

ГАОУ СПО РК «Крымский медицинский колледж»

# Кровотечения в родах и послеродовом периоде

Выполнила: студентка 41-А группы  
Зварич Ирина

# Кровопотеря в родах

Физиологическая – до 0,5% от массы тела роженицы

Патологическая  
(кровотечение) – более 0,5% от массы тела роженицы

Массивная – > 1% от массы тела

# Акушерские кровотечения в родах

Общая частота – 2-3%

Частота кровотечений от  
общего количества родов  
в первом и втором периодах  
0,5 -1%  
в третьем периоде 1,5-2%



# Причины кровотечений в первом и втором периодах родов

Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты

Предлежание плаценты

Разрыв матки

Разрыв предлежащих сосудов

# Причины кровотечений в третьем периоде родов

Нарушения сократительной деятельности матки

Патологическое прикрепление плаценты

Травмы родовых путей

Задержка последа в полости матки из-за спазма внутреннего зева

Экстрагенитальные причины



# Этиология патологического прикрепления плаценты

Изменение губчатого слоя (частичное или полное его отсутствие):

Воспалительные процессы в матке

Гипотрофия или атрофия эндометрия после оперативных вмешательств

Аномалии развития матки, миома матки

Повышенная активность ферментативных систем трофобласта

# Нарушение отделения плаценты

Связано с особенностями строения и прикрепления плаценты:

- Большая площадь плаценты

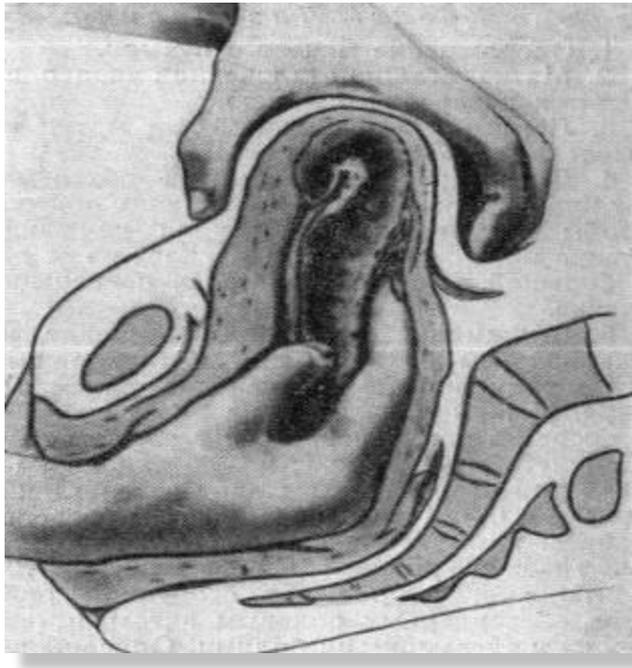
- Относительно тонкая плацента

- Аномальное дольчатое строение плаценты

- Аномальная локализация плаценты

# Диагностика патологического прикрепления плаценты

*Во время операции ручного отделения плаценты и выделения последа.*



## **При плотном прикреплении**

Удастся рукой отделить и удалить все доли плаценты,  
Кровотечение останавливается

## **При приращении**

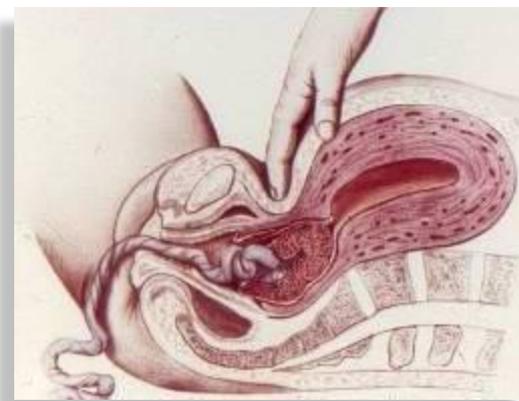
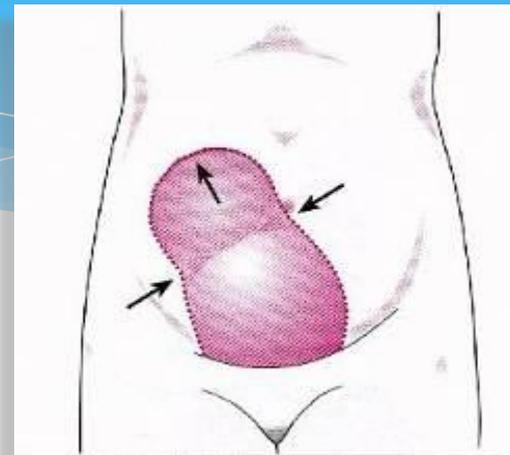
Не удастся рукой отделить и удалить все доли плаценты,  
Возникает обильное кровотечение,  
Развивается атония матки.

# Нарушение выделения последа

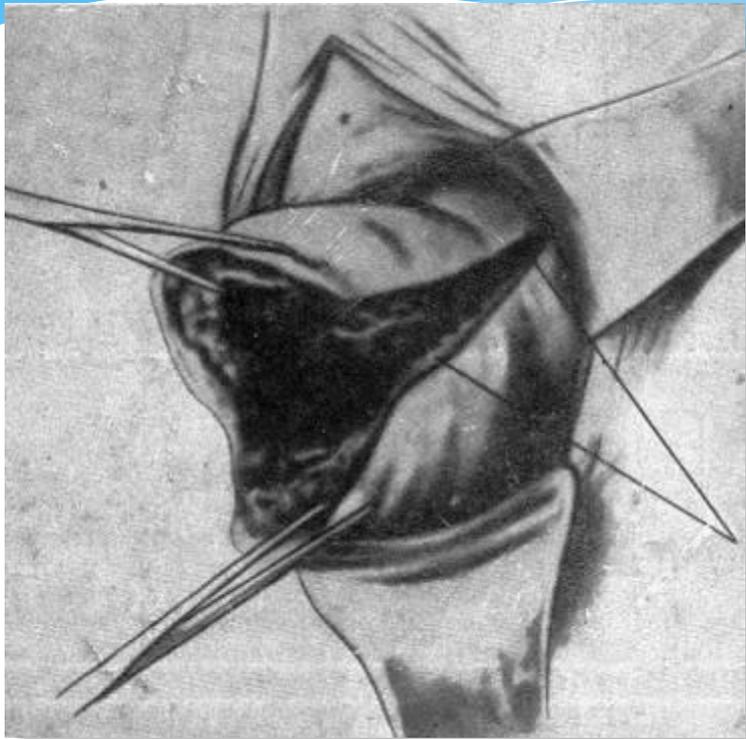
Причина – неправильное ведение  
последового периода

Механизм – развитие спазма  
шейки матки

Признаки отделения плаценты от  
стенки матки положительные



# Клиника кровотечения при разрыве мягких родовых путей



Кровотечение возникает сразу после рождения ребенка

Матка плотная, хорошо сократившаяся

Кровь не успевает свернуться и вытекает из половых путей жидкой струей яркого цвета

# Тактика при кровотечении в третьем периоде родов

Катетеризация мочевого пузыря

Пункция или катетеризация локтевой вены

в/в струйно 0,5 мл метилэргометрина

в/в кап окситоцин 1мл (5 ЕД) в 400 мл

5% р-ра глюкозы со скоростью 10-15

кап в мин

Инфузионная терапия для

адекватного восполнения

патологической кровопотери

Определение признаков отделения

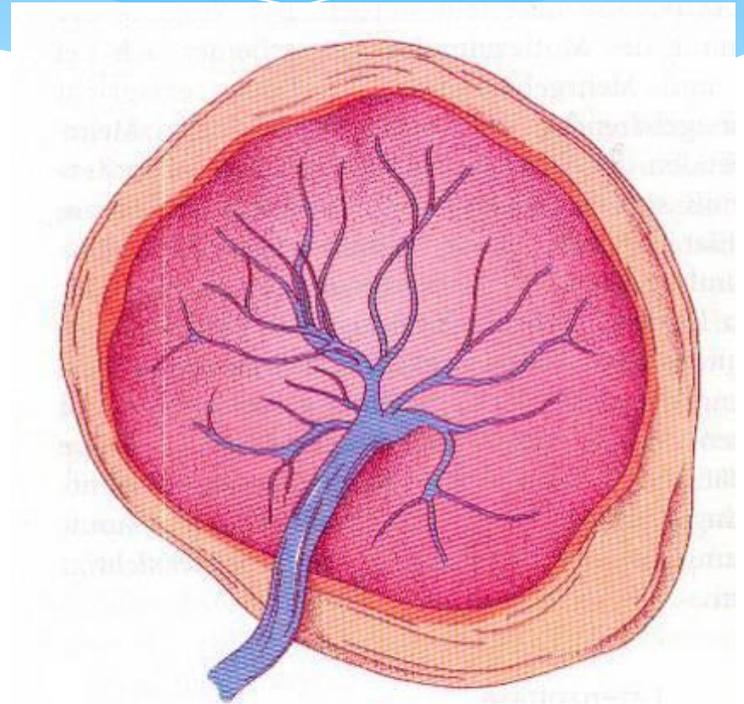
плаценты

# Тактика при кровотечении в третьем периоде родов

Признаки отделения плаценты положительные:  
приступить к выделению последа  
самостоятельно  
с помощью способов выделения последа (Абуладзе, Креде-Лазаревича)

# Ручное отделение плаценты и выделение последа

Показания к проведению  
отсутствие рождения плаценты в  
течение 30 минут  
кровотечение в третьем периоде  
родов (300 мл и продолжается)



# Послеродовые кровотечения

## Ранние

В первые 24 часа

## Поздние

через 24 часа, но не позднее 6 нед. после родов



# Позднее послеродовое кровотечение

## Основные причины:

- задержка частей плаценты в полости матки
- метроэндометрит
- коагулопатия

# Профилактика гипотонии матки

Введение утеротонических средств  
окситоцин 5-10 ЕД,

метилэргометрин 0,2 мг(1мл)

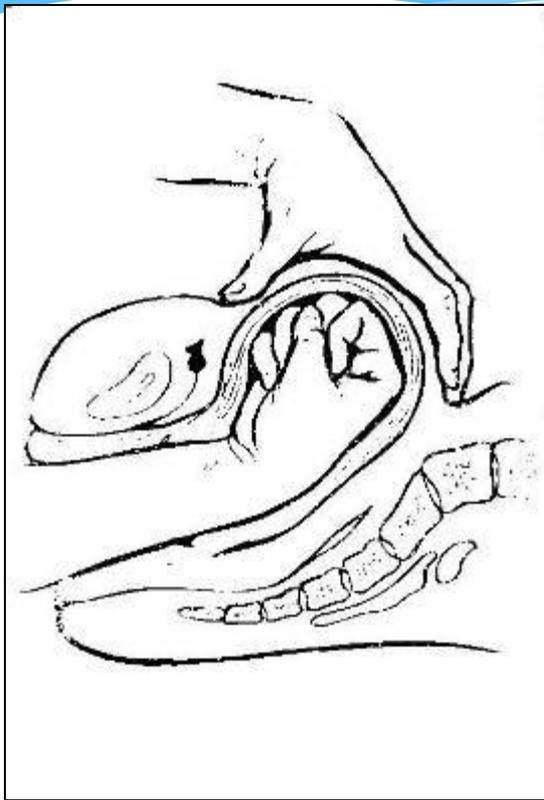
Немедленное пережатие и  
пересечение пуповины

Катетеризация мочевого пузыря

Немедленное выделение последа  
после отделения плаценты



# Остановка гипотонического кровотечения



## Консервативные методы:

Ручное обследование  
полости матки

Введение утеротонических  
средств

Массаж матки

Тампонада



**Спасибо за внимание!**