

D4 ENTERPRISE SOLUTIONS	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.			Niveau: Proces 
	Procedure Post Partum Blødning			
Dokumentnummer: P4.2.06	Redaktør: LouZie	Dokumentansvarlig: KlinikChef	Version: 2	Godkendt af: LouZie
Dokumentbrugere: JDM				23.11.2015

Formål

At forebygge, systematisk udrede årsagen og yde hurtig relevant behandling til kvinder der bløder som

følge af atoni, fastsiddende placenta, og læsioner i fødselsvejen.

Definition og forekomst:

Post partum blødning (PPH) \geq 500 ml efter barnets fødsel.

Svær PPH \geq 1000 ml.

Profylakse:

Alle fødende får inj. Syntocinon 10 IE i.m. efter barnets fødsel.

Anvendelsesområde

Proceduren anvendes på Fødeklinik Storkereden.

Fremgangsmåde

Behandling:

- Uterus kugles og holdes.
- Blødningskasse hentes i akutskabet (Indeholdende venflons, staseslange, plaster, engangskatetre, NaCl isot 1000 ml) og blødningskasse i medicinkøleskab hentes (indeholdende Syntocinon 5 x 10 IE/ml, Methergin 0,2mg/ml, 2 x tbl. Cytotec 0,2 mg)
- Der gives syntocinon 10 IE im., hvis ikke allerede administreret.
- Intravenøs adgang sikres med to store i.v. kanyler. Der opsættes intravenøs 1 L NaCl til hurtig indløb, herefter evt endnu 1000 ml.
- Der gives ilt 5 l/min
- Hvis muligt tømmes blæren, evt engangskateter.
- Placenta undersøges
- Der observeres respiration, BT, puls, i.v. væske, skønnet blodtab vejes så vidt muligt.

Nedskriv værdier, klokkeslæt, væske og medicin. Gentages hver 15. min.

- Bi- manuel kompression.
 - Hvis ALSO kompetencer besiddes, benyttes vejledningen for blødning (TTTT).
- Ved pågående blødning over 500 ml tilkaldes assistance mhp overflytning til udredning af årsager og fortsat væsketerapi.

Der kan evt konfereres med vagthavende læge på hospital eller præhospital om opsætning af koncentreret drop (40 IE Syntocinon i 1000 ml. NACL)

Årsager:

- Atoni (cave disponerende faktorer, fx. tidligere atoni)
- Fastsiddende placenta
- Retinerede placentarester / hinderester.
- Læsioner af den bløde fødselsvej
- Koagulationsdefekter
- Fyldt blære

Ansvarsforhold

Det er klinikejeren der er ansvarlig for implementeringen af proceduren. Det er den enkelte medarbejder der har ansvaret for udførelsen af proceduren. Klinikejer har ansvar for at ajourføre vejledningen i tilfælde af ny viden eller evidens inden for området.

Dokumentation

Observationer, tiltag og behandlinger noteres af jordemoderen i fødejournalen, efter Sundhedsstyrelsens gældende retningslinjer.

Definitioner

Referencer

Sandbjerg Guidelines: http://www.dsog.dk/files/postpartum_bloedning.pdf

Bilag:
1, Post Partum Blødning