

PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ
U XƠ TỬ CUNG

1. Chẩn đoán và điều trị

	Khám	Cận lâm sàng	Nguyên tắc điều trị	Thuốc	Chăm sóc
Ngày 1	Dấu hiệu sinh tồn: Mạch, huyết áp Tình trạng bụng: đau, phản ứng Khám âm đạo - trực tràng: khám tử cung, 02 phần phụ và các túi cung	CTM, nhóm máu, đông máu Ure, Creatinine, AST, ALT, đường huyết TPTNT, ECG, Xquang phổi . Siêu âm phụ khoa, HbsAg, HIV, AFP, Beta HCG	- Xác định chẩn đoán	Thuốc nội tiết nếu bệnh nhân bị ra huyết âm đạo nhiều	- Cấp III
Ngày 2	Dấu hiệu sinh tồn: Mạch, huyết áp Tình trạng ra huyết âm đạo	- Siêu âm tim nếu ECG bất thường hay bệnh nhân trên 50 tuổi. - Siêu âm mạch máu chi dưới -- CTScan khi cần - Soi cổ tử cung	- Xác định chẩn đoán - Ôn định tình trạng nội khoa - Xét nghiệm chuẩn bị lên lịch mổ chương trình khi có chỉ định	- Thuốc nội tiết nếu bệnh nhân bị ra huyết âm đạo nhiều - Truyền máu nếu bệnh nhân thiếu máu nặng	- Cấp III
Ngày 3	Dấu hiệu sinh tồn: Mạch, huyết áp Tình trạng ra huyết âm đạo	- Không	- Hội chẩn khoa lên lịch mổ chương trình - Ôn định tình trạng nội khoa	- Thuốc nội tiết - Truyền máu nếu thiếu máu nặng - Ôn định nội khoa	- Cấp III
Ngày trước mổ	Dấu hiệu sinh tồn: Mạch, huyết áp Tình trạng ra huyết âm đạo	- Khám tiền mê	- Chuẩn bị mổ chương trình	- Thuốc trước mổ chương trình	- Cấp III

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

Phần lớn phụ nữ có u xơ tử cung không có triệu chứng lâm sàng nhưng cũng có thể có triệu chứng nặng.

- 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 thất bại điều trị nội khoa thì phải điều trị ngoại khoa, 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, có thể bóc nhân xơ tử cung hay cắt tử cung, nằm viện 57 ngày
- Mục tiêu điều trị: làm giảm nhẹ triệu chứng, can thiệp tùy vào từng người bệnh
- Dinh dưỡng sau mổ: trong 01 ngày đầu cháo, sau đó cơm

* Sau khi xuất viện

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

* Theo dõi tái nhập viện khi xuất hiện:

- Sốt
- Đau phần phụ, đau vùng bụng dưới
- Các triệu chứng bất thường khác

Sinh hoạt:

- Sinh hoạt vận động nhẹ
- Chế độ dinh dưỡng: cần tăng cường bổ sung dinh dưỡng, ăn đủ nhu cầu năng lượng, đủ đạm, đảm bảo tang cân theo giai đoạn. Những thực phẩm giàu đạm như thịt, 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, chickpea (đậu răng ngựa), đậu lăng. Bổ sung thêm chất xơ, trái cây, khoai lang, và các loại Vitamin khác như vitamin D, E, C, K, A như rau lá xanh đậm, bông cải xanh. Trứng, cá là nguồn thực phẩm giàu choline và béo omega-3 nhằm giúp cải thiện tình trạng viêm. Uống từ 2 lít nước/ngày.
- Tái khám đúng hẹn
- Gặp bác sỹ tư vấn khi quyết định mang thai