

BẢNG GIÁ QUẢNG CÁO WEBSITE BỆNH VIỆN TỪ DŨ NĂM 2011

Vị trí	Kích thước	Dung lượng	Chia sẻ	Đơn giá (VNĐ/Năm)	
				Trang chủ	Chuyên mục
A1, A2, A3, A4, A5	180 x 160 px	42 KB	03		18.000.000
B1	240 x 260px	42 KB	03	27.000.000	
B2, B3	240 x 160px	42 KB	03		22.000.000
C1, C2	240 x 80 px	42 KB	03	18.000.000	

Ghi chú:

1. Chia sẻ 03 đơn vị/vị trí
2. Việc xuất hiện là ngẫu nhiên và không chia sẻ trong 1 lượt xem trang.
3. Quảng cáo theo loại hình này không có bất kỳ khuyến mãi nào cho đến khi có thông báo mới.
4. Mỗi banner có thời lượng quảng cáo không quá 15 giây, dung lượng < 42 Kb.



- Giới thiệu
- Hướng dẫn & dịch vụ
- Đào tạo & huấn luyện
- Chỉ đạo tuyến
- Hội nghị - Hội thảo
- Danh cho cán bộ y tế
- Thông tin tuyển dụng
- Thông tin đầu thầu
- Hoạt động Đoàn - Hội



Tin tức

Vòng thi chung kết Điều dưỡng giỏi bệnh viện Từ Dũ năm 2010
17/01/2011

Hỏi và đáp trực tuyến tháng 01/2011: "Phả thai an toàn"
14/01/2011

Chương trình Hỏi và đáp trực tuyến năm 2011
14/01/2011

Hội thảo Điều dưỡng Việt - Úc 2011, ngày 16-23/02/2011
10/01/2011

Thông báo tuyển dụng nhân sự
10/01/2011

» Xem tất cả

----- Lien ket Website -----



<p>Y học thường thức</p> <p>Chế độ ăn uống và luyện tập sau sanh Các hình thức điều trị HIV/AIDS Nam giới lạm dụng điện thoại di động có nguy cơ vô sinh Phát hiện biến thể gen HLA-B giúp ngăn chặn HIV Sao lưu dữ liệu não bộ - Ý tưởng lớn</p> <p>» Xem tất cả</p>	<p>Sức khỏe phụ nữ</p> <p>Ý nghĩa xét nghiệm máu khi mang thai Nhận biết sớm chứng trầm cảm sau sinh Nhiễm trùng đường tiết niệu ở phụ nữ Ung thư cổ tử cung - Những điều nên biết Kỹ thuật lấy mẫu phết tế bào cổ tử cung</p> <p>» Xem tất cả</p>	<p>Kế hoạch gia đình</p> <p>Vòng tránh thai nội tiết Kỷ niệm 50 năm viên thuốc tránh thai (1960 - 2010) Biện pháp tránh thai sau phá thai Bảo hành thể xác và bảo hành tinh thần đầu phải lỗi của các nạn nhân (P2) Bảo hành thể xác và bảo hành tinh thần đầu phải lỗi của các nạn nhân (P1)</p> <p>» Xem tất cả</p>	<p>Hiếm muộn</p> <p>Vô sinh ở nam và nữ do di truyền - Có thể bạn chưa biết! Kiêng giao hợp ngăn ngừa trước khi bơm tinh trùng làm tăng tỉ lệ có thai Rối loạn xuất tinh Chất đánh dấu tinh trùng trưởng thành và ứng dụng thực tế lâm sàng Kỹ thuật sinh thiết phối trong chẩn đoán di truyền trước làm tổ</p> <p>» Xem tất cả</p>
--	---	--	--

Đào tạo & huấn luyện

Lớp Siêu âm chuyên sâu trong chẩn đoán trước sinh và phụ khoa, ngày 11-12/03/11

Lớp nghiên cứu khoa học cơ bản

Danh sách học viên lớp: "Định hướng chuyên khoa Sản Phụ, khóa X" niên khóa 2010-2011

Thông báo: Thi tổ chức sáng lọc lớp "Định hướng chuyên khoa Sản Phụ - Khóa X, niên khóa 2010 - 2011"

Khóa tập huấn giảng viên tuyến tỉnh về đào tạo cơ sở thôn bản người dân tộc thiểu số

» Xem tất cả

Thông tin thuốc

Nguy cơ quá liều thuốc uống giọt Vitamin D ở trẻ em

Tamoxifen - Xử trí tác dụng phụ

Tạo bón ở phụ nữ mang thai

Dị ứng kháng sinh

Sử dụng kháng sinh cập nhật 2010

» Xem tất cả

Hoạt động Đoàn - Hội

Đưa trái tim thấy thuốc vào cuộc vận động "Học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh"

Vũng Liêm, Vĩnh Long - Nhiều nghĩa cử một tấm lòng

Chào mừng ngày phụ nữ Việt Nam 20-10

Tấm lòng đối với Mỹ Quý Đông

Đưa cuộc vận động theo gương Bác vào cuộc sống

» Xem tất cả

Tin xem nhiều nhất

Thai nghén và nước ối

HN Phòng chống Ung thư Phụ khoa, lần 5 (ngày 26 - 29/10/2010)

Thông báo chiêu sinh: Định hướng chuyên khoa Sản Phụ - Khóa X, niên khóa 2010 - 2011

Quan hệ tình dục sớm - Ung thư cổ tử cung

Dự kiến Kế hoạch đào tạo - Huấn luyện cho tuyển cơ sở năm 2010

» Xem tất cả

LINH TỰ ĐẠN

HỖ TRỢ ĐIỀU TRỊ VÔ SINH CHO CẢ NAM VÀ NỮ

B1
240 x 260px
(27.000.000 VNĐ)

Thành viên

Đăng ký | Quên mật khẩu

Email:

Mật khẩu:

Đăng trực tuyến: 839

Số lượt xem: 405604

LỚP IÊU CHUYÊN SÂU

CHẨN ĐOÁN TRƯỚC SINH & PHỤ KHOA

LUẬT GIAO THÔNG

C1
240 x 80px
(18.000.000 VNĐ)

C2
240 x 80px
(18.000.000 VNĐ)

T
R
A
N
G
C
H
Ủ



- Giới thiệu
- Hướng dẫn & dịch vụ
- Đào tạo & huấn luyện
- Chỉ đạo tuyến
- Hội nghị - Hội thảo
- Danh cho cán bộ y tế
- Thông tin tuyến dụng
- Thông tin đầu thầu
- Hoạt động Đoàn - HỘI

Liên kết Website



LINH TỰ ĐẠN
HỖ TRỢ
ĐIỀU TRỊ VỐ SINH CHO CẢ NAM VÀ NỮ

A1
180 x 160px
(18.000.000 VNĐ)

A2
180 x 160px
(18.000.000 VNĐ)

A3
180 x 160px
(18.000.000 VNĐ)

A4
180 x 160px
(18.000.000 VNĐ)

A5
180 x 160px
(18.000.000 VNĐ)

C1
240 x 80px
(18.000.000 VNĐ)

TỔNG KẾT THỰC HIỆN NGHỊ ĐỊNH 43/2006/NĐ-CP

Sanh lại sau khi mổ lấy thai

Trước đây, mổ lấy thai (MLT) lại được xem như là phương pháp duy nhất trên người có sẹo MLT trước đó. Ngày nay, sanh ngã âm đạo sau MLT mang lại nhiều lợi ích cho cả mẹ và con nên ngày càng được áp dụng rộng rãi.

Lợi ích của sanh ngã âm đạo sau MLT?

Giảm nguy cơ thuyên tắc mạch: sau mổ lấy thai lần hai, tình trạng đau vết mổ kèm đau do gò tử cung khiến cho người mẹ sợ phải đi lại. Nằm một chỗ là điều kiện thuận lợi cho thuyên tắc mạch.

Rút ngắn thời gian nằm viện: thời gian nằm viện trung bình sau mổ lấy thai là 5 ngày, trong khi đó thời gian nằm viện sau sanh ngã âm đạo là 2 – 3 ngày.

Giảm khả năng truyền máu: lượng máu mất sau MLT thường nhiều hơn sau sanh ngã âm đạo, vì vậy khả năng truyền máu sau MLT cũng sẽ cao hơn.

Giảm tình trạng sốt hậu sản, nhiễm trùng vết thương, nhiễm trùng tiểu.

Chi phí sau MLT thường cao hơn so với sanh ngã âm đạo.

Sau sanh ngã âm đạo người mẹ có thể chăm sóc bé sớm hơn sau sanh hơn so với MLT.

Tỉ lệ suy hô hấp trẻ sơ sinh sau sanh ngã âm đạo thấp hơn so với MLT.

Sanh ngã âm đạo sau MLT có nguy cơ gì không ?

- Nguy cơ tử cung sau sanh ngã âm đạo cao hơn so với MLT chủ động.

- Tỉ lệ vỡ tử cung tùy thuộc vào sẹo mổ trên cơ tử cung:

- Đối với những trường hợp MLT lần trước ngang đoạn dưới tử cung thì tỉ lệ vỡ tử cung sau sanh ngã âm đạo là 0,2 – 1,5%

- Nếu sẹo mổ lần trước dọc đoạn dưới tử cung thì tỉ lệ là 1 – 7%

- Nếu sẹo mổ lần trước dọc thân tử cung thì tỉ lệ vỡ tử cung sau sanh ngã âm đạo 4 – 9%

- Ngày nay, hầu hết MLT là mổ ngang đoạn dưới tử cung nên nguy cơ vỡ tử cung là khá thấp.

- Đối với những trường hợp có sẹo mổ dọc đoạn dưới hay dọc thân tử cung nên mổ lấy thai chủ động.

- Khi đi khám thai và khi đi sanh, thai phụ cần thiết phải mang theo giấy ra viện của lần mổ trước.

Những trường hợp nào không nên sanh ngã âm đạo sau MLT lần trước?

- Những trường hợp sau MLT < 18 tháng (gọi là vết mổ cũ mới): được tính từ ngày MLT trước đến ngày sanh lần này nên MLT lại.

- Đã MLT ≥ 2 lần.

- Các chỉ em có khung chậu hẹp hoặc giới hạn qua chụp X-quang không nên sanh ngã âm đạo trừ những trường hợp con lần này quá nhỏ.

- Riêng đối với những trường hợp mổ khác trên thân tử cung như: mổ bóc nhân xơ tử cung, mổ tạo hình tử cung thì nên MLT lại.

- Thai lần này có cân nặng ước tính > 3600g cũng nên MLT lại.

- Những trường hợp đa thai, ối vỡ sớm, ngôi bất thường như ngôi mông, ngôi ngang nên mổ lấy thai lại.

Điều kiện sanh ngã âm đạo sau mổ lấy thai lần trước.

- Một thai

- Ngôi chẩm

- Sẹo mổ cũ ngang đoạn dưới.

- Không có sẹo mổ khác trên tử cung.

- Không có vấn đề về khung chậu hoặc những bất thường ảnh hưởng sanh ngã âm đạo (khung chậu hẹp, méo, OVN,...)

- Sanh tại bệnh viện có phòng mổ để thuận lợi cho việc xử trí về sau.

- Sanh tại nơi có đội ngũ y tế có kinh nghiệm để theo dõi tốt hơn

Thành viên

Đăng ký | Quên mật khẩu

Email:

Mật khẩu:

Đang trực tuyến: 822
Số lượt xem: 418091

CHUYÊN SÂU

CHẨN ĐOÁN TRƯỚC SINH & PHỤ KHOA

11 - 12/03/2011



QUI TRÌNH KHÁM BỆNH

QUI TRÌNH KHÁM HIỂM MUỘN

B1
240 x 260px
(27.000.000 VNĐ)

B2
240 x 160px
(22.000.000 VNĐ)

B3
240 x 160px
(22.000.000 VNĐ)

Quy định chung:

Các hình thức nội dung quảng cáo không vi phạm quy định về quảng cáo của Bộ Văn hóa Thông tin ban hành, phù hợp với thuần phong mỹ tục Việt nam và được sự chấp thuận của Ban giám đốc Bệnh viện Từ Dũ.

Mọi chi tiết vui lòng liên hệ Ban Biên tập website:

284 Cống Quỳnh, Q.1, TP.HCM

Email: quangcao@tudu.com.vn

Mobile: 0939 528 940

Chúng tôi rất mong quý công ty, tổ chức, cá nhân doanh nghiệp hợp tác với chúng tôi trong việc quảng bá hình ảnh trên website chúng tôi.

BAN BIÊN TẬP WEBSITE