



I. Triệu chứng:

LÂM SÀNG	CẬN LÂM SÀNG
- HA min $\geq 110\text{mmHg}$ - Phù - Đau đầu, hoa mắt, chóng mặt - Đau thượng vị, Phù phổi - Thiếu niệu ($< 400\text{ml/ 24h}$) - Thai kém phát triển	- Protein niệu +++ hoặc $\geq 3\text{g/ l}$ - Ure, creatinin, SGOT, SGPT, acid uric, Bilirubin - Albumin và tiểu cầu giảm

Chẩn đoán và xử trí tiền sản giật

Viết bởi Biên tập viên

Chỉnh sửa, 17 Tháng 2 2013 10:28 - Lần cập nhật cuối Chỉnh sửa, 17 Tháng 2 2013 11:06

- Hội chứng HELLP: tan máu vi thể (Bilirubin tăng), tăng enzyme gan (SGOT, SGPT ≥ 70 UI/L), tiểu cầu $< 100.000/mm^3$.

II. Xử trí:

- Nằm phòng yên tĩnh, ấm, nghiêng trái.

- XN Hematocrit, Protein niệu, đếm tiểu cầu hàng ngày.

- Đánh giá chức năng gan, thận, rối loạn đông máu, đo CTG (non stress test).

- Theo dõi mẹ và thai: M, HA, nhịp tim, phản xạ gân xương, nước tiểu

Thuốc chống co giật : Magnesium sulfate

+ Dùng đường TM

- Liều khởi đầu 4-6g pha trong 100ml dung dịch tiêm chậm trong 15- 20 phút.
- Liều duy trì : Pha loãng 6g trong 500ml Dextrose 5% chuyển TM XXX giọt/ phút.
- TD phát hiện ngộ độc Magnesium sulfate : mất PXGX, nhịp thở $< 16l/p$, nước tiểu $< 30ml/h$.
- Duy trì 24 giờ sau sanh.

+ Tiêm bắp gián đoạn :

- 4g sulfate magnesi USP tạo thành dung dịch 10% tiêm TM trong 15 phút.
- 1g dung dịch sulfate magnesi tiêm sâu vào $\frac{1}{4}$ trên ngoài mỗi bên mông bằng kim dài 3inch (bổ sung 1ml Lidocain 2% để giảm đau).

Thuốc hạ huyết áp trước sanh:

- *Hydralazin* 5mg TM chậm mỗi 30 phút hoặc truyền liên tục, liều tối đa 100mg/ ngày cho đến khi HA min < 100mmHg.
- *Labetalol*: 5- 10mg TM cách mỗi 5 phút, sau đó 0,5mg/kg mỗi 15 phút cho đến khi đạt tác dụng (tổng liều: 300mg). Có thể truyền TM 1- 4mg/ phút.
- *Nicardipin* (Loxen): 2,5mg trong 5 phút, lập lại mỗi 10 phút cho tới liều 12,5mg để hạ HA trung bình xuống < 104mmHg. Sau đó duy trì bơm tiêm điện 1mg- 3mg/ giờ.
- *Nifedipin* 10mg ngâm dưới lưỡi, lập lại 30 phút nếu cần thiết.

Thuốc hạ huyết áp sau sanh

- Aldomet (Alpha methyl dopa) 1000- 1500mg/ ngày
- Amlor (Amlodipin) 5- 15mg/ ngày
- Trandate (Labetalol) 200- 600mg / ngày

An thần	Lợi tiểu
- Diazepam 10mg TMC mỗi 4 giờ - Dolargan 50mg TMC mỗi 2 giờ khi CD. Ngưng use nếu dự đoán sỏ thai trong 2 giờ.	- Khi HA max > 170mmHg - Dọa OAP - Thiếu niệu

Nếu điều trị nội khoa không đáp ứng thì chấm dứt thai kỳ.

- Tuổi thai 28- 34 tuần, điều trị Corticoid :
 - + Betamethasone 12mg/ TB 2 liều cách nhau 24 giờ hoặc
 - + Dexamethason 6mg/ lần, TB 4 lần cách nhau 12 giờ.

Khoa Sản