|  |  |
| --- | --- |
| КГП на ПХВ «Областной центр скорой медицинской помощи» |  |
| Название СОП | **Тактика на догоспитальном этапе при кровотечениях в поздние сроки беременности** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Разработчики:** | **Утверждено:** | Байгулов М.Ш. |
|  | **Дата утверждения** | 20.02.2015 |
| 1.Кашемирова С.А.-зам.гл.врача по мед.части | **Согласовано** | Кашемирова С.А. |
| 2.Самойленко С.А.-зав.подстанции | **Дата согласования** | 20.02.2015 |
| 3.Вовк В.И.- врач -эксперт | **Ответственный за исполнение** |  |
|  | **Введен в действие** | 20.02.2015 |
|  | **Сотрудник, отвечающий за выполнение процедуры** |  |

**1.Определение**

**Плацента** (лат. placenta лепешка; синоним детское место) развивающийся в полости матки во время беременности орган, осуществляющий связь между организмом матери и плодом.

**Предлежание**[**плаценты**](http://www.medison.ru/si/art250.htm) - это патология, при которой [плацента](http://www.medison.ru/si/art250.htm) располагается в нижних отделах матки по любой стенке, частично или полностью перекрывая область внутреннего зева.

**Отслойка плаценты преждевременная**- (ablatio placentae praematura) преждевременное, до рождения плода, отделение нормально расположенной плаценты от стенки матки, что может быть причиной внутриматочного кровотечения; наблюдается как осложнение беременности или родов.

**2.Ресурсы**

1. человеческие ресурсы

2. лекарственные препараты, изделия медицинского назначения

**3.Документирование**

1**.** Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан «Об утверждении стандартов аккредитации для субъектов здравоохранения»

2.Постановление Правительства Республики Казахстан «Об утверждении Правил оказания скорой медицинской помощи и медицинской помощи в форме санитарной авиации» № 1463 от 5 декабря 2011 года;

3. Приказ Министерства здравоохранения «Об утверждении стандартов организации оказания скорой медицинской помощи и медицинской помощи в форме санитарной авиации» № 365 от 26 июня 2013 года.

4. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 мая 2010 года № 389 «Об утверждении Инструкции по мониторингу критических состояний у беременных женщин, рожениц, родильниц».

5.Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 июля 2012 года № 452 «О мерах совершенствования медицинской помощи беременным женщинам, роженицам , родильницам и женщинам фертильного возраста».

**4.Процедуры**

Основные причины кровотечений после 22 недель беременности - предлежание плаценты, отслойка плаценты, разрыв матки.

***Дифференциальная диагностика кровотечений в поздние сроки беременности***

|  |  |
| --- | --- |
| **Предлежание плаценты** | 1. Кровотечение из влагалища различной интенсивности, ярко-красного цвета, возникает внезапно |
| **Отслойка плаценты** | 1. Боль в животе различной интенсивности.  2. Кровотечение из влагалища разной интенсивности, темного цвета, не всегда отражает объем кровопотери (за счет возможной имбибиции стенок матки)  3. Возможное ухудшение состояния плода |
| **Разрыв матки** | 1. Кровотечение из влагалища разной интенсивности  2. Боль в животе, особенно в области рубца на матке  3. Ухудшение состояния плода  4. Легко пальпируемые части плода через живот  5. Тахикардия  6. Снижение АД (систолическое ниже 100 мл рт.ст.)  7. Отсутствие сердцебиения плода |

Независимо от причины кровотечения необходимо оценить состояние, установить предполагаемый диагноз, оказать неотложную помощь, информировать стационар и госпитализировать.

Необходимо помнить, что не всегда наружное кровотечение соответствует истинному объему кровопотери. Если объем кровотечения из влагалища небольшой, но имеются признаки шока, следует предположить внутреннее кровотечение, связанное с отслойкой плаценты или разрывом матки.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Компоненты действий медицинского персонала** | **Критерии оценки состояния и лечебные мероприятия** | **Время (мин)** |
|
| Оценка акушерского анамнеза | 1. Срок беременности | 5 мин |
| 2. Паритет родов |
| 3. Количество абортов в анамнезе |
| 4. Операции на матке |
| 5. Врожденные аномалии матки |
| Оценка факторов риска | 1. Многоплодие |
| 2. Предлежание плаценты |
| 3. Преэклампсия |
| 4. Данные УЗИ при беременности |
| Оценка степени кровопотери | 1. Количество крови на прокладке |
| 2. Кровь на одежде, ногах и др. |
| Оценка и мониторинг общего состояния | 1. Частота дыхания |
| 2. ЧСС и наполнение пульса АД |
| 3. Характер болей в животе |
| 4. Симптомы раздражения брюшины |
| 5. Форма матки |
| 6. Состояние плода |
| Действия медицинского персонала | 1. Катетеризация периферической вены (катетер №№ 14 или 16) | 10 мин |
| 2. Инфузия изотонического раствора натрия |
| Лечение симптомов шока (при их наличии) | 1. Катетеризация 2 периферических вен (катетер №№ 14,16) |
| 2. Инфузия изотонического раствора натрия со скоростью 1 л за 15 минут |
| 3. Поддерживать АД > 100 мм.рт.ст. |
| 4. Увлажненный кислород |
| Информирование соответствующего стационара о транспортировке пациентки | | 5 мин |
| Транспортировка в ближайший стационар специализированной помощи(при наличии симптомов шока - с включенными проблесковыми маячками и сиреной) | | 15-20 мин |
| **Общее количество времени до госпитализации в стационар** | | **35-40 мин** |

**5.Примечание**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **№ раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение** | **Дата внесения изменения** | **ФИО лица, внесшего изменение** |
| 1 | определение | 20.02.2015 | Кашемирова С.А. |
| 2 | ресурсы | 20.02.2015 | Кашемирова С.А. |
| 3 | документирование | 20.02.2015 | Кашемирова С.А. |
| 4 | процедуры | 20.02.2015 | Кашемирова С.А. |