



Báo cáo Ca Lâm sàng:

**MỘT TRƯỜNG HỢP PHÙ THAI
ĐƯỢC THEO DÕI VÀ XỬ TRÍ**

BS Phan Thanh Hải

BS Jasmine Thanh Xuân

Và các đồng nghiệp khoa SA và can thiệp bào thai BV Từ Dũ



Bệnh án

- Sản phụ 1996F, mang thai con lần 1 khoảng 5 tháng, đến Medic để SA thai vào ngày 13.12.2025
- Tiền căn bản thân: khỏe
- Tiền căn gia đình: chưa ghi nhận gì đặc biệt



BỆNH VIỆN TỬ DŨ
191 NGUYỄN THỊ MINH KHAI - QUẬN 1 - TP.HCM
KHOA CHẨN ĐOÁN HÌNH ẢNH

KẾT QUẢ SIÊU ÂM


Ngày chỉ định: 14/11/2025
Loại siêu âm: Siêu âm thai (thai, nhau thai, nước ối) [đường bụng - đơn thai]
ONG Lâm sàng: CON SỐ, THAI 16 TUẦN 2 NGÀY - DỊ LƯNG
Điện thoại: 093XXXXX80
BS chỉ định: Lê Thị Anh Thư
Thư ký: Trần Thị Mỹ Linh (1981)

KẾT QUẢ
Số lượng: 01 Ngồi thai: di động
Tim thai: 152 lần/phút

Đường kính lưỡng đỉnh: 35 mm (50%)
Chu vi đầu: 131 mm (33%)
Chiều dài xương đùi: 20 mm (16%)
Chu vi bụng: 110 mm (51%)

Lượng nước ối: Bình thường
Vị trí nhau bám: Mặt sau nhóm 2
Độ trưởng thành: 0

CÁC GHI NHẬN KHÁC: chưa phát hiện bất thường Mẹ:
Bướng trứng (P): Bình thường
Bướng trứng (T): Bình thường
Siêu âm chỉ là một khám nghiệm cận lâm sàng, siêu âm không thể phát hiện tất cả các dị tật thai nhi.



KẾT LUẬN: MỘT THAI SỐNG TRONG TỬ CUNG # 16 TUẦN 6 NGÀY (THEO DỰ SANH # 25/04/2026)

.....giờ.....phút, ngày 14 tháng 11 năm 2025
Bác sĩ đọc kết quả

Ngày 14 tháng 11 năm 2025
Bác sĩ siêu âm

BS. Lâm Thị Ngọc Ánh

Hồ sơ khám thai các lần trước đến lúc thai 16 tuần đều chưa phát hiện bất thường ở thai

1/15/2026

BỆNH VIỆN TỬ DŨ

SỞ Y TP. HCM
BỆNH VIỆN HỒNG VƯƠNG
120 Hồng Bàng, phường 12, quận 5, TP. HCM
Điện thoại: (028) 3855 8532 Fax: (028) 3867 4365
Email: hoc.vinh.wang@bvhcm.vn

BM 04-QT-XN 006
Phiên bản: 1.0
Ngày ban hành: 21/10/2019

MSSN: 2510151111
PĐ: 25119990

**KẾT QUẢ SÀNG LỌC TRƯỚC SINH
DOUBLE TEST**

20/11/1996 Khẩu/Phòng Khám Thai Phòng 6 (Lầu 1)
25/04/2026 PP hỗ trợ sinh sản
29.43 Ngày lấy trứng
1 Ngày chuyển phôi
Tuổi người cho trứng
Tiểu đường typ 2 Không

Chàng tên: CHAU A Cân nặng: 52 kg
Hết thuốc là: Không Tiểu đường typ 1: Không

THÔNG SỐ HÓA SINH MÁU
Tuổi thai lúc lấy mẫu: 12 tuần 4 ngày
Ngày lấy mẫu: 15/10/2025

THÔNG SỐ HUỆY ÁP & SIÊU ÂM
Ngày siêu âm: 15/10/2025
CRL: 62 mm

Xét nghiệm	Nồng độ	Đơn vị	MoM hiệu chỉnh
PAPPA	2962.85	mIU/L	0.98
Free β-hCG	50.29	ng/ml	0.84
NT	2.8	mm	1.77

NGUY CƠ MỘT SỐ DẠNG BẨM SINH

Hội chứng Down (Trisomy 21)
Kết quả: **NGUY CƠ THẤP**
Nguy cơ theo tuổi thai phụ: 1:1027
Nguy cơ hiệu chỉnh: 1:1280

Hội chứng Edward (Trisomy 18)
Kết quả: **NGUY CƠ THẤP**
Nguy cơ theo tuổi thai phụ: 1:9238
Nguy cơ hiệu chỉnh: 1:100000

Hội chứng Patau (Trisomy 13)
Kết quả: **NGUY CƠ THẤP**
Nguy cơ theo tuổi thai phụ: 1:27741
Nguy cơ hiệu chỉnh: 1:71176

Hội chứng Turner (Monosomy X)
Kết quả: **NGUY CƠ THẤP**
Nguy cơ theo tuổi thai phụ: 1:6318
Nguy cơ hiệu chỉnh: 1:100000

ĐỀ NGHỊ THAM VẤN VỚI BÁC SĨ VỀ KẾT QUẢ SÀNG LỌC.
Nó họ sinh nhập thông tin:

TP. HCM, ngày 17 tháng 10 năm 2025
Nhân viên xét duyệt
CN. Phù Thị An

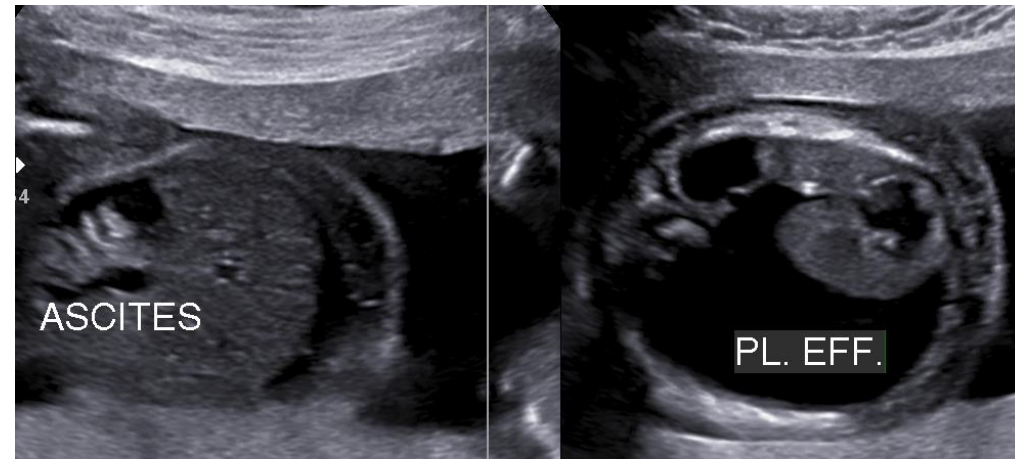
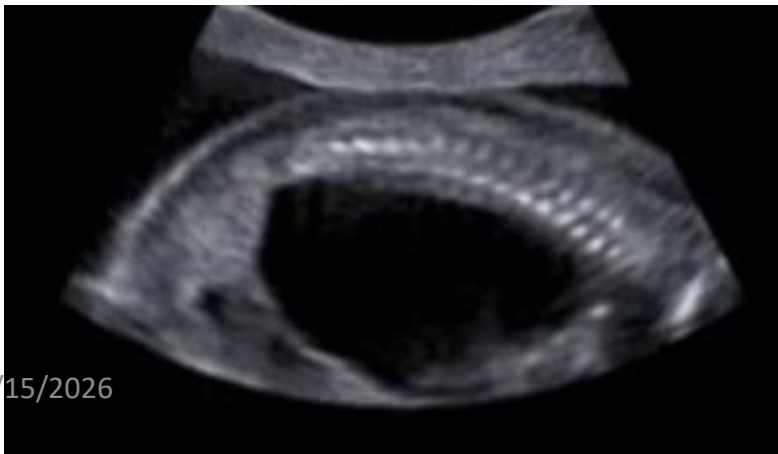
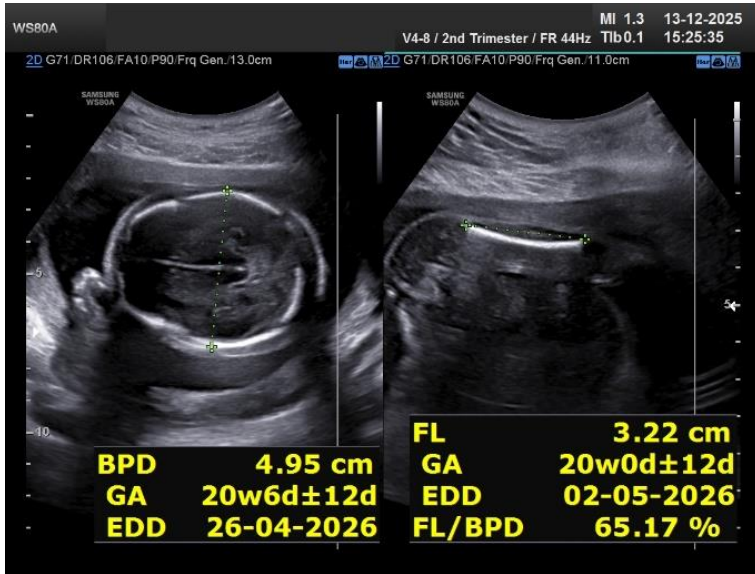
Ghi chú:
* Xét nghiệm sinh hóa được thực hiện trên hệ thống New AutoDELTA (PerkinElmer)
* Nguy cơ sinh được bằng phần mềm LifeCycle 7.0 (PerkinElmer) phụ thuộc vào độ chính xác của các thông tin do bác sĩ sản khoa cung cấp. Các nguy cơ này chỉ mang tính chất sàng lọc, không có giá trị chẩn đoán xác định. Bác sĩ và thai phụ vui lòng kiểm tra lại tất cả các thông tin liên quan đến tuổi mẹ, tuổi thai, sức khỏe, trên kết quả này.
* Thuật toán sàng lọc di tật di truyền trên phần mềm LifeCycle 7.0 có giá trị tương đương với thuật toán sàng lọc di tật di truyền của tổ chức FPMF (Fetal Medicine Foundation) và được tổ chức này thừa nhận.

Trang 1/1

Kết quả sàng lọc trước sinh: nguy cơ thấp với hội chứng Down, T13, T18



13.12.2025: SA tại MEDIC (lần 1): thai sống # 21ws, TDMP 2 bên lượng nhiều, nhu mô phổi bị ép dẹp, cơ hoành đảo ngược, TDMB, phù nề mô dưới da toàn thân thai nhi





video

CĐ: thai sống 21 tuần. TDMP 2 bên lượng nhiều, cơ hoành đảo ngược, chèn ép tim, phổi và trung thất. TDMB. Phù nề mô mềm toàn thân thai nhi

→ TD Phù thai (hydrops fetalis)

→ chuyển cấp cứu đến BV chuyên khoa (BV TD)



15/12/2025: BN đến khám tại BV Từ Dũ (thống nhất chẩn đoán phù thai)

BỆNH VIỆN TỪ DŨ
227 CÔNG QUỶNH - QUẬN 1 - TP.HCM
KHOA CHẨN ĐOÁN HÌNH ẢNH

KẾT QUẢ SIÊU ÂM

Ngày chỉ định: 15/12/2025
Loại siêu âm: Siêu âm 3D/4D thai nhi [Siêu âm đơn thai tiền sản theo yêu cầu thai phụ]
Lâm sàng:
BS chỉ định: Đặng Minh Đoan
Thư ký: Lê Thị Thủy Trang

Hình ảnh siêu âm

MUA

Động: 01 Ngôi thai: đi động
Thai: 141 lần/phút

Đường kính lưỡng đỉnh : 45 mm (5%)
Chiều vi đầu : 178 mm (8%)
Chiều dài xương đùi : 32 mm (8%)
Chiều dài xương cánh tay: 30 mm (7%)
Chu vi bụng : 202 mm (<99%)

VÁCH TRONG SUỐT : có
ĐK NGANG TIỂU NÃO : 21 mm
SƯỜNG CHẤM NÃO THẤT BÊN : 9.1 - 6.7 mm
CHIỀU DÀI THẺ CHAI : 20 mm
ĐK GIAN HAI HỐC MẮT : 12 mm
CD XƯƠNG MŨI : 5.3 mm
NẾP GẤP DA GÁY : 8.9 mm
BỀ LỚN HỔ SAU : 7.8 mm
CHIỀU DÀI THẬN (P): 17 mm; Thận (T): 17 mm

Doppler màu ĐM RỖN PI: 1.36
Doppler màu ĐM NÃO GIỮA PSV: 30 Cm/s

Lượng nước ối: bình thường
Vị trí nhau bám: mặt sau nhóm 2
Bán nhau chỗ dày nhất # 33 mm
Vị trí cắm của dây rốn: lệch tâm
Độ trưởng thành: 1

CÁC GHI NHẬN KHÁC:

- Phù da toàn thân
- Tràn dịch màng phổi 2 bên, (T) # 4.9 mm - (P) # 22.5 mm (bên (P) lượng nhiều gây đẩy lệch trung thất, vòng hoành đảo ngược)
- Tràn dịch màng bụng # 4.3 mm

Mẹ:
2 BUỒNG TRỨNG : bình thường
Siêu âm chỉ là một khám nghiệm cận lâm sàng, siêu âm không thể phát hiện tất cả các dị tật thai nhi.

KẾT LUẬN
MỘT THAI SỐNG TRONG TỬ CUNG # 21 TUẦN 2 NGÀY (THEO DỰ SANH # 25/04/2026)
+ PHŨ THAI

.....giờ.....phút, ngày.....tháng.....năm.....
Bác sĩ đọc kết quả

Ngày 15 tháng 12 năm 2025
Bác sĩ siêu âm

BS. Nguyễn Xuân Lan



Chiều 15/12/2025: được hội chẩn tiền sản+ tư vấn can thiệp bào thai để chọc hút dẫn lưu màng phổi thai nhi (lần 1) (thoracocentesis) + chọc sinh thiết ối



SỞ Y TẾ TP. HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN TỬ DŨ

2500303375

Họ tên: **TRẦN THỊ MỸ LINH** (NAM SINH: 1970)
Điện thoại: PARA : 0 0 0 0
Địa chỉ: Ấp An Hòa - X. Thành Thới - Vĩnh Long
Số thẻ BHYT: DN4798322977614 Ngày hết hạn:

Chẩn đoán: CON SO (Z34.0), THAI 21 TUẦN 1 NGÀY, NGÔI THAI DI ĐỘNG (O32.0), CHỨA CHUYÊN DẠ (O47.1), THAI: PHŨ ĐA TOÀN THÂN , TRẢNG DỊCH MÀNG PHỔI 2 BÊN LƯỢNG NHIỀU , TRẢNG DỊCH MÀNG BỤNG

Lời dặn: THAO DỐI THAI
Tái khám: KHÁM THAI TƯ VẤN TIỀN SẢN NGÀY 15/12/2025 , KHU M
Nhập viện khi:

Ngày 14 tháng 12 năm 2025
Bác sĩ điều trị

- Mang theo phiếu hẹn này khi tái khám.

BỆNH VIỆN TỬ DŨ
KHOA CẤP CỨU
1/1 CHỐNG ĐỘC
BS. CKI. Nguyễn Thị Ngọc Dung



Chiều 15/12/2025: sau hút dịch màng phổi hai bên của thai nhi, bn quay lại Medic SA kiểm tra:
Ghi nhận lượng dịch MP ít lại, phổi nở ra, hết dấu hiệu đè ép cơ hoành.
BVTĐ hẹn tái khám sau 1 tuần



video

1/15/2026



17/12/2025: Kết quả sinh thiết ối: không thấy nhiễm trùng ối với các tác nhân virus như: viêm màng não, CMV, herpes, varicella-zoster, enterovirus, adenovirus, rubella, toxoplasma...và các loại VK khác.

Số Y tế TP.HCM: 2500303375
 Bệnh Viện Từ Dũ
 Khoa XN Di truyền Y học
 284 Công Quỳnh, P.Bến Thành, TP.HCM
 DT:028 3952 6568 (khi kết nối, bấm số nội bộ 333)

Số NV: 151225-251215C809
 Nơi gửi mẫu: Tiền sản 227
 LabID:

PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM
 (BM05-QTQL-KhXN-06)

Năm sinh: 20/11/1996 Giới: Nữ Para: 0000

H LONG
 TRẦN DỊCH MÀNG PHỔI LƯỢNG NHIỀU
 Xuân Sơn T/G lấy mẫu: 15/12/25 10:44
 Đặng Ngọc Giao Hy T/G nhận mẫu: 15/12/25 16:01
 Ngày xét nghiệm: 15/12/25

Chất lượng mẫu: Đạt
 Ghi chú:

VI KHUẨN/VI RÚT/VI NẤM REALTIME PCR VIÊM Màng NÃO

	Kết quả	Khoảng tham chiếu	QTXN
Panel 1: 7 vi rút viêm màng não			
Cytomegalovirus (CMV)	Âm tính	Âm tính	QTXN-DT/PT-23
Herpes simplex virus type 1 (HSV1)	Âm tính	Âm tính	QTXN-DT/PT-23
Human herpes virus 6 (HHV 6)	Âm tính	Âm tính	QTXN-DT/PT-23
Varicella-zoster virus (VZV)	Âm tính	Âm tính	QTXN-DT/PT-23
Epstein-Barr virus (EBV)	Âm tính	Âm tính	QTXN-DT/PT-23
Herpes simplex virus type 2 (HSV2)	Âm tính	Âm tính	QTXN-DT/PT-23
Human herpes virus 7 (HHV 7)	Âm tính	Âm tính	QTXN-DT/PT-23
Panel 2: 5 vi rút viêm màng não			
Adenovirus (AdV)	Âm tính	Âm tính	QTXN-DT/PT-23
Human parechovirus (HPeV)	Âm tính	Âm tính	QTXN-DT/PT-23
Parvovirus B19 (B19V)	Âm tính	Âm tính	QTXN-DT/PT-23
Mumps virus (MV)	Âm tính	Âm tính	QTXN-DT/PT-23
Enterovirus (HEV)	Âm tính	Âm tính	QTXN-DT/PT-23
Panel 3: 6 vi khuẩn viêm màng não			
Neisseria meningitidis (NM)	Âm tính	Âm tính	QTXN-DT/PT-23
Listeria monocytogenes (LM)	Âm tính	Âm tính	QTXN-DT/PT-23
Haemophilus influenzae (HI)	Âm tính	Âm tính	QTXN-DT/PT-23
Group B Streptococcus (GBS)	Âm tính	Âm tính	QTXN-DT/PT-23
Streptococcus pneumoniae (SP)	Âm tính	Âm tính	QTXN-DT/PT-23
Escherichia coli K1 (E. coli K1)	Âm tính	Âm tính	QTXN-DT/PT-23

Số Y tế TP.HCM: 2500303375
 Bệnh Viện Từ Dũ
 Khoa XN Di truyền Y học
 284 Công Quỳnh, P.Bến Thành, TP.HCM
 DT:028 3952 6568 (khi kết nối, bấm số nội bộ 333)

Số NV: 151225-251215C813
 Nơi gửi mẫu: Tiền sản 227
 LabID:

PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM
 (BM05-QTQL-KhXN-06)

Năm sinh: 20/11/1996 Giới: Nữ Para: 0000

MÀNG PHỔI LƯỢNG NHIỀU
 Xuân Sơn T/G lấy mẫu: 15/12/25 10:44
 Đặng Ngọc Giao Hy T/G nhận mẫu: 15/12/25 15:59
 Ngày xét nghiệm: 17/12/25

Chất lượng mẫu: Đạt
 Ghi chú:

VI KHUẨN/VI RÚT/VI NẤM REALTIME PCR NHIỄM TRÙNG THAI KỲ

	Kết quả	Khoảng tham chiếu	QTXN
Rubella realtime PCR	Âm tính	Âm tính	QTXN-DT/PT-07
Toxoplasma gondii realtime PCR	Âm tính	Âm tính	QTXN-DT/PT-08

Dề nghị: Tham vấn với bác sĩ về kết quả xét nghiệm
 Ghi chú: Phương pháp Realtime PCR với bộ kit có chứng nhận của Châu Âu (CE) cho thực hành chẩn đoán trên người (IVD). Độ nhạy 100% với số bản sao >= 400/ml.
 Kết quả này chỉ áp dụng với mẫu đã nhận như trên.
 (*) Các chỉ tiêu xét nghiệm đạt chứng nhận ISO15189:2022
 Người thực hiện: CN. Nguyễn Ngọc Song Trâm

Hỏi... giờ... Ngày... tháng... năm 20...
 Bác sĩ đọc kết quả

17/12/2025 16:08:39
 Signature Valid
 Ký bởi: MÃ THỊ LIÊN
 Ngày ký: 17/12/2025 4:08 PM



19/12/2025: sau hút dịch (lần 1) 4 ngày: BN đến Medic siêu âm lại: TDMP tái lập lượng nhiều+ TDMB tăng hơn, phù thai diễn tiến



2 video

1/15/2026

22/12/2025: TDMP 2 bên tái lập nhiều, phù thai diễn tiến

→ BVTĐ tư vấn các nguy cơ: nhiễm trùng, bất thường di truyền, chèn ép, tư vấn khả năng chấm dứt thai kỳ

→ gia đình quyết định dưỡng thai (22,5 tuần)

→ BS tiến hành rút dịch MP lần 2. và tiếp tục theo dõi

VIỆN TƯ DUY
CÔNG QUYNH - QUẬN 1 - TP.HCM

PHIẾU KHÁM THAI

Họ và tên: **TRẦN THỊ MỸ LINH** Tuổi: 29 Giới tính: Nữ
Điện thoại: Para: 0000
Địa chỉ: **ẤP AN HÒA, X. THÀNH THỒL, T. VINH LONG** Kinh cuối:
Cách tính: Dự sanh: 25/04/2026
LÝ DO KHÁM BỆNH
Lý do:
Triệu chứng:
Bệnh sử: khám thai ngoại viện - thai 21.2 tuần - siêu âm: phù thai, tràn dịch màng phổi lượng nhiều, vẫn thai tiền lượng xấu - khả năng mất thai bất cứ lúc nào, nguy cơ bất thường di truyền, nhiễm trùng bào thai, nguy cơ chèn ép do tràn dịch màng phổi lượng nhiều - tư vấn khả năng chấm dứt thai kỳ nếu 2 vợ chồng lựa chọn -> 2 vợ chồng quyết định dưỡng thai. tư vấn chọn - rút dịch màng phổi - giá trị - nguy cơ của thủ thuật -> 2 vợ chồng đồng ý thai 22.2 tuần - siêu âm: tình trạng tràn dịch màng phổi tái lập và phù thai tăng hơn, đã tư vấn thai tiền lượng xấu -> 2 vợ chồng kiên quyết dưỡng thai -> rút dịch màng phổi lần 2

Sanh thường : 0 Sinh mổ : 0

KHÁM TỔNG QUÁT

Mạch:	Nhiệt độ:	Huyết áp:
Nhịp thở:	Cân nặng: 56,0 kg	Chiều cao: 156 cm
Tổng trạng:	Da niêm:	Tim phổi:
Bụng:	Khác:	BMI: 23,0

KHÁM SẢN

Phù:	Con gò:	NST:
Âm hộ:	Cổ tử cung:	Ôi:
Âm đạo:	Bề cao TC:	Phần phụ P:
Tử cung:	Khung chậu:	Phần phụ T:
Ngôi thai:	Yếu tố nguy cơ: không đồng ý khám âm đạo - đã tư vấn - không đồng ý sàng âm đạo	

Các chỉ định:
SA : Siêu âm 3D/4D thai nhi [Siêu âm đơn thai tiền sản theo yêu cầu thai phụ] **MỘT THAI SỐNG TRONG TỬ CUNG # 22 TUẦN 2 NGÀY (THEO DỰ SANH # 25/04/2026) + PHỤ THAI**
Chẩn đoán: CON SỐ (Z34.0), THAI 22.2 TUẦN - PHỤ THAI - TRẦN DỊCH MÀNG PHỔI LƯỢNG NHIỀU
Hướng xử trí: rút dịch màng phổi

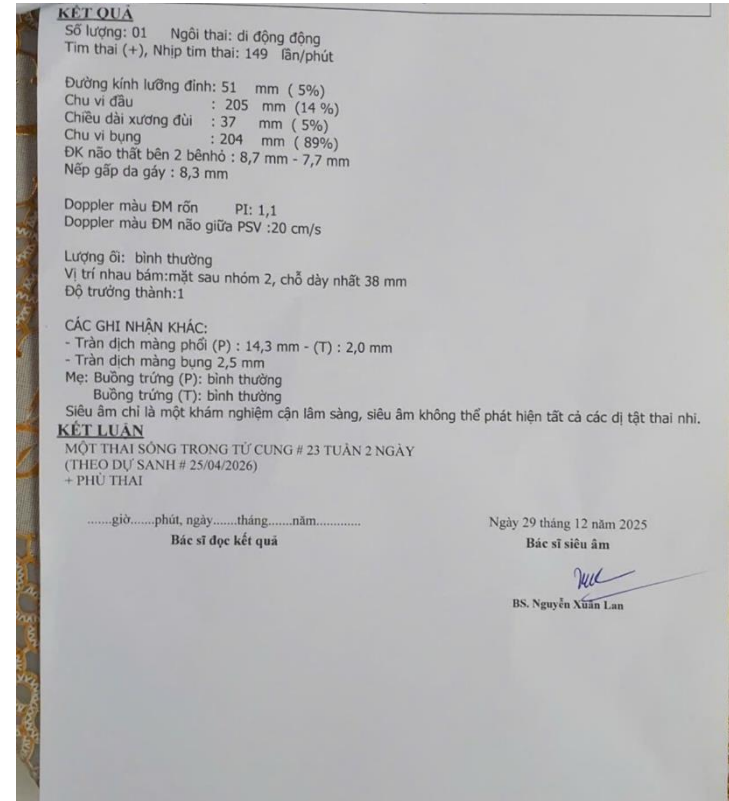
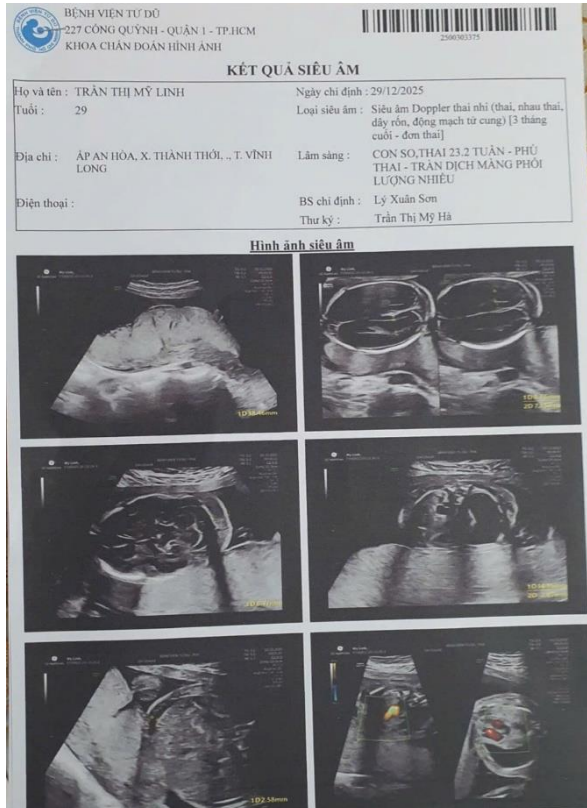
Ngày 22 tháng 12 năm 2025

Lưu ý: Bệnh nhân đến tái khám vui lòng đăng ký tại quầy phát số tầng trệt khu M1.
MAP06

BỆNH VIỆN TƯ DUY
KHOA CHĂM SÓC THAI SẢN
TRẦN VĂN SƠN



29/12/2026: Kết quả SA tại BV Từ Dũ : thai sống 23 tuần 2 ngày, còn TDMP 2 bên+ TDMB, không ghi nhận phù thai
 → *hút dịch màng phổi lần 3*





12/1/2026: Sau 10 ngày, BN tái khám tại BV TD và Medic: thai nhi hoàn toàn bình thường, không còn dấu hiệu TDMP, TDMB, không dấu phù thai. Hai phổi nở ra bình thường trong lồng ngực.

Các chỉ số sinh học tương ứng thai 25 tuần.



video



Nguyên nhân của TDMP thai nhi

Nguyên phát (đơn độc)	Thứ phát
<ul style="list-style-type: none">- thường gọi là tràn dưỡng chấp thai nhi- liên quan đến rối loạn phát triển hoặc dẫn lưu hệ bạch huyết ngực.	<ul style="list-style-type: none">- có thể do bất thường nhiễm sắc thể (đặc biệt là lệch bội NST)- dị tật tim - phổi- nhiễm trùng bào thai (parvovirus B19, CMV...)- thiếu máu thai- u trung thất- hội chứng truyền máu song thai- hoặc là một phần của phù thai không do miễn dịch.



Tóm tắt bệnh án

- 25F, tiền căn khỏe mạnh,
- thai lần 1, thai diễn tiến bình thường đến 21 tuần xuất hiện phù thai nặng trong 1 tháng với các triệu chứng: TDMP, MB, chèn ép tim + trung thất, phù mô mềm toàn thân, nguy cơ ngưng tim thai.
- Các XN chọc ối không có bất thường NST, không nhiễm trùng
- SA tiền sản phát hiện và can thiệp bào thai chọc hút dịch màng phổi 2 bên (3 lần) để giải áp, theo dõi SA liên tục (cách nhau 1 tuần-10 ngày)

- CĐ: TDMP nguyên phát vô căn hoặc khả năng do rối loạn phát triển hoặc dẫn lưu hệ bạch huyết ngực.
- SA tiền sản vô cùng quan trọng và team can thiệp bào thai của BV TD rất xuất sắc, giúp bảo toàn sự sống cho thai nhi
- Đến hôm nay, thai nhi được 25 tuần và đang diễn tiến tốt.
- SA tiếp tục theo dõi.

Thuật ngữ:

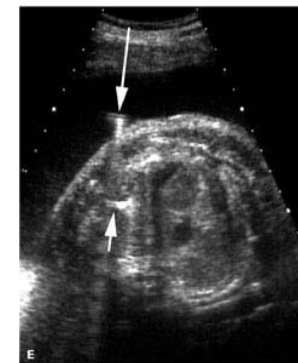
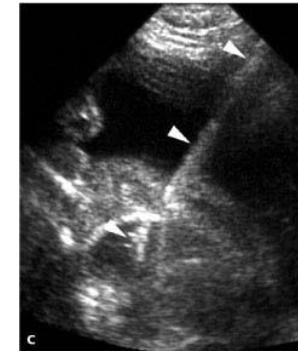
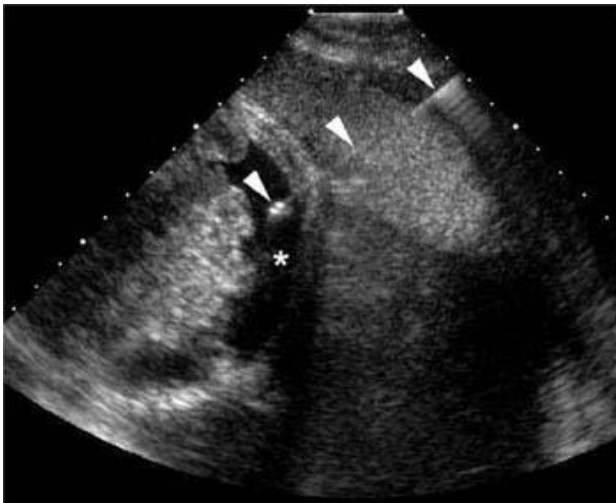
+ Chọc tháo dịch (*thoracocentesis*): (H1)

- Chọc kim hút dịch một lần.
- Có thể tái tích tụ nhanh nên thường chỉ là giải pháp tạm thời.

+ Đặt ống dẫn lưu màng phổi - ối (*thoracoamniotic shunt*) (H2):

- Đặt ống thông một chiều giúp dẫn lưu liên tục dịch từ khoang màng phổi thai nhi vào buồng ối

H1



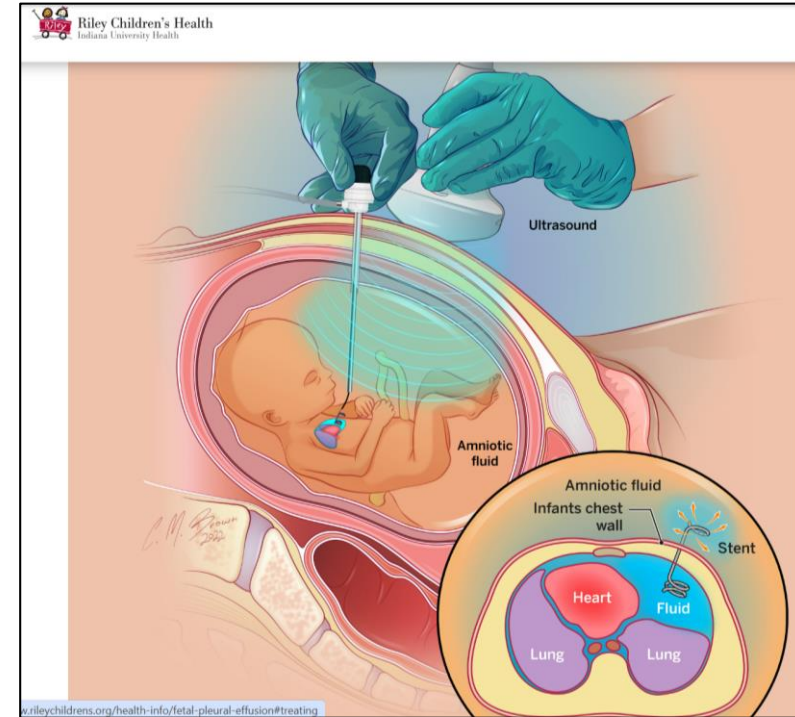
H2

Source: <https://radiologykey.com/wp-content/uploads/2016/08/FF23.2.1.jpg>
<https://radiologykey.com/therapeutic-obstetrical-procedures/>



Chọc tháo dịch (*thoracocentesis*):

Source : https://encrypted-tbn0.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcRLiqqXnxBA8DSuRtbyn00KzLml0VycRQuy_FFsrX8ANQ&s&ec=121492218



Đặt ống dẫn lưu màng phổi - ối (*thoracoamniotic shunt*)

Source: <https://www.rileychildrens.org/health-info/fetal-pleural-effusion>



Xin cảm ơn Quý đồng nghiệp đã lắng nghe
và xin cảm ơn quý đồng nghiệp BV Từ Dũ đã hỗ trợ
chúng tôi làm bài báo cáo này.