



Gynekologicko – porodnická klinika

Masarykova univerzita

FN Brno

Přednosta: prof. MUDr. Pavel Ventruba, DrSc.



Specifika urgentních stavů v gynekologii a porodnictví

Zuzana Papíková

Kurz urgentní medicíny 2017

Brno

Extramurální porod = Překotný porod



Délka porodu < 1 – 2 h



Porodní doby

* 1. doba porodní

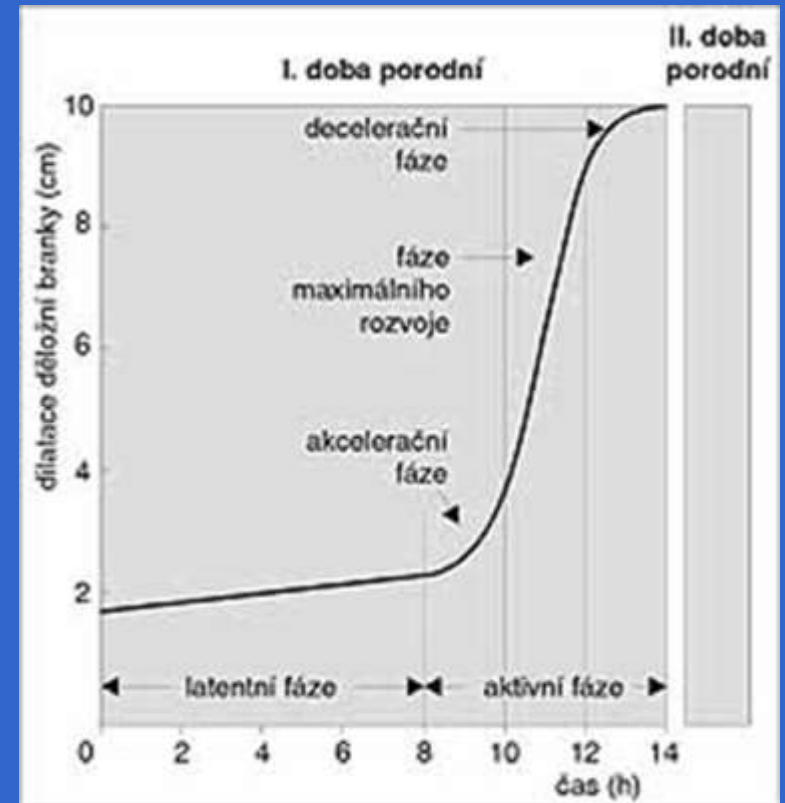
* otvírací – dilatace čípku

* 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 ?

Primární vyšetření 2

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

Rozhodnutí k transportu

- * síla a frekvence kontrakcí
- * počet předchozích porodů
- * vzdálenost do nemocnice
- * komplikace
- * netransferovat, pokud je tlak na konečník, 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

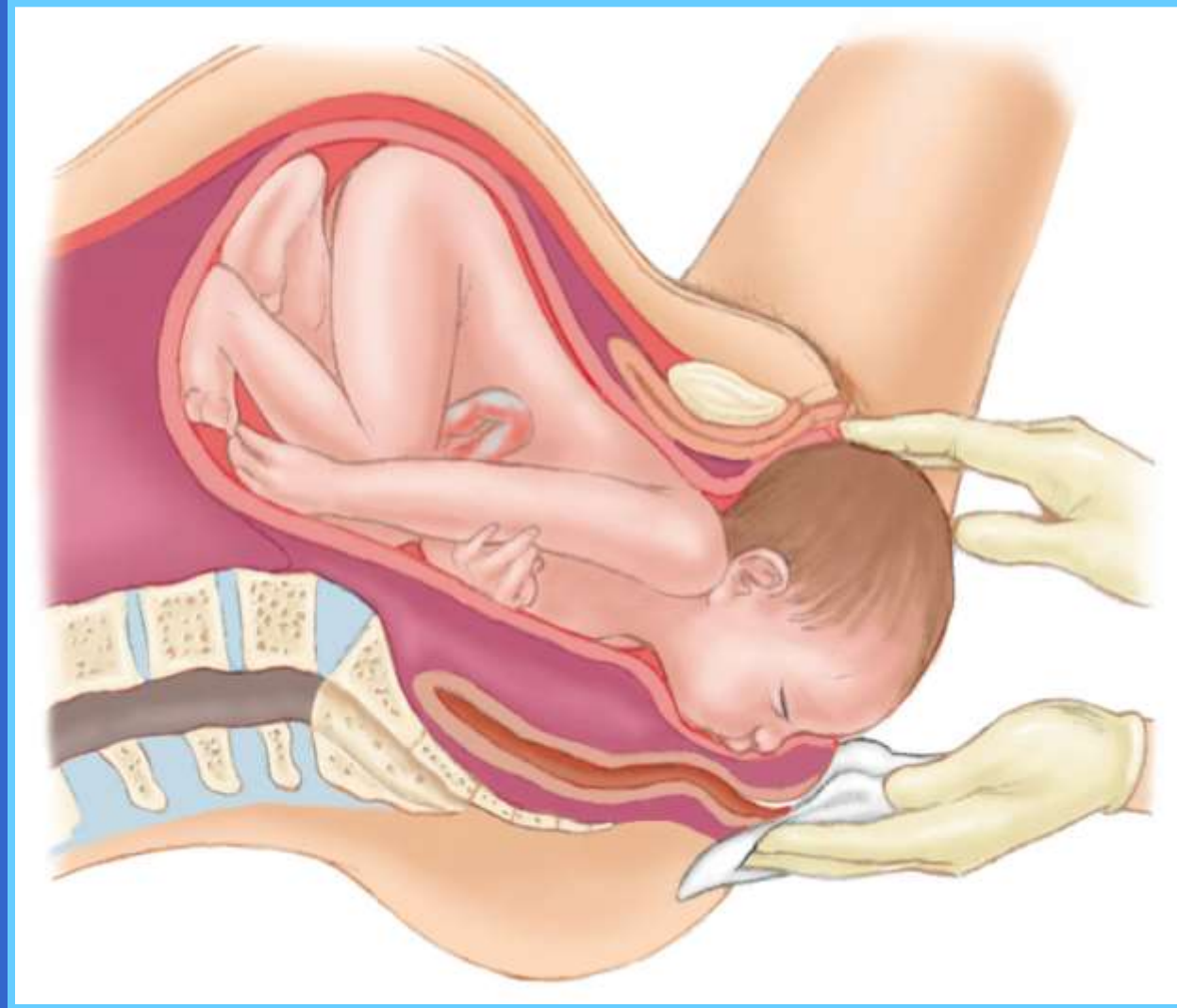


Porod hlavičky

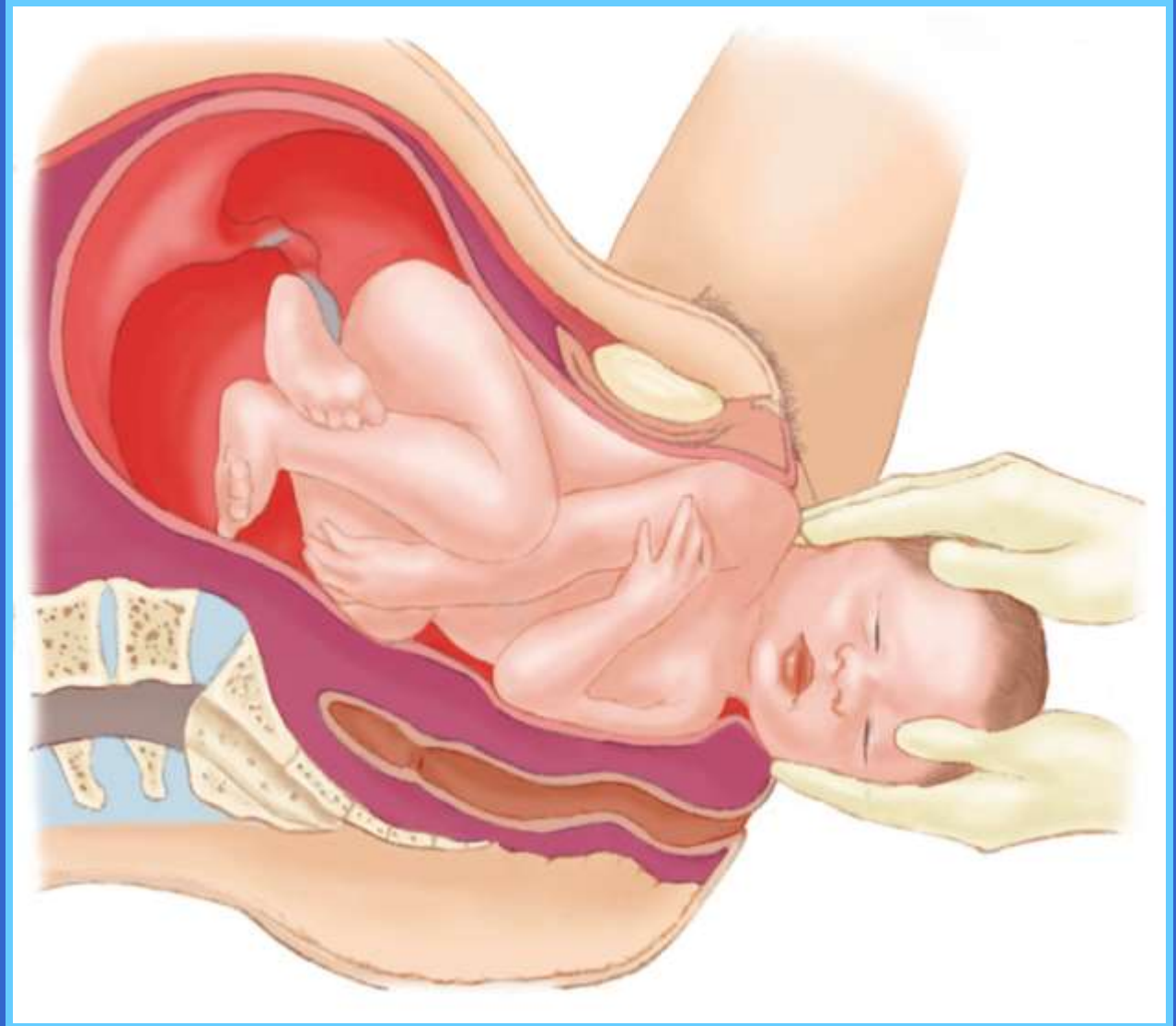


Porod hlavičky

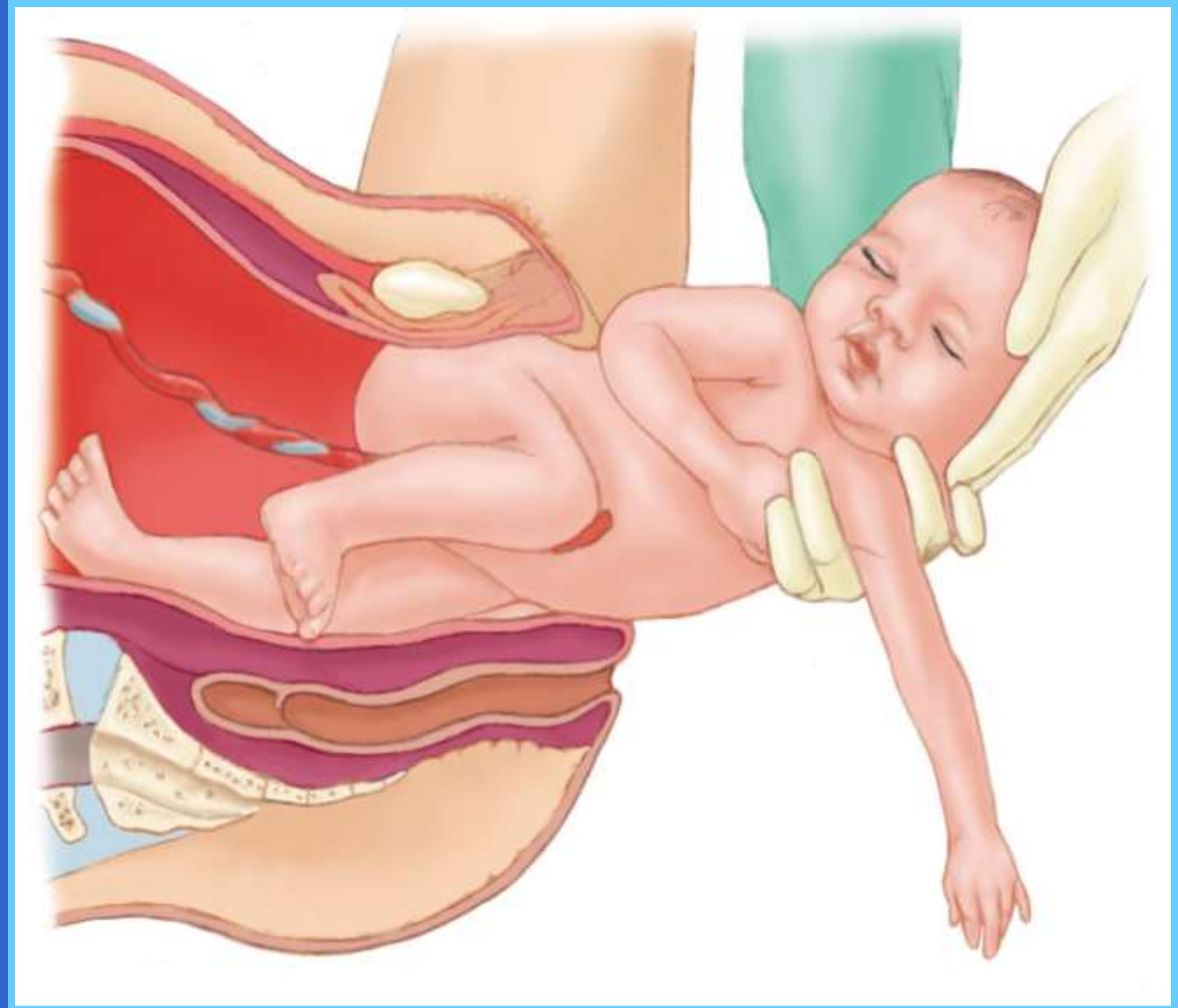
- zabránit rychlé progresi

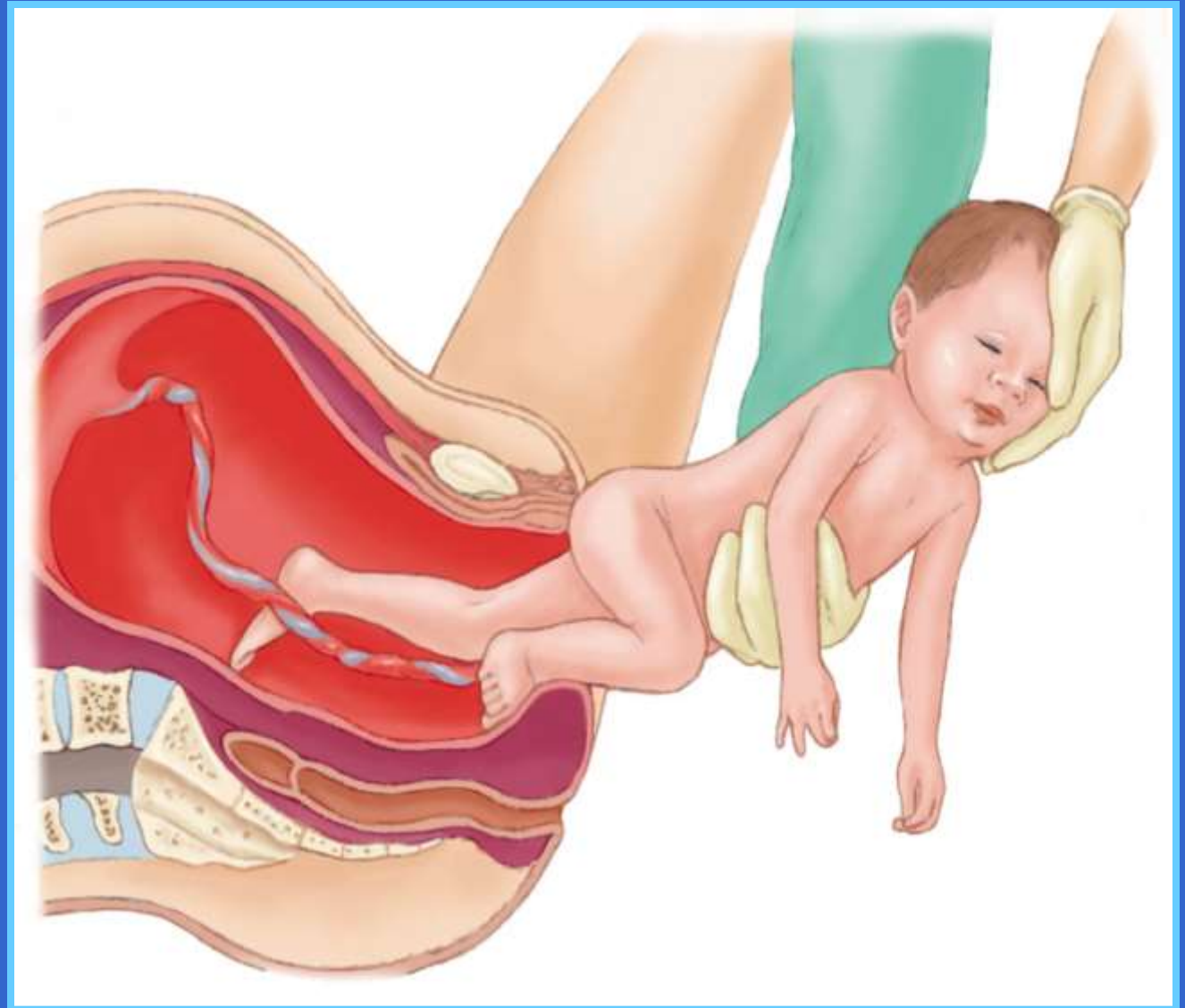


Porod ramének



Porod trupu





Mc Robertsův manévr

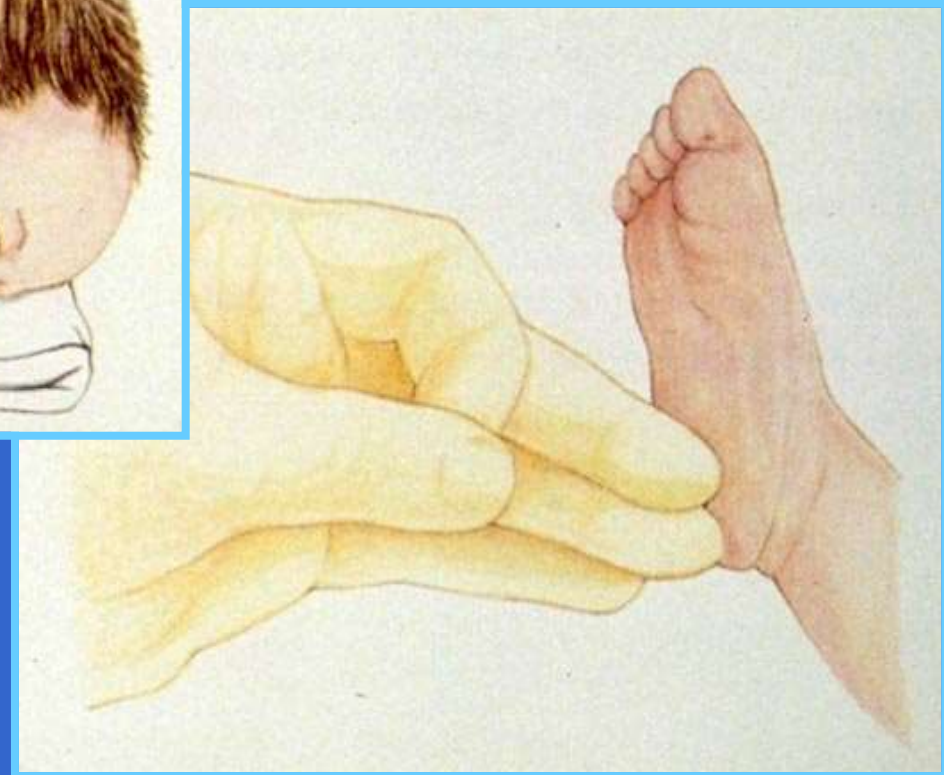
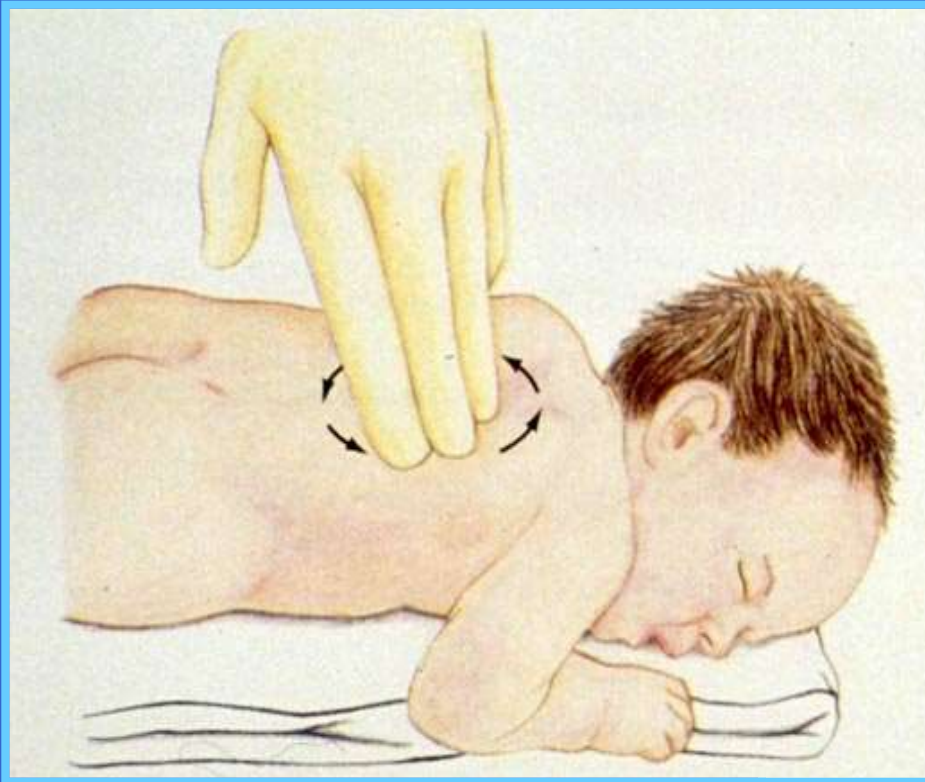
- usnadnění porodu ramének plodu

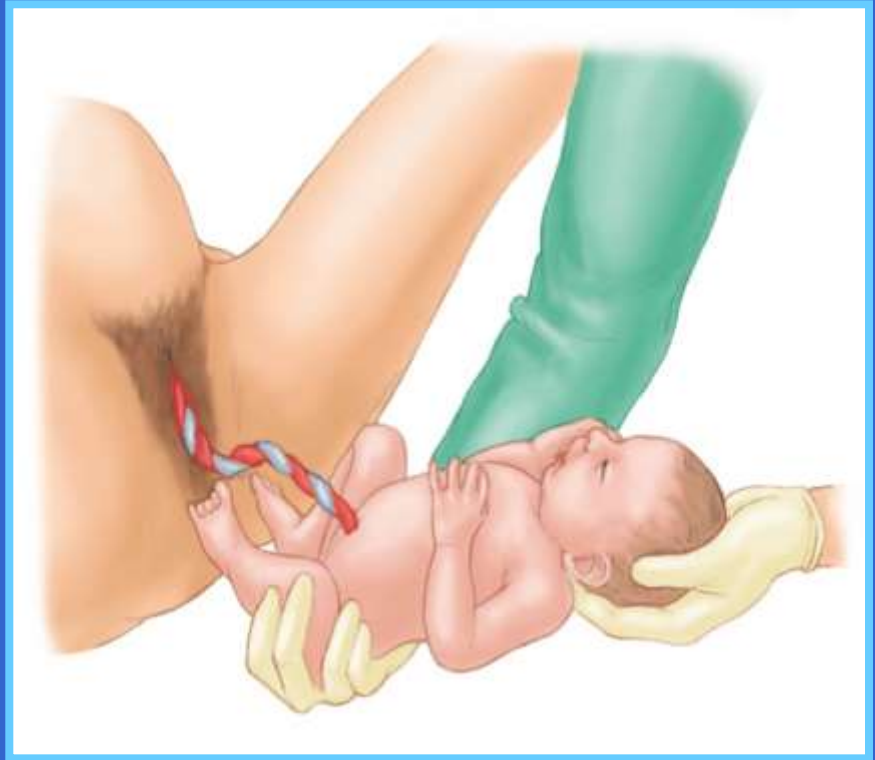


Novorozenec

- * otřít krev a plodovou vodu z obličeje plodu
- * přiložit dítě na břicho matky
- * přerušit pupečník, podvázat nebo zasvorkovat
- * zabalit dítě do suchého ručníku!
- * předat dítě partnerovi

Stimulace novorozence k dýchání







- podvaz pupečníku
cca 1cm od úponu

- vzhled podvázaného
pupečníku po zaschnutí



Podpora dýchání

**Pokud je dýchání slabé,
nedostatečné a nebo chybí:**

- * umělá plicní ventilace,
40-60/min.**
- * přehodnotit po 30 s**
- * pokračovat pokud je to nutné**

Srdeční činnost

< 100 /min:

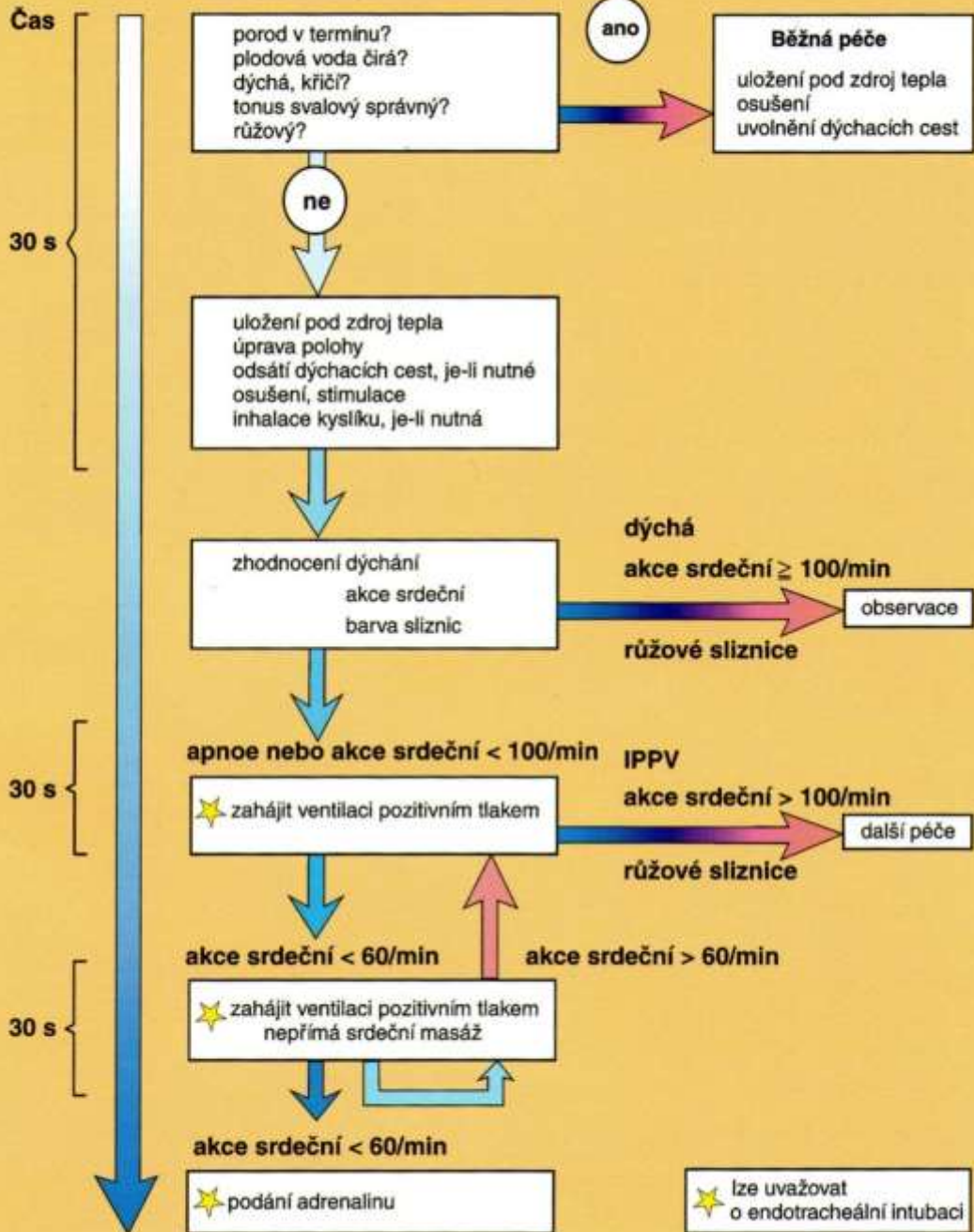
- * umělá plicní ventilace 40-60/min
- * přehodnotit po 30 s
- * pokud není změna pokračovat



< 60 /min a není odpověď na ventilaci:

- * nepřímá srdeční masáž kompresí hrudníku 90/min.

Porod



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

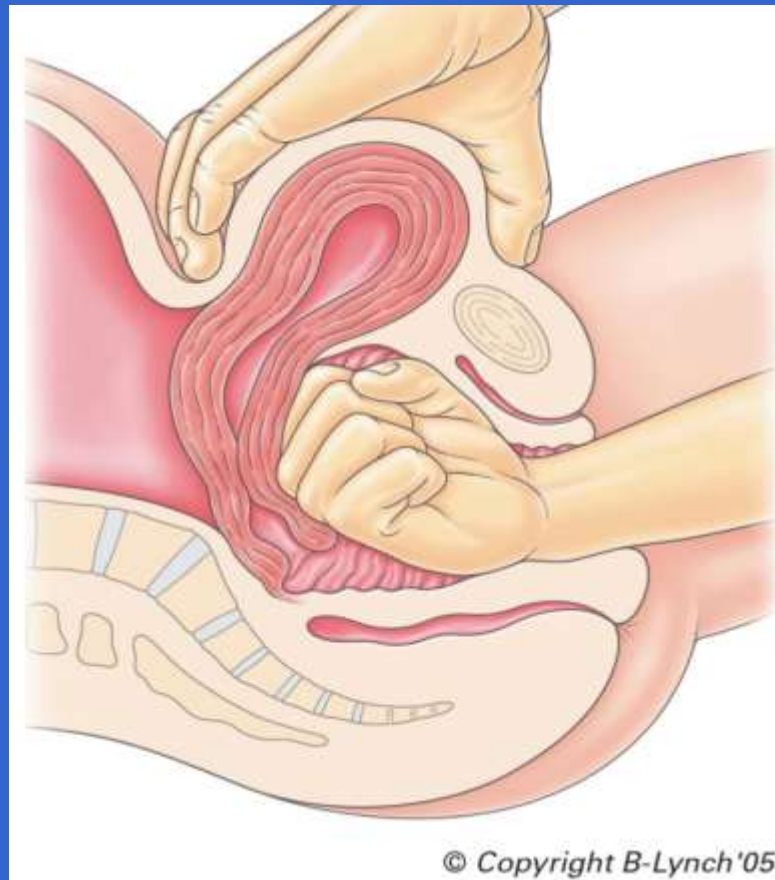
- * přiložení vložky na genitál
- * uložení do polohy na zádech, natažené končetiny
- * sledovat krevní ztrátu
- * transport do nemocnice
- * zaznamenat čas porodu !!

Poporodní péče

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

Patologický porod

Konec pánevní

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



Prolaps pupečníku

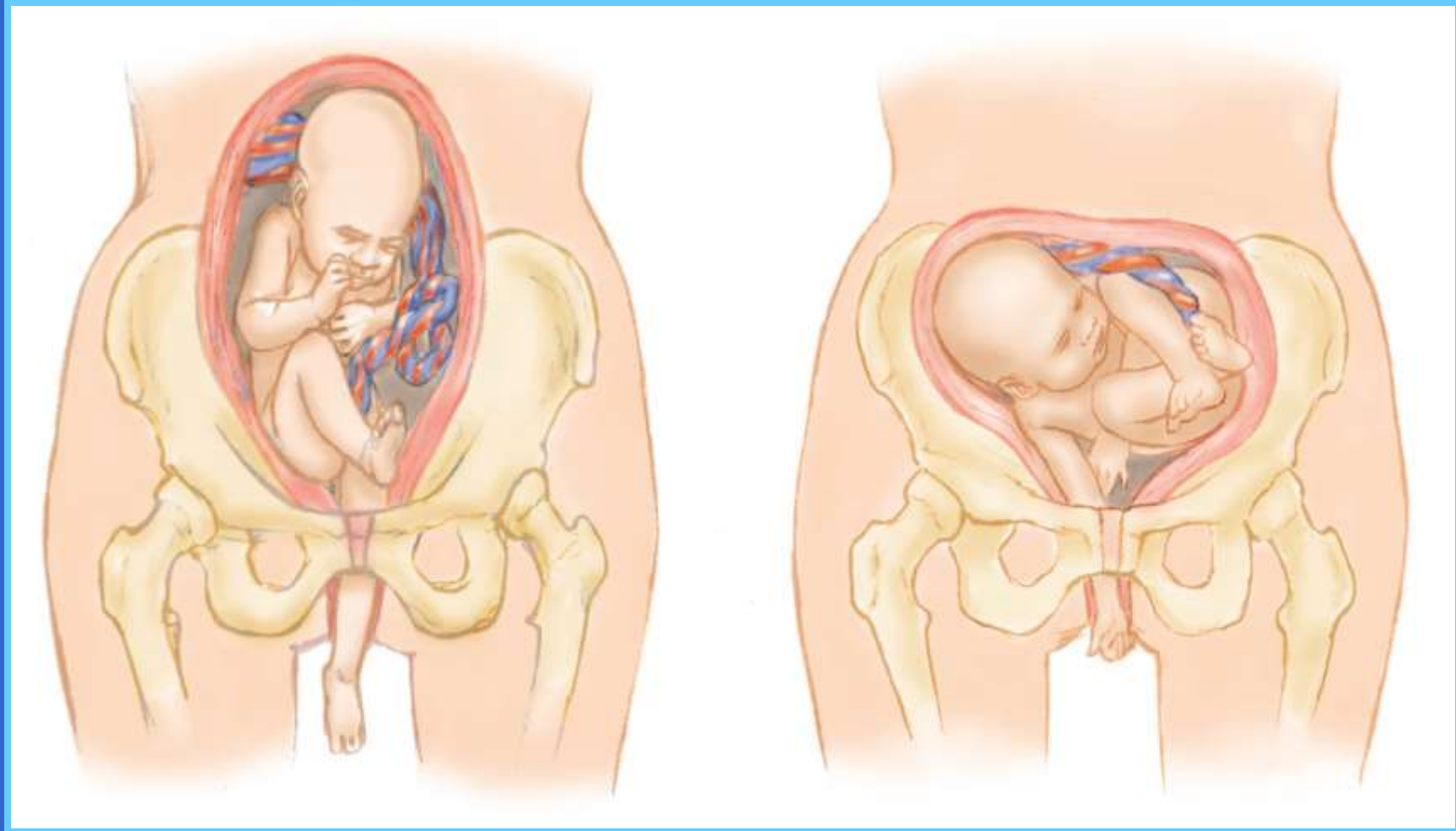
- * pokus o repozici vaginálně
- * rychlý transport
- * zábrana komprese pupečníku,
dilatace branky a elevace
hlavičky
- * kontrola pulzace

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
- * 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

Urgentní stavy v gynekologii

* Hemoperitoneum

- Extrauterinní gravidita
- Ruptura ovariální cysty

