



Gynekologicko – porodnická klinika

Masarykova univerzita

FN Brno

Přednosta: prof. MUDr. Pavel Ventruba, DrSc.



Akutní stavy v gynekologii a porodnictví

Petr Janků

Jakub Texl

Kurz urgentní medicíny 2015

Brno



Porod extra muros

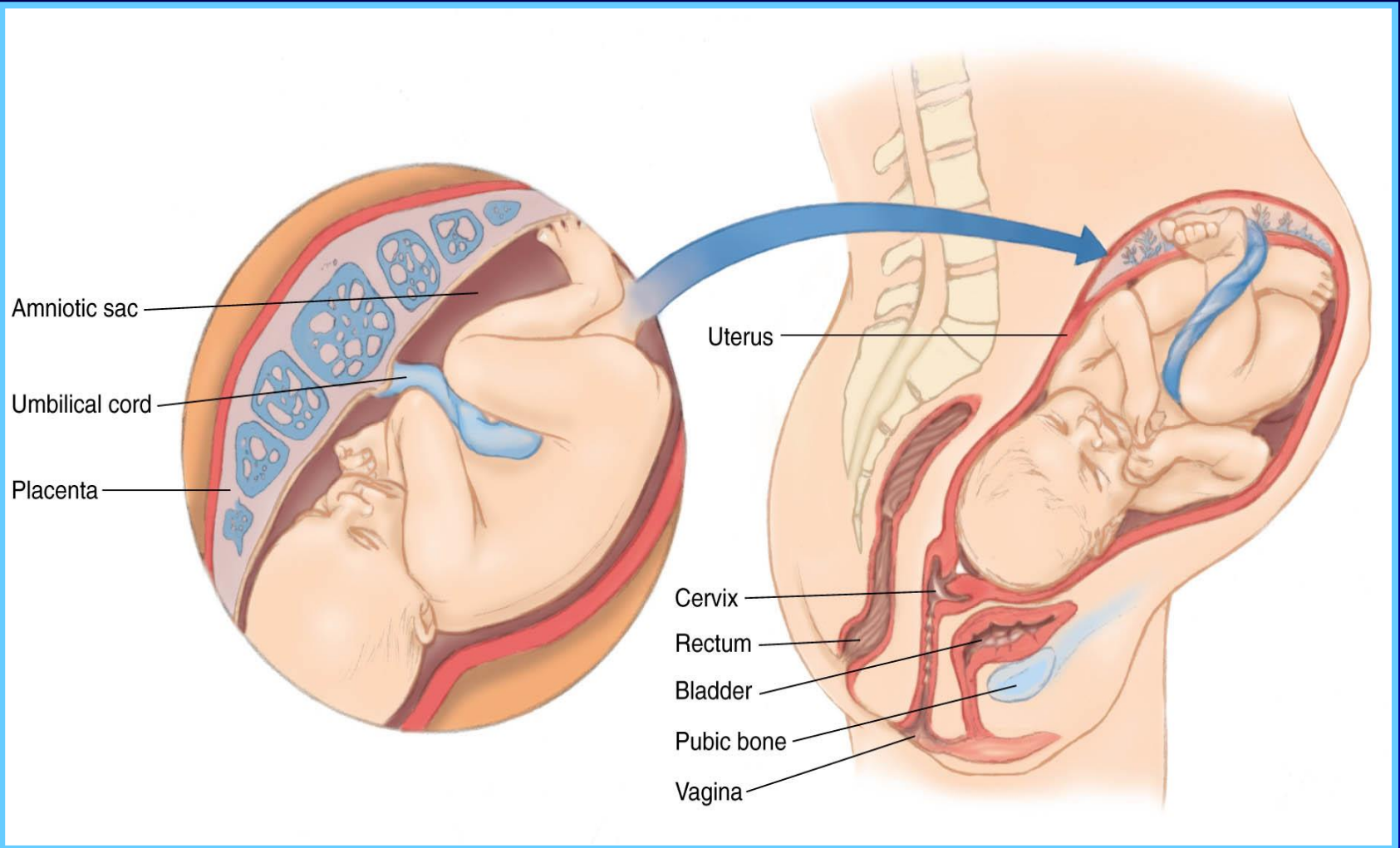
Extramurální porod = Překotný porod



Délka porodu < 1 – 2 h



Anatomie



Porodní doby

* 1. doba porodní

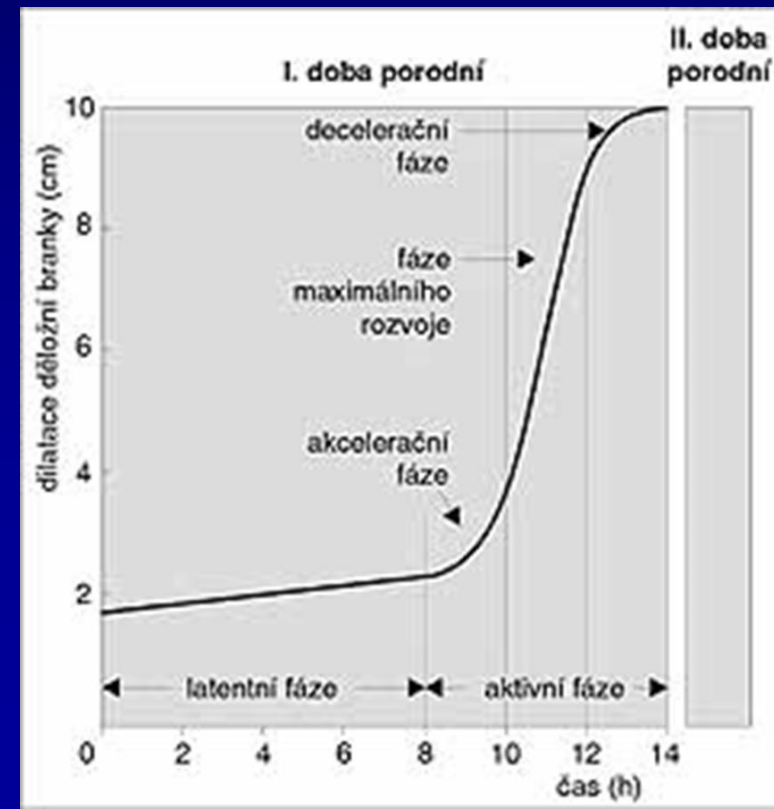
* otvírací – dilatace čípku

* 2. doba porodní

* vypuzovací – porod plodu

* 3. doba porodní

* porod placenty



Primární vyšetření 1

- * jméno, věk ?
- * stanovený **termín porodu** ?
- * první porod ?
- * kontrakce nebo bolest? začátek ?
- * krvácení, výtok ?
- * těhotenská průkazka ?

Primární vyšetření 2

- * frekvence a délka kontrakcí ?
- * tlak na konečník ?
- * nucení k tlačení ?
- * tvrdá děloha – hypertonus ?

Rozhodnutí k transportu

- * téměř vždy transport
- * síla a frekvence kontrakcí
- * počet předchozích porodů
- * vzdálenost do nemocnice
- * kontrola během transportu !
- * netransferovat / přerušit transport
 - * pokud je silný tlak na konečník !!
 - * silné nucení k tlačení !!

Balíček pro porod mimo nemocnici



Příprava k porodu

- * sterilní rukavice
- * zajistit prostor k porodu
- * **zajistit další asistenci**
- * položit ženu na záda, kolena od sebe
- * podložit bedra a pánev

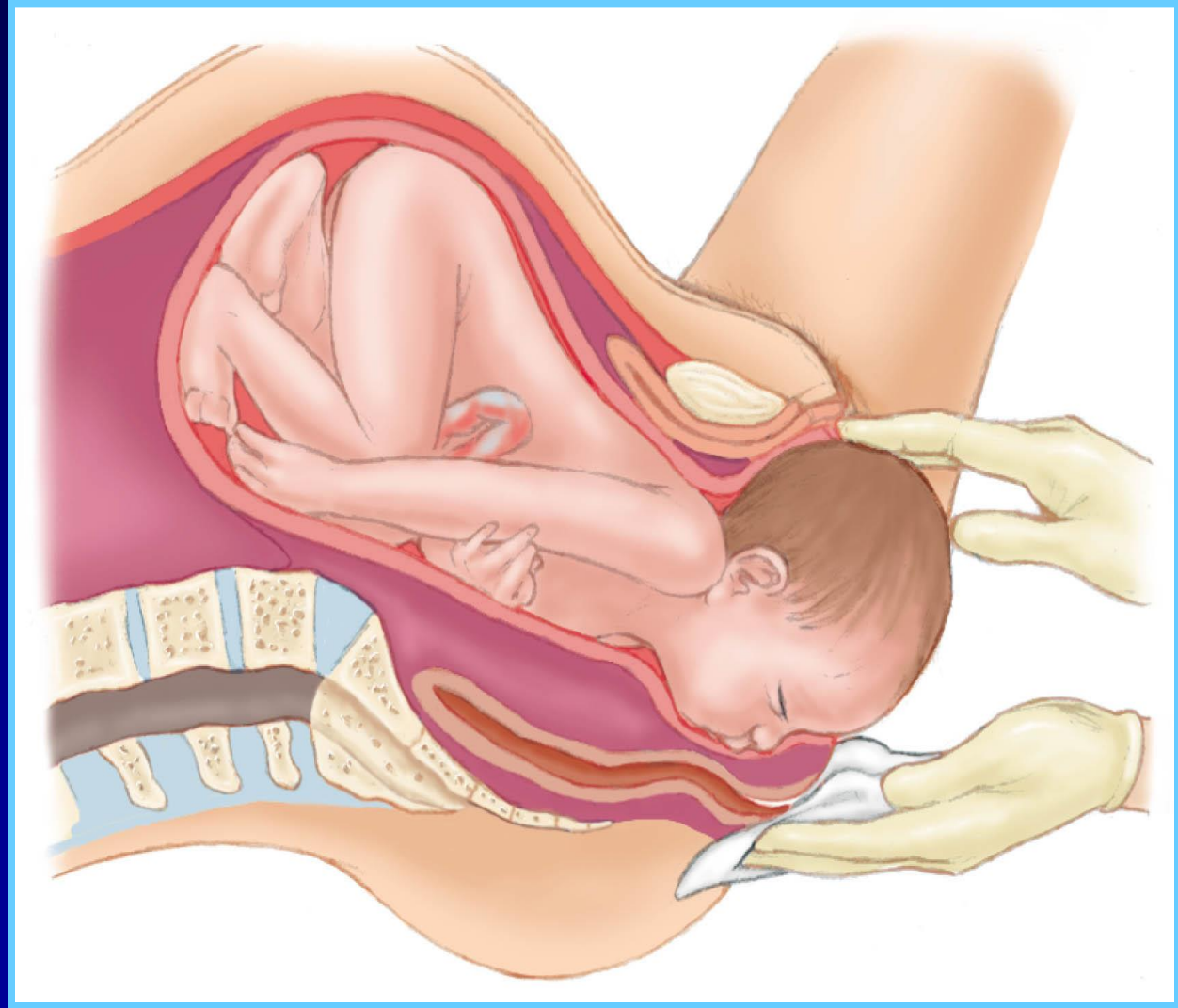


Porod hlavičky

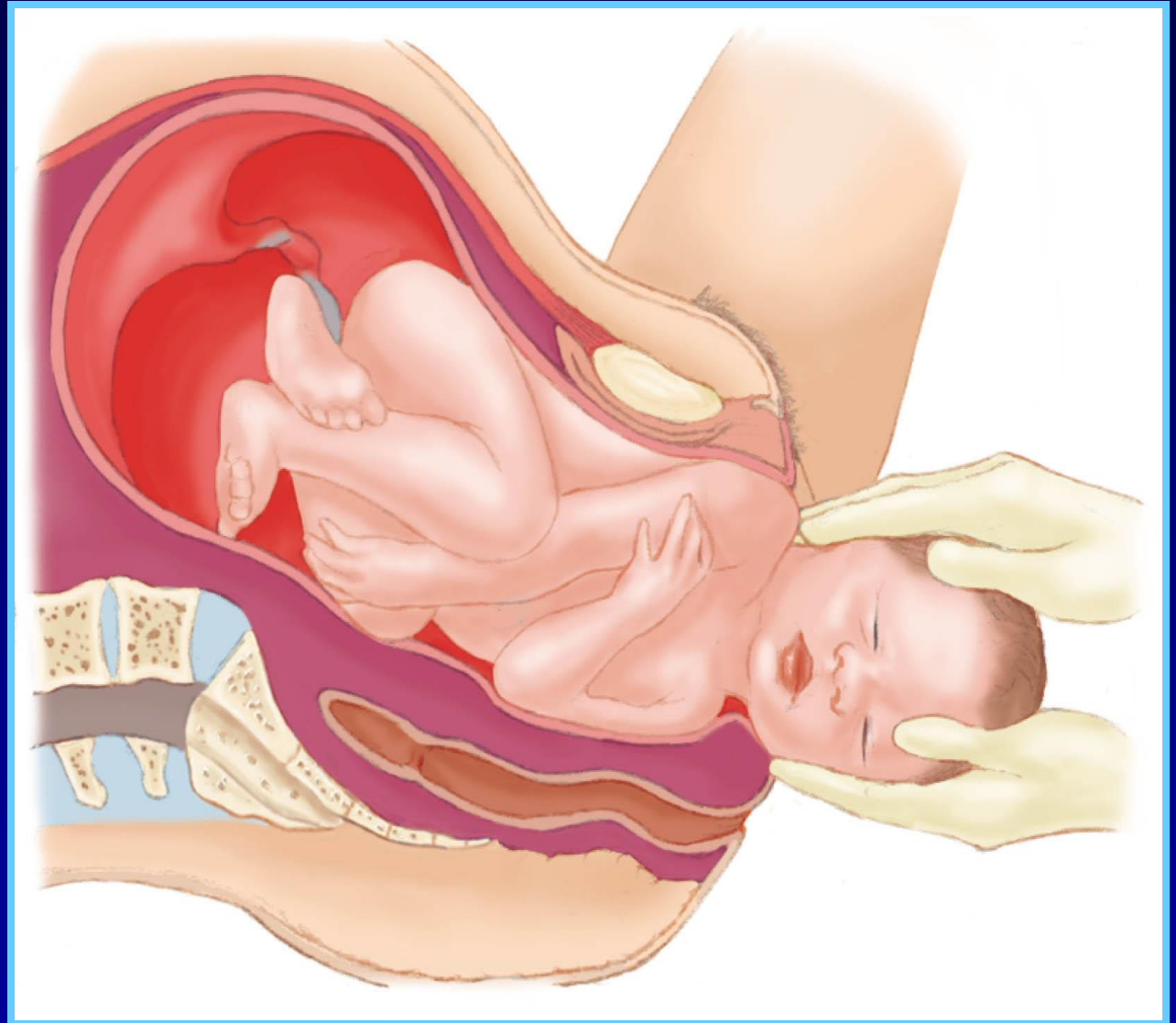


Porod hlavičky

- zabránit rychlé progresi



Porod ramének

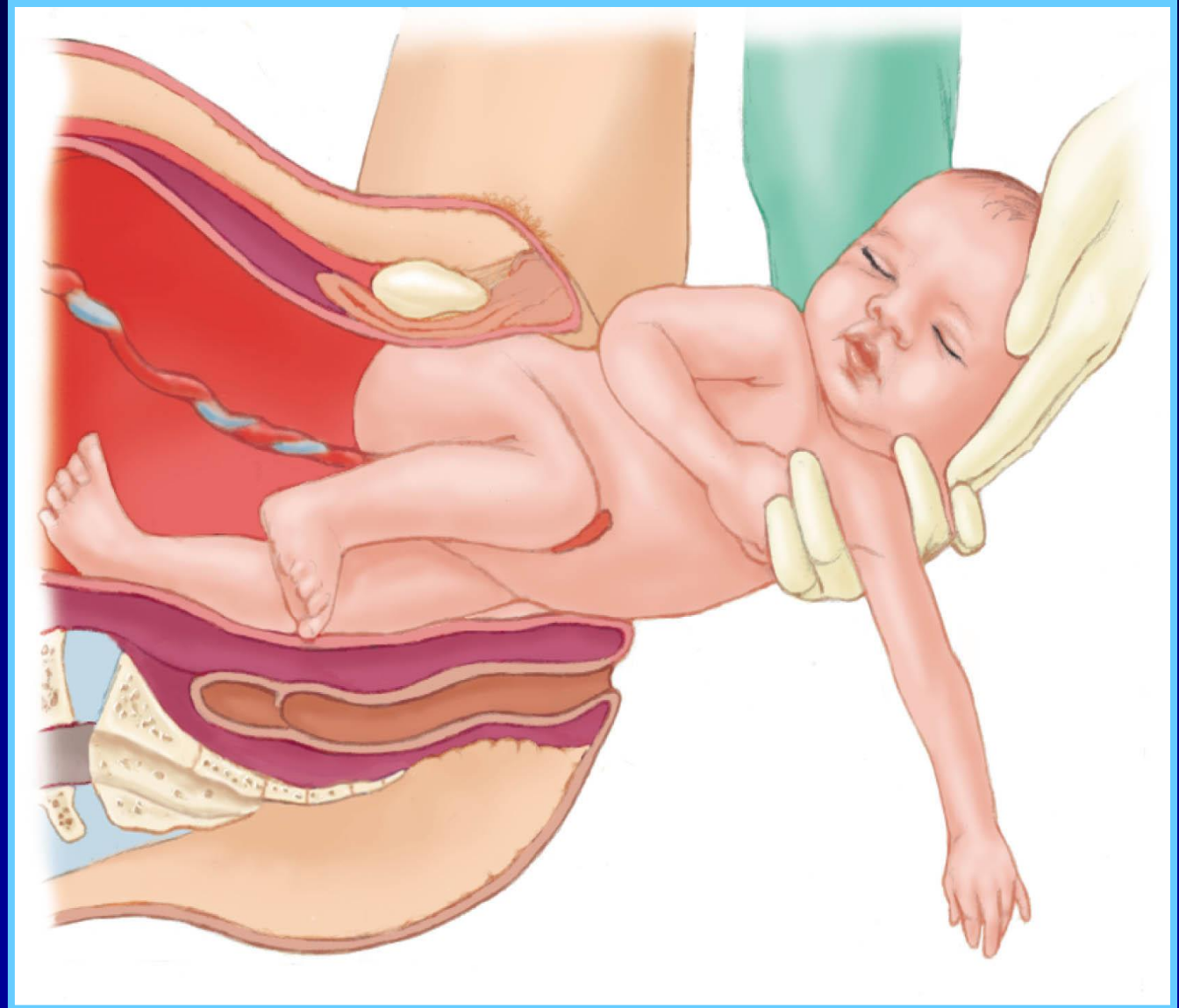


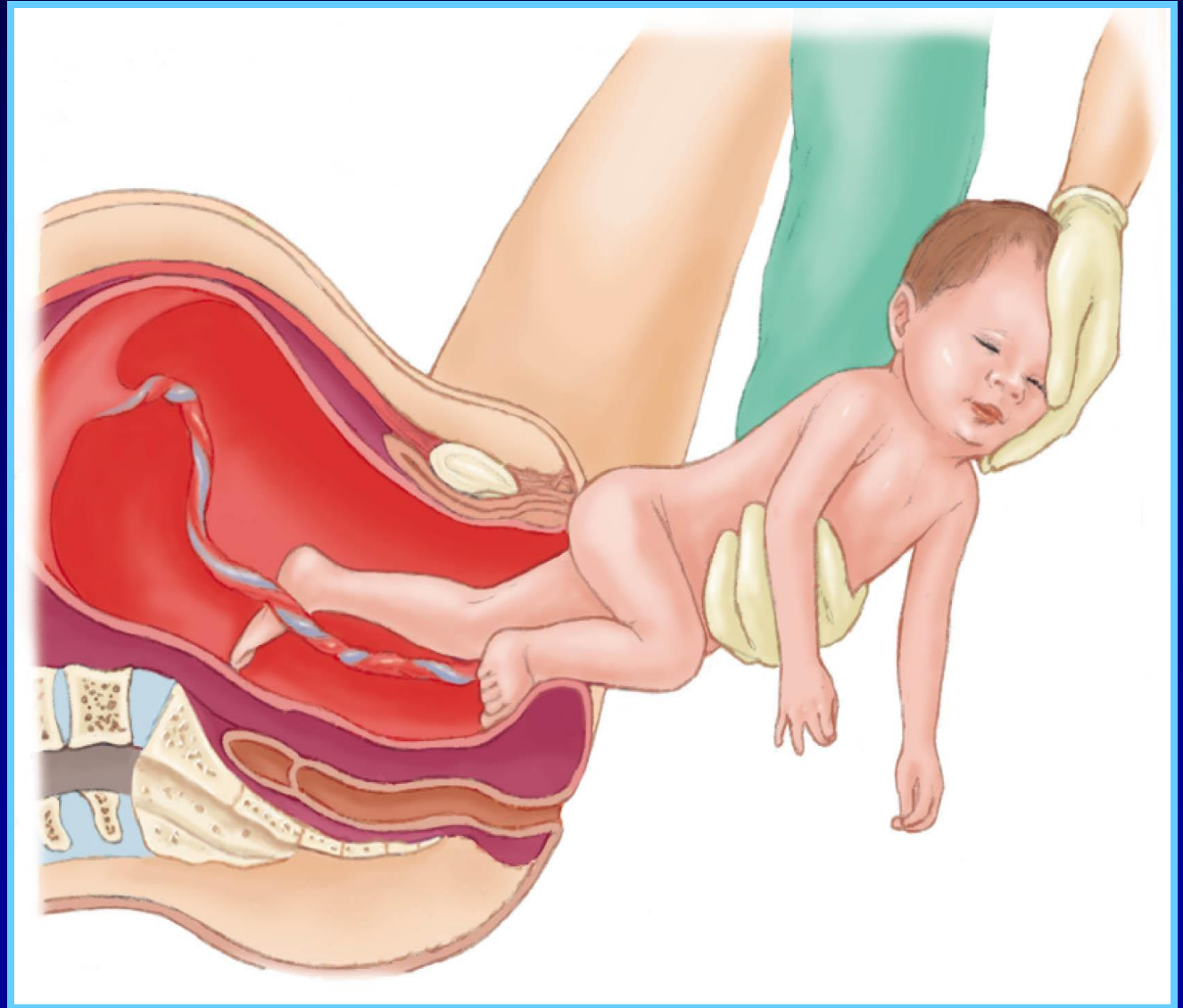
Mc Robertsův manévr

- usnadnění porodu
ramének plodu



Porod trupu

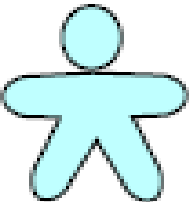
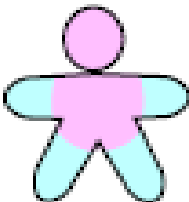
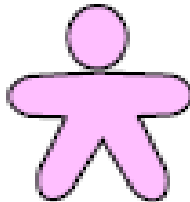



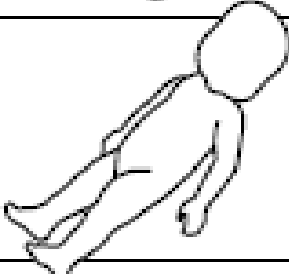
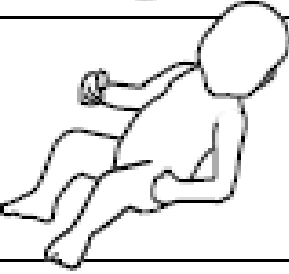
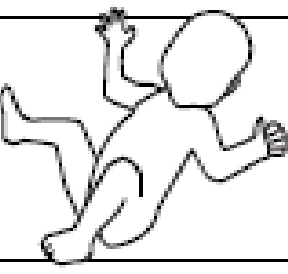


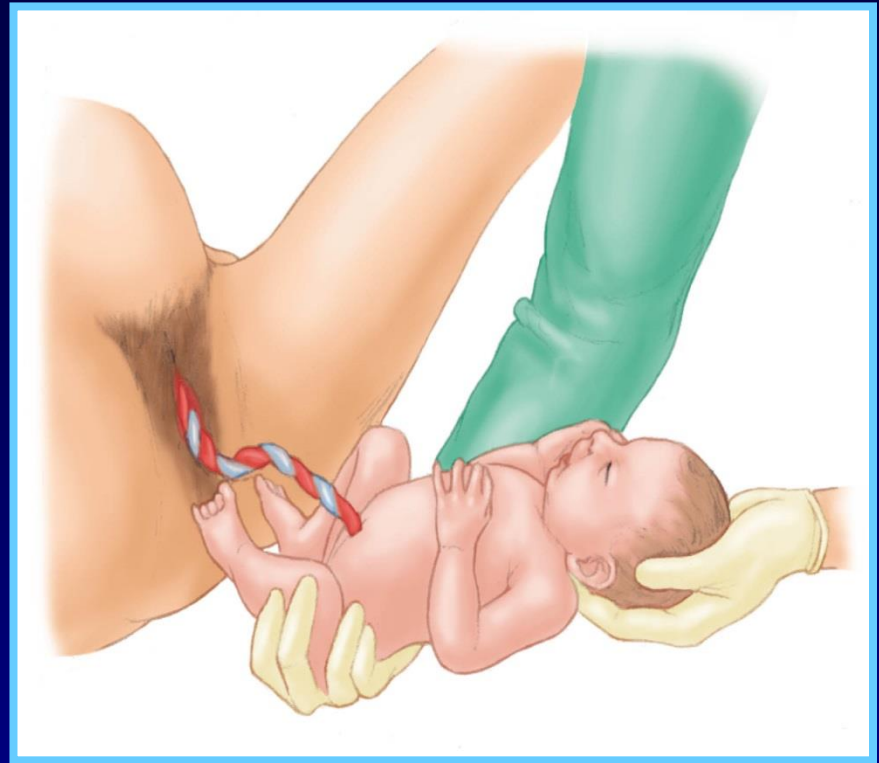


Porod novorozence

- * **otřít** krev a plodovou vodu z obličeje plodu
- * přiložit dítě na břicho matky
- * přerušit pupečník, podvázat nebo zasvorkovat
- * **teplo** - zabalit dítě do suchého ručníku
- * **zhodnocení stavu novorozence**

Normal Assessment Findings – Newborn

	Score 0	Score 1	Score 2
Appearance			
Pulse	No pulse	<100/min.	>100/min.
Grimace			
Activity			
Respirations	No respirations	Weak, slow	Strong cry
	0	1	2





- podvaz pupečníku cca 1cm od úponu

- vzhled podvázaného pupečníku po zaschnutí



Porod placenty

- * **pozorovat krevní ztrátu**
- * **mírný tah za pupečník**
- * **tlak na fundus**
- * **pokud dojde rychle k porodu, porodit, jinak transferovat**
- * **porozenou placentu schovat a transferovat do nemocnice**

Porod placenty



Poporodní péče - matka

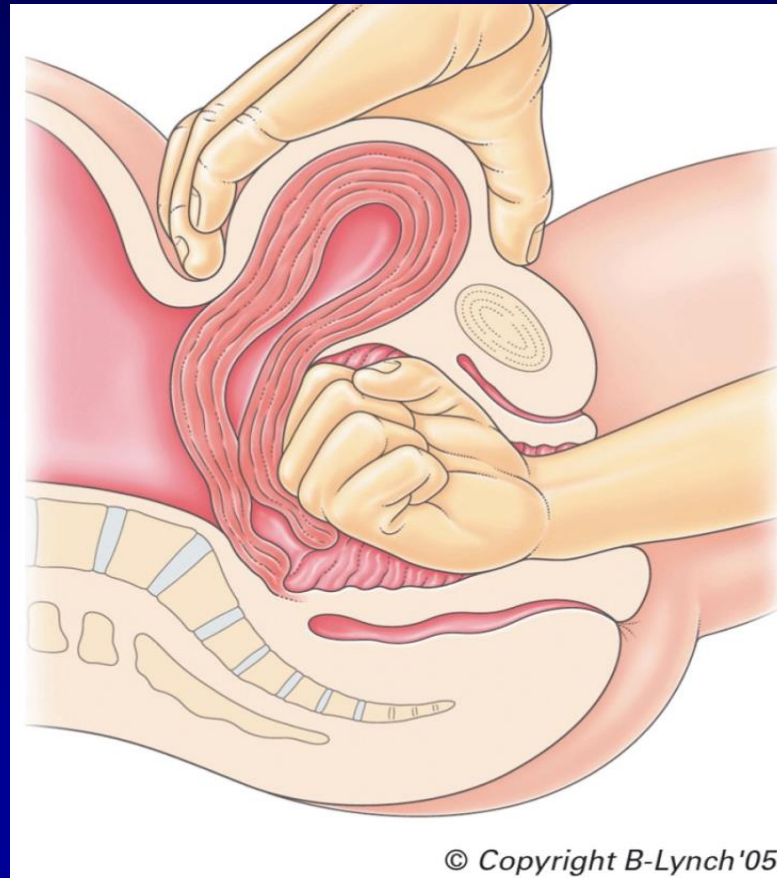
- * přiložení vložky na genitál
- * uložení do polohy na zádech, natažené končetiny, polosed
- * **sledovat krevní ztrátu**
- * transport do nemocnice
- * zaznamenat čas porodu !!

Poporodní péče - matka

Krevní ztráta

- * 500 ml je normální
- * masáž děložního fundu
- * uterotonika – oxytocin, ergometrin i.m./i.v., duratocin i.v.
- * léčba šoku
- * ŽOK – 1500 ml a více

Masáž dělohy při silném krvácení



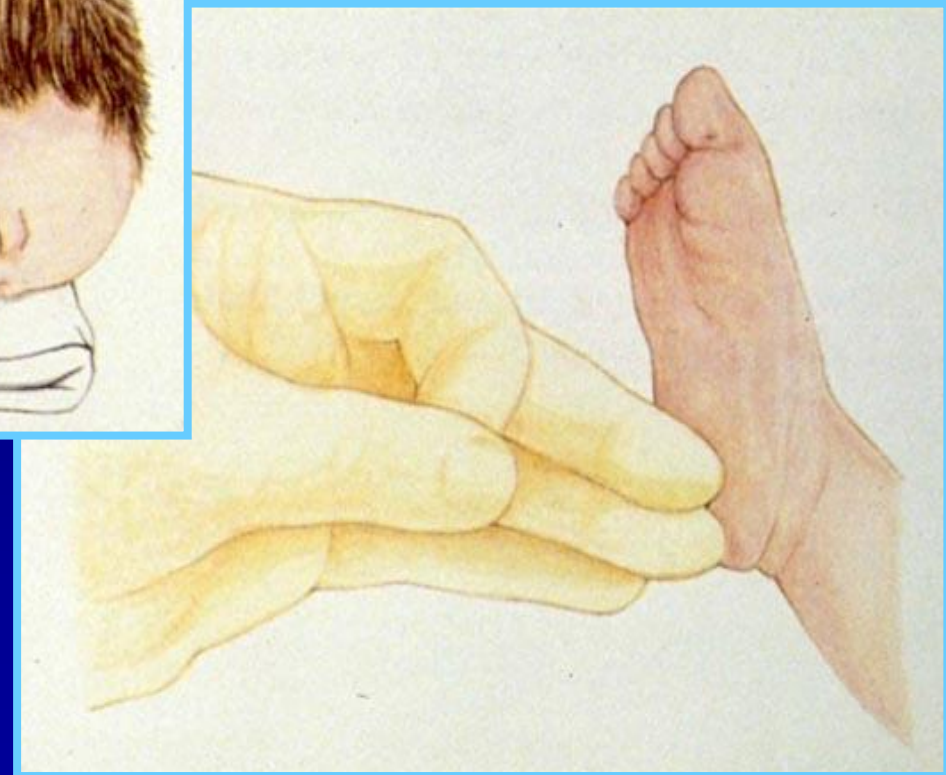
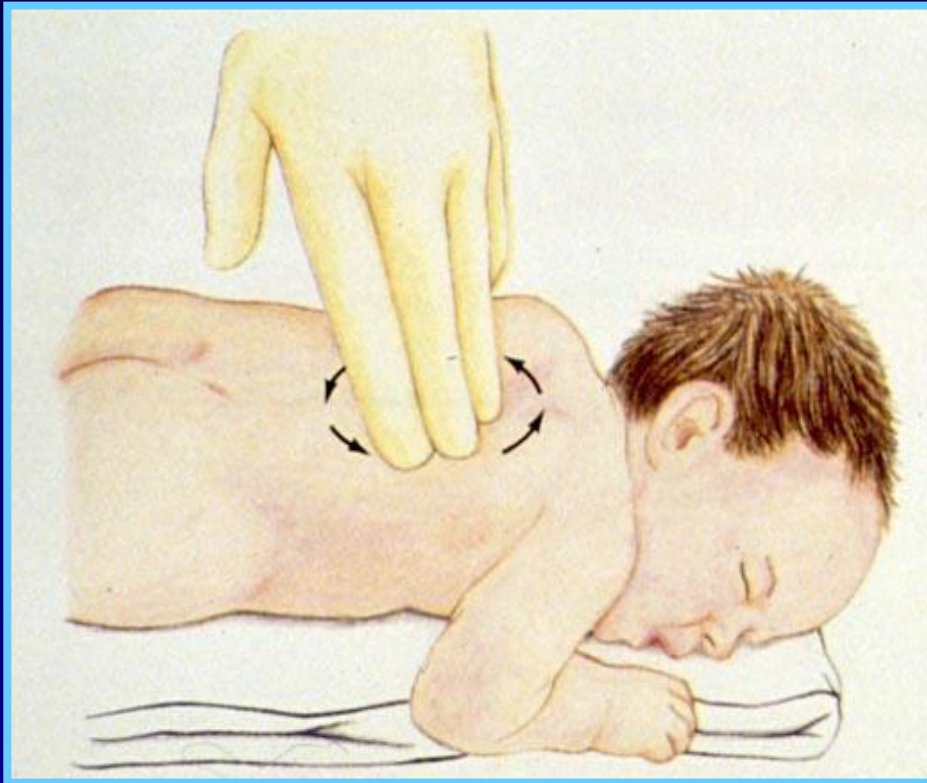
bimanuální
komprese dělohy

© Copyright B-Lynch'05

Poporodní péče - novorozenec

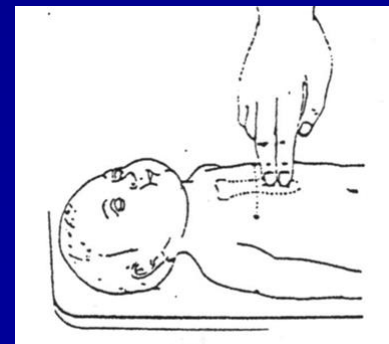
- * **termínový ? normální svalový tonus ? pláče / dýchá ? NE ??**
- * **teplo, poloha na zádech, odsátí úst pak nosu, taktilní stimulace dýchání**
- * **nedýchá / dýchá lapavě nebo ASP pod 100/min – manuální UPV 30 s**
- * **vzduch až 100% kyslík, 40-60/min PIP 30 cm H₂O**

Stimulace novorozence k dýchání



Další kroky při resuscitaci

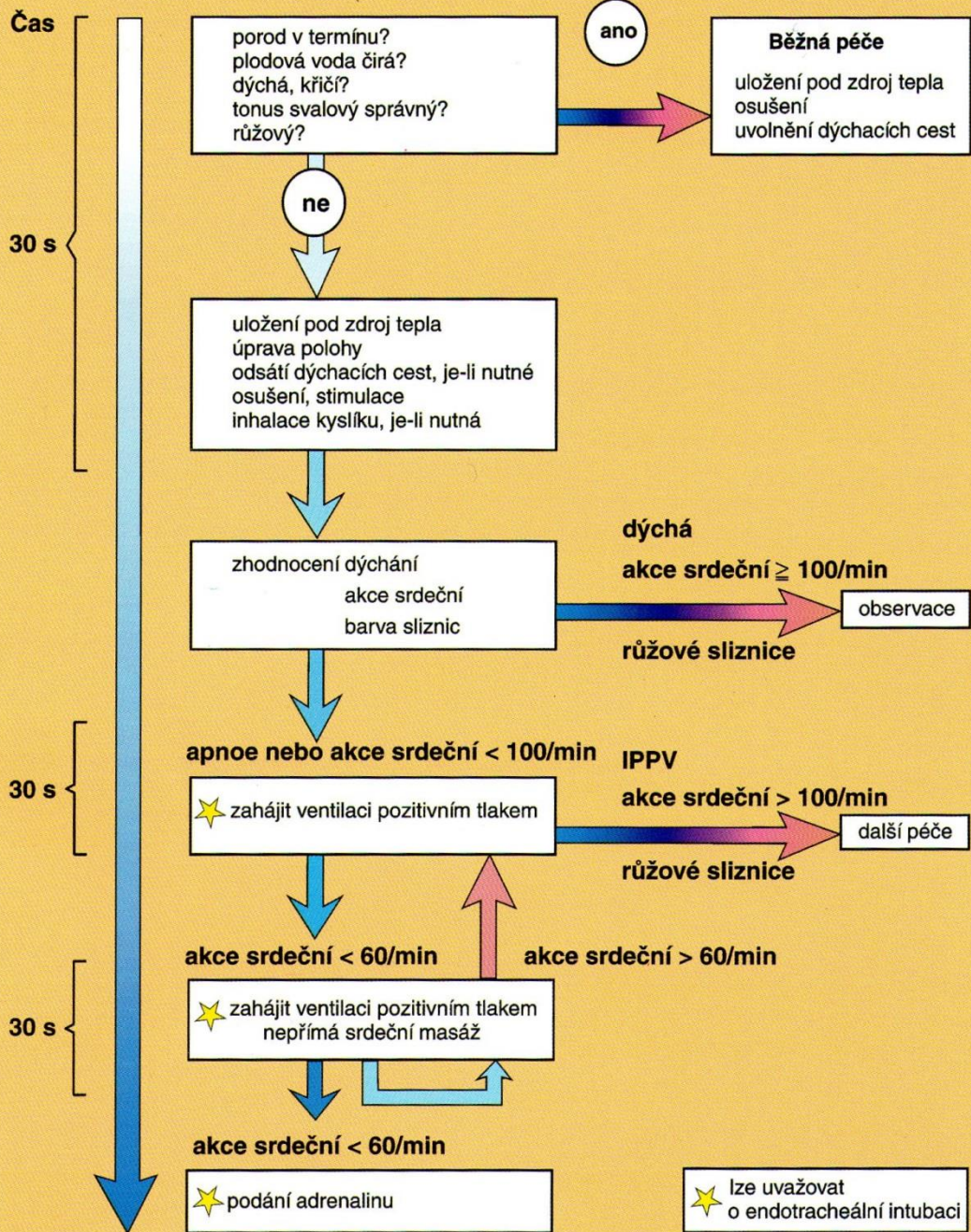
- * 30 s - stav se nelepší / bradykardie 60-100/min – endotracheální intubace
- * bradykardie pod 60/min – KPR
- * komprese 2 prsty nebo palce na dolní 1/3 sternu, 3:1 = 90:30/min
- * 30 s použití farmak - adrenalin



Farmaka při resuscitaci

- * Adrenalin 1:10 000 0,1 - 0,3 ml / kg
 - * i.v. / ET, lze opakovaně
- * fyziologický roztok 10 - 20 ml / kg
 - * i.v. pomalu za 5 - 10 minut
- * NaHNO_3 - 4,2 %, metabolická acidóza
 - * i.v. naslepo max. 2 ml / kg za 2 minuty

Porod





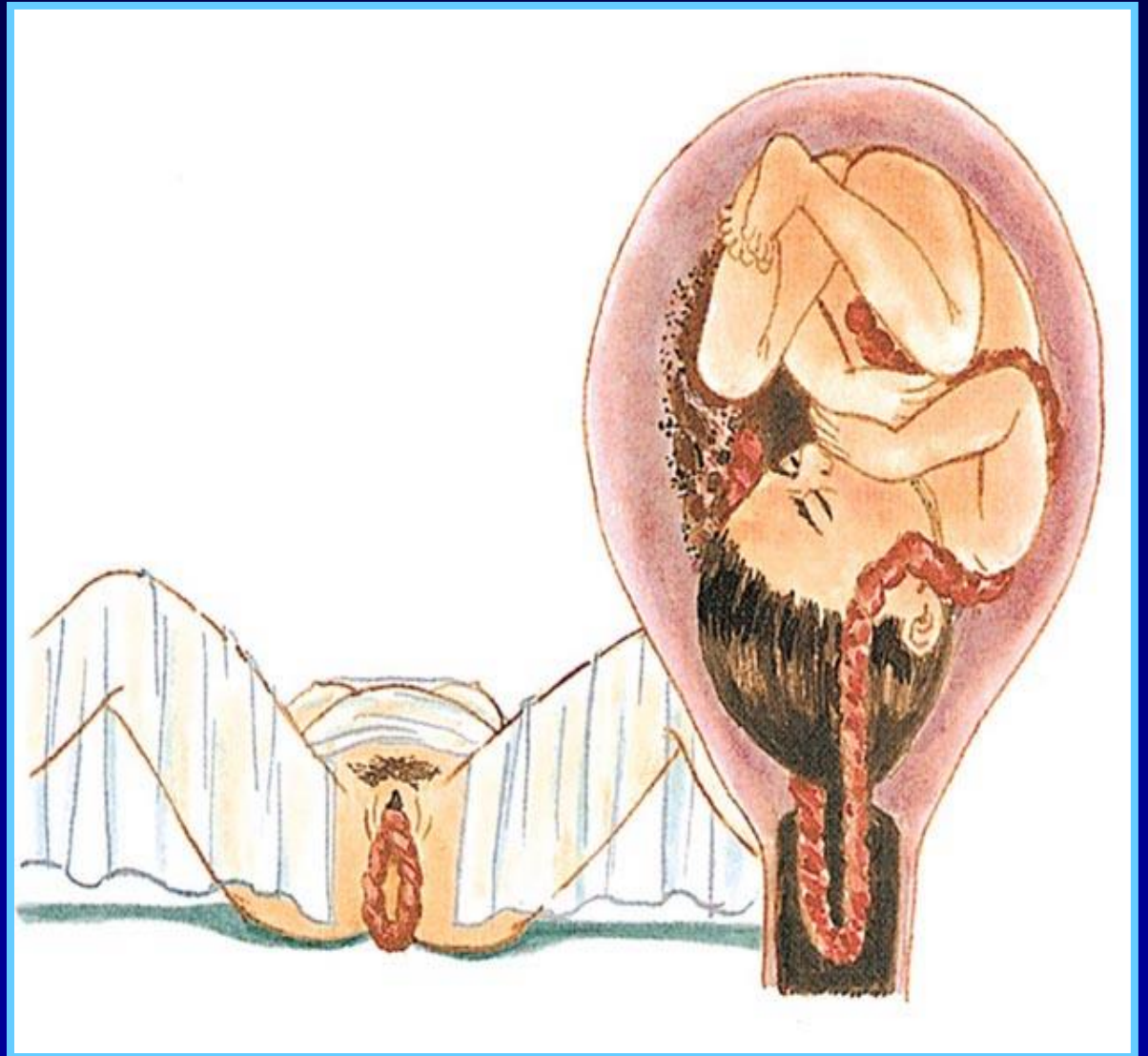
Patologický porod

Konec pánevní

- * patrné končetiny nebo hýždě
- * riziko deflexe hlavičky
- * riziko prolapsu pupečníku
- * netahat za plod !!!
- * pouze přidržovat



Prolabovaný pupečníík

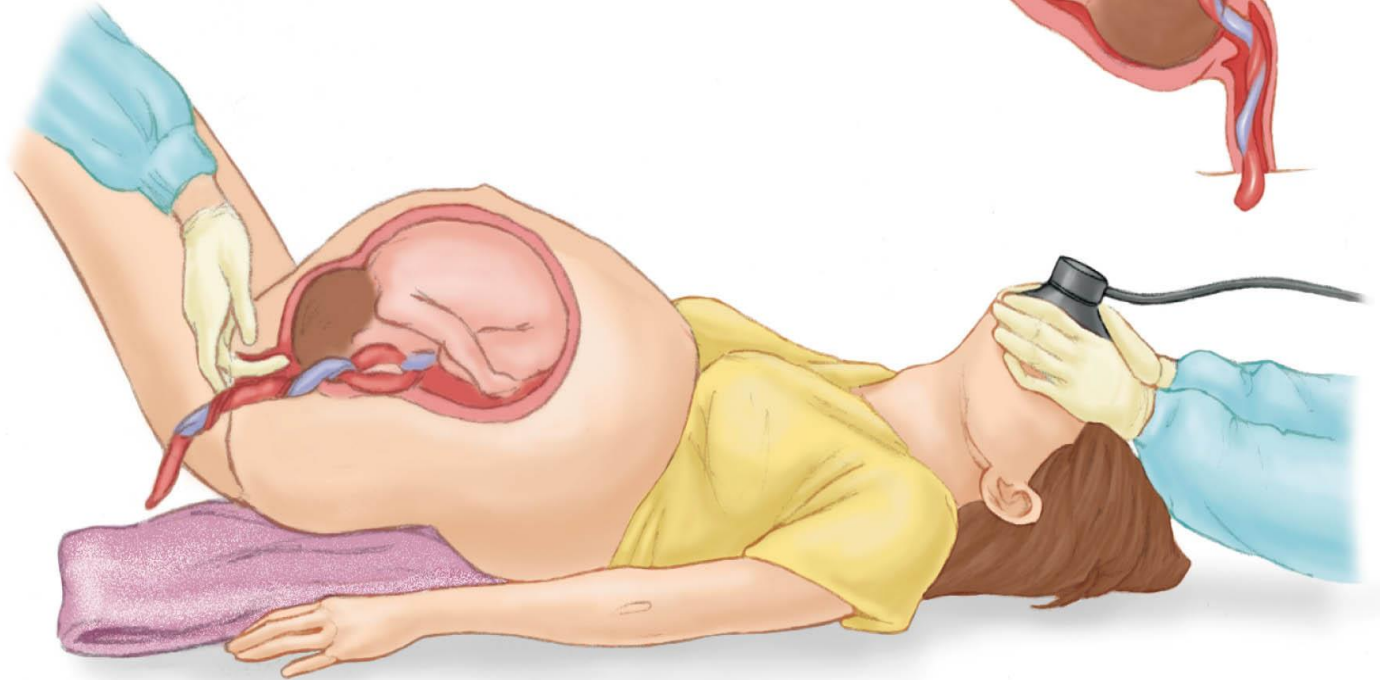


Prolaps pupečníku

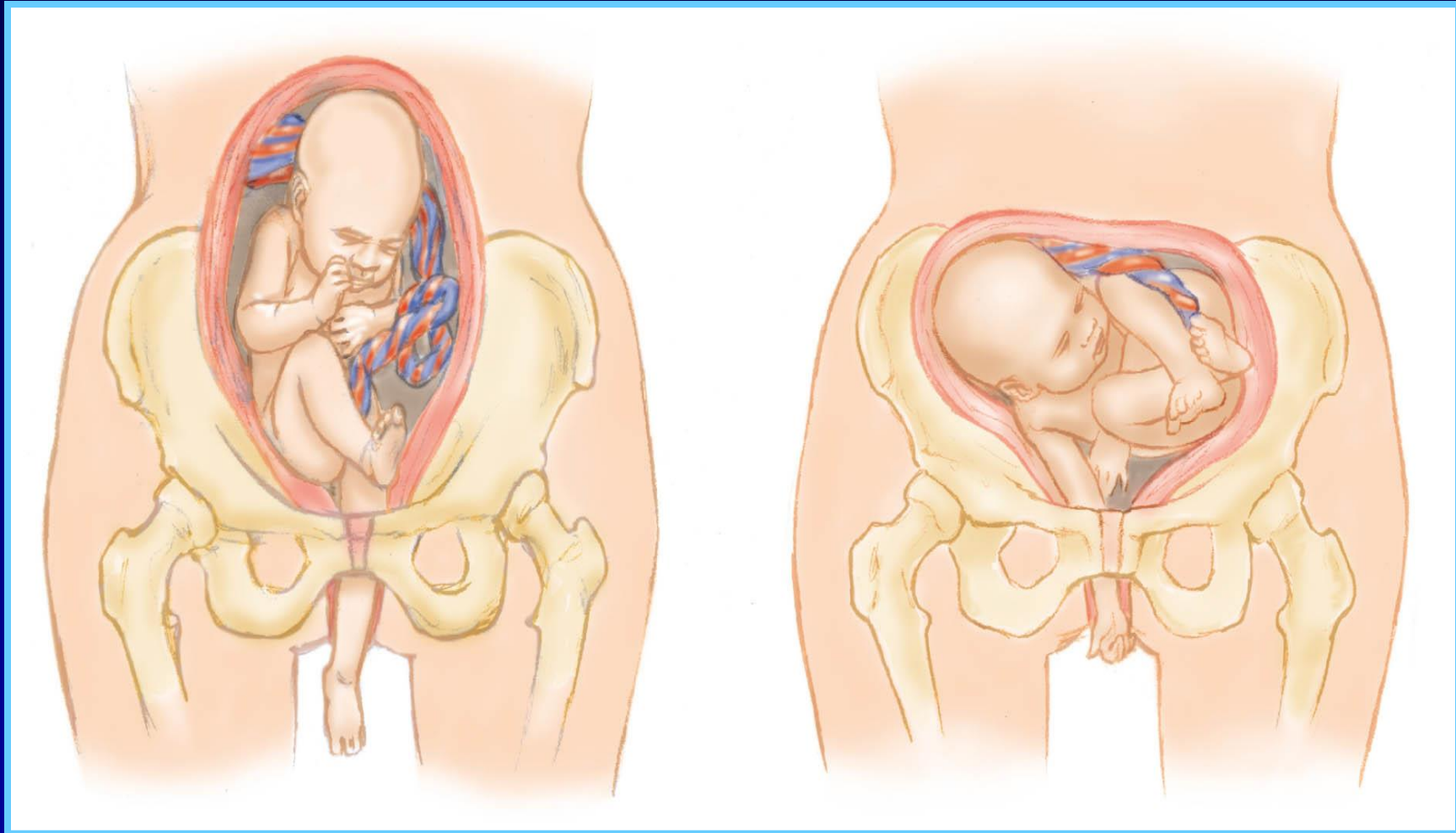
- * rychlý transport
- * zábrana komprese pupečníku, rukou dilatace branky a elevace hlavičky **po celou dobu transportu až na operační sál**
- * kontrola pulzace

Prolaps pupečníku

- Elevate hips, administer oxygen, and keep mother warm
- Keep baby's head away from cord
- Do not attempt to push cord back
- Wrap cord in sterile moist towel
- Transport mother to hospital, continuing pressure on baby's head



Prolaps nožky nebo ruky plodu



Vícečetné těhotenství

- * stejný postup jako při 1 plodu
- * připravit se na péči o 2 plody
- * volat další asistenci

Předčasný porod

- * zvýšené riziko hypotermie
- * většinou vyžaduje resuscitaci
- * neonatální transport
- * hranice viability 24. týden
- * do 34. týdne perinatologické centrum
- * od 34. týdne kterákoliv porodnice

Trauma v těhotenství

- * vysoké riziko i u zdánlivě neporaněných – běžné pády
- * krvácení
- * **abrupce placenty !!**
- * terapie šoku
- * léčba poraněných jako u jiných traumat

Trauma v těhotenství

- * transport do PC nebo nejbližší porodnice
- * transport do PC s traumacentrem
- * život ženy má prioritu před těhotenstvím !!
- * císařský řez na umírající - mrtvé

Eklampsie

- * **záchvatovitý, konvulzivní stav, následek preeklampsie – edémy, hypertenze, proteinurie**
- * **Bránit poranění, zajištění dýchání, Diazepam 5 -10 mg i.v. (p.r.),**
- * **IHNED transport – císařský řez**



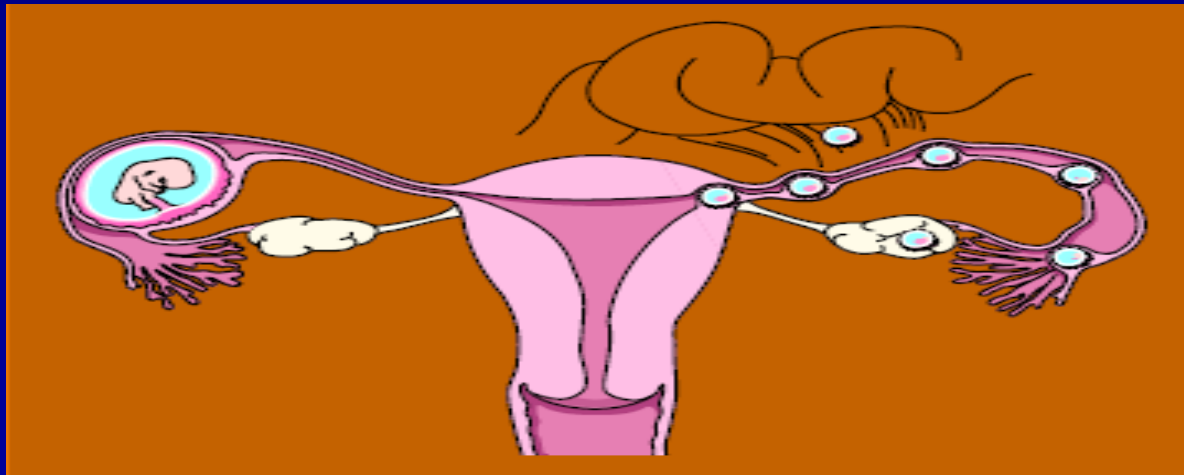
Akutní stavy v gynekologii

Spontánní abort

- * krvácení do 24. týdne těhotenství
- * bolesti v podbříšku
- * stabilizace + transport
- * potracený materiál zajistit k vyšetření

Ektopické těhotenství - GEU

- * kolaps / hemorragický šok
- * silné bolesti v podbříšku
- * amenorea / nepravidelné krvácení
- * pozitivní těhotenský test





Děkuji za pozornost