

## Bs Nguyễn Lê Vũ -

### 1. Giới thiệu

Tỷ lệ mổ y thai (MLT) đang gia tăng đáng kể trên toàn thế giới, đặc biệt là các quốc gia có nguồn lực y tế hạn chế. Mặc dù MLT thường an toàn và cứu sống trong nhiều trường hợp, nó cũng đi kèm với các biến chứng ngắn hạn và dài hạn đáng kể. Nguy cơ biến chứng sản khoa tăng lên theo số lần MLT trước đó, bao gồm vỡ tử cung trong quá trình mổ thối thai sinh ngã âm đạo và nhau cài răng lược (placenta accreta spectrum - PAS). Quá trình sản khoa ở phụ nữ MLT có thể gây khuyết sản ở đoạn dưới tử cung (lower uterine segment - LUS) và dính phúc mạc vùng chậu. Các tình trạng khác như béo phì, u xơ tử cung, và vị trí nhau thai ở đoạn dưới tử cung làm tăng độ khó khăn trong phẫu thuật, đòi hỏi kỹ năng phẫu thuật chuyên sâu để tránh tổn thương các biến chứng nguy hiểm, chảy máu là xuất huyết trong mổ và xuất huyết sau sinh (postpartum hemorrhage - PPH).

### 2. Giảm thiểu MLT và khuyết sản ở MLT

Giảm thiểu MLT (bao gồm giảm các ca mổ không cần thiết) là ưu tiên y tế toàn cầu, với nhiều sáng kiến tập trung thúc đẩy sinh thường khi phù hợp. FIGO đã báo cáo các chỉ dẫn để giảm tỷ lệ mổ y thai và đưa ra khuyến nghị. Việc phòng ngừa biến chứng trong mổ, FIGO đã công bố các khuyến nghị thực hành tốt nhất về kỹ thuật phẫu thuật để cải thiện an toàn trong MLT. Cần nhận thức mối liên hệ giữa việc lành vết mổ ở đoạn dưới tử cung không đầy đủ ở sản phụ có MLT trước đó và sự xuất hiện của các biến chứng sau này, như khuyết sản ở hoc vị tử cung và nhau cài răng lược.



[Xem tiếp tại đây](#)

**Mô hình y thái phức tạp: Phân tích pháp phẫu thuật giảm nguy cơ biến chứng trong mổ và chăm sóc máu sau sinh**

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 09 Tháng 6 2025 16:45 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 09 Tháng 6 2025 16:56

---