

پروتکل خونریزی

تعریف خونریزی غیرطبیعی پس از زایمان :

تخمین بیش از ۵۰۰ سی سی خونریزی در زایمان واژینال و بیشتر از ۱۰۰۰ سی سی در سزارین و یا خونریزی به هر میزان همراه با هر گونه تغییر همودینامیک

جدول طبقه بندی خونریزی:

طبقه بندی شدت خونریزی	مرحله اول	مرحله دوم	مرحله سوم	مرحله چهارم
میزان خون از دست رفته	<۱۰۰۰	۱۵۰۰-۱۰۰۰	۲۰۰۰-۱۵۰۰	بیشتر از ۲۰۰۰
تعداد ضربان قلب	<۱۰۰	۱۰۰-۱۱۹	۱۲۰-۱۴۰	>۱۴۰
فشار خون	طبیعی	طبیعی - ارتواستاتیک متغیر	کاهش	کاهش
فشار نبض	طبیعی	کاهش	کاهش	کاهش
تعداد تنفس در دقیقه	طبیعی (۱۴-۲۰)	۲۰-۳۰	۳۰-۴۰	>۳۵
برون ده ادراری	طبیعی (۳۰-۵۰)	۲۰-۳۰	۵-۱۵	آنوری / بسیار جزیی
وضعیت هوشیاری	کمی مضطرب	مضطرب	کیج	کیج و لتارژیک
مایع جایگزین	کریستالوئید	کریستالوئید	کریستالوئید و خون	کریستالوئید و خون

گام های اولیه

درخواست کمک

اعلام پیشی کد خونریزی

برقراری راه وریدی با آنژیوکت ۱۶ یا ۱۸ (در صورت لزوم دورگ)

افزایش مایعات وریدی (مایعات کریستالوئید بدون اکسی توسین ۳/۵ لیتر)

جایگذاری سوند فولی

ماساژ دو دستی

گرم نگه داشتن بیمار

اکسیژن درمانی (۶-۸ لیتر با ماسک اکسیژن یا ۲-۴ لیتر در دقیقه با کانول نازال)

درخواست آزمایشات (PT PTT INR ABG Fibrinogen Test in direct coombse)

تعیین علت خونریزی

آماده کردن اتاق عمل در صورت تشخیص بالینی

مانیتورینگ بیمار کنترل حجم ادرار

در صورت لزوم درخواست نیروی بیشتر و اطلاع و حضور سطوح بالای مدیریتی

داروها :

اکسی توسین (پنتوسین):

۴۰-۱۰۰ واحد در ۵۰۰-۱۰۰۰ سی سی محلول با سرعت ۶۰ قطره در دقیقه

۸۰ واحد در ۵۰۰ سی سی در موارد منع مصرف مایعات زیاد ، افت شدید فشار خون

تخمین میزان خونریزی:

یک شان با ابعاد ۴۵*۴۵ در صورتی که ۵۰٪ آغشته به خون باشد ۲۵ سی سی ، ۷۵٪ آغشته به خون باشد ۵۰ سی سی ،

تمام شان آغشته به خون باشد ۷۵ سی سی ، و اگر از آن خون بچکد ۱۰۰ سی سی میزان خونریزی می باشد .



واحد آموزش

واحد بهبود کیفیت