|  |  |
| --- | --- |
| «Облыстық жедел медициналық көмек орталығы» ШЖҚ КМК |  |
| СОП атауы | **Жүктіліктің кеш кезеңінде қан кету кезіндегі ауруханаға дейінгі кезеңдегі Тактика** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Әзірлеушілер:** | **Бекітілген:** | М.Ш.Байгулов |
|  | **Бекітілген күні** | 20.02.2015 |
| 1. С.А. Кашемирова - медицина бөлімінің бас дәрігерінің орынбасары | **Келісілді** | С.А.Кашемирова |
| 2. С.А. Самойленко -подстанция меңгерушісі | **Келісу күні** | 20.02.2015 |
| 3. В.И. Вовк – сарапшы дәрігер | **Орындауға жауапты** |  |
|  | **Қолданысқа енгізілді** | 20.02.2015 |
|  | **Процедураны орындауға жауапты қызметкер** |  |

**1.Аеықтама**

**Плацента** (лат. placenta шелпек; синонимі балалар орны) жүктілік кезінде жатыр қуысында дамып, ана мен ұрық арасындағы байланысты жүзеге асыратын орган.

**Плацентаның ұсынлуы** - бұл патология, онда плацента жатырдың төменгі бөліктерінде кез-келген қабырғада орналасады, ішкі жұтқыншақ аймағын ішінара немесе толығымен жабады.

**Плацентаның бөлінуі мерзімінен бұрын -** (abruptio placentae praematura) ұрық туылғанға дейін, қалыпты орналасқан плацентаның жатыр қабырғасынан бөлінуі, бұл жатырішілік қан кетудің себебі болуы мүмкін; жүктіліктің немесе босанудың асқынуы ретінде байқалады.

**2.Ресурстар**

1. адами ресурстар

2. дәрілік препараттар, медициналық мақсаттағы бұйымдар

**3.Құжаттау**

1. «Денсаулық сақтау субъектілері үшін аккредиттеу стандарттарын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бұйрығы

2. «Санитариялық авиация нысанындағы жедел медициналық көмек және медициналық көмек көрсету қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2011 жылғы 5 желтоқсандағы № 1463 Қаулысы;

3. Денсаулық сақтау министрлігінің 2013 жылғы 26 маусымдағы № 365 «Санитариялық авиация нысанындағы жедел медициналық көмек пен медициналық көмек көрсетуді ұйымдастыру стандарттарын бекіту туралы» бұйрығы.

4. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2010 жылғы 28 мамырдағы № 389 «Жүкті әйелдерде, босанатын әйелдерде, босанатын әйелдерде ауыр жағдайлардың мониторингі жөніндегі Нұсқаулықты бекіту туралы» бұйрығы.

5.Жүкті әйелдерге, босанатын әйелдерге , босанатын әйелдерге және құнарлы жастағы әйелдерге медициналық көмекті жетілдіру шаралары туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2012 жылғы 3 шілдедегі № 452 бұйрығы.

**4.Рәсімдер**

Жүктіліктің 22 аптасынан кейін қан кетудің негізгі себептері-плацента превиасы, плацентаның бөлінуі, жатырдың жарылуы.

***Жүктіліктің кеш кезеңіндегі қан кетудің дифференциалды диагностикасы***

|  |  |
| --- | --- |
| **Плацентаның ұсынылуы** | 1. Түрлі қарқындылықтағы, ашық қызыл түсті қынаптан қан кету кенеттен пайда болады |
| **Плацентаның бөлінуі** | 1. Әр түрлі қарқындылықтағы іштің ауыруы.  2. Әр түрлі қарқындылықтағы, қара түсті қынаптан қан кету әрдайым қан жоғалту көлемін көрсете бермейді (жатыр қабырғаларының ықтимал имбибиясына байланысты)  3. Ұрықтың мүмкін нашарлауы |
| **Разрыв матки** | 1. Әр түрлі қарқындылықтағы қынаптан қан кету  2. Іштің ауыруы, әсіресе жатырдың тыртық аймағында  3. Ұрықтың нашарлауы  4. Ұрықтың іш арқылы оңай пальпацияланатын бөліктері  5. Тахикардия  6. Қан қысымының төмендеуі (систолалық 100 мл сынап бағанасынан төмен.ст.)  7. Ұрықтың жүрек соғуының болмауы |

Қан кетудің себебіне қарамастан, жағдайды бағалау, болжамды диагноз қою, шұғыл көмек көрсету, ауруханаға хабарлау және ауруханаға жатқызу қажет.

Сыртқы қан кету әрдайым қан жоғалтудың нақты көлеміне сәйкес келмейтінін есте ұстаған жөн. Егер қынаптан қан кету көлемі аз болса, бірақ шок белгілері болса, плацентаның бөлінуіне немесе жатырдың жарылуына байланысты ішкі қан кетуді болжау керек.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Медициналық персоналдың іс-қимыл компоненттері** | **Жағдайды бағалау критерийлері және емдеу шаралары** | **Уақыт (мин)** |
|
| Акушерлік анамезаны бағалау | 1. Жүктілік мерзімі | 5 мин |
| 2. Босану паритеті |
| 3. Анамнезінде түсік түсіру саны |
| 4. Жатырдағы операциялар |
| 5. Жатырдың туа біткен ауытқулары |
| Тәуекел факторларын бағалау | 1. Көпбалалы |
| 2. Плацента превиасы |
| 3. Преэклампсия |
| 4. Жүктілік кезіндегі ультрадыбыстық деректер |
| Қан жоғалту дәрежесін бағалау | 1. Төсемдегі қан мөлшері |
| 2. Киімдегі, аяқтардағы қан және т. б. |
| Жалпы жағдайды бағалау және бақылау | 1. Тыныс алу жиілігі |
| 2. Жүрек соғу жиілігі және жүрек соғу жиілігін толтыру АҚ |
| 3. Іштің ауырсыну сипаты |
| 4. Перитоний тітіркенуінің белгілері |
| 5. Жатырдың пішіні |
| 6. Ұрықтың жағдайы |
| Медициналық персоналдың әрекеттері | 1. Перифериялық Венаның катетеризациясы (катетер № 14 немесе 16) | 10 мин |
| 2. Изотоникалық натрий ерітіндісінің инфузиясы |
| Шок белгілерін емдеу (бар болса) | 1. 2 перифериялық веналарды катетеризациялау (катетер №№ 14,16) |
| 2. Натрийдің изотоникалық ерітіндісін 15 минут ішінде 1 л жылдамдықпен инфузиялау |
| 3. Қан қысымын қолдау > 100 мм.сын. бағ.ст. |
| 4. Ылғалданған оттегі |
| Науқасты тасымалдау туралы тиісті стационарды хабардар ету | | 5 мин |
| Жақын жердегі мамандандырылған көмек стационарына тасымалдау(шок белгілері болған кезде - жыпылықтайтын маяктар мен сирена қосылған) | | 15-20 мин |
| **Стационарға жатқызылғанға дейінгі уақыттың жалпы саны** | | **35-40 мин** |

**5.Ескерту**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Өзгеріс енгізілген стандарт бөлімінің, тармағының №** | **Өзгеріс енгізілген күн** | **Өзгеріс енгізген тұлғаның аты-жөні** |
| 1 | Анықтама | 20.02.2015 | С.А.Кашемирова |
| 2 | Ресурстар | 20.02.2015 | С.А.Кашемирова |
| 3 | Құжаттау | 20.02.2015 | С.А.Кашемирова |
| 4 | Рәсімдер | 20.02.2015 | С.А.Кашемирова |