

XUẤT HUYẾT TỬ CUNG BẤT THƯỜNG

BS. CKI. Nguyễn Thị Xuân Thu biên soạn

Xuất huyết tử cung bất thường là gì?

Xuất huyết tử cung bất thường là tình trạng chảy máu tử cung một cách bất thường, khác với các đặc điểm của một chu kỳ kinh nguyệt bình thường.

Những yếu tố nguy cơ của bệnh

- Bệnh lý liên quan đến tuyến giáp
- Mạch máu tử cung bất thường do bẩm sinh hoặc mắc phải
- Hội chứng Asherman, chít hẹp cổ tử cung, có khiếm khuyết ở sẹo mổ sau khi mổ lấy thai trong tử cung.
- Rối loạn phóng noãn (buồng trứng đa nang)
- Sốt xuất huyết, đái tháo đường
- Bệnh bạch huyết, suy buồng trứng, stress và căng thẳng do áp lực cuộc sống và công việc cũng là yếu tố làm tăng nguy cơ rối loạn kinh nguyệt.

Biểu hiện thường gặp của bệnh

- Xuất huyết giữa chu kỳ kinh, hoặc không liên quan đến chu kỳ kinh.
- Xuất huyết ở tuổi dậy thì hoặc quanh mãn kinh, sau mãn kinh.
- Xuất huyết sau quan hệ tình dục.
- Ra máu kiểu nhỏ giọt lượng ít vào bất kỳ thời điểm nào trong kỳ kinh nguyệt.
- Ra máu lượng nhiều (cường kinh), ra máu kéo dài hơn 8 ngày so với bình thường (rong kinh).
- Xuất huyết sau 6 – 12 tuần sau sinh, sau mổ lấy thai, sau nạo hút thai...
- Xuất huyết sau sử dụng một số thuốc, thường là thuốc nội tiết.
- Đau bụng nhiều hay ít

Biến chứng

- Ảnh hưởng đến sức khỏe, tác động tiêu cực đến tâm lý của bệnh nhân.
- Thiếu máu mãn và nặng dẫn đến suy tim, suy nhược cơ thể, mất khả năng tập trung làm việc.
- Vô sinh, sảy thai, sảy thai tiếp, sinh non, thai chết trong tử cung...

	<ul style="list-style-type: none"> - Các bệnh lý ác tính diễn tiến qua giai đoạn xa. - Ảnh hưởng đến chức năng mang thai, sinh sản, và chất lượng sống.
Các xét nghiệm cần làm	<ul style="list-style-type: none"> - Xét nghiệm máu beta hCG, TPTTBM, nội tiết, rối loạn đông máu, rối loạn chức năng gan, thận... - Siêu âm vùng chậu, siêu âm bơm dịch vào buồng tử cung. - Chụp MRI hoặc CT scan vùng bụng chậu. - Nội soi buồng tử cung. - Hút sinh thiết nội mạc tử cung.
Hướng điều trị	<p>Phụ thuộc vào nguyên nhân gây xuất huyết tử cung bất thường và một số yếu tố khác như độ tuổi, số con đã có và mong muốn sinh con của bệnh nhân. Tùy nguyên nhân mà điều trị có thể là nội khoa (bằng thuốc nội tiết) hoặc là ngoại khoa (can thiệp phẫu thuật).</p>
Chế độ theo dõi và phòng ngừa	<ul style="list-style-type: none"> - Không tự ý hoặc lạm dụng uống thuốc nội tiết mà không có ý kiến bác sĩ phụ khoa. - Vệ sinh hàng ngày, luôn giữ vùng kín sạch và khô. - Bổ sung đầy đủ các chất dinh dưỡng cần thiết, chất sắt... theo chỉ định của bác sĩ và thông qua chế độ ăn uống hàng ngày. - Thăm khám ngay khi nhận thấy các dấu hiệu bất thường để được xác định chính xác nguyên nhân, có phương án điều trị kịp thời và hiệu quả. - Tuân thủ đúng những chỉ định và khuyến cáo của bác sĩ khi điều trị để quá trình hồi phục bệnh nhanh chóng. - Khám phụ khoa định kỳ mỗi 3-6 tháng.