

NỘI SOI BUỒNG TỬ CUNG TỔNG QUAN

Chẩn đoán

Điều Trị

Chống chỉ định

- Viêm vùng chậu
- Ung thư cổ tử cung
- Có thai

Nội soi buồng tử cung chẩn đoán Xuất huyết tử cung bất thường

- Rong kinh (cường kinh) đánh giá các nhân xơ, polyp
- Xuất huyết bất thường tiền mãn kinh – thường do không rụng trứng (nên thử điều chỉnh bằng nội tiết trước)
- Xuất huyết hậu mãn kinh -
nếu kết quả sinh thiết nội mạc âm tính

Nội soi buồng tử cung chẩn đoán Vô sinh

- Thường thực hiện tại phòng khám, tế tại chỗ
- Tiền căn phá thai – đánh giá nhân xơ dưới niêm vách ngăn tử cung
- Trước khi làm thụ tinh ống nghiệm

Môi trường làm dẫn buồng tử cung

- Saline
- CO₂
- Hyskon (sử dụng 1/2 nồng độ)
- Mannitol/Sorbitol/Glycine

Saline

Ưu điểm

- Rẻ tiền
- Dễ sử dụng



Saline

Khuyết điểm

- Hình ảnh không rõ khi có chảy máu
- Không thể dùng với dụng cụ đốt điện

CO₂ Ưu điểm

- Chất lượng hình ảnh tốt
- An toàn tuyệt đối
- Bất lợi ít
- Gọn – lý tưởng khi thực hiện tại phòng khám

CO₂ Khuyết điểm

- Gây bọt - Chỉ dùng trong chẩn đoán
- Chi phí - máy bơm đặc biệt = áp lực cao (đến 100mm Hg), lưu lượng thấp (ml/phút, không thể lit/phút)

OLYMPUS - HYSTERO-INSUFFLATOR acc. to SEMM



USED GAS VOLUME
INSUFFLIERTE GASMENGE
LITER



FILL
FÜLLEN



INDICATION
SELECTED PRESSURE
VORWAHL - DRUCKANZEIGE
mmHg



PRESSURE SELECTOR
DRUCKWÄHLER



INSUFFLATION PRESSURE
INSUFFLATIONSDRUCK



INSUFFLATE
INSUFFLIEREN



FLOW CONTROL
GASSTROM-KONTROLLE

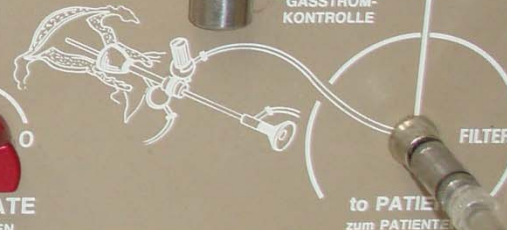


GAS-RESERVE
GAS-VORRAT

CO₂

Attention
Vorwarnung
max 150 bar
Überdruck
blockieren
max 100 bar

Gas-filling
is correct
Gas Füllung
in Ordnung
Charge
bottle
Flasche
wecheln



to PATIENT
zum PATIENTEN

WESTERN SCIENTIFIC SERVICES
Date: 11/1/80
By: PS
Checked: [initials]
Service: [initials]

Hyskon (Dextran)

Ưu điểm

- Chất lượng hình ảnh tốt
- Không lẫn với máu
- Không cần trang thiết bị đặc biệt - ống tiêm 50 ml
- Không dẫn điện - có thể dùng đốt điện

Hyskon

Khuyết điểm

- Công kênh
- Bắt buộc rửa liên tục, trực tiếp (khó thực hiện tại phòng khám)
- Phản ứng quá mẫn (hiếm)

Sorbitol-Mannitol-Glycine

Ưu điểm

- Không dẫn điện – có thể dùng máy đốt
- Có thể dùng khi có chảy máu cấp

Sorbitol-Mannitol-Glycine

Khuyết điểm

- Quá tải dịch – cần phải theo dõi lượng xuất & nhập mỗi 5-10 phút. Đánh giá lại khi đạt 500ml, ngừng khi đạt 1000 ml*
- Hạ natri huyết – (Na < 120 mmol/l) nguyên nhân phổ biến nhất gây tử vong do nội soi buồng TC
- Phản ứng quá mẫn – fructose (hiếm)

Hyponatremia Syndrome

Serum Na below 120 mEq/L

- **CNS Symptoms**

Apprehension, disorientation, irritability, dilated pupils, decreased body temp., seizure, coma

- **Cardio-Pulmonary Symptoms**

Shortness of breath, bradycardia, hypertension followed by hypotension, decreased O₂ sat. (cyanosis).

- **EKG Changes**

Widening of QRS complex, T wave inversion,

Hyponatremia Syndrome

- **Risk Factors**

Female vs Male (?progesterone), cardiovascular disease, renal disease, chronic illness

- **Treatment**

Lasix 20mg - 40mg I.V.

Hypertonic (514 mmol/L) NaCl - with caution

- ***Note:***

All I.V. fluid containers are overfilled (F.D.A. requirement) usually 6% - 7%, can be up to 10%

Nội soi buồng tử cung điều trị

- Vô sinh
- Xuất huyết tử cung bất thường

Nội soi buồng tử cung điều trị Vô sinh

- Cắt vách ngăn (kéo, đốt điện, laser)
- Cắt dây dính (hội chứng Ascherman) cho estrogen và đặt vòng trong 4 tuần sau mổ

Pre - Op Myomectomy -Infertility-

- Large myomas - GnRh analogue 4-8 weeks
- Small myomas - Do in early proliferative phase
- **CAUTION** - Don't do opposing myomas in a single session - risk Asherman's syndrome
-problem if more than 2/3 of ant. or post wall

Post - Op Treatment Myomectomy -Infertility-

- **Premarin 1.25 mg. b.i.d. (C. March)**
Premarin 2.5 mg. b.i.d. (A. DeCherney)
21 to 30 days
- **Provera 10 mg. daily last 10 days of Premarin**

Nội soi buồng tử cung điều trị Vô sinh

- Đưa ống thông vào lỗ trong của tai vòi bị tắc – thường thực hiện cùng lúc với nội soi bụng
- Tiêm mạch glucagon (1–2 mg TM) để tránh co thắt tai vòi
- Nội soi bụng xem tai vòi có chất chỉ thị màu, sau khi tiêm glucagon. Có thể giải quyết được những vấn đề thấy được qua HSG