

Роль акушерки в профилактике геморрагического шока в послеродовом периоде



Выполнила студентка :
Тамазова Г.Р.
группы А 301-11

Научный руководитель :Гадиева А.Б.

Актуальность темы:



- очевидна, так как анализ случаев материнской смертности от маточных кровотечений показывает, что в 90 % случаев можно было избежать не только смерти матери, но и патологической кровопотери, благодаря мерам профилактики.



Цель исследования: выявить роль акушерки в профилактике геморрагического шока в послеродовом периоде.

Задачи исследования:

1. Рассмотреть определение, этиологию и патогенез геморрагического шока.
2. Охарактеризовать диагностику и оказание помощи при геморрагическом шоке и его осложнений.
3. Провести анализ деятельности акушерки в профилактике геморрагического шока на базе ГБУЗ «Баксанская ЦРБ».
4. Выявить особенности ухода и наблюдения за роженицами в послеродовом периоде.

стадии тяжести геморрагического шока:



1

- компенсированный шок

2

- декомпенсированный шок

3

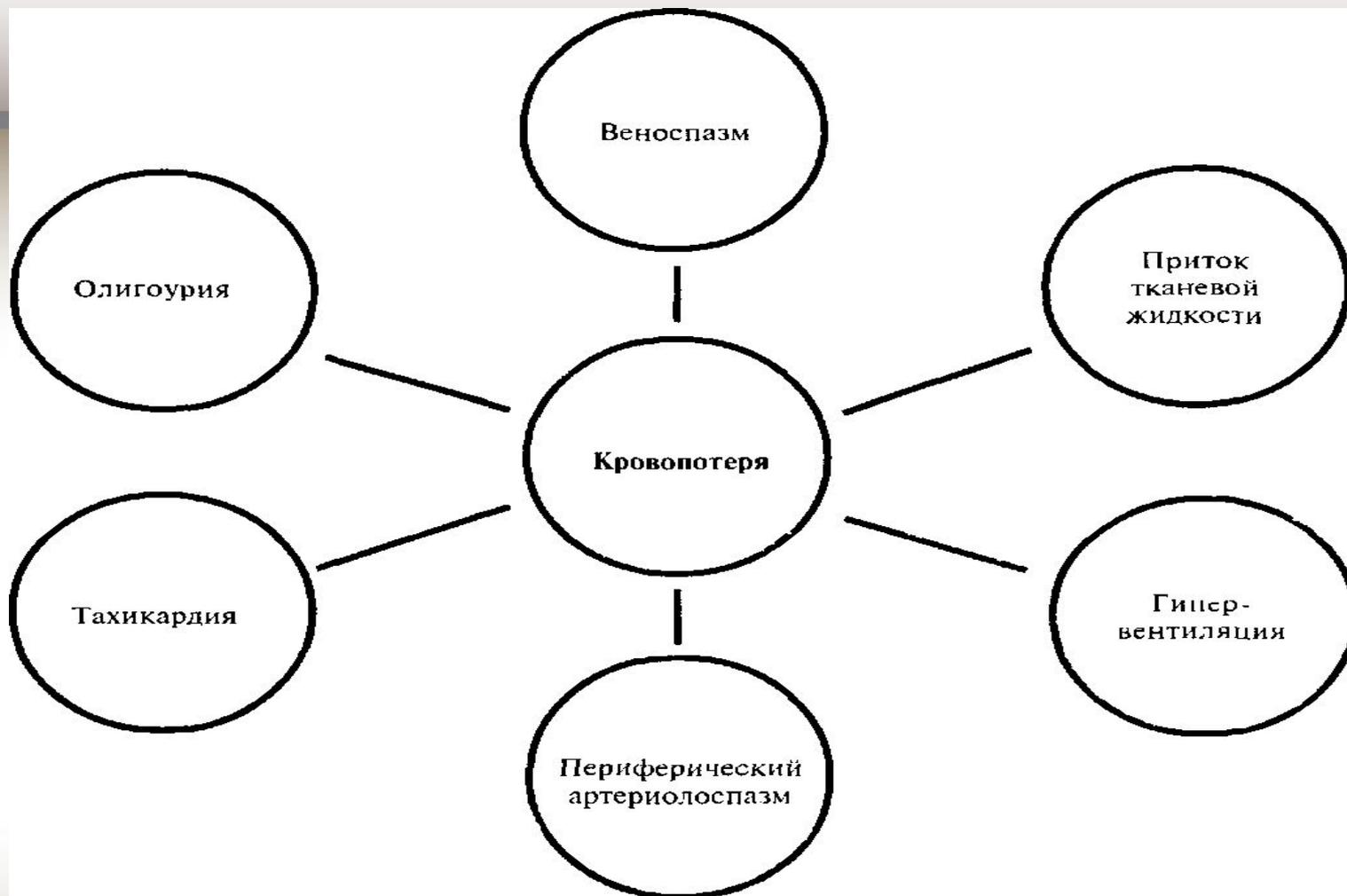
- терминальный шок

Кровотечения, обусловленные беременностью и родами:



- прерывание беременности;
- внематочная беременность;
- трофобластическая болезнь;
- экстрагенитальная патология;
- преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты;
- разрыв матки;
- аномалии прикрепления плаценты и расположения плаценты





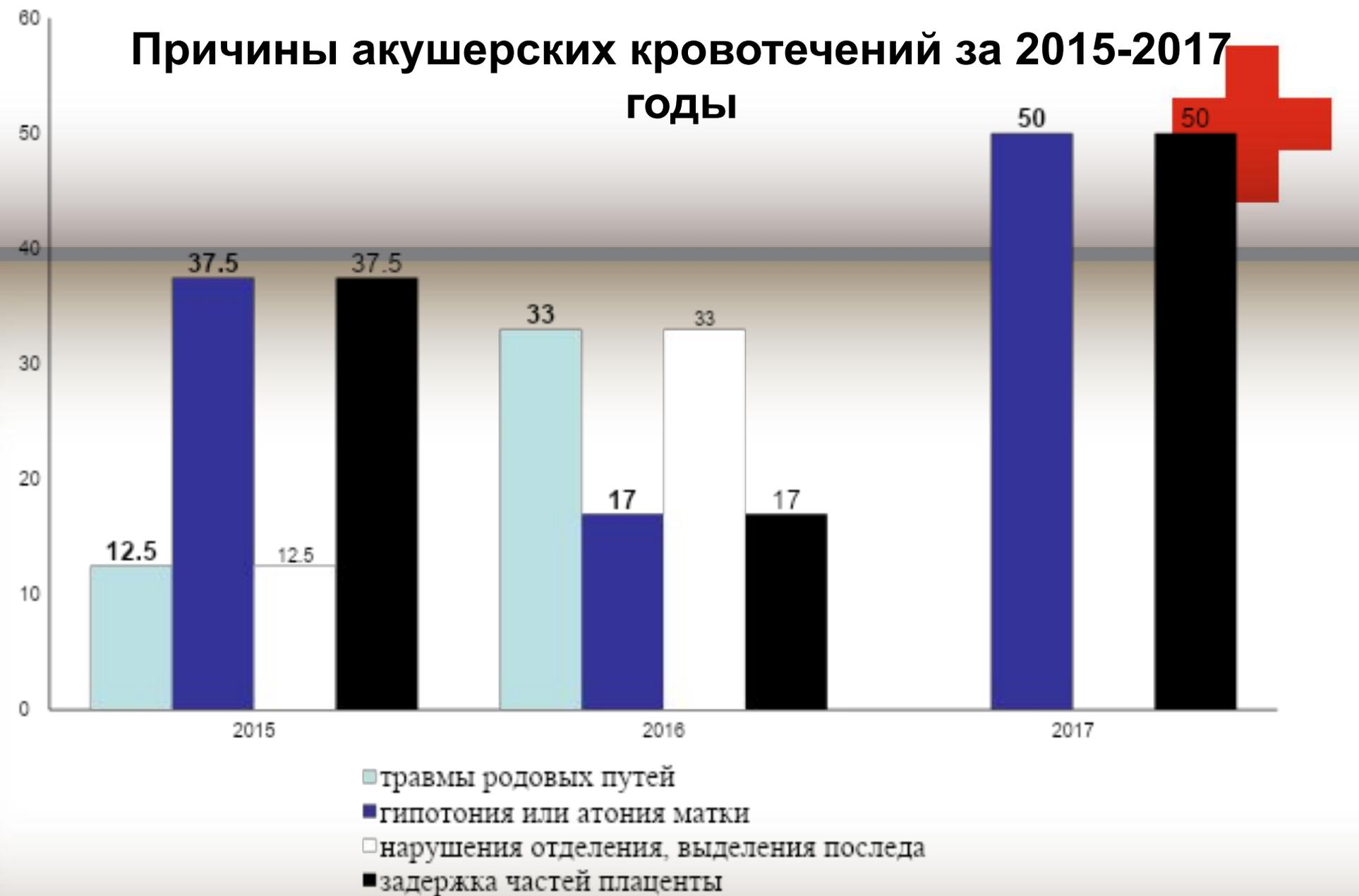
Материалы и методы исследования



- в процессе исследования использовались такие общенаучные методы как анализ научной литературы и медицинской документации, аналитический, социологический, математической статистики, метод экспертных оценок



Причины акушерских кровотечений за 2015-2017 ГОДЫ



Результаты второго этапа исследования

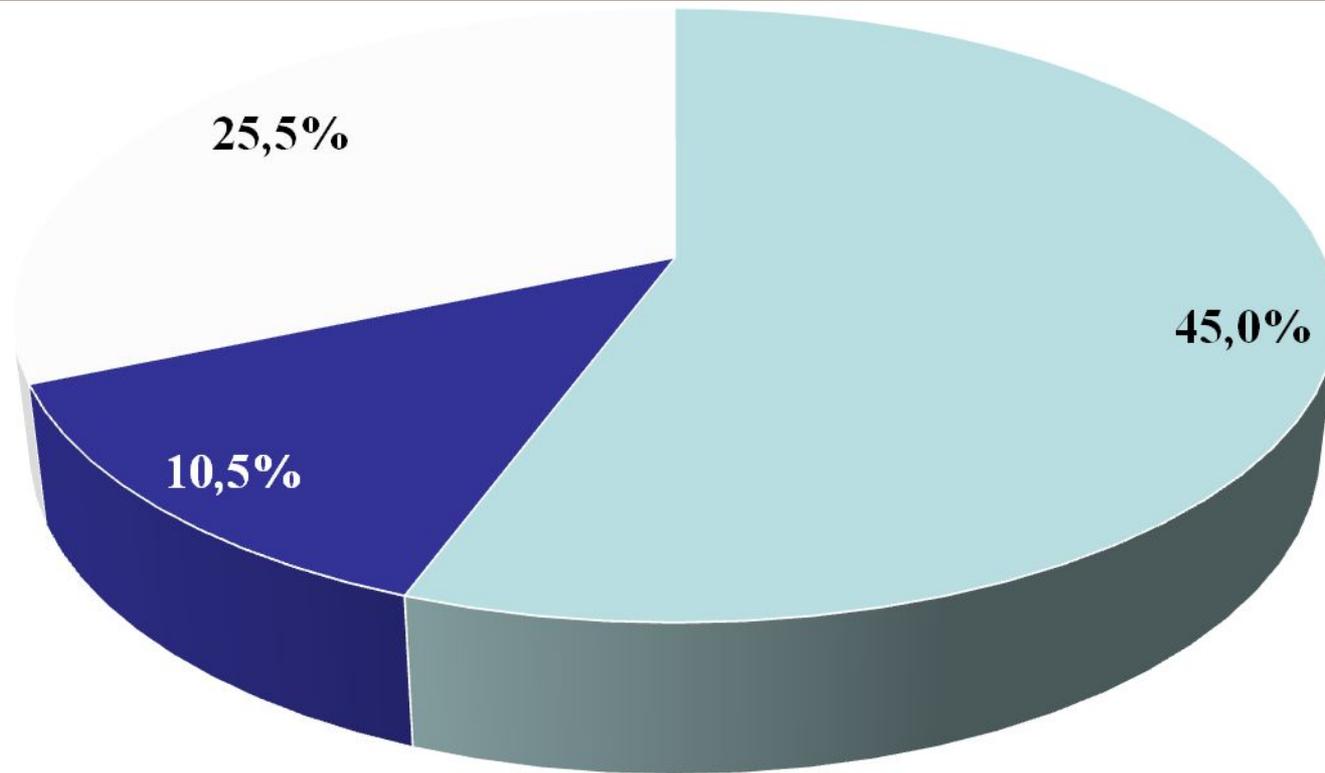


- Исследование некоторых факторов риска развития акушерских кровотечений.
- Нами проведен анализ историй болезни и опрос 20 рожениц. Средний возраст составил 26,4 года. Первородящих было 4 (20%), повторнородящих – 16 – 80% (рис. 3).

Распределение наблюдаемых женщин на первородящих и повторнородящих

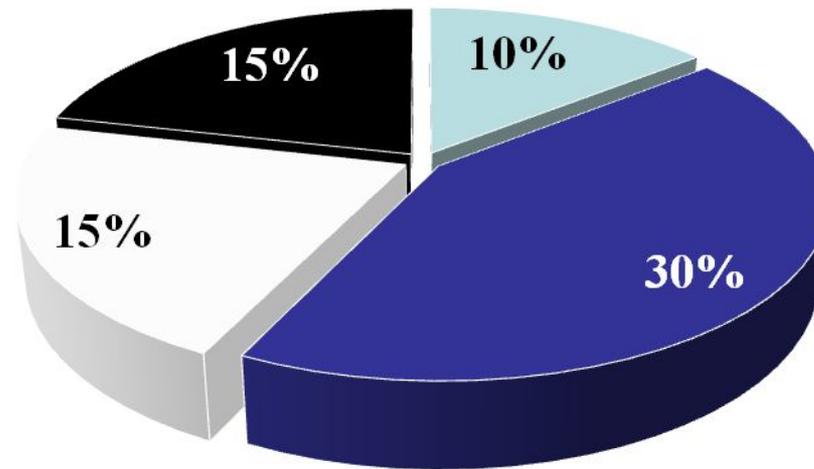


Основные показания к первому оперативному вмешательству (в %)



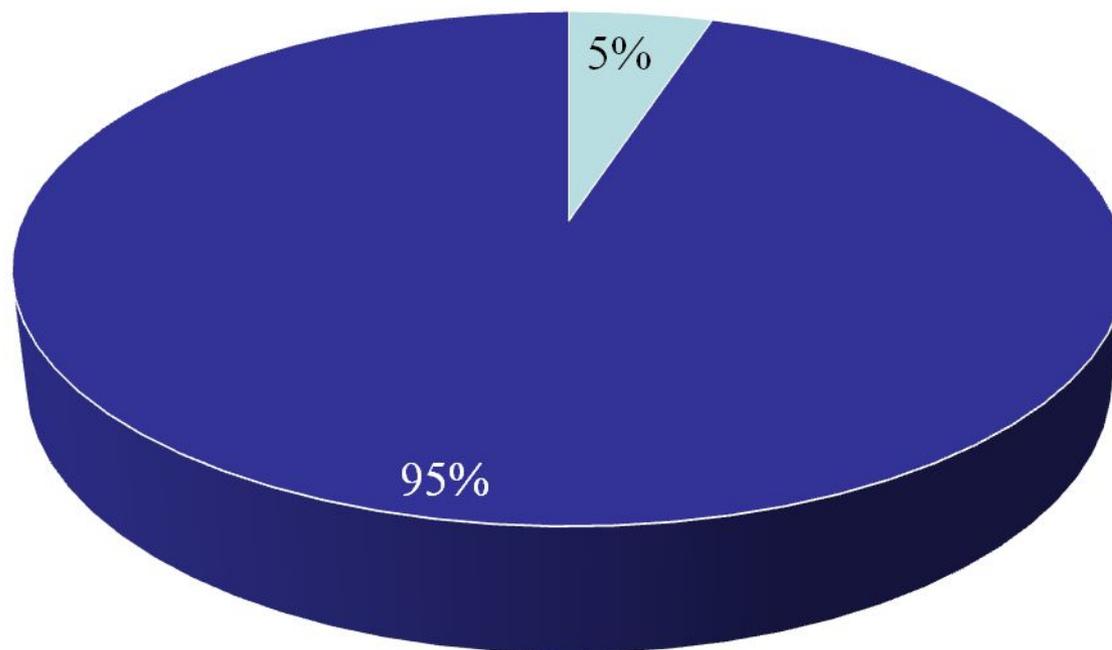
■ преждевременная отслойка плаценты ■ отслойка плаценты ■ ручная ревизия

Особенности течения родов, фармакотерапии и риск ранних послеродовых кровотечений



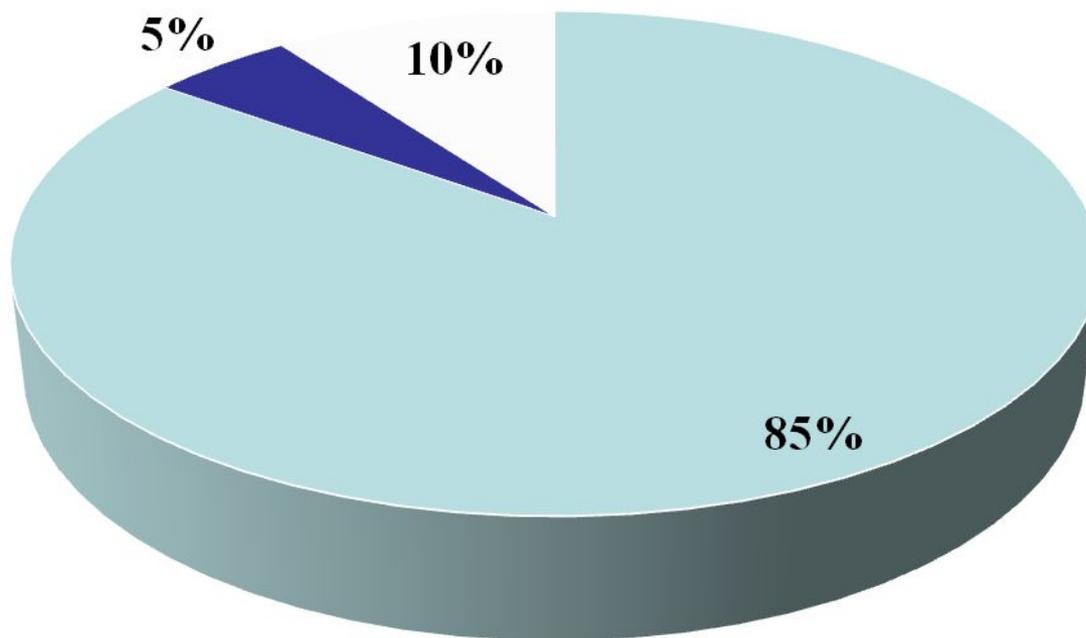
- Ранняя амниотомия
- Слабость родовой деятельности
- Дискоординированная родовая деятельность
- Применение спазмолитиков в родах

Проявления геморрагического шока у рожениц



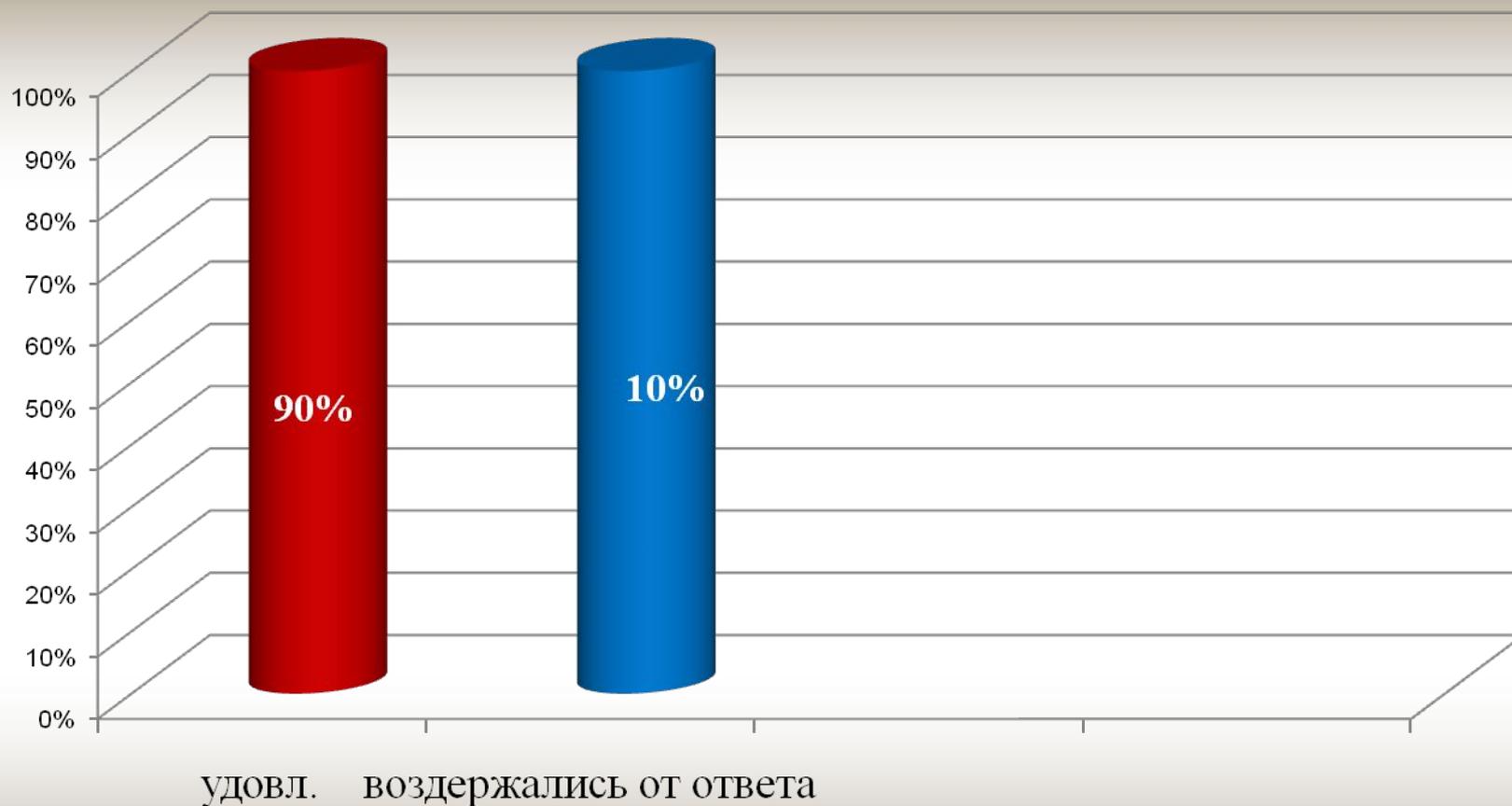
■ был шок ■ не было шока

Информированность пациенток о причинах кровотечений



■ да ■ нет ■ затрудняюсь

Анализ качества оказания акушерской помощи в стационаре



Выводы:



- Геморрагический шок – это критическое состояние организма, связанное с острой кровопотерей, в результате чего возникает кризис макро-, и микроциркуляции, синдром полиорганной и полисистемной недостаточности.
- К развитию шока приводят кровопотери объемом 1000 мл и более, что означает потерю 20% объема циркулирующей крови (ОЦК).
- В ходе анализа литературных источников выяснено, что акушерские кровотечения - это выделение крови из наружных половых путей на любом сроке беременности, во время родов и в послеродовом периоде.
- Причинами кровотечений могут быть нарушения функционального состояния миометрия к началу родов вследствие гестозов, заболевания сердечно-сосудистой системы, почек, печени, ЦНС, эндокринопатии, рубцовые изменения миометрия, опухоли матки, перерастяжения матки в связи с многоплодием, многоводием, крупным плодом и др.



Рекомендации по совершенствованию акушерской помощи для профилактики акушерских кровотечений



Спасибо за внимание!

