

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00950&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00950. Кровотечі в пізніх строках вагітності

Автор: Mika Nuutila

Редактори оригінального тексту: -

Дата останнього оновлення: 2018-08-07

Основні положення

- Не проводьте піхвове дослідження вагітної жінки з кровотечею.
- Завжди направляйте жінок з акушерською кровотечею на пізніх строках вагітності в пологовий будинок. За необхідності проведіть консультацію.

Найбільш поширені причини кровотеч

- Кровотеча пов'язана з початком пологової діяльності, переймами та відкриттям шийки матки.
- Кровотеча внаслідок недавнього піхвового дослідження.
- Посткоїтальна кровотеча
- Кровотеча, спричинена поліпом шийки матки
- Кровотеча внаслідок травми (див. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти)
- Кровоточивість слизових оболонок внаслідок вагініту
- Передлежання плаценти
- Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти.

Дослідження

- Важливо детально зібрати анамнез. Уникайте піхвового дослідження, за необхідності проведіть огляд в дзеркалах.
- Перевірте стан плода: підтвердіть серцебиття за допомогою доплерографії або УЗД.
- Якщо кровотеча тяжка, поставте внутрішньовенний катетер і направте пацієнтку в пологовий будинок швидкою допомогою.

Передлежання плаценти

- До факторів ризику належать попередні оперативні втручання на матці, наприклад, вишкрібання або кесарський розтин.
- Передлежання плаценти може бути
 - повне (перекриває внутрішнє вічко шийки матки повністю),
 - неповне (перекриває внутрішнє вічко лише частково) або
 - крайове (плацента наближається до внутрішнього вічка).
- Кровотеча зазвичай починається безпричинно.
- Кров яскраво червоного кольору і матір зазвичай не відчуває болю.
- У пологовому будинку діагноз підтверджують за допомогою УЗД, лікувальна тактика залежить від стану плода і матері, об'єму крововтрати і строку вагітності.
- Якщо кровотеча не дуже тяжка, матір з плодом в задовільному стані і до передбачуваної дати пологів ще довго, більше схильються до спостереження за ситуацією.
- Якщо ж кровотеча тяжка і не піддається контролю, рекомендовано кесарський розтин (неповне або повне передлежання плаценти).

Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти (abruptio placentae)

- До факторів ризику належать:
 - травма в області живота
 - раптове зменшення об'єму в матці (наприклад, через розрив навколоплідних оболонок)
 - прееклампсія або діабет у матері.

- Ризик також підвищується через вживання алкоголю, наркотиків, через куріння і якщо у пацієнтки в анамнезі було передлежання або передчасне відшарування плаценти.
- Симптоми різняться в залежності від поширеності та тяжкості відшарування.
- Найбільш поширеними симптомами є біль і напружена матка з підвищеною чутливістю.
- Навіть якщо у матері є симптоми шоку, вагінальна кровотеча може виглядати відносно легкою (значна ретроплацентарна кровотеча).
- Кардіотокографія покаже ознаки гіпоксії.
- Клінічний діагноз є найважливішим, УЗД зазвичай не потрібне для підтвердження.
- У пологовому будинку лікування складається з кесарського розтину, який проводиться ургентно чи як екстрена допомога, і з лікування геморагічного шоку у матері.

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.

Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.

Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00950 Ключ сортування: 026.016 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2018-08-07

Автор(и): Mika Nuutila Редактор(и): Лінгвіст(и)-консультант(и) англomовної версії: Maarit Green
Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Obstetrics Gynaecology

Ключові слова індексу

mesh: third trimester mesh: third trimester bleeding mesh: Placenta Previa mesh: vaginal bleeding
mesh: Abruptio Placentae mesh: ablation mesh: Pregnancy mesh: Placenta speciality: Gynaecology
speciality: Obstetrics icpc-2: W03 icpc-2: W84