



# DỊ VẬT ÂM ĐẠO Ở BÉ GÁI

BS DƯƠNG ĐĂNG NGỌC PHƯƠNG  
PHÒNG KHÁM PHỤ KHOA

# BỆNH ÁN

- Bệnh nhi :Đàm TH PH..., SN 2014,Dak Lak
- Tiền sử :cách 1 tháng : mẹ bé phát hiện quần lót có dính máu lượng ít -> khám bv địa phương nhiều lần với các chẩn đoán :
  1. Nhiễm trùng tiểu.
  2. Viêm âm hộ.
  3. Dậy thì sớm.
- Từng đợt điều trị có giảm xuất huyết âm hộ , nhưng tái lại nhiều lần kéo dài 1 tháng -> khám BV NĐ 1



**MEDIC**  
www.medic.com.vn

tháng năm sinh: 2013 DT: [REDACTED]  
 CCD/Hộ chiếu: [REDACTED]  
 địa chỉ: [REDACTED] Kmút, H. Ea Kar, T. Đắk Lắk  
 vị: Medic  
 lấy mẫu: [REDACTED]  
 mẫu: Máu/N.Tiểu

BS yêu cầu: BÁC SĨ BÊN NGOÀI  
 Tình trạng mẫu: Đạt

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
<b>I. HUYẾT HỌC / ĐỒNG MÁU - HEMATOLOGY / COAGULATION</b>			
WBC	8.1	(4.0-10.0)10 <sup>9</sup> /L	QTHH019
% Neu	44.6	(40 - 74 %)	
% Lym	43.6	(19 - 48 %)	
% Mono	6.4	(3 - 9 %)	
% Eos	4.6	(0 - 7 %)	
% Baso	0.8	(0 - 1.5 %)	
# Neu	3.6	(1.7 - 7.0) 10 <sup>9</sup> /L	
# Lym	3.5	(1.0 - 4.0) 10 <sup>9</sup> /L	
# Mono	0.5	(0.1 - 1.0) 10 <sup>9</sup> /L	
# Eos	0.4	(0 - 0.5) 10 <sup>9</sup> /L	
# Baso	0.1	(0 - 0.2) 10 <sup>9</sup> /L	QTHH020
RBC	4.89	(3.80 - 5.60)10 <sup>12</sup> /L	QTHH025
Hb	13.4	(12 - 18 g/dL)	
Hct	39.4	(35 - 52 %)	
MCV	80.5	(80 - 97 fl)	
MCH	27.3	(26 - 32 pg)	
MCHC	33.9	(31 - 36 g/dL)	
RDW	12.6	(11.0 - 15.7%)	QTHH02
PLT	428 H	(130 - 400)10 <sup>9</sup> /L	
MPV	7.0	(6.30 - 12.0 fL)	
<b>II. VI SINH/NƯỚC TIỂU THƯỜNG QUI - MICROBIOLOGY/URINE ANALYSIS</b>			
URINARY ANALYSIS:			
1)Chemistry (Sinh Hóa):			
Glucose	NEG	(mmol/L)	

1. Xét nghiệm đã được công nhận ISO 15189:2012  
 2. Xét nghiệm đã tham gia ngoại kiểm

PHÒNG KHÁM ĐA KHOA KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)  
 Hotline: (028) 3834 9593 - 1900 6497  
 254 Hòa Hảo - P.4 - Q.10 - TP.HCM  
 Tel: (028) 3927 0284 (Ext:1134) - Fax: (028) 3927 1128  
 Email: hoahaomediclab@gmail.com  
 www.medic-lab.com/www.medic-lab.com.vn

Ngày giờ đăng ký: 09:05:00  
 Ngày giờ lấy mẫu: 11/07/2022  
 Ngày giờ nhận mẫu: 09:14:00

**PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM**  
 (BM.TTXN.XN.02.1 - Ngày áp dụng: 01/03/2016 - Phiên bản: 1.2)

tháng năm sinh: 2013 DT: [REDACTED]  
 CCD/Hộ chiếu: [REDACTED]  
 địa chỉ: [REDACTED] Kmút, H. Ea Kar, T. Đắk Lắk  
 vị: Medic  
 lấy mẫu: [REDACTED]  
 mẫu: Máu/N.Tiểu

BS yêu cầu: BÁC SĨ BÊN NGOÀI  
 Tình trạng mẫu: Đạt

Phái: Nữ  
 Quốc tịch: [REDACTED]  
 DT: [REDACTED]

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
Bilirubin	NEG	(μmol/L)	
Ketone	NEG	(mmol/L)	
Spe-Gravity	1.018	(1.005-1.030)	
Blood	NEG	(NEGATIVE)	
pH	6.5	(4.6-8.0)	
Protein	NEG	(g/L)	
Urobilinogen	NEG	(μmol/L)	
Nitrite	NEG	(NEGATIVE)	
Leucocytes	POS	(NEGATIVE)	
Color	Yellow		
Clarity	Clear		
<b>2)Urine Sediment (Cặn Lắng):</b>			
Red Blood Cells	9	(0 - 15)	
Leucocytes	17 H	(0 - 15)	
Calcium oxalate monohydrate	0	(0 - 6)	
Calcium oxalate dihydrate	0	(0 - 6)	
Amor.Phosphate	0	(0 - 6)	
Uric acid	0	(0 - 6)	
Casts	0	(0 - 6)	
Epithelial Cells	0	(0 - 10)	
Bacteria	64	(0 - 130)	
<b>III. SINH HOÁ - BIOCHEMISTRY</b>			
SGOT (AST) <sup>1</sup>	25.26	(≤ 35 U/L)	QTS005
SGPT (ALT) <sup>1</sup>	7.39	(3 - 30 U/L)	QTS013
hs CRP	2.54	(≤ 3 mg/L)	QTS028
Độ Lọc Cầu Thận (CKD-EPI)	*		

Lấy máu tại nhà: THỜI GIAN TRẢ KẾT QUẢ TRONG VÒNG:  
 - 70 Phút cho xét nghiệm thường qui (Sinh hóa, huyết học...)  
 0707 032 052

1. Xét nghiệm đã được công nhận ISO 15189:2012  
 2. Xét nghiệm đã tham gia ngoại kiểm  
 3. (\*) KCĐ đã kiểm tra theo 2 tiêu chuẩn

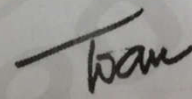
Tên: [Redacted]  
 Ngày tháng năm sinh: 2013  
 Số CCCD/Hộ chiếu: [Redacted]  
 Địa chỉ: [Redacted]  
 Đơn vị: Medic  
 Nơi lấy mẫu:  
 Loại mẫu: Máu/N.Tiểu

Giới: Nữ  
 Quốc tịch:  
 DT: [Redacted]

BS yêu cầu: BÁC SĨ BÊN NGOÀI  
 Tình trạng mẫu: Đạt

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
Creatinin/Serum <sup>2</sup>	<u>0.470 L</u>	(M: 0.6 - 1.3; F: 0.5 - 1.1 mg/dL)	QTSH027
eGFR (CKD-EPI)	.	(≥ 90 mL/min/1.73 m <sup>2</sup> )	
<b>IV. MIỄN DỊCH - IMMUNOLOGY</b>			
TSH 3-Ultra (Siemens) <sup>1</sup>	2.82	(0.64 - 6.27 μIU/mL)	QTMD009
Free T4 <sup>2</sup>	1.32	(0.71 - 1.85 ng/dl)	QTMD036
BetaHCG/Blood <sup>2</sup>	<2.00	(< 5 mIU/mL)	QTMD129
FSH <sup>2</sup>	<u>0.900 L</u>	M: 1 - 12; F: 3 - 153mUI/mL	QTMD148
LH <sup>2</sup>	<u>&lt;0.070</u>	M: 2 - 12; F: 2 - 64 mUI/mL	QTMD166
Estradiol (E2) <sup>2</sup>	<5.00	(M: < 44; F: 12.5 - 650 pg/mL)	QTMD144

In lần 1 : 10:03:27 11/07/2022  
 Khoa Xét nghiệm







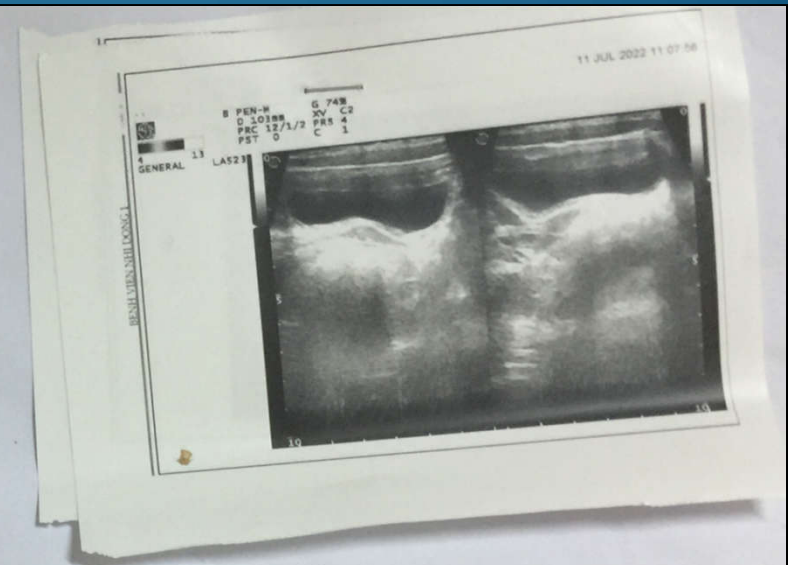
MEDIC  
www.medic.com.vn

Bệnh viện Nhi Đồng 1  
Khoa Chẩn Đoán Hình Ảnh - Siêu âm

ID : 207 [redacted] Tên BN : [redacted]  
Khoa : Phòng khám  
Chẩn đoán lâm sàng : xuất huyết âm đạo- cđpb tiểu máu  
Chỉ định siêu âm : - Bụng tổng quát

### KẾT QUẢ

\* Gan : không to, đồng dạng, bờ đều  
Túi mật : không sỏi thành không dày  
Đường mật : trong ngoài gan không dẫn  
Tụy : không to đồng dạng  
Lách : không to đồng dạng  
Dạ dày- ruột : Dẫn tắc ruột (-), lồng ruột (-), cocard (-)  
Vị trí mạch máu mạc treo bình thường  
Thận (P) : Không ứ nước, không sỏi, không dị dạng  
(T) : Không ứ nước, không sỏi, không dị dạng  
Bàng quang : vách không dày, không sỏi  
Khoang sau phúc mạc: không cấu trúc bất thường  
Dịch tự do : không  
Dịch màng phổi : không



### KẾT LUẬN

- Chưa phát hiện tổn thương bệnh lý/ siêu âm bụng

11:02 Ngày 11/07/2022

BS Siêu âm

*meuh*



- BV không cấp toa : sau 1 tuần theo dõi bé vẫn còn tình trạng xuất huyết âm hộ -> khám Medic kiểm tra lại
- Khám :
  - Bé không sốt , không đau bụng , ăn uống khỏe , đi cầu tiểu bình thường
  - CQSD ngoài :
    - \* 2 tuyến vú : chưa phát triển .
    - \* Âm hộ : chưa có lông mu , 2 mép âm hộ tấy đỏ , có nhiều huyết trắng màu vàng , không dấu hiệu trầy sứt âm hộ ( vùng tầng sinh môn ) , không thấy chảy máu âm hộ .

Bụng mềm , không điểm đau khu trú .



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO  
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA  
KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)  
Hotline: (028) 3834 9593 - 1900 6497  
254 Hòa Hảo - P.4 - Q.10 - TP.HCM  
Tel: (028) 3927 0284 (Ext:1134) - Fax: (028) 3927 1224  
Email: admin@medic-lab.com  
www.medic-lab.com/www.medic-lab.com.vn

PID: S.T.T.: 3275  
Ngày giờ đăng ký: 13:47:52 18/07/2022  
Ngày giờ lấy mẫu:  
Ngày giờ nhận mẫu: 14:05:00 18/07/2022  
**PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM**  
(BM.TTXN.XN.02.1 - Ngày áp dụng: 01/03/2016 - Phiên bản: 1.2)

Họ tên:  
Ngày th  
Số CCCD/Hộ chiếu:  
Địa chỉ: H. EA KA, T. DAK LAK  
Đơn vị: Medic  
Nơi lấy mẫu:  
Loại mẫu: N.Tiểu/Khác

Phái: Nữ  
Quốc tịch:  
ĐT:  
BS yêu cầu: DƯƠNG.Đ.N.PHƯƠNG (PK.PHỤ KHOA)  
Tình trạng mẫu: Đạt

**TÊN XÉT NGHIỆM KẾT QUẢ KHOẢNG THAM CHIẾU MÃ QT**  
**I. VI SINH/NƯỚC TIỂU THƯỜNG QUI - MICROBIOLOGY/URINE ANALYSIS**  
URINARY ANALYSIS: \* QTVS044

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
<b>1) Chemistry (Sinh Hóa) :</b>	*		QTVS044
Glucose	NEG	(mmol/L)	
Bilirubin	NEG	(µmol/L)	
Ketone	NEG	(mmol/L)	
Spe-Gravity	1.006	(1.005-1.030)	
Blood	NEG	(NEGATIVE)	
pH	6.5	(4.6-8.0)	
Protein	NEG	(g/L)	
Urobilinogen	NEG	(µmol/L)	
Nitrite	NEG	(NEGATIVE)	
Leucocytes	<b>POS</b>	(NEGATIVE)	
Color	<b>Yellow</b>		
Clarity	<b>Clear</b>		
<b>2) Urine Sediment (Cặn Lắng):</b>	.	(particles/µL)	
Red Blood Cells	6	(0 - 15)	
Leucocytes	<b>36 H</b>	(0 - 15)	
Calcium oxalate monohydrate	0	(0 - 6)	
Calcium oxalate dihydrate	0	(0 - 6)	
Amor.Phosphate	0	(0 - 6)	
Uric acid	0	(0 - 6)	
Casts	0	(0 - 6)	
Epithelial Cells	4	(0 - 10)	
Bacteria	14	(0 - 130)	

\* Soi tươi nhuộm dịch âm đạo



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO  
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA  
KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)  
Hotline: (028) 3834 9593 - 1900 6497  
254 Hòa Hảo - P.4 - Q.10 - TP.HCM  
Tel: (028) 3927 0284 (Ext:1134) - Fax: (028) 3927 1224  
Email: admin@medic-lab.com  
www.medic-lab.com/www.medic-lab.com.vn

PID: 6951192 S.T.T.: 3275  
Ngày giờ đăng ký: 13:47:52 18/07/2022  
Ngày giờ lấy mẫu:  
Ngày giờ nhận mẫu: 14:05:00 18/07/2022  
**PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM**  
(BM.TTXN.XN.02.1 - Ngày áp dụng: 01/03/2016 - Phiên bản: 1.2)

Họ tên:  
Ngày th  
Số CCCD/Hộ chiếu:  
Địa chỉ: I. EA KA, T. DAK LAK  
Đơn vị: Medic  
Nơi lấy mẫu:  
Loại mẫu: N.Tiểu/Khác

Phái: Nữ  
Quốc tịch:  
ĐT:  
BS yêu cầu: DƯƠNG.Đ.N.PHƯƠNG (PK.PHỤ KHOA)  
Tình trạng mẫu: Đạt

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
1. Soi tươi	.		
Nấm (candida albicans)	NEG	(NEGATIVE)	
Trichomonas vaginalis	NEG	(NEGATIVE)	
Bạch cầu	(+)	(≤ 1+)	
Tạp trùng	(++)	(≤ 1+)	
2. Nhuộm GRAM	.		
Cầu trùng gram (+)	NEG	(NEGATIVE)	
Trực trùng gram (-)	(++)	(NEGATIVE)	
Song cầu gram (-)	NEG	(NEGATIVE)	
Gardnerella Vaginalis (clue cells)	NEG	(NEGATIVE)	

Ngày: 18/07/2022  
Khoa Xét nghiệm

*Trần*  
ThS. Bs. Nguyễn Bảo Toàn



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA  
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)  
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh  
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến :  
<http://medichh.nthsoft.vn>  
Hoặc app: Medic Hoa Hao



Qr code kết quả chữa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.



\*65

Khoa : **SIÊU ÂM 3D - Nhũ - Phòng 3D \_ 1**

Máy: **SAMSUNG WS80A**

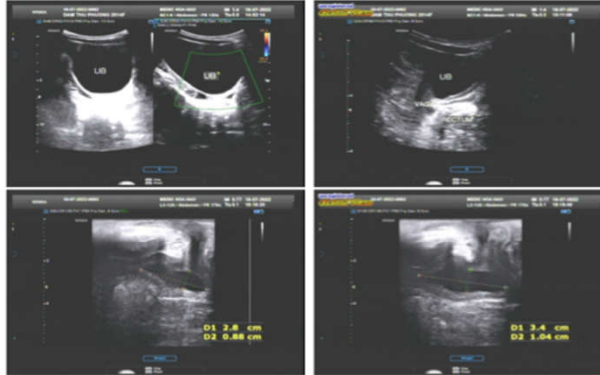
**KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU**

QRCode kết quả

ID : **6951192** Ngày ĐK: 18/07/2022 14:24  
Họ và tên : **ĐÀM** 8 tuổi Nữ  
Địa chỉ : Mút, H. Ea Ka, T. Dak Lak -- 9  
Lâm sàng : XH ÂM ĐẠO ?  
BS chỉ định : BS. CKI. DƯƠNG ĐĂNG NGỌC PHƯƠNG BV chỉ định : MEDIC

**VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM BỤNG 3 CHIỀU (YÊU CẦU)**

- GAN: Không to, bờ đều, cấu trúc đồng dạng, không sang thương khu trú. MẬT: túi mật không sỏi, vách mỏng. Đường mật trong gan không giãn. Ống mật chủ không sỏi, không giãn.
- TỤY: Cấu trúc, kích thước bình thường. LÁCH: không to, đồng dạng.
- THẬN P: không sỏi, không ứ nước. THẬN T: không sỏi, không ứ nước.
- BÀNG QUANG: không sỏi, không bướu, vách mỏng.
- Tử cung: trung gian, nhỏ, dáp=7mm, nội mạc mỏng. Vùng chậu không u.
- Hiện không thấy dị vật vùng sinh dục của bệnh nhi. ÂM ĐẠO CÓ DỊCH ECHO KÉM, D #34x10 mm.
- Có ít dịch tự do ổ bụng.
- Không tràn dịch màng phổi.

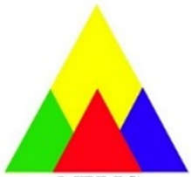


**KẾT LUẬN:** CÓ ÍT DỊCH VÙNG TỬ CUNG SAU. CÓ DỊCH ÂM ĐẠO, THEO DÕI DỊCH VIÊM.  
HIỆN TẠI KHÔNG THẤY DỊ VẬT VÙNG ÂM ĐẠO BỆNH NHI.

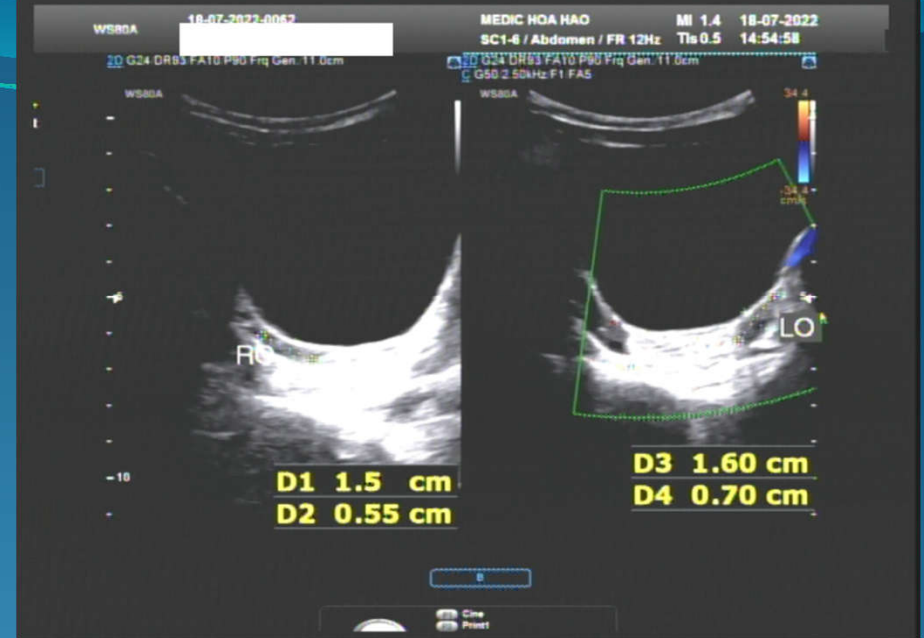
**Đề nghị:**

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 18/07/2022 14:55  
(Bác sĩ đã ký)





MEDIC  
www.medic.com.vn





MEDIC  
www.medic.com.vn



SỞ Y TẾ TP. HỒ CHÍ MINH  
Bệnh Viện Nhi Đồng 1  
Số 532 Lý Thái Tổ P10, Q.10  
Website: www.nhidong.org.vn

MS: 22/BV-01 ID chỉ định: 4300346 - SA  
Phòng khám: B3 - - THẬN NỘI TIẾT  
Số Hồ Sơ: 207243/22



## PHIẾU CHỈ ĐỊNH SIÊU ÂM

Họ tên:

Tuổi: 9 Tuổi  
Phái: Nữ

Địa chỉ:

Điện thoại:

Người thân: Cha: Đàm

Chẩn đoán: Viêm âm hộ - XVI âm hộ - TV cơ rât

### Chỉ định

1. Siêu âm ổ bụng (gan mật, tụy, lách, thận, bàng quang)

Bụng

Như BS CK sau ốm. Cận thận

ĐÃ THU TIỀN

Ngày 18 tháng 07 năm 2022

Bác sĩ khám bệnh

HƯỚNG DẪN DÀNH CHO BỆNH NHÂN

Bệnh viện Nhi Đồng 1  
Khoa Chẩn Đoán Hình Ảnh - Siêu âm

ID : [redacted] Tên BN [redacted]

Khoa : Phòng Khám

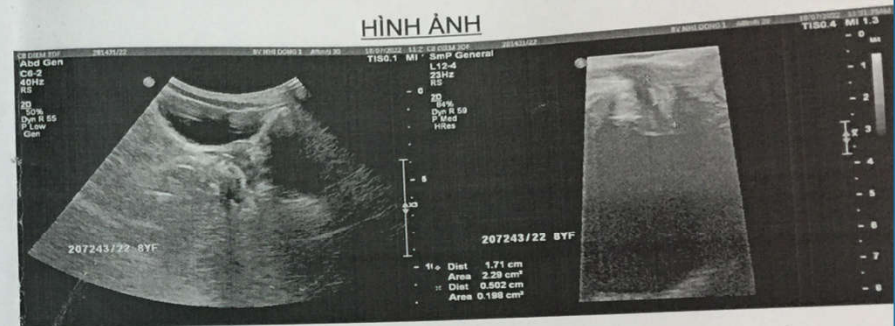
Chẩn đoán lâm sàng : Viêm âm hộ - Xuất huyết âm hộ - Td dị vật

Chỉ định siêu âm : - Bụng tổng quát

### KẾT QUẢ

\* Gan : không to, đồng dạng, bờ đều  
Túi mật : không sỏi thành không dày  
Đường mật : trong ngoài gan không dẫn  
Tụy : không to đồng dạng  
Lách : không to đồng dạng  
Dạ dày- ruột : Dẫn tắc ruột (-), lồng ruột (-), cocard (-)  
Vị trí mạch máu mạc treo bình thường  
Thận (P) : Không ứ nước, không sỏi, không dị dạng  
(T) : Không ứ nước, không sỏi, không dị dạng  
Bàng quang : vách không dày, không sỏi  
Trong lòng âm đạo sát cổ tử cung có cấu trúc hồi âm dày  $d=5 \times 17 \text{mm}$   
Khoang sau phúc mạc: không cấu trúc bất thường  
Dịch tự do : không  
Dịch màng phổi : không

### HÌNH ẢNH



### KẾT LUẬN

- Dị vật âm đạo

\* Đề nghị: nhập viện

Ngày 18/07/2022

BS Siêu âm

Xin vui lòng mang kết quả về cho BS điều trị

THN08





MEDIC  
www.medic.com.vn



THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH  
BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG I  
KHOA NGOẠI THẬN-TIẾT  
NIỆU

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

## GIẤY RA VIỆN

Họ tên người bệnh : [REDACTED] Ngày sinh : [REDACTED]  
Thẻ BHYT số : [REDACTED] HS 4 6 6 6 6 [REDACTED] giá trị từ 0  
Địa chỉ : [REDACTED] Kmút, Ea Kar Đăk Lăk  
Vào viện lúc : 08 giờ 45 phút ,ngày: 19 tháng 07 năm 2022  
Ra viện lúc : 15 giờ 00 phút ,ngày: 20 tháng 07 năm 2022  
Chẩn đoán : Dị vật âm đạo  
Phương pháp điều trị : Nội soi âm đạo lấy dị vật  
Ghi chú :  
Lời dặn thầy thuốc Tái khám khi có gì lạ

Họ tên cha : [REDACTED]  
Họ tên mẹ : [REDACTED]  
Ngày 20 tháng 07 năm 2022

**TUQ. Giám đốc bệnh viện**  
**PHÒNG KẾ HOẠCH TỔNG HỢP**

**ĐÃ KIỂM TRA!**





**Bệnh Viện Nhi Đồng Thành Phố** đang ở Bệnh Viện Nhi Đồng Thành Phố.

1 ngày · Bình Chánh ·

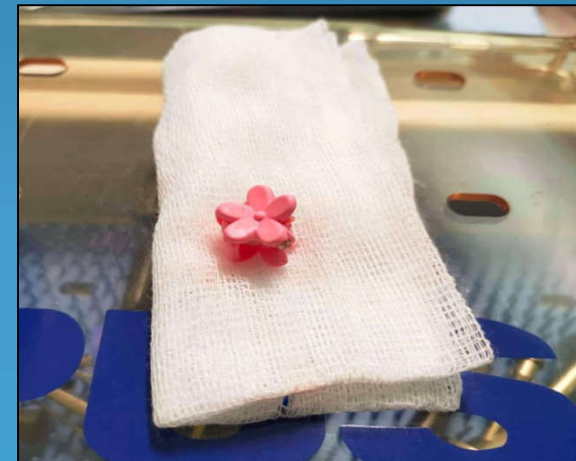
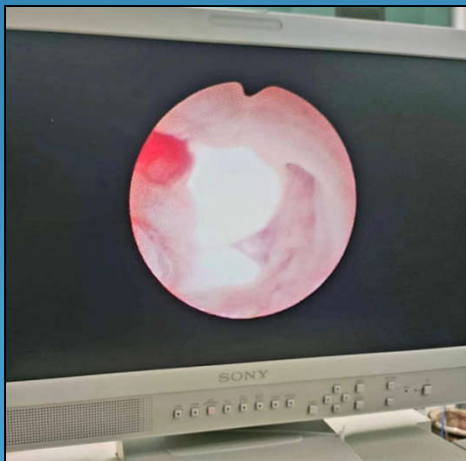
Soi gấp kịp thời dị vật (kẹp tóc) lọt vào vùng k.ín bé gái 5 tuổi

Qua thăm khám, các BS phát hiện một dị vật dài 2cm nằm bên trong âm đạo bé gái 5 tuổi. Đây là nguyên nhân khiến vùng kín bệnh nhi viêm nhiễm, ra dịch mủ, khí h.ư suốt 6 tháng liền, đi khám nhiều nơi chưa dứt.

Chiều 24/8, tại Bệnh viện Nhi Đồng Thành Phố, các BS của BV vừa lấy thành công chiếc kẹp tóc nằm sâu bên trong âm đạo, sát mép cổ tử cung bé gái 5 tuổi ở huyện Đức Trọng, tỉnh Lâm Đồng

Trước đó, bé thường chảy dịch ở vùng k.ín, điều trị nhiều nơi tại các cơ sở y tế cùng tuyến không đỡ. Đến nay bé hay khóc, đau nhiều khi sờ vào vùng k.ín nên gia đình đưa đến BV Nhi Đồng Thành Phố (Nhi Đồng 3- Bình Chánh) điều trị.

Qua thăm khám, các BS chẩn đoán và chụp chiếu có một dị vật cứng nằm trong âm đạo của cháu. Theo BS.CK1 Đỗ Huy Trọng Hiếu, sau khi có kết quả xét nghiệm, cháu được đưa vào phòng phẫu thuật để tiến hành lấy dị vật khẩn cấp. Sau ít phút, các BS đã lấy thành công khối dị vật dài 2cm ra khỏi âm đạo của bé. Sau thủ thuật, bé tỉnh, tiếp xúc tốt, không còn đau.



## MỘT TRƯỜNG HỢP DỊ VẬT ÂM ĐẠO ĐƯỢC LẤY THÀNH CÔNG TẠI BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG CẦN THƠ.

[ Cập nhật vào ngày (29/04/2021) ]



Theo Ths.BS Ông Huy Thanh – PGĐ Bệnh Viện Nhi Đồng Cần Thơ cho biết, có một trường hợp dị vật âm đạo được lấy thành công tại Bệnh Viện Nhi Đồng Cần Thơ.

Bé P. H. A, nữ. Năm sinh 2016. Địa chỉ: Mỹ Hòa, Bình Minh, Vĩnh Long, nhập viện lúc: 21 giờ, ngày 7 tháng 1 năm 2021. Người nhà khai cách nhập viện 1 giờ, người nhà thấy bé chơi mặt dây chuyền sau đó đột nhiên bé khóc lên và thấy vùng âm đạo rỉ ít, máu đỏ tươi, kèm theo bé đi tiểu khóc và than đau nên người nhà cho bé nhập viện. Tình trạng nhập viện, vùng âm đạo không còn chảy máu, banh nhẹ tiền đình thấy trầy sướt nhẹ. Bé được chụp phim Xquang vùng bụng chậu và phát hiện dị vật cản quang vùng tiểu khung dạng mặt dây chuyền.

Bé được BS Tạ Vũ Quỳnh chỉ định gây mê và lấy dị vật.

Các Bác Sĩ ekip gồm: BS Trần Việt Hoàng, BS Gây mê: Nguyễn Kim Loan. Dưới gây mê thăm sát thấy vùng tiền đình và màng trinh trầy sướt nhẹ có những điểm xây xước. Dị vật nằm sâu trong âm đạo không làm rách màng trinh, tiến hành dùng dụng cụ banh nhẹ và thăm sát thấy dị vật nằm sâu trong âm đạo khoảng 3 - 4 cm, cố gắng dùng dụng cụ gấp không làm tổn thương âm đạo và màng trinh. Ê kíp đã lấy được dị vật sau 30 phút.



Hình: Dị vật sau lấy khỏi âm đạo

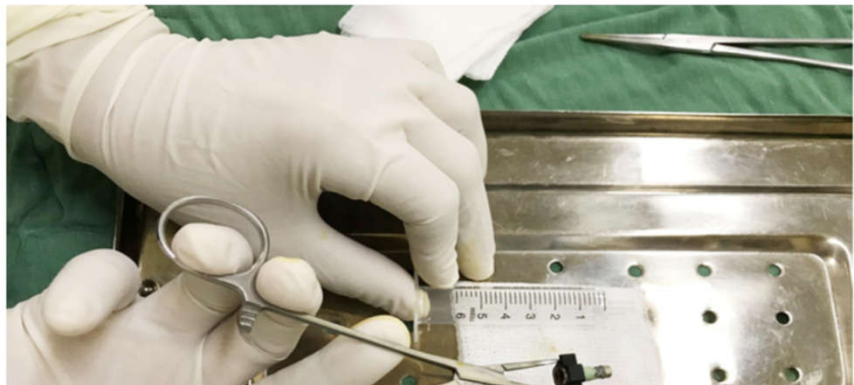


## Phẫu thuật lấy dị vật nhọn, cứng trong âm đạo bé gái 8 tuổi

15/06/2022 18:02 GMT+7

- Cảnh giác với dị vật sau khi bị tai nạn có vết thương
- Cấp cứu thành công thí sinh bị dị vật dài 9cm đâm xuyên hốc mắt

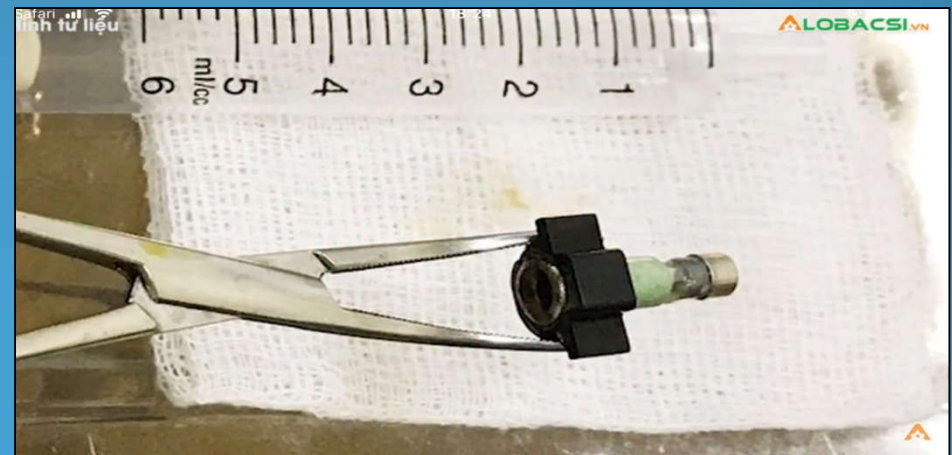
**TTO - Trong lúc chơi đồ chơi, bé gái 8 tuổi để dị vật vào vùng âm đạo. Các bác sĩ đã phẫu thuật khẩn cấp, gỡ dị vật ra thành công.**



Ngày 15-6, bà Nguyễn Thị Thanh Thủy, phó giám đốc Bệnh viện đa khoa Thanh Vũ Medic Bạc Liêu, cho biết êkíp bác sĩ của bệnh viện vừa phẫu thuật, gỡ dị vật trong âm đạo của một bé gái.

Trước đó sáng sớm cùng ngày, bé V.T.N.K. (8 tuổi, ngụ huyện Hồng Dân, Bạc Liêu) được đưa đến bệnh viện trong tình trạng quấy khóc, đau vùng âm đạo.

Người nhà cho biết chiều hôm trước, trong lúc ngồi chơi đồ chơi, bé đã để vật lạ vào âm đạo nhưng gia đình không hay biết. Đến sáng hôm sau, thấy bé khóc và đau nhiều ở vùng âm đạo nên gia đình đưa bé nhập viện.



SỨC KHỎE

## Lấy dị vật trong âm đạo cho hai bé gái

10/11/2015 15:04 GMT+7

**TTO - Ngày 10-11, các bác sĩ Bệnh viện Nhi Đồng 1 TP.HCM cho biết các bác sĩ bệnh viện này vừa lấy dị vật trong âm đạo cho hai bé gái, một bé 7 tuổi ở Kiên Giang và một bé 3 tuổi ở TP.HCM.**



TS.BS Huỳnh Thoại Loan, trưởng khoa Thận - nội tiết Bệnh viện Nhi Đồng 1 kể lại bé 7 tuổi đến Bệnh viện Nhi Đồng 1 vì bị xuất huyết âm đạo.

Trước đó, từ tháng 2-2015, bé đã có dịch nhầy âm đạo và phải sử dụng băng vệ sinh. Gia đình đã đưa bé đến nhiều bệnh viện khám, kể cả những bệnh viện điều trị bệnh lý phụ khoa nhưng bé đều được chẩn đoán là viêm âm hộ và sau đó là xuất huyết âm đạo chưa rõ nguyên nhân.

Các bác sĩ Bệnh viện Nhi Đồng 1 nghĩ có thể bé bị dậy thì sớm (xuất hiện các dấu hiệu dậy thì ở bé gái trước 9 tuổi). Tuy nhiên, ngoài tình trạng ra huyết âm đạo, bé chưa có các dấu hiệu dậy thì khác như ngực to, xương phát triển hơn so với độ tuổi của bé... nên khả năng này được loại bỏ.



Bác sĩ Nguyễn Hữu Chí, Trưởng khoa Chẩn đoán hình ảnh, Bệnh viện Nhi Đồng 1 cho biết siêu âm không phát hiện thấy bệnh nhi có dị vật trong âm đạo. Chỉ khi siêu âm qua ngả tầng sinh môn, bác sĩ mới thấy một khối bất thường trong lòng âm đạo, nghi là gạc hoặc bông gòn.

Các bác sĩ cho bệnh nhi khám thêm về chuyên khoa sản nhưng kết quả bình thường. Có bác sĩ đã nghi ngờ bệnh nhi có khối u nên bệnh nhi được chụp MRI nhưng kết quả cũng không có gì bất thường.

Dù vậy, bác sĩ siêu âm vẫn nghi ngờ bệnh nhi có dị vật trong âm đạo nên đã đề nghị chuyển bệnh nhi qua khoa Ngoại tổng hợp để nội soi. Sau đó, ngày 9-11, bệnh nhi đã được lấy dị vật (nhìn giống miếng lưới) ra.

Một bé gái khác (3 tuổi) đến Bệnh viện Nhi Đồng 1 khám vì có dịch tiết ở âm đạo. Khi đặt đầu dò vào siêu âm, bác sĩ đã thấy một dị vật nằm ngay trong âm đạo bệnh nhi. Cũng trong ngày 9-11, bệnh nhi đã được nội soi lấy dị vật là một miếng kẹp nhựa ra.

# NGHỊCH ĐƯA VIÊN BI VÀO VÙNG KÍN KHÔNG LẤY RA ĐƯỢC, BÉ GÁI 5 TUỔI KỊP THỜI ĐƯỢC NỘI SOI GẮP RA



**Bệnh viện nhi đồng  
thành phố**

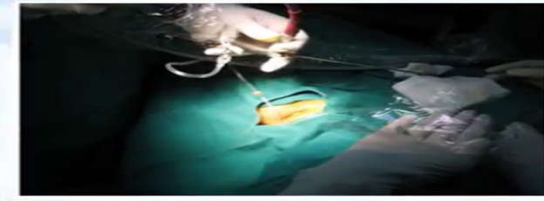
16:10 +07 Thứ năm, 25/03/2021

 Chia sẻ





*Dị vật là cục bông gòn*



*Dị vật âm đạo bỏ quên là hạt nút áo*

Nội soi âm đạo lấy dị vật tại bv NĐ 2





Virtual care

MyChildren's login

Employee & physician login

GIVE



Children's  
MINNESOTA

The Kid Experts™

YOUR VISIT ▾

CARE & SERVICES ▾

HEALTH PROFESSIONALS ▾

GET INVOLVED ▾

I WANT TO ▾

## Patient & Family Education Materials

START OVER WITH A NEW SEARCH

# VAGINOSCOPY

### What is vaginocopy?

Vaginocopy is an examination of the inside of the vagina using tiny video camera. This camera is at the end of a plastic coated cable that is thinner than a pencil called a cystoscope. As the camera films the inside of the vagina, the doctor can see it on a TV screen.

Vaginocopy is a diagnostic procedure. This means that it helps the doctor find out if there is something wrong inside the vagina.

Vaginocopy is done when patients have unexplained pain, odor, bleeding, or other symptoms (as specified by the doctor) from the vagina. It is different from the kind of examination a gynecologist would use for an adult's vagina. For children, a vaginocopy is more comfortable and easier to have done.

Activate Windows  
Go to Settings to activate Windows.

<https://www.childrensmn.org/educationmaterials/childrensmn/article/16520/vaginocopy/>





## **Vaginoscopy is done under general anesthesia**

Before the examination, your child is sedated with medicines. The examination usually takes a few minutes, but the whole procedure including the sedation may take about an hour.

The doctor will gently put the cystoscope into the vagina. This will not harm any tissues, including the hymen. The doctor will then look at the TV screen to see if there is anything suspicious or wrong. Sometimes a foreign object, such as a piece of toilet paper, is the problem. If this is the case, the doctor will be able to see the object with the cystoscope. The doctor may also take a swab from the vagina to test for infection. A swab is a small sample of liquid taken from the wall of the vagina with a clean cotton swab.

Some parents worry that this procedure will affect the child's virginity. It will not. No tissues are damaged and the child will not remember the event.

## **In the recovery room after a vaginoscopy**

After a vaginoscopy, your child will go to the recovery room until the sedation wears off. When your child wakes up, and is able to drink water, you both can go home.

## **At home after a vaginoscopy**

After you leave the hospital and get home, your child may feel some mild discomfort. If there is any pain, you may give acetaminophen (Tylenol).

Read the label to find out how much to give.

Your child may bleed or "spot" a little after the vaginoscopy, but this does not happen often.

Your child can return to regular activities when feeling up to it. Most kids are comfortable getting back into their daily routines the next day.

You may have to come back to the clinic for a follow-up visit.

Activate Windows  
Go to Settings to activate Windows.

<https://www.childrensmn.org/educationmaterials/childrensmn/article/16520/vaginoscopy/>



# Chẩn đoán phân biệt :

**CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO**  
**PHÒNG KHÁM ĐA KHOA**  
(tên cũ : TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)  
ĐC : 254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP-HCM.  
ĐT : 028.39270284 - Fax : 028.39272543 - email : hoahao254@medic.com.vn

**Phiếu Khám Bệnh**  
(In: Đăng ký)

ID : 5194945  
Ông(Bà) : NGUYỄN [redacted] 6 - Nữ  
Địa chỉ : 51/11/2/3 Đ [redacted] THỦ ĐỨC, TP. HCM  
Điện thoại : 0989628393  
Nghề nghiệp : [redacted] Số thẻ BHYT: [redacted]

Khám học sinh : [redacted] Phòng : 1 (lầu 3 - khu C)  
Lần khám 1, ngày : 14/11/2018 09:48 Y tá : Nhân

Lâm sàng : Me than nhiên - ke' sau buoc  
HA : Be' thuan, thi' kham nhieu no' o' phuc hien bat dy  
Mạch : Be' deu deu binh thuong, kham: dau mep (1) sau  
Chi định : 1) Chẩn đoán phân mềm AS (uq. BS Xuong)  
2) SA phân mềm AS (uq. BS Xuong)  
Khám thêm chuyên khoa : Thêm: MSET bụng chầu (xin khám chuyên ngành)  
Chuyên chuyên khoa : (xin khám chuyên ngành)  
(Xem kết quả nang MSET bụng chầu Bác sĩ khám bệnh chuyên ngành ???)

**CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA** (Tên cũ : TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)  
Địa chỉ : 254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP.HCM - ĐT : 028.39270284 ; FAX : 028.39272543  
Email : hoahao254@medic.com.vn ; Website : www.medic.com.vn

Khoa : SIÊU ÂM 3D-4D - Phòng 1

**KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU**

ID : 5194945 Ngày ĐK: 14/11/2018 10:41 Máy: SAMSUNG WS80A  
Họ và tên : NGUYỄN [redacted] 6 tuổi Nữ  
Địa chỉ : [redacted] q. thủ đức, tp. hcm -- [redacted]  
Lâm sàng : ĐAU BUỐT MÉP T ÂM HỘ  
Bác sĩ chỉ định : BS PHƯƠNG BV chỉ định : MD

**VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM PHẦN MỀM MÀU**  
\* PHẦN MỀM VÙNG TÀNG SINH MÔN KHÔNG GHI NHẬN U , VIÊM  
- KHÔNG THẤY NANG NIỆU ĐẠO VÀ ÂM ĐẠO

**KẾT LUẬN :** SIÊU ÂM PHẦN MỀM VÙNG TÀNG SINH MÔN CHƯA THẤY BẤT THƯỜNG

**Đề nghị :**

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 14/11/2018 10:49

*[Signature]*  
BS. VÕ THỊ PHƯƠNG TRINH



PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM

Năm sinh: 2012    Giới tính: Nữ    Ngày xét nghiệm: 15/11/2020

Bác sĩ chỉ định: [Redacted]    Địa chỉ: [Redacted]

Loại mẫu: Nước tiểu

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU
<b>1) Chemistry (Sinh Hóa):</b>		
Glucose	NEG	(mmol/L)
Bilirubin	NEG	(μmol/L)
Ketone	NEG	(mmol/L)
Spe-Gravity	1.013	(1.005-1.030)
Blood	NEG	(NEG)
pH	6.5	(4.6-8.0)
Protein	NEG	(g/L)
Urobilinogen	NEG	(μmol/L)
Nitrite	NEG	(NEG)
Leucocytes	NEG	(NEG)
Color	Yellow	
Clarity	Clear	
<b>2) Urine Sediment (Cặn Lắng):</b>		
Red Blood Cells	8	(0-15)
Leucocytes	3	(0-15)
Calcium oxalate monohydrate	0	(0-6)
Calcium oxalate dihydrate	0	(0-6)
Amor.Phosphate	0	(0-6)
Uric acid	0	(0-6)
Casts	0	(0-6)
Epithelial Cells	1	(0-10)
Bacteria	3	(0-130)

Ngày: 15/11/2020  
Khoa Xét Nghiệm

**MEDIC MRI REPORT**

181115041

Tuổi: 6 Nữ

BS ĐƯƠNG ĐĂNG NGỌC PHƯƠNG

MEDIC

SIEMENS AVANTO 1.5T

**Bụng Chậu**

**KỸ THUẬT**

Hình chụp vùng chậu với máy cộng hưởng từ 1,5tesla, không tiêm thuốc cản quang. Axial, sagittal và coronal T2WI fatsat, Axial và coronal T1GRE, các góc trái mỗi hình.

**MÔ TẢ**

Không thấy thương tổn hay tín hiệu bất thường vùng chậu. Không thương tổn tử cung và buồng trứng hai bên. Không thấy thương tổn bàng quang và trực tràng. Không thấy có hạch vùng chậu và bẹn hai bên. Không thấy tràn dịch ổ bụng và vùng chậu. Không thấy thay đổi tín hiệu bất thường các xương và cơ vùng chậu.

**\*\*\* KẾT LUẬN:**

**KHÔNG THẤY THƯƠNG TỔN HAY BẤT THƯỜNG TÍN HIỆU**

Tp. Hồ Chí Minh

-> BV NĐ 1 :CĐ: Cơ động kinh cục bộ đơn giản , không rối loạn ý thức





# BÀN LUẬN

- Ra dịch âm đạo bất thường ( máu , mủ , huyết trắng hôi ...) ở bé gái là một vấn đề gây lo lắng cho các bà mẹ nhất là khi các bé còn nhỏ , chưa dậy thì .Trong đó có một nguyên nhân cần được lưu ý là dị vật âm đạo .
- Theo các nghiên cứu, dị vật là một trong những cấp cứu hay gặp ở trẻ em và thường gặp nhất là dị vật tiêu hóa chiếm 80 - 90% trường hợp và kể đến là dị vật đường hô hấp, đa phần sẽ gặp ở trẻ dưới 5 tuổi. Dị vật âm đạo nếu không phát hiện sớm là nguyên nhân dẫn đến chảy dịch âm đạo viêm âm đạo và nghiêm trọng hơn có thể dẫn đến viêm phần phụ ở trẻ em.



# BÀN LUẬN

- Đối với những trường hợp nghi ngờ dị vật âm đạo ở trẻ gái, nội soi âm đạo thám sát, gấp dị vật là tốt nhất vì quan sát rõ bên trong. Ống nội soi phải là ống nhỏ để tránh gây tổn hại và rách các mô mềm xung quanh (nhất là màng trinh của bé).
- Việc các bé gái chơi nghịch để dị vật "lạc" vào "vùng kín" nếu không phát hiện sớm sẽ gây viêm nhiễm vùng âm hộ. Tình trạng này kéo dài có thể tạo các ổ mủ nằm sâu rất khó chữa. Thậm chí, lâu ngày, nó có thể làm thủng vách bàng quang âm đạo.

## BÀN LUẬN:

- Khuyến cáo : Trẻ em ở tầm 3-5 tuổi đang ở giai đoạn tò mò khám phá thế giới xung quanh và đặc biệt thích khám phá bản thân, cơ thể mình. Các bé nhỏ thường nghịch phá nhét dị vật vào chỗ kín một cách không có chủ ý, còn đối với trẻ lớn hơn thì do tò mò muốn khám phá bản thân. Vì vậy, phụ huynh, người chăm sóc trẻ cần chú ý khi chăm sóc bé, đồng thời chỉ dạy, dặn dò trẻ không nên nghịch dại nhét dị vật vào cơ thể mình để tránh các trường hợp đáng tiếc xảy ra.



# Tài liệu tham khảo :

- <https://www.childrensmn.org/educationmaterials/childrensmn/article/16520/vaginoscopy/>
- <https://www.uptodate.com/contents/vaginoscopy>
- <https://en.wikipedia.org/wiki/Vaginoscopy>
- [https://vi-m.iliveok.com/health/soi-am-dao\\_131514i15993.html](https://vi-m.iliveok.com/health/soi-am-dao_131514i15993.html)
- <https://www.youtube.com/watch?v=sAIRIH47jwA>
- <https://suckhoedoisong.vn/di-vat-am-dao.html>
- <https://nhidong.org.vn/chuyen-muc/canh-giac-cac-truong-hop-ra-dich-am-dao-bat-thuong-keo-dai-c3-502.aspx>





XIN CẢM ƠN THẦY CÔ VÀ  
CÁC ANH CHỊ