

PHỤ LỤC 1: KỸ THUẬT ĐO CỔ TỬ CUNG ĐƯỜNG ÂM ĐẠO

- Thai phụ cần đi tiểu trước khi siêu âm đo chiều dài cổ tử cung
- Bôi gel vào đầu dò âm đạo trước khi bọc đầu dò bằng bao cao su, sau đó thêm ít gel ở bên ngoài bao cao su. Trong trường hợp ối vỡ, bao cao su và gel cần phải vô trùng
- Đưa đầu dò nhẹ nhàng vào âm đạo, cho đến khi nhìn thấy cổ tử cung trên màn hình siêu âm. Tránh ấn mạnh vào mép trước cổ tử cung. Cần phóng đại màn hình siêu âm sao cho toàn bộ cổ tử cung chiếm $\frac{1}{2}$ màn hình. Chú ý đánh giá màng ối có nằm trong ống cổ hay thò ra ngoài cổ tử cung hay không
- Cắt mặt sagital để đánh giá và đo chiều dài cổ tử cung
- Đo cổ tử cung để đạt hình ảnh chuẩn nhất, lấy 3 hình miễn sao sai số $< 10\%$, sau đó chọn chiều dài CTC ngắn nhất
- Ấn nhẹ vào thành bụng thai phụ để tạo áp lực lên đáy tử cung theo hướng trục tử cung trong 15 giây. Việc này giúp cho tránh được việc bỏ sót các trường hợp cổ tử cung ngắn
- Đo cổ tử cung trong ít nhất 5 phút

Nguồn tham khảo:

1. Owen J, Yost N, Berghella V, et al. Mid-trimester endovaginal sonography in women at high risk for spontaneous preterm birth. *JAMA* 2001; 286:1340.
2. Moroz LA, Simhan HN. Rate of sonographic cervical shortening and the risk of spontaneous preterm birth. *Am J Obstet Gynecol* 2012; 206:234.e1.
3. Iams JD, Cebrik D, Lynch C, et al. The rate of cervical change and the phenotype of spontaneous preterm birth. *Am J Obstet Gynecol* 2011; 205:130.e1.
4. Fox NS, Rebarber A, Klauser CK, et al. Prediction of spontaneous preterm birth in asymptomatic twin pregnancies using the change in cervical length over time. *Am J Obstet Gynecol* 2010; 202:155.e1.
5. Celik E, To M, Gajewska K, Smith GC, Nicolaides KH. Cervical length and obstetric history predict spontaneous preterm birth: development and validation of a model to provide individualized risk assessment. *Ultrasound Obstet Gynecol*. 2008; 31(5):549-54.