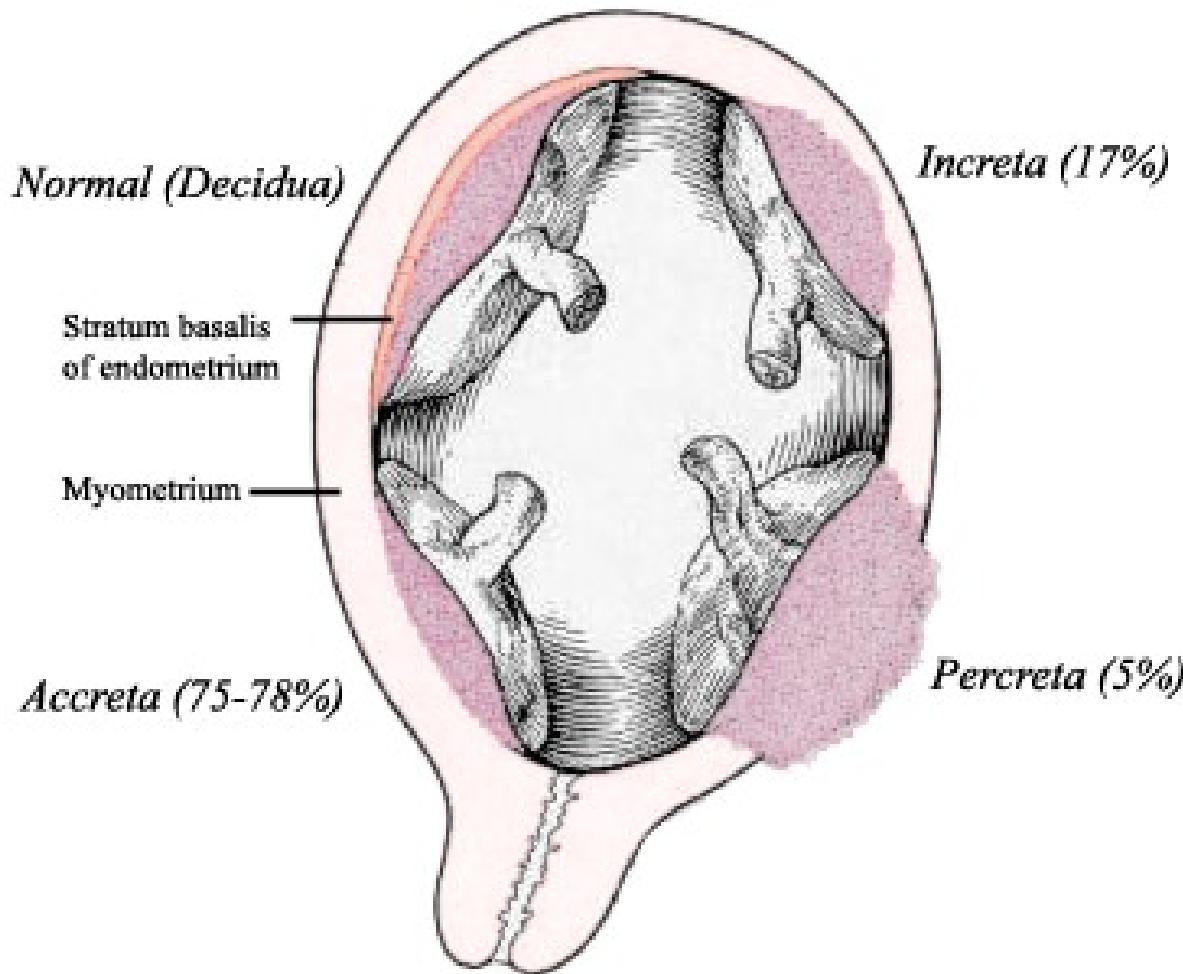


# PORODNÍ KRVÁCENÍ

- Krvácení před porodem (antepartální):
  - - abrupce placenty
  - - placenta praevia
- Krvácení během porodu (intrapartální):
  - - S.C.
  - - ruptura dělohy
- Krvácení po porodu (postpartální): 500ml vag,  
1000ml s.c. /4T - tonus, tkáň, trauma, trombin)
  - - děložní hypotonie, atonie /tonus/
  - - rezidua post partum /tkáň/
  - - děložní inverze /trauma/
  - - placenta acreta, increta, percreta /Tkáň/
  - - koagulopatie DIC, hemofilie /trombin/

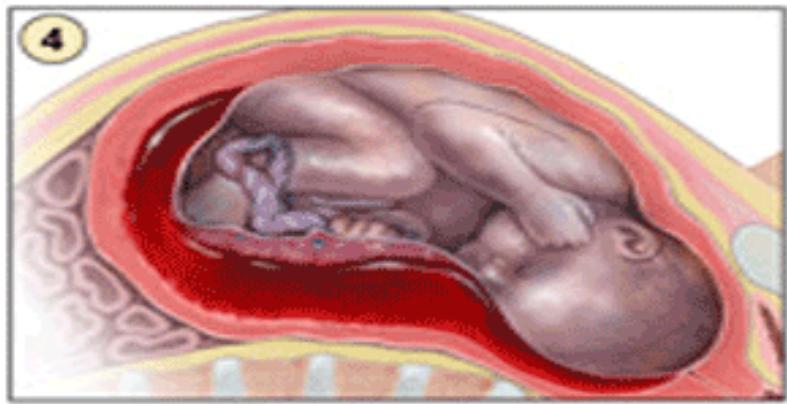
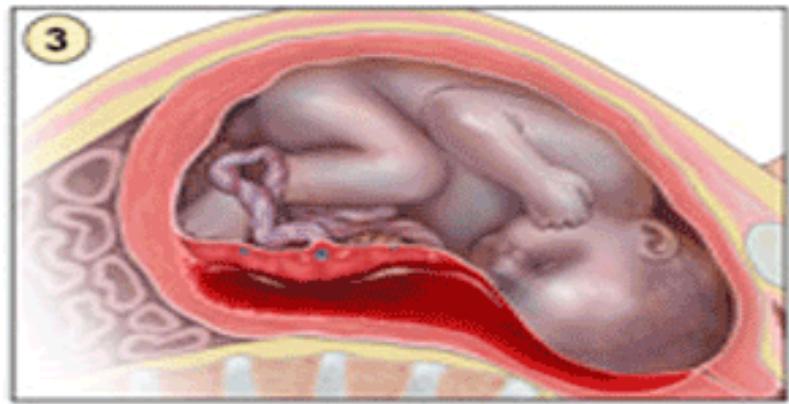
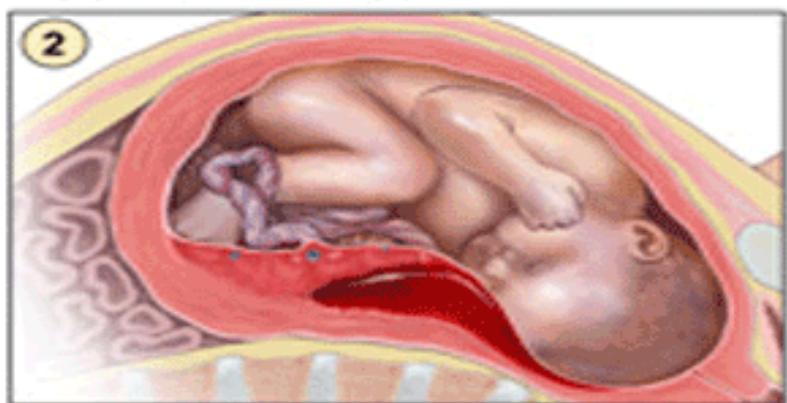
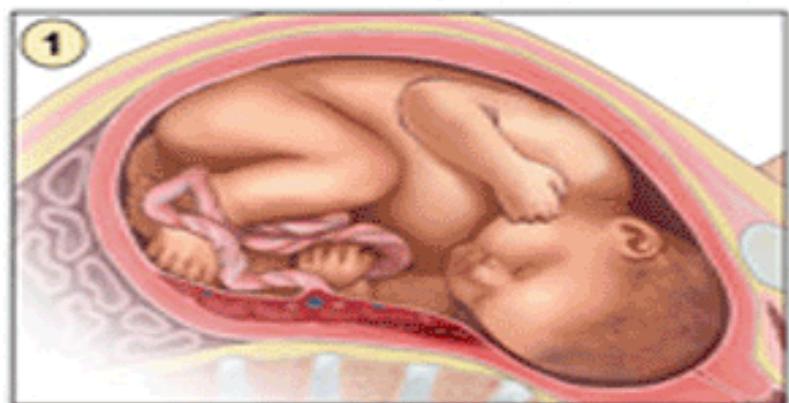


# ABRUPCE PLACENTY

- **Rizikové faktory** předčasně odloučené placenty:
  - - hypertenze
  - - abúzus drog kokainu, nikotinu
  - - trauma (DN)
  - - preeklampsie, eklampsie
- **Klinický obraz:**
  - - abdominální bolest břicha (křečovitá)
  - - krvácení
  - - zvýšený děložní tonus i citlivost
  - - apoplexia utery (prosáklá děloha, krev se hromadí v dutině břišní)
  - - fetální distress
  - - hypotenze, tachykardie (hemoragický šok)
  - - bledost, schvácenost

# TERAPIE ABRUPCE PLACENTY

- Trendelenburgová poloha
- Oxygenace
- Resuscitace oběhu tekutinami
- Prevence hemoragického šoku
- Urgentní příjem
  
- S.C.



*Předčasné odlučování placenty, POL*

# ATONIE DĚLOHY - RIZIKOVÉ FAKTORY

- ◉ Prodloužený porod
- ◉ Překotný porod
- ◉ Distenze dělohy (vícečetný porod, polyhdramnion, makrosomnie plodu)
- ◉ Myomy dělohy

# ATONIE DĚLOHY DIAGNOSTIKA

- ◉ Palpačně je děloha měkká, velká
- ◉ Tlakem na fundus vytlačíme velké množství krve, nebo koagul

# ATONIE DĚLOHY - INTERVENCE

- Kanylace PŽK
- Zavedení PMK (involuce dělohy)
- Monitoring FF
- Zevní masáž dělohy
- Fyzikální ledování podbřišku
- Komprese břišní aorty
- Oxygenace
- Uterotoniká MEM 0,2 ml, Oxytocin 5 I.U. bolus i.v or 10 I.U. i.m.
- Prostaglandiny- matylprostaglandin do děložního svalu
- Prostin M 15 - 0,25mg i.m.
- Poševní tamponáda
- RCUI
- Tekutinová náhrada (koloidy, krystaloidy)
- Prevence hemoragického šoku (KPR) a DIC