

خونریزی سه ماهه سوم

(۱) تعریف: خون ریزی که بعد از ۲۸ هفته اتفاق بیفتد

(۲) تشخیص: با معاینه ی واژینال با اسپکولوم

(۳) علل شایع: دکولمان، جفت سر راهی، وازا پروپا، پارگی رحم

(۴) مدیریت عوارض: در صورت خونریزی در سه ماهه سوم بارداری بیمار بستری و بر اساس شدت خونریزی و سن بارداری و علائم حیاتی بیمار تصمیم گیری میشود.

در صورت خونریزی شدید نباشد و علائم حیاتی بیمار استیبل باشد و جنین نارس باشد، بیمار تحت نظر گرفته میشود،

رزو خون برای بیمار انجام میشود.

ازمایشات fib.CBC, BG, RH, PT, PTt, INR ارسال میشود.

اندازه گیری فشار خون

استراحت در بستر

تجویز مایع

قبل از معاینه محل جفت بیمار در سونو اخر بررسی میشود. (در صورت جفت سر راهی معاینه ی واژینال نباید انجام شود)

سونوگرافی ترانس واژینال از نظر هماتوم خلف جفت و مکان جفت ارسال میشود.

در صورت منفی بودن RH رگام تجویز میشود.

یک کورس کورتون بین سن حاملگی ۳۴ تا ۳۶+ و در معرض زایمان تا یک هفته ی آینده تجویز میشود.

در صورت نرمال بودن آزمایشات و سونو و قطع شدن خونریزی به مدت ۴۸ ساعت بیمار با توضیح علائم خطر قابل ترخیص میباشد.

زمان ختم در جفت سر راهی << ۳۶ تا ۳۷+ ۶

در صورت خونریزی شدید دو عدد IV line گرفته و مریض احیا میشود، در صورت خونریزی شدید بیمار کاندید ختم بارداری میشود (در صورت تشخیص جفت سرراعی و خونریزی شدید روش ختم به صورت سزارین است و در صورت تشخیص دکولمان روش ختم بر اساس سن بارداری، وضعیت جنین و میزان خونریزی است)

دکتر گوهریان - متخصص زنان و مامایی