IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla
Ravi 18, 10138 Tallinn
Rg-kood 10822068
Tel 666 1900
E-post info@itk.ee
www.itk.ee

Послеродовое кровотечение

Цель данного информационного листка – предоставить пациентке информацию о характере, развитии, факторах риска, симптомах и лечении послеродового кровотечения.

После родов из влагалища могут появляться кровянистые выделения. Это связано с заживлением внутренней поверхности матки, известным в акушерстве как очищение матки. Кровотечение обычно возникает из области матки, где крепилась плацента, но оно также может быть обусловлено разрывами шейки матки, влагалища и промежности во время родов. Кровотечение усиливается сразу после родов, уменьшаясь в течение часов и дней. Кровянистые выделения могут наблюдаться в среднем от 6 до 12 недель после родов.

Что такое послеродовое кровотечение?

Послеродовое кровотечение – кровопотеря более 500 мл при вагинальных родах и более 1000 мл при кесаревом сечении.

Послеродовые кровотечения возникают в 6-11% родов. Опасные кровотечения возникают в 1-3 % родов.

Существует четыре основные причины послеродового кровотечения:

- атония матки, т. е. матка недостаточно хорошо сокращается после родов;
- задержка плаценты или частей плаценты в полости матки;
- травмы родовых путей;
- нарушения свертываемости крови.

Различают два вида послеродовых кровотечений:

- раннее или первичное послеродовое кровотечение возникает в первые 24 часа после родов;
- позднее или вторичное послеродовое кровотечение возникает в период от 24 часов до 12 недель после родов.

Факторы риска раннего послеродового кровотечения

Во время беременности	• Предыдущее послеродовое кровотечение (риск рецидива 8-10%) • Предыдущее кесарево сечение • Перерастяжение матки – многоплодная беременность, избыток околоплодных вод, крупный плод • Преэклампсия или высокое кровяное давление во время беременности • Предлежание плаценты или низкое прикрепление • Отслойка плаценты • Индекс массы тела (ИМТ) > 35 • Вес тела < 60 кг • Анемия во время беременности • Пороки развития матки и миоматозные узлы матки • Нарушения свертываемости • Применение препаратов для разжижения крови
Во время родов	• Кесарево сечение, особенно в фазе изгнания • Вызванные роды • Использование окситоцина для стимуляции родов • Затяжной плацентарный период (задержка плаценты или ее частей) • Разрыв или разрез промежности • Роды с помощью вакуума и щипцов • Длительные роды (> 12 часов) • Крупный плод (> 4 кг) • Первые роды в возрасте старше 40 лет • Высокая температура тела (жар), воспаление матки • Использование общей анестезии

Важным фактором, способствующим послеродовым кровотечениям, является анемия во время беременности. Заместительная терапия железом во время беременности снижает потребность в переливании крови после родов.

Как может проявляться послеродовое кровотечение?

Во время и после родов акушерка оценивает кровопотерю, массируя матку, тем самым обеспечивая сокращение матки. На большую кровопотерю указывают головокружение, слабость, учащение пульса, бледность, тошнота, помутнение

сознания. Послеродовое кровотечение может произойти очень быстро. Без своевременной и профессиональной помощи ситуация может быть опасной для жизни.

Профилактика и лечение

Для профилактики послеродовых кровотечений используется окситоцин, который вводится внутримышечно или внутривенно. Окситоцин вызывает сокращение матки и ускоряет изгнание плаценты.

После родов разрывы оценивают и, при необходимости, зашивают. При кровотечении применяют различные методы лечения – вводят лекарства инъекционно или через капельницу, а также, при необходимости, выполняют различные манипуляции и операции (осмотр полости матки, введение баллонного катетера, удаление матки по жизненным показаниям).

После кровотечения

Наблюдение и лечение матери продолжается в палате интенсивной терапии. При анемии рекомендуется заместительная терапия железом в течение 6-8 недель и анализ крови у семейного врача. При необходимости врач назначает препараты для разжижения крови на срок от 10 дней до 6 недель, так как после кровотечения возрастает риск тромбообразования.

Позднее послеродовое кровотечение

Позднее или вторичное послеродовое кровотечение может быть вызвано воспалением матки, реже задержкой частей плаценты в матке. Обычно оно возникает в период от 24 часов до 12 недель после родов. Если после родов кровотечение значительно усилилось, выделения приобрели неприятный запах, возникает недомогание, слабость или повышенная температура, следует связаться с врачом или акушеркой или обратиться в приемный покой женской консультации.

В этом случае может понадобиться антибактериальное лечение, а в более редких случаях – операция по удалению частей плаценты, оставшихся в матке.

ITK1176

Данный информационный материал утвержден комиссией по качеству медицинских услуг Восточно-Таллиннской центральной больницы 10.01.2024 (протокол № 1-24).