc không tiến triển theo tiến độ

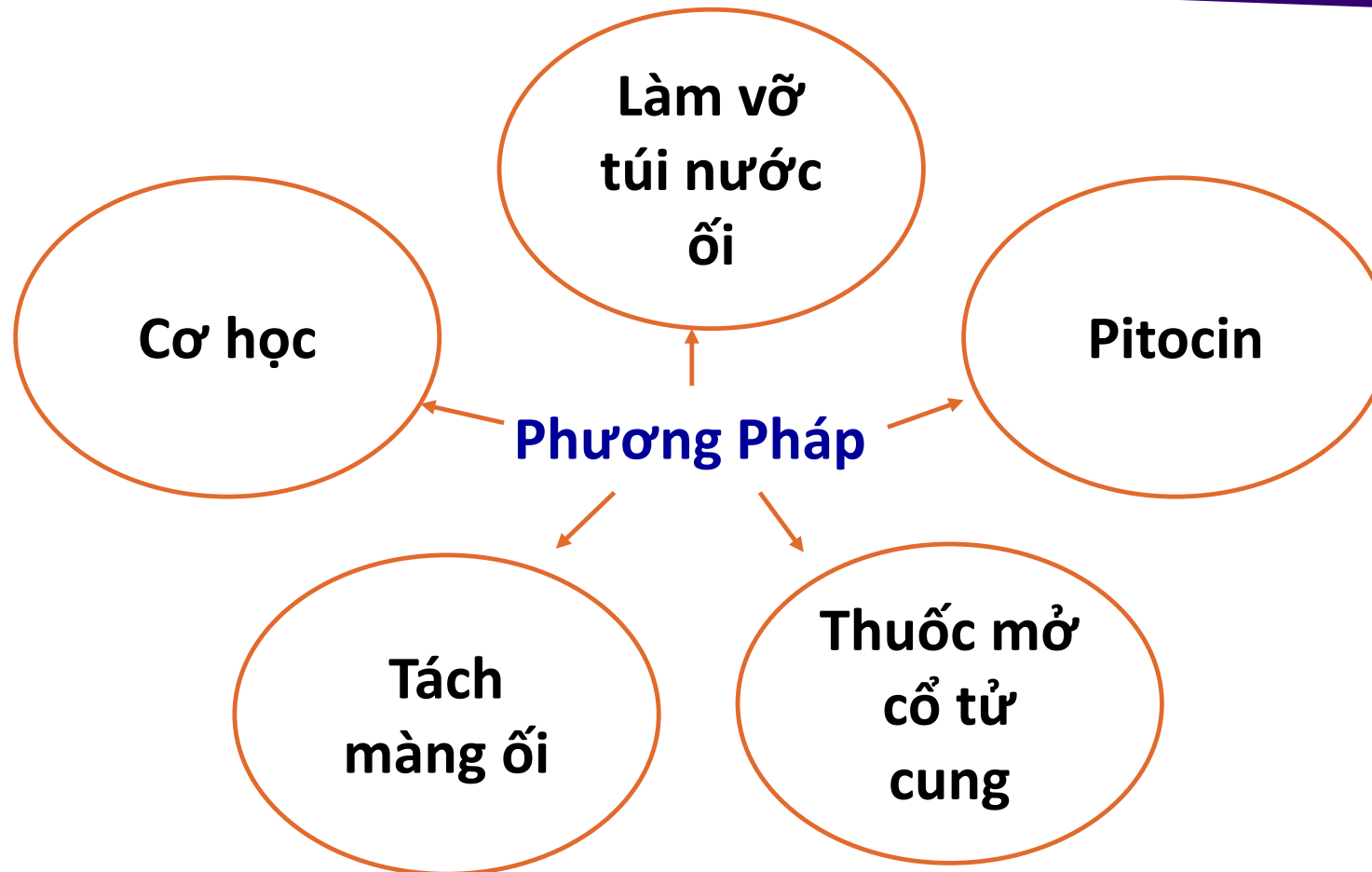
Những Rủi Ro Của Phương Pháp Giục Sinh

- Chèn ép dây rốn
- Làm giảm nhịp tim của thai nhi
- Rách tử cung
- Nhau thai bị tróc ra
- Nhiễm trùng
- Sinh mổ

Những Trường Hợp Không Nên Thực Hiện Phương Pháp Giục Sinh

- Tiền sử sinh mổ hoặc phẫu thuật tử cung
- Nhau tiền đạo, hoặc sa dây rốn
- Ngôi thai ngược
- Nhiễm herpes ở gần âm đạo
- Chọn ngày đặc biệt để sinh con

Những Phương Pháp Giục Sinh



Phương Pháp Cơ Học



- Áp lực lên cổ tử cung có thể kích hoạt một loạt các quá trình hóa học xảy ra trong cổ tử cung
- Giúp cổ tử cung mở và mỏng dần
- Hoàn toàn là cơ học
- Không sử dụng thuốc hoặc bất kỳ hóa chất nào

Phương Pháp Tách Màng Ối



- Bác sĩ dùng ngón tay để tách túi nước ối ra khỏi cổ tử cung
- Kích hoạt các quy trình hóa học tự nhiên ở cổ tử cung
- Giúp quá trình chuyển dạ diễn ra một cách tự nhiên
- Có thể được thực hiện tại văn phòng của bác sĩ
- Có thể cảm thấy khó chịu
- Có thể bị chảy máu một chút ở âm đạo

Thuốc Mở Cổ Tử Cung



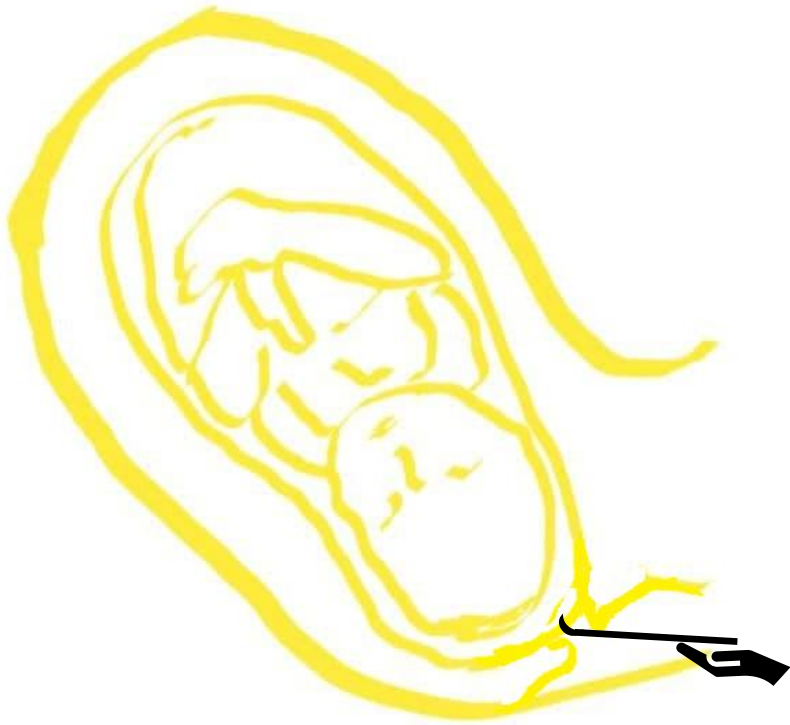
- Thuốc có thể được:
 - Đặt ở trên hoặc ở gần cổ tử cung
 - Hoặc có thể uống
- Phương pháp này có thể không hiệu quả cho 1 số bệnh nhân

Thuốc Pitocin



- Oxytocin giúp kích thích tử cung co thắt
- Pitocin:
 - Một dạng oxytocin nhân tạo, có cùng những tính năng của oxytocin
 - Giúp kích hoạt quá trình chuyển dạ
 - Giúp tăng tốc quá trình chuyển dạ
 - Hoặc cầm máu sau khi sinh
- Thuốc được đưa vào tĩnh mạch
- Các cơn co thắt tử cung sẽ gây nhiều khó chịu hơn khi sử dụng Pitocin

Làm Vỡ Túi Nước ối



- Bác sĩ sử dụng một dụng cụ nhọn để chọc thủng túi nước ối
- Đầu của bé sẽ từ từ di chuyển thấp xuống đến gần cổ tử cung
- Rủi ro: tăng nguy cơ bị nhiễm trùng

Truyền Dịch Vào Tĩnh Mạch

- Một cây kim được bao bọc bởi 1 ống nhựa dẻo rất nhỏ đưa vào tĩnh mạch
- Khi kim đến tĩnh mạch, kim sẽ được rút ra, để lại ống nhựa dẻo trong tĩnh mạch
- Băng keo được sử dụng để giữ cố định ống truyền
- Có thể bị khó chịu khi kim được đưa vào tĩnh mạch
- Có thể cảm nhận được sự hiện diện của ống truyền trong tĩnh mạch, nhưng không làm đau hoặc khó chịu



Truyền Dịch Vào Tĩnh Mạch (tiếp theo)

Dung dịch được truyền vào tĩnh mạch

- Nước biển
 - Giúp huyết áp được ổn định
 - Phòng ngừa hoặc điều trị tình trạng bị mất nước
- Thuốc giảm đau, thuốc Pitocin, hoặc thuốc kháng sinh
- Truyền máu nếu cần

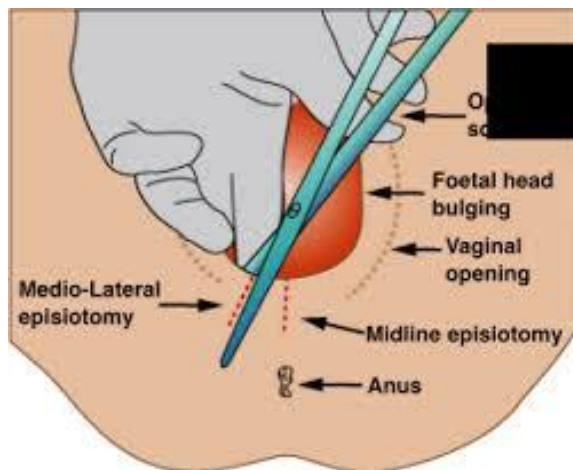


Những Thủ Thuật Y Khoa Trong Giai Đoạn Thứ Hai Của Quá Trình Chuyển Dạ

- **Bao gồm:**
 - Rạch tầng sinh môn
 - Sử dụng dụng cụ hút
 - Hoặc sử dụng kẹp
- **Lý do:**
 - Nhịp tim thai bị giảm
 - Tình trạng sức khỏe của người mẹ

Những Thủ Thuật Y Khoa Trong Giai Đoạn Thứ Hai Của Quá Trình Chuyển Dạ (tiếp theo)

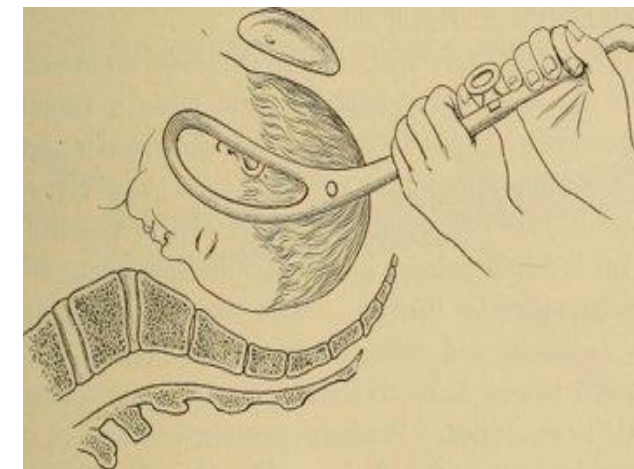
Rạch tầng sinh môn



Dụng cụ hút



Dụng cụ kẹp



Những Thủ Thuật Y Khoa Trong Giai Đoạn Thứ Hai Của Quá Trình Chuyển Dạ (tiếp theo)

Lợi ích

Tránh sinh mổ ở giờ phút cuối

Rủi ro

- Rạch tầng sinh môn
 - Vết cắt có nguy cơ bị kéo dài xuyên qua cơ co thắt của hậu môn
 - Nhiễm trùng ở vết cắt
 - Hoạch bị đau mỗi khi quan hệ vợ chồng
- Dụng cụ hút hoặc kẹp
 - Vết rách hoặc vết cắt ở tầng sinh môn bị sâu và rộng hơn
 - Bé có thể bị trầy xước hoặc bị bầm tím ở đầu

Phương Pháp Y Khoa Giúp Giảm Đau

- Thuốc giảm đau tiêm vào tĩnh mạch hoặc vào cơ
- Phương pháp gây tê ngoài màng cứng
- Phương pháp gây tê cục bộ

Những Phản Ứng Phụ Của Thuốc

- Những phản ứng hoặc tác dụng phụ mà chúng ta không mong muốn
- Tùy thuộc vào:
 - Lượng thuốc được đưa vào cơ thể
 - Chiều cao và cân nặng của bệnh nhân
 - Sự hấp thụ và bài tiết của thuốc bên trong cơ thể



Thuốc Giảm Đau Tiêm Vào Tĩnh Mạch Hoặc Vào Cơ

- Stadol, Fentanyl, Nubain, or Morphine
- Giúp giảm đau
- Hiệu quả từ 30 phút đến 2 giờ
- Không làm giảm hết hoàn toàn các cơn đau
- Không gây tê
- Thay đổi cách não bộ tiếp nhận các tín hiệu đau

Thuốc Giảm Đau Tiêm Vào Tĩnh Mạch Hoặc Vào Cơ (tiếp theo)

Những phản ứng phụ của thuốc

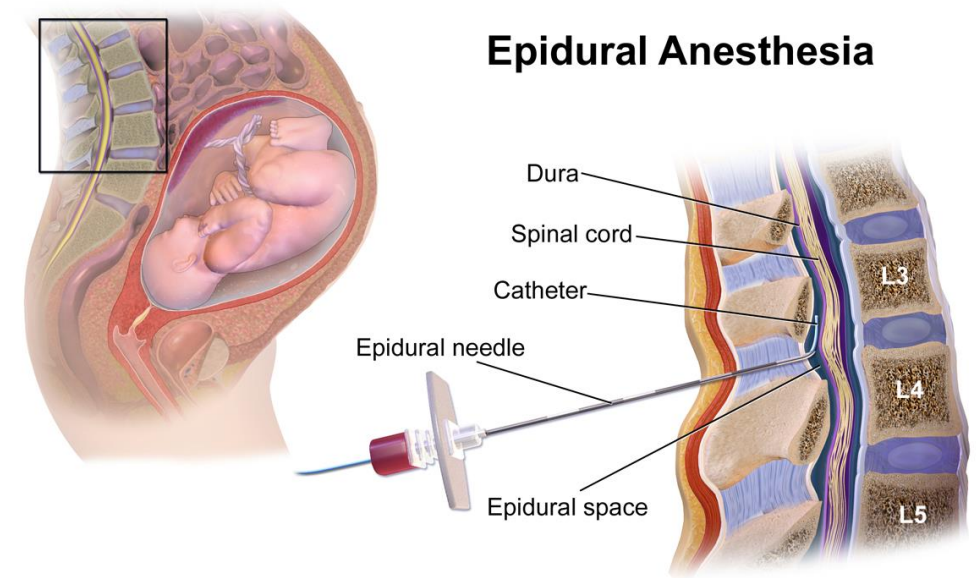
- **Người mẹ**
 - Làm giảm huyết áp
 - Gây buồn nôn hoặc nôn mửa
 - Chóng mặt, buồn ngủ hoặc nhịp thở bị chậm lại
- **Em bé**
 - Thở chậm
 - Buồn ngủ
 - Khó khăn ban đầu khi bắt đầu bú sữa mẹ

Phương Pháp Gây Mê Ngoài Màng Cứng

- Fentanyl, Morphine
- Gây mê vùng
- Ngăn chặn các dây thần kinh được truyền tới não từ vùng bụng trở xuống
- Không phải là phương pháp gây mê
- Vẫn có thể cảm nhận được áp lực của các cơ co thắt và áp lực đè lên sàn chậu
- Liều lượng thuốc được truyền vào có thể gia giảm
- Thuốc làm gây mê hoàn toàn ở chi dưới
- Không thể đi được, phải nằm trên giường
- Cần có ống thông tiểu đặt vào bàng quang để thoát nước tiểu ra ngoài

Phương Pháp Gây Mê Ngoài Màng Cứng (tiếp theo)

- Ống thông được đưa vào khoang ngoài màng cứng, là một khoảng nhỏ bên ngoài tủy sống ở lưng dưới của quý vị
- Cơn đau sẽ giảm trong vòng 15 đến 30 phút hoặc có thể sớm hơn



Phương Pháp Gây tê Ngoài Màng Cứng (tiếp theo)

- **Những phản ứng phụ**

- Ngay lập tức làm giảm huyết áp của người mẹ, dẫn đến giảm nhịp tim của em bé
- Rùng mình, ngứa hoặc buồn nôn
- Ê nhức ở vùng lưng dưới nơi đặt kim và ống thông

- **Những trường hợp không thể sử dụng phương pháp gây tê ngoài màng cứng**

- Đang sử dụng một số loại thuốc nhất định
- Hàm lượng tiểu cầu trong máu thấp
- Bị nhiễm trùng ở lưng
- Không thể tìm thấy khoang ngoài màng cứng

Phương Pháp Gây Mê Cục Bộ

- Lidocaine
- Làm tê vùng ở đáy chậu
- Thuốc có thể được tiêm vào sàn chậu trước khi:
 - Rặn sinh
 - Thực hiện các thủ thuật ở giai đoạn 2 của quá trình chuyển dạ
 - Khâu lại tầng sinh môn



Cảm ơn.