



LÉKAŘSKÁ  
FAKULTA

Masarykova univerzita

**Gynekologicko-porodnická klinika  
Masarykovy univerzity a FN Brno**  
Přednosta: prof. MUDr. Pavel Ventruba, DrSc. MBA

**FAKULTNÍ  
NEMOCNICE  
BRNO**

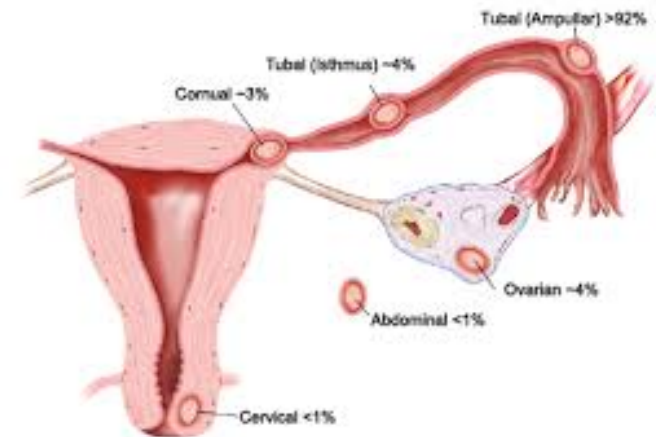
# **Specifika urgentních stavů v gynekologii a porodnictví**

Papíková Z., Janků P.

KUM 14.4.2018

# Urgentní stavy v gynekologii

- \* náhle příhody břišní
- \* akutní nástup bolestivosti, hemoragické - šok;  
inflamatorní - sepse
- \* hemoragické: st.p. ruptuře cysty ovária  
ektopická gravidita, trauma





# Urgentní stavy v porodnictví

\* související s graviditou

📖 eklampsie: záchvat tonicko-klonických křečí v graviditě, nebo kolem porodu: preeklampsie, preteinurie, trombocytopenie, elevace AST

📖 4-6g MgSO<sub>4</sub> i.v. + 5-10mg Apaurin

- abrupce placenty

\* související s porodem





# Extramurální porod = Překotný porod

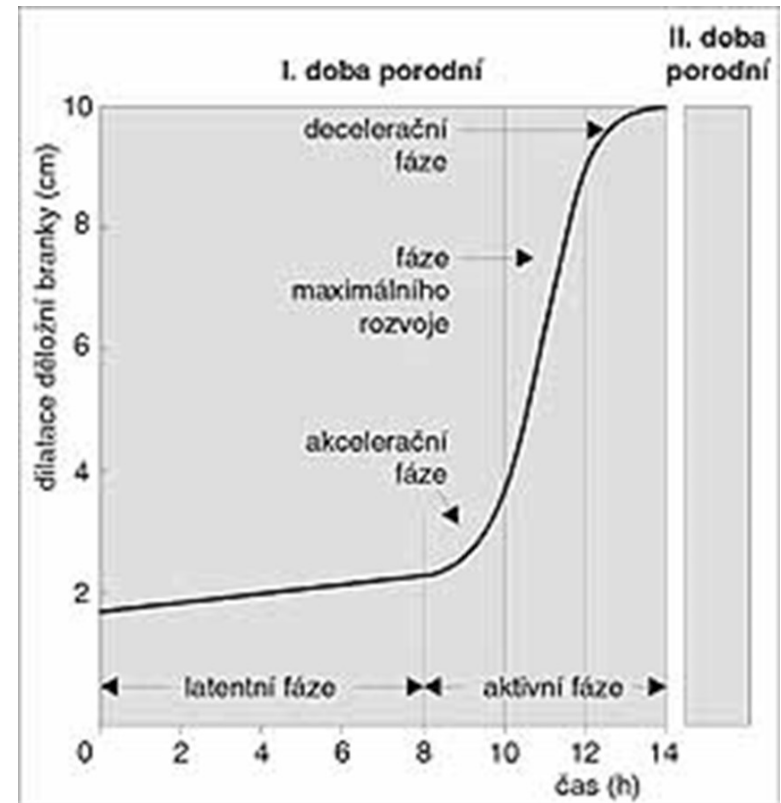


Délka porodu < 1 – 2 h



# Doby porodní

- \* 1. doba porodní
  - \* otvírací – dilatace čípku
- \* 2. doba porodní
  - \* vypuzovací – porod plodu
- \* 3. doba porodní
  - \* porod placenty





# Primární vyšetření I.

- \* jméno, věk ?
- \* stanovený termín porodu ?
- \* první porod ?
- \* kontrakce nebo bolest? Začátek ?
- \* krvácení, výtok ?



# Primární vyšetření I.

- \* 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 v terénu





# 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

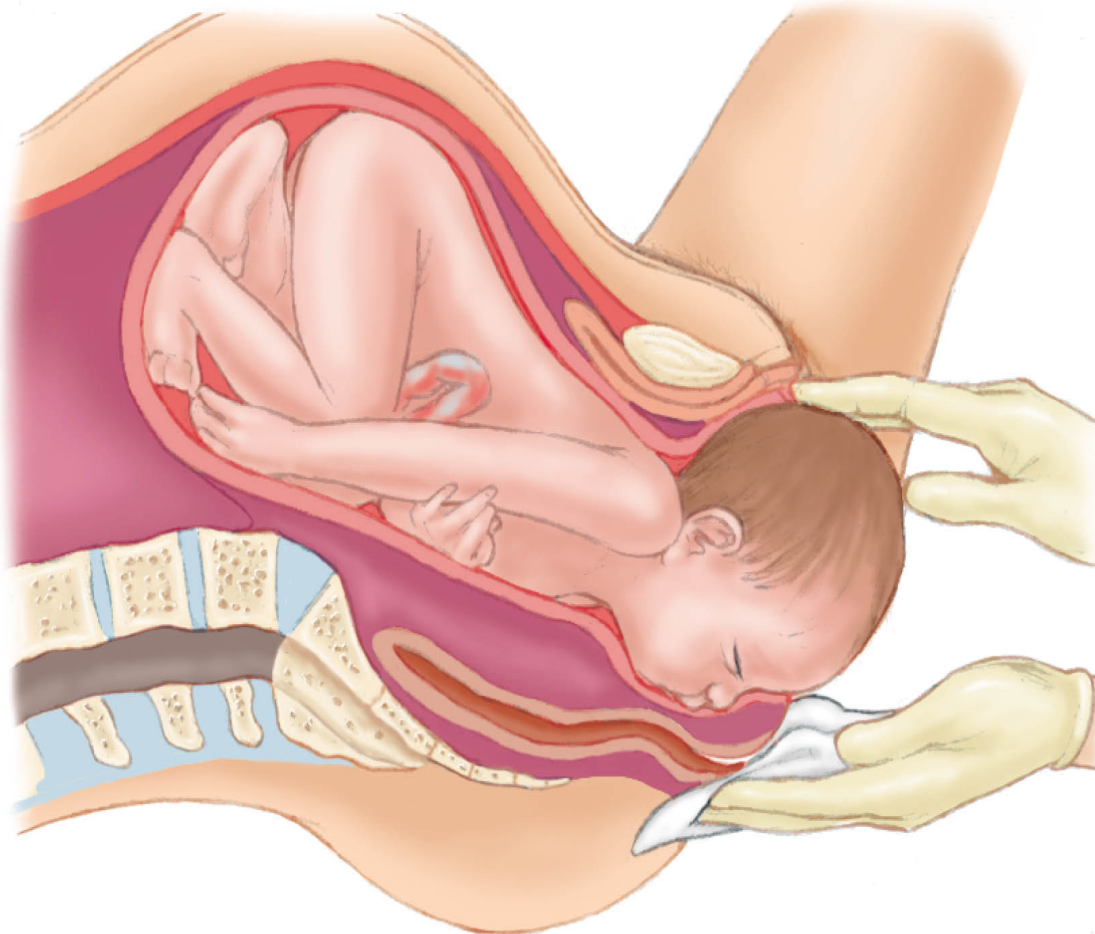




LÉKAŘSKÁ  
FAKULTA  
Masarykova univerzita

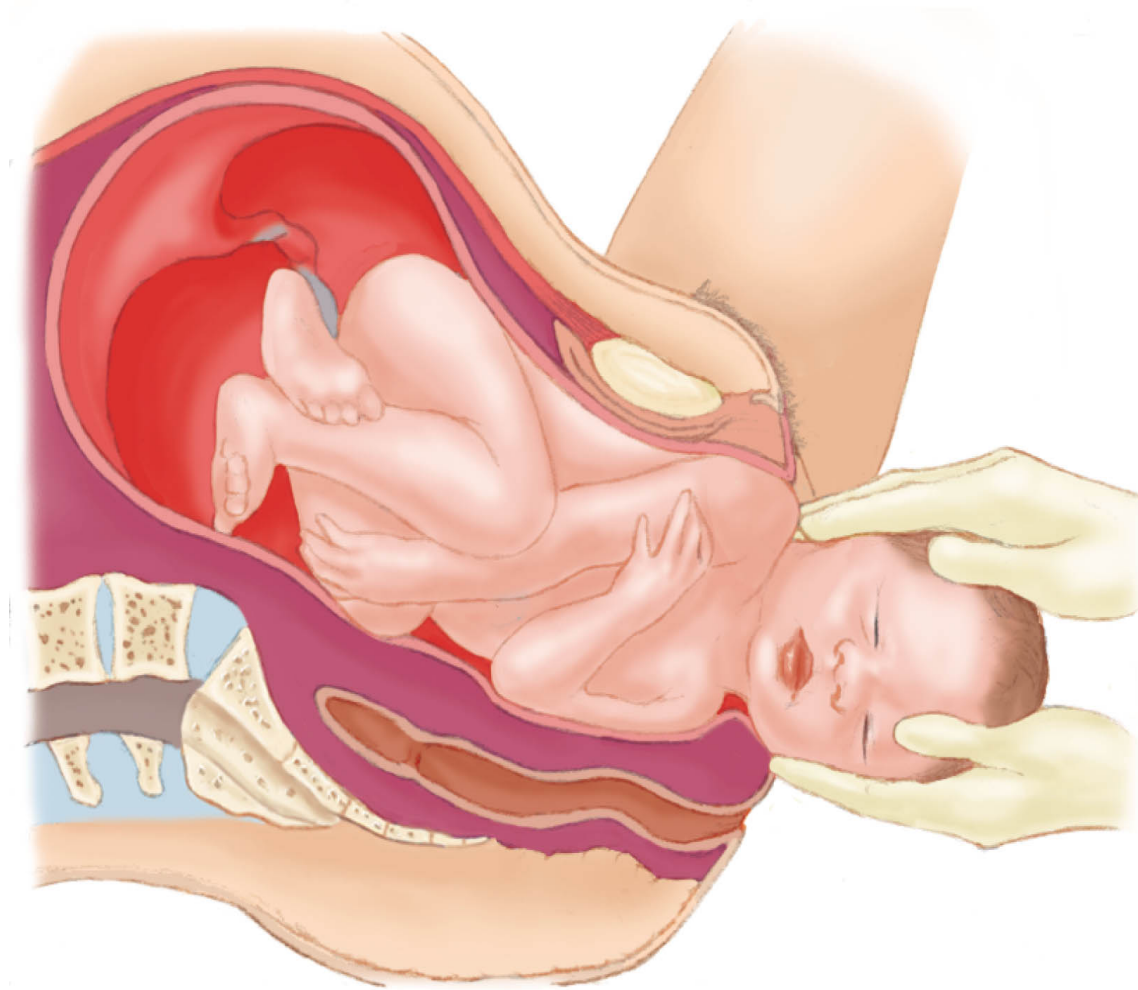
# Porod hlavičky-zabránit rychlé progresi

FAKULTNÍ  
NEMOCNICE  
BRNO



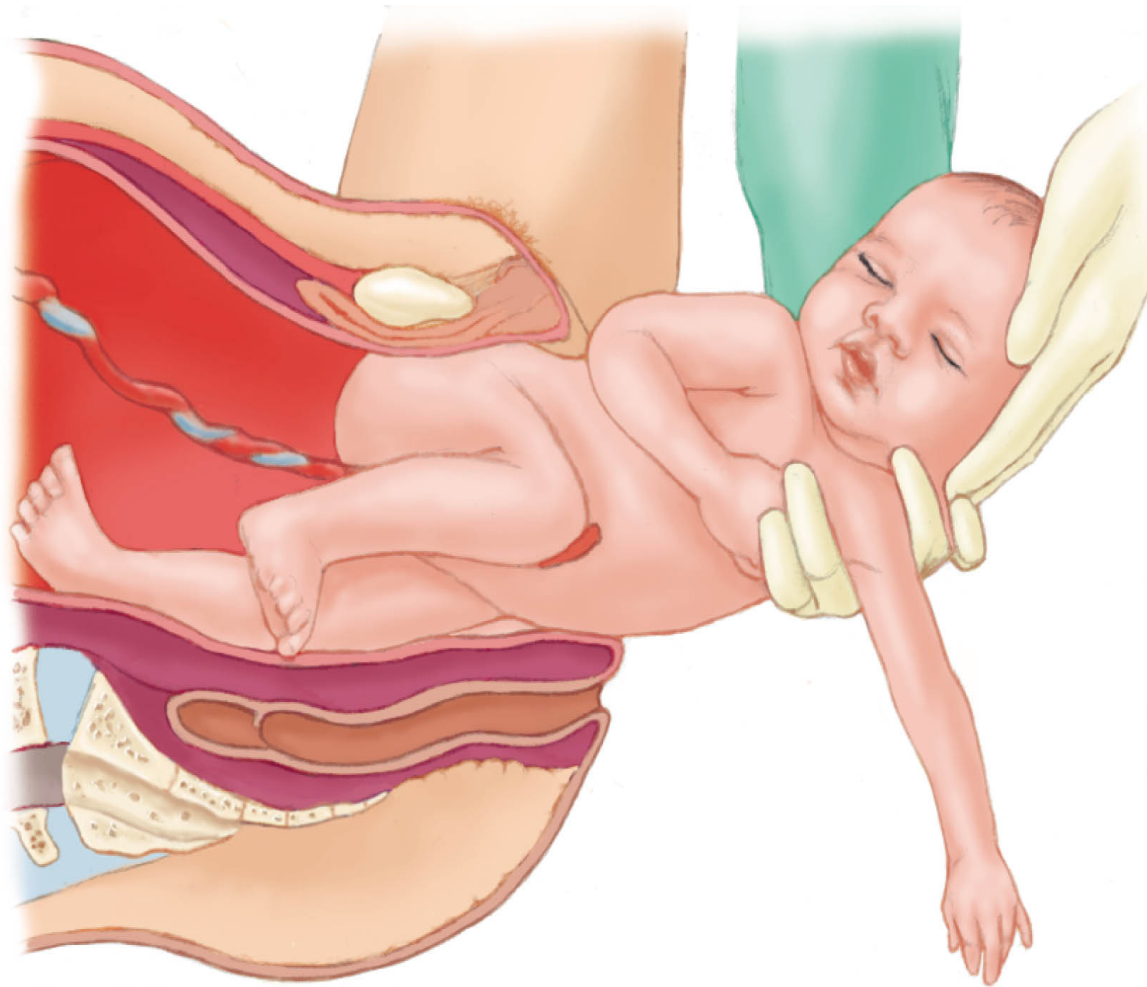


# Porod ramének



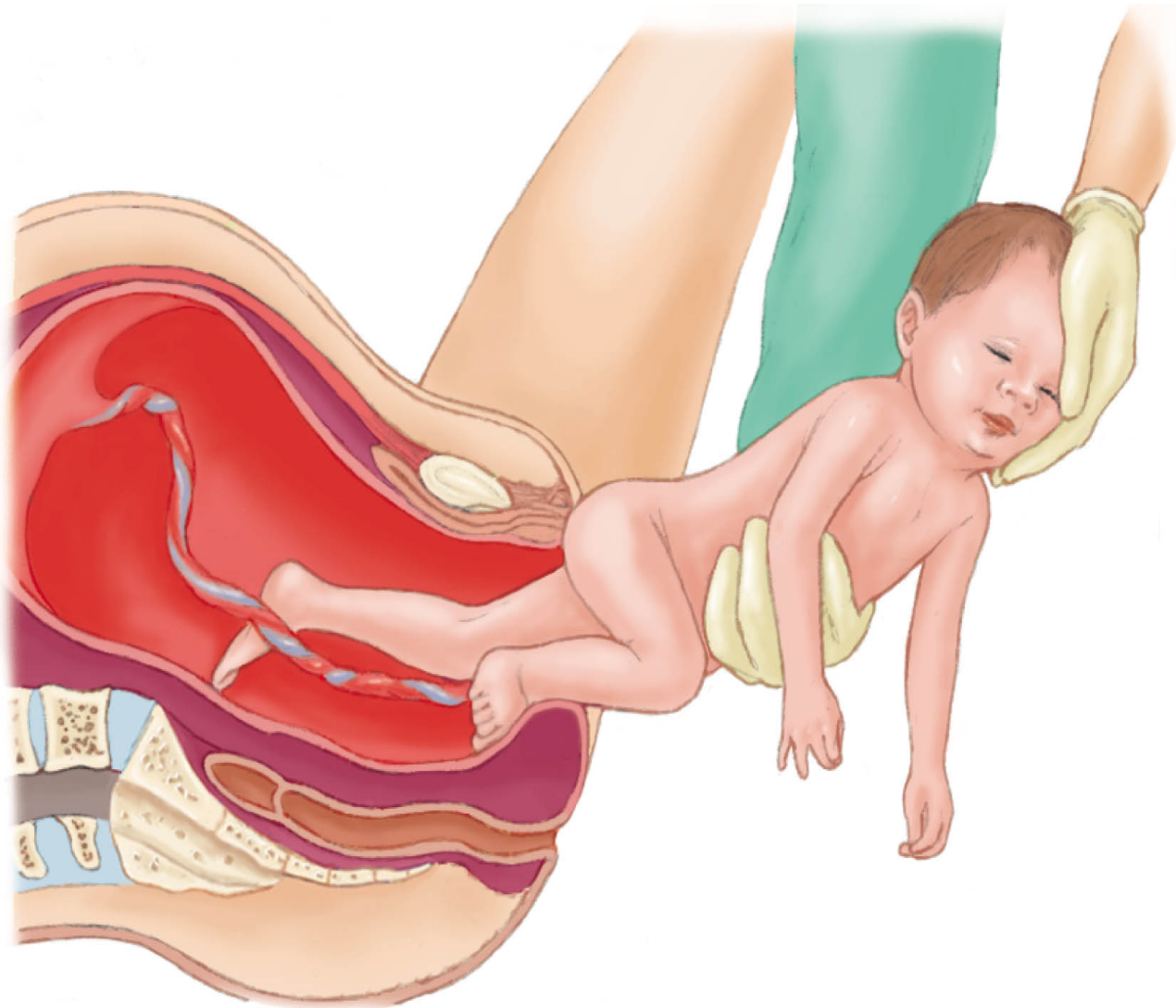


# Porod trupu





# Porod trupu





# Mc Robertsův manévr

- usnadnění porodu ramének plodu





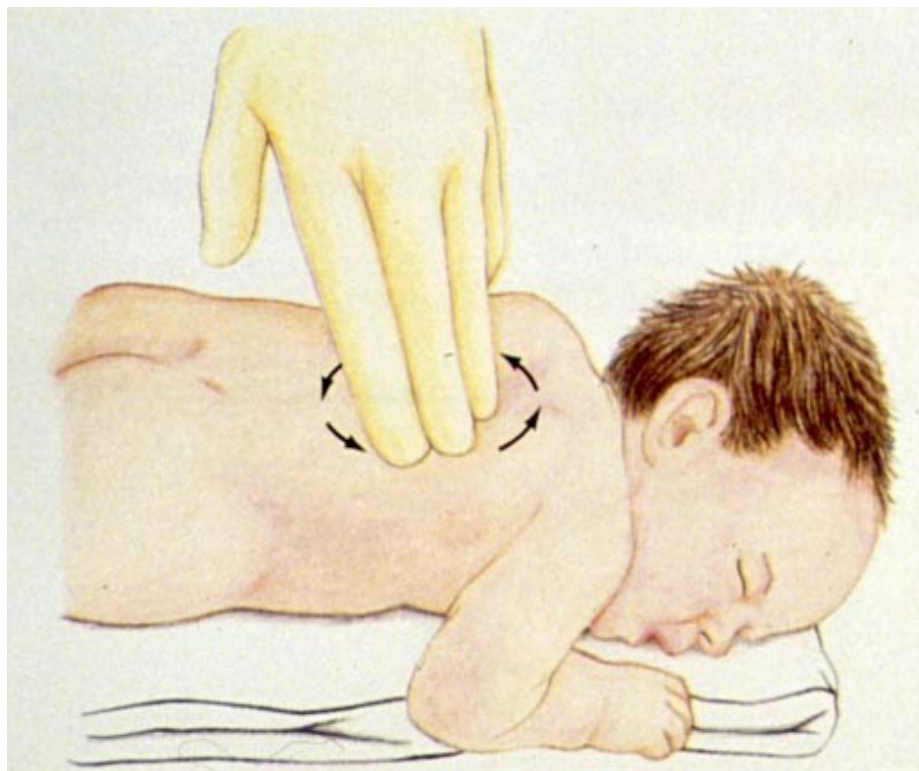


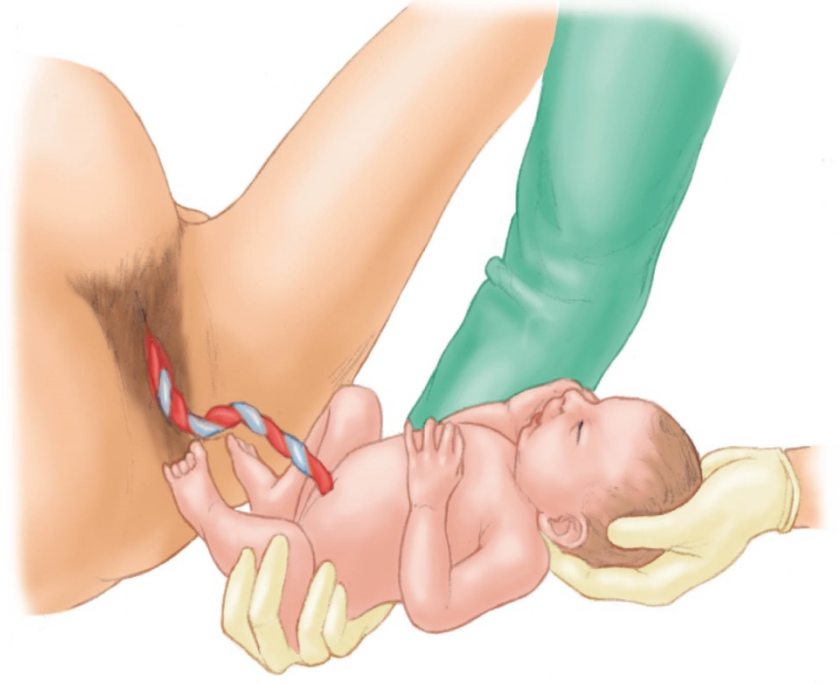
# Novorozenec

- \* 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







- podvaz pupečníku cca 1cm od úponu

- vzhled podvázaného pupečníku po zaschnutí





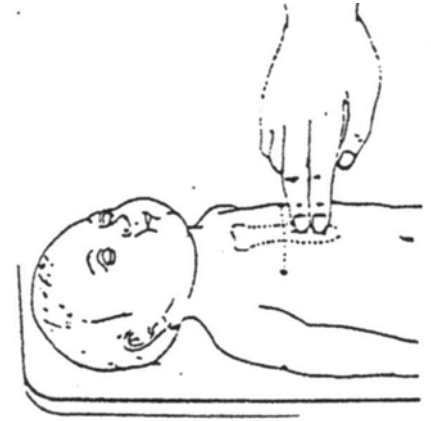
# Podpora dýchání

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

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

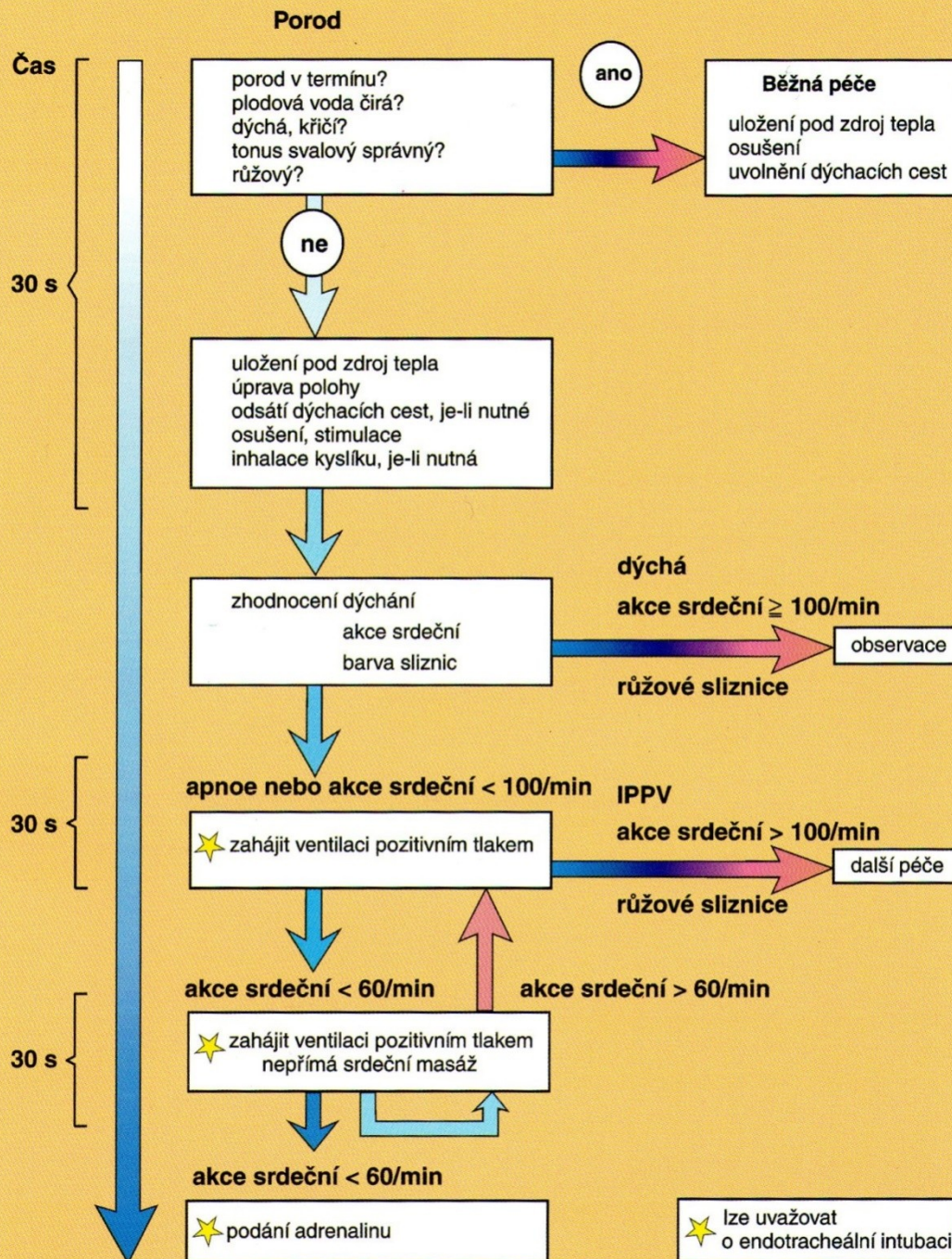
< 100 /min:

- \* 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 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





LÉKAŘSKÁ  
FAKULTA  
Masarykovy univerzity

FAKULTNÍ  
NEMOCNICE  
BRNO






# Poporodní péče

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

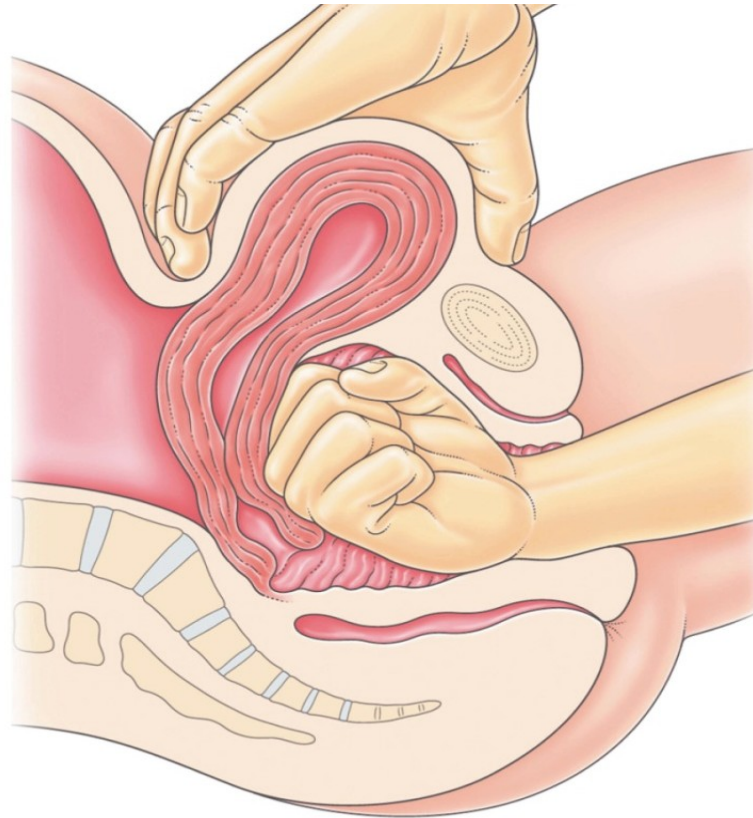


# Krevní ztráta

- 
- \* 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

# Patol. porod - konec pánevní

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



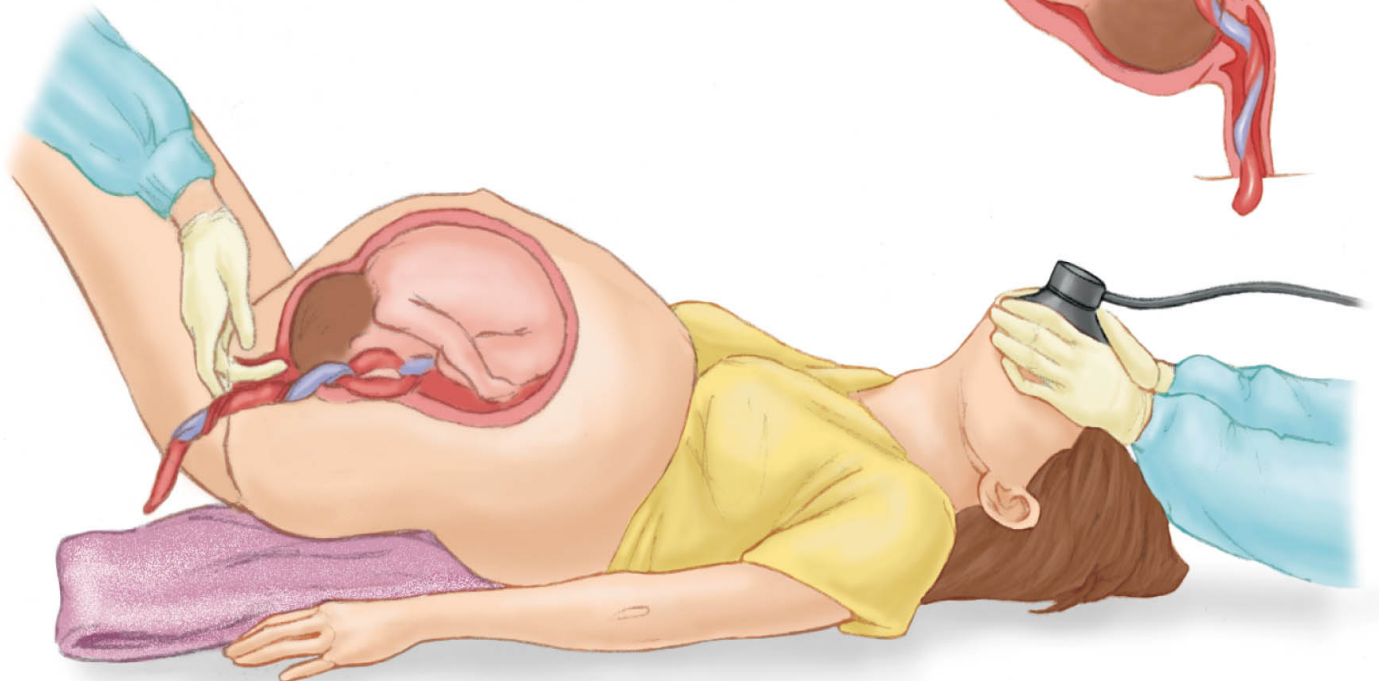


# Prolaps pupečníku

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

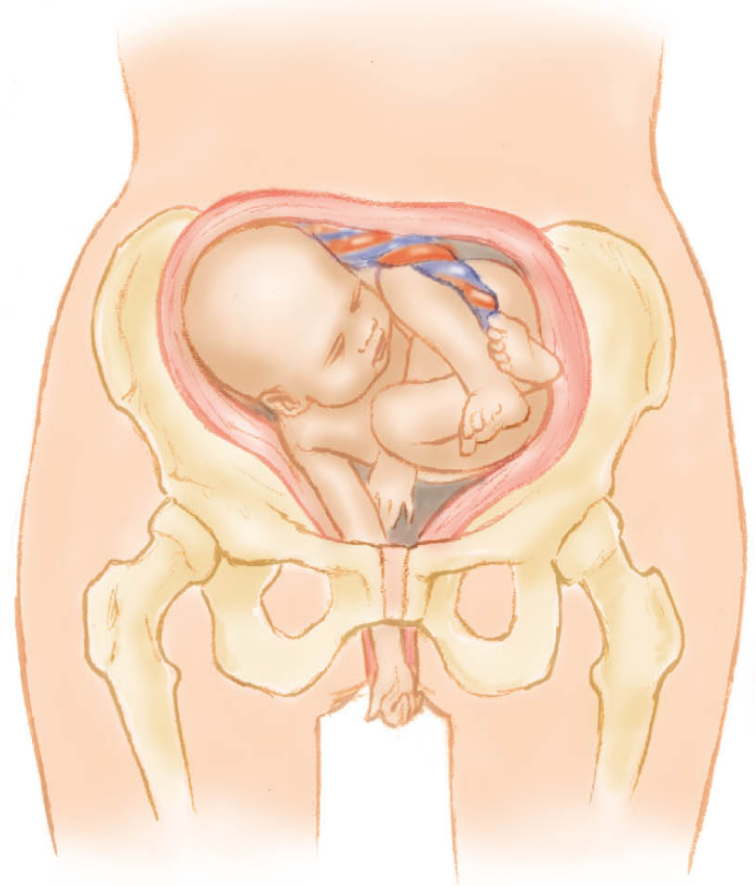
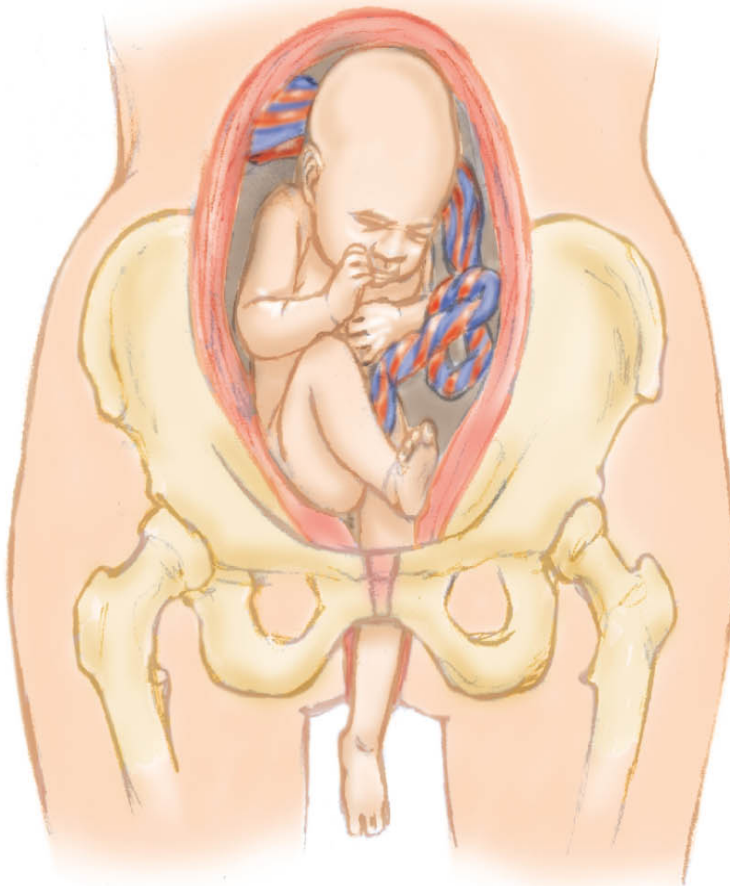
# Prolaps pupečníku

- 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 ručky nebo nožky 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 graviditě

- \* vysoké riziko i u zdánlivě neporaněných
- \* krvácení
- \* abrupce placenty !!
- \* terapie šoku
- \* léčba poraněných jako u jiných traumata



# Trauma v graviditě

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



LÉKAŘSKÁ  
FAKULTA  
Masarykova univerzita

# Těším se na zítřka!

FAKULTNÍ  
NEMOCNICE  
BRNO

