

PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ
THAI NGOÀI TỬ CUNG

1. Chẩn đoán và điều trị

	Khám	Cận lâm sàng	Nguyên tắc điều trị	Thuốc	Chăm sóc
Ngày 1	Diễn tiến sinh tồn: Mạch, huyết áp Tình trạng bụng: đau, phản ứng Khám âm đạo - trực tràng: phản ứng đau	CTM, nhóm máu, đông máu Ure, Creatinine, AST, ALT, đường huyết TPTNT, ECG Beta HCG, siêu âm	- Xác định chẩn đoán - Xử trí cấp cứu nếu có dấu hiệu nghi ngờ thai ngoài tử cung vỡ	Không thuốc	Cấp 2
Ngày 2	Diễn tiến sinh tồn: Mạch, huyết áp Tình trạng bụng: đau, phản ứng	- Không	- Xác định chẩn đoán - Xử trí cấp cứu nếu có dấu hiệu nghi ngờ thai ngoài tử cung vỡ	Không thuốc	Cấp 3
Ngày 3	Diễn tiến sinh tồn: Mạch, huyết áp Tình trạng bụng: đau, phản ứng	Beta HCG, siêu âm	- Xác định chẩn đoán - Xử trí cấp cứu nếu có dấu hiệu nghi ngờ thai ngoài tử cung vỡ Tur vấn điều trị nội khoa, ngoại khoa khi có chẩn đoán xác định	- MTX nếu bệnh nhân đủ điều kiện điều trị nội Theo dõi tác dụng phụ của thuốc	Cấp 3
Ngày 4-9	Diễn tiến sinh tồn: Mạch, huyết áp Tình trạng bụng: đau, phản ứng Theo dõi tác dụng phụ của MTX	Beta HCG vào ngày 6 và 9	- Xác định hiệu quả của điều trị nội khoa - Xuất viện nếu đáp ứng	Không thuốc	Cấp 3

2. Quản lý, dinh dưỡng và tư vấn cho người bệnh

- Thai ngoài tử cung cần theo dõi sự thay đổi nồng độ Bhcg/48 giờ kết hợp siêu âm để có hướng chẩn đoán chính xác, điều trị phù hợp
- Khi có chẩn đoán chính xác, bệnh nhân sẽ được tư vấn điều trị nội khoa hay ngoại khoa
- Nội khoa, MTX: thời gian theo dõi dài, nếu trong quá trình theo dõi có dấu hiệu vỡ hay thất bại điều trị nội khoa thì phải điều trị ngoại khoa, dị ứng với thuốc và các tác dụng phụ của thuốc. Bảo tồn được vòi trứng, tránh được một cuộc phẫu thuật và các tai biến của phẫu thuật
- Ngoại khoa: nội soi hay mổ hở, nếu nội soi thất bại sẽ chuyển sang mổ hở, nằm viện 3-5 ngày
- Các dấu hiệu nghi thai ngoài tử cung vỡ: vã mồ hôi, hồi hộp, mệt, mạch nhanh, huyết áp tụt, bụng phình, đau nhiều, đề kháng, các túi cùng căng đau, siêu âm: dịch ổ bụng lượng trung bình - nhiều
- Chế độ dinh dưỡng : cần tăng cường bổ sung dinh dưỡng, ăn đủ nhu cầu năng lượng, đủ đạm, Những thực phẩm giàu đạm như thịt bò/gà/heo, sữa và các sản phẩm từ sữa chứa nhiều đạm và calcium, ngũ cốc, yaourt, các thực phẩm thuộc họ đậu giàu chất xơ, sắt, folate, và calcium (đậu xanh, đậu Hà Lan, đậu đỏ, đậu đen, đậu nành, đậu phộng, đậu lăng). Bổ sung thêm các loại Vitamin khác như vitamin D, E, C, K, A như rau lá xanh đậm, bông cải xanh, trái cây, dâu bơ, chuối, đu đủ, cam, các trái cây da cam. Trứng, cá là nguồn thực phẩm giàu choline và béo omega-3 nhằm cải thiện tình trạng viêm.
Uống từ 2 lít nước/ngày. Sau khi xuất viện

Tái khám 02 tuần lấy kết quả giải phẫu bệnh nếu điều trị ngoại khoa

Tái khám 01 tuần thử Bhcg cho đến khi âm tính nếu điều trị nội khoa, theo dõi tình trạng bụng trong suốt quá trình điều trị, nhập viện ngay khi đau bụng nhiều