نزوف الخلاص وشذوذات المرحلة الثالثة من المخاض

Postpartum Hemorrhage (PPH) and abnormalities of the Third Stage

Dr.Hisham

أ.د.هشام الحمامي

أستاذ الأمراض النسائية وطب التوليد

الجامعة السورية الخاصة - كلية الطب البشري

دورة انقاذ الحياة المتقدم – وزارة الصحة 29 / 12 / 2019

نزوف الخلاص

تعريف

كمية النزف المقدر

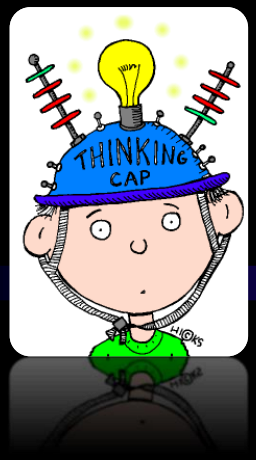
الولادة المهبلية ☜ < 500 مل

العملية القيصرية ☜ < 1000 مل

ACOG

انخفاض قيمة الهيماتوكريت HCT بعد الولادة بمقدار 10 حجوم مئوية 10 volumes أو percent

الحاجة لنقل الدم .



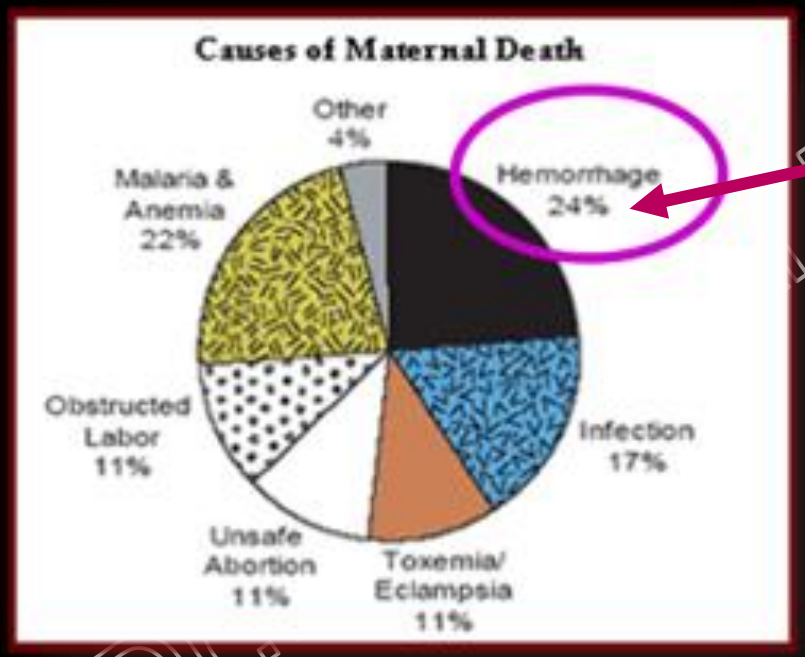
نزوف الخلاص

التصنيف Classification

- باكر (بدئي) : خلال الـ 24 ساعة الأولى من الولادة - 4 - 6٪ من الحمول
- متأخر(ثانوي) : بعد الـ 24 ساعة الأولى من الولادة - 6 أسابيع بعد الولادة

Dr.Hisham

لماذا يعتبر نزف الخلاص مهماً ؟



النزف مسؤول عن 25 ٪ من وفيات الأمهات

عقابيل خطيرة

ARDS، إعتلالات التخثر، الصدمة ، وفقدان الخصوبة

يحدث النزف غالباً دون سابق إنذار

ncidence النسبة

الولادة المهبلية الطبيعية *NVD*
٪ 3.9

العملية القيصرية C/S
٪ 8 – 6

Dr.Hisham Al Hammami

لدينا 3 مشاكل

❖ المشكلة 1

- ✓ 50 ٪ من الولادات يفقدن < 500 مل من الدم.
- ✓ 5٪ من الولادات يفقدن < 1000 مل.

❖ المشكلة 2

الدم المفقود المقدر < نصف الدم المفقود الفعلي

⬇

تأخر التدخل

❖ المشكلة 3

معظم الأسباب الخطيرة لنزف الخلاص تنشأ قبل نهاية المرحلة الثالثة من المخاض.

Dr.Hisham Al Hammami

- قد تبقى العلامات الحيوية قريبة من الوضع الطبيعي حتى يتم فقدان > 30 ٪ من حجم الدم .
- قد يفسر تسرع القلب بأنه يعزى الى الحمل ، والشدة ، الألم، والولادة .
- يعتمد تأثير النزف على حجم الدم قبل الحمل ، ومقدار ارتفاع الضغط المحرض بالحمل ، ودرجة فقر الدم في وقت الولادة.

Dr.Hisham Al-Hammami

قياس الدم المفقود خطوة رئيسية A key step إلى التدبير الفعال .....

الطرق القديمة لتقدير الدم المفقود معقدة

- وزن الملابس والفوط pads المليئة بالدم
- الجمع في الأحواض pans الخ .....
- طرق مخبرية

Dr.Hisham

قياس الدم المفقود في نزف الخلاص
THE BRASSS-V DRAPE

إمراضية نزوف الخلاص

Etiology of PPH

Dr:Hisham Al hammami

الإمراضية – نزف الخلاص البدئي

The FOUR “ T ”s : سببها

- TONE
- TRUAMA
- TISSUE RETENSION
- THROMBIN

Dr.Hisham Al Ham

لكن السبب الأكثر أهمية هو

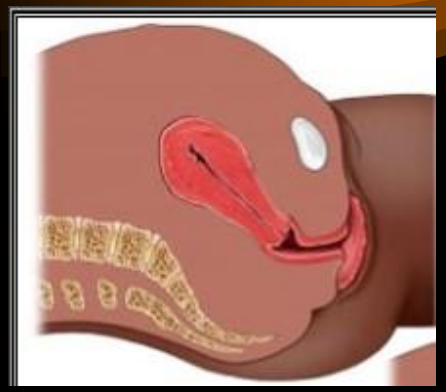
عطالة الرحم "TONE"

90 % من الأسباب

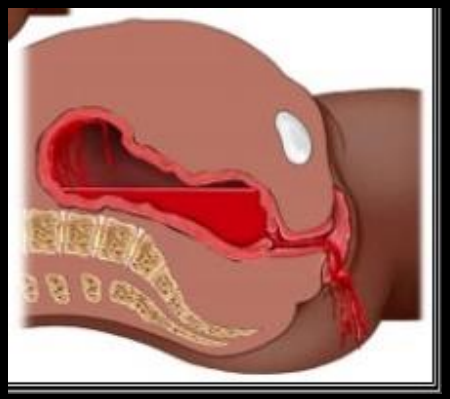
عطالة الرحم

- فرط تمدد الرحم
- الاستسقاء الأمنيوسي
- الحمل المتعدد
- الحبل العرطل
- الرحم المنهكة
- المخاض السريع
- المخاض المديد
- تعدد الولادات
- الأدوية على سبيل المثال Oxytocin، حث المخاض
- الانتان داخل الرحم
- موقفات المخاض
- مخدرات الهالوجينية

Dr.Hisham Al Ham



الوضع الطبيعي بعد الولادة وتظهر الرحم المنقبضة مانعة حدوث النزف



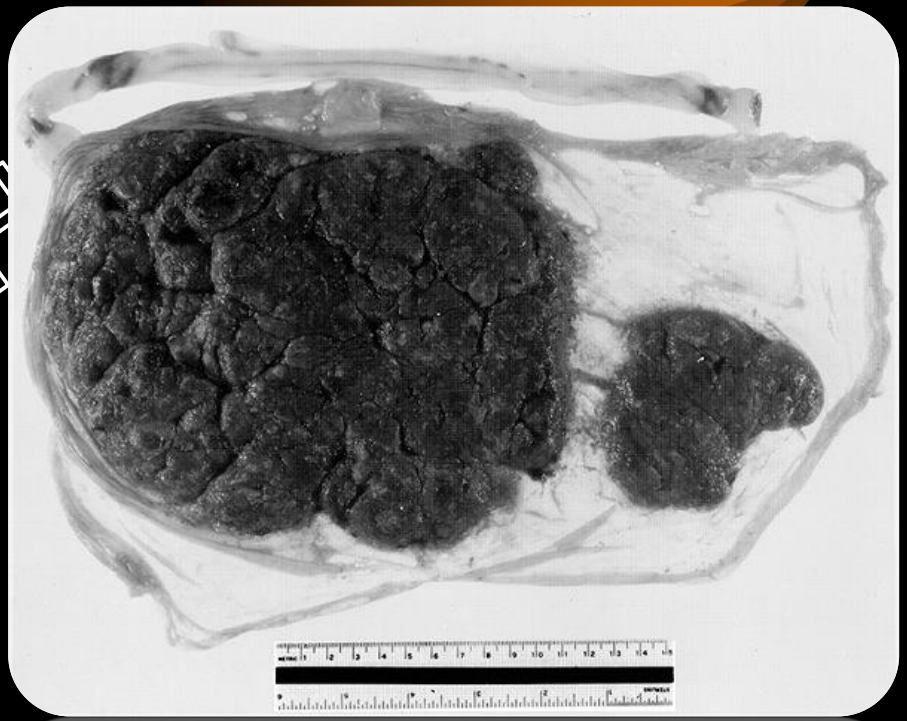
الرحم المصابة بالعطالة والتي تسمح للنزف بالتدفق داخل الرحم

احتباس الأنسجة "الشذوذات المشيمية "

TISSUE RETENSION

إحتباس محتويات الرحم

- محاصيل الحمل
- خثرات دموية



Dr.Hisham Al H

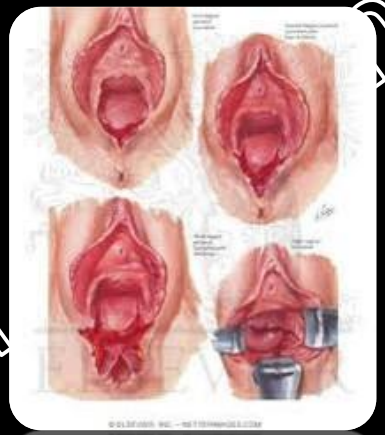
TRUAMA

توليدية أو جراحية ، 7 % من الأسباب

التمزقات والرض

مخططة

غير مخططة



- الرضوض التوليدية
  - تمزق الرحم
  - تمزقات القناة التناسلية

- الرضوض الجراحية
  - العمليات القيصرية
  - خزع الفرج
  - ملقط
  - المحجم
  - التحويل

Dr.Hisham

THROMBIN

عيوب التخثر

3-2 % من الأسباب

اضطرابات التخثر

الخلقية

- Von Willebrand's disease ✓
- اضطرابات التخثر الموروثة ✓

مكتسب

- إنتان الدم ✓
- الصمة الأمنيوسية ✓
- إفكاك المشيمة الباكر ✓
- DIC ✓
- العلاج المضاد للتخثر (هيبارين) ✓
- HELLP Syndrome ✓

Dr.Hisham Al Hammami

الوقاية
prevention

Dr.Hisham Al Hammami

ينبغي نصح النساء اللواتي تم تحديد عوامل الخطورة هذه عندهن بالولادة في مركز توليد تخصصي

odds ratio for PPH	عامل الخطورة
13	إنفكاك المشيمة المثبت
12	المشيمة المنزاحة المعروفة
5	الحمل المتعدد
4	مقدمة الارتعاج / ارتفاع ضغط الدم الحملي

Dr.Hisham Al Hammami

العوامل التالية ، تصبح واضحة خلال المخاض والولادة ، ترتبط بزيادة خطر الإصابة بنزف الخلاص .

عامل الخطورة	odds ratio for PPH
القيصرية الإسعافية	9
القيصرية الانتخابية	4
إحتباس المشيمة	5
خزع الفرج المتوسط الجانبي	5
الولادة المهبلية المساعدة	2
المخاض المديد (> 12 ساعة)	2
الجنين العرطل (> 4 كجم)	2

Dr.Hisham Al Hammami

في حالة وصول حامل إلى الولادة
وكانت تتناول هيبارين علاجي

ينبغي وقف الحقن ☜ إنخفاض فعالية الهيبارين إلى مستويات آمنة في غضون ساعة.

يعاكس Protamine sulphate الفعالية بسرعة أكبر، إذا لزم الأمر.

Dr.Hisham Al Ham

التقييم قبل الولادة

فقر الدم

الكشف عن *فقر الدم* أمر مهم، لأن فقر الدم عند الولادة يزيد من احتمال الحاجة لنقل الدم عند الماخض .

Dr.Hisham Al Hammami

ما الخطوة التالية؟!

ما الخطوة التالية؟!

نزف ما بعد الولادة هو علامة sign ، وليس تشخيص ☜ معرفة سبب النزف

العمل بهدوء خلال إستقصاء قائمة الأسباب المحتملة

اطلب المساعدة help إذا لزم الأمر

- ممرضات إضافيات ، تخدير ، أخصائي توليد ونسائية

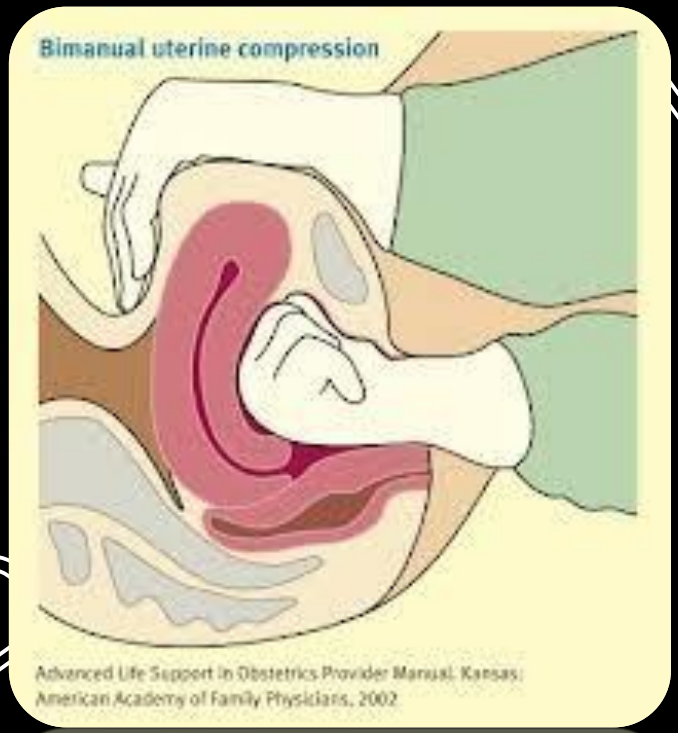
الجامعة السورية الخاصة
SPU SYRIAN PRIVATE UNIVERSITY

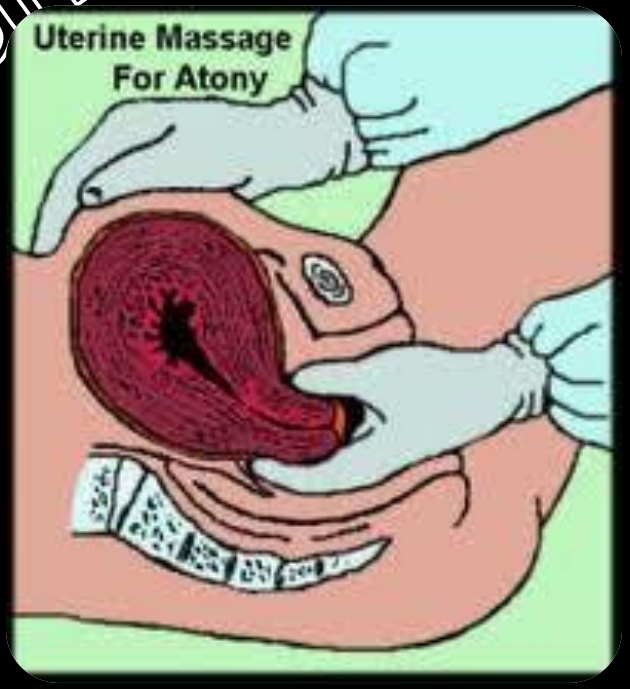
التدبير
management

Dr.Hisham Al Ham

تدبير عطالة الرحم

- ✓ تمسيد الرحم
- ✓ ضغط الرحم باليدين





تدبير عطالة الرحم تتمة

مقبضات الرحم

تسريب الأوكسيتوسين ، 40 وحدة في 1 لتر من D_5 RL

Methergine (ميثيل إرجونوفين methylergonovine) 0.2 ملغ IM

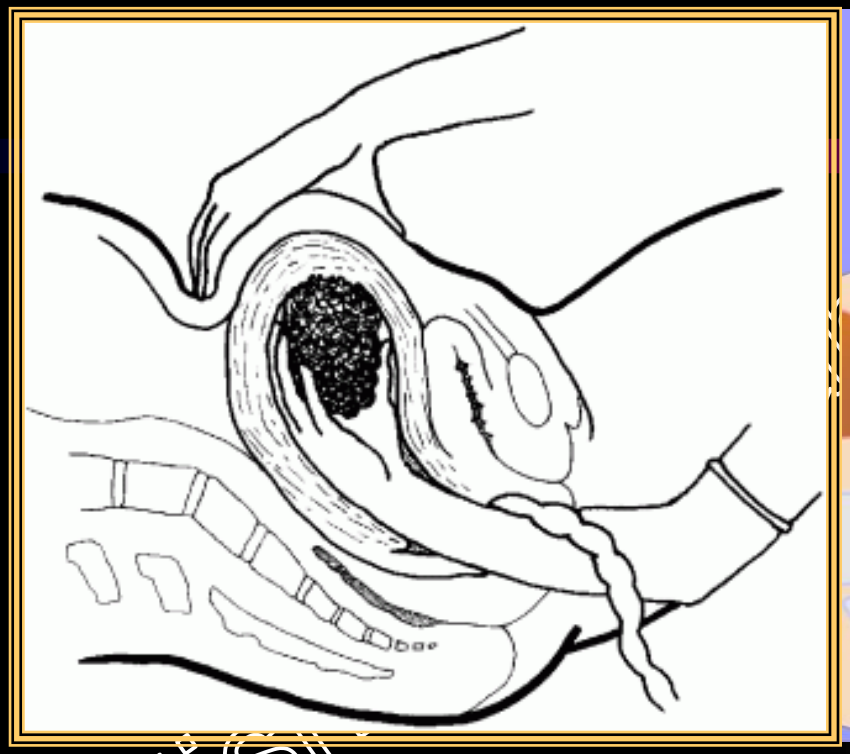
- كرر كل 2-4 ساعة ، تجنب ارتفاع ضغط الدم

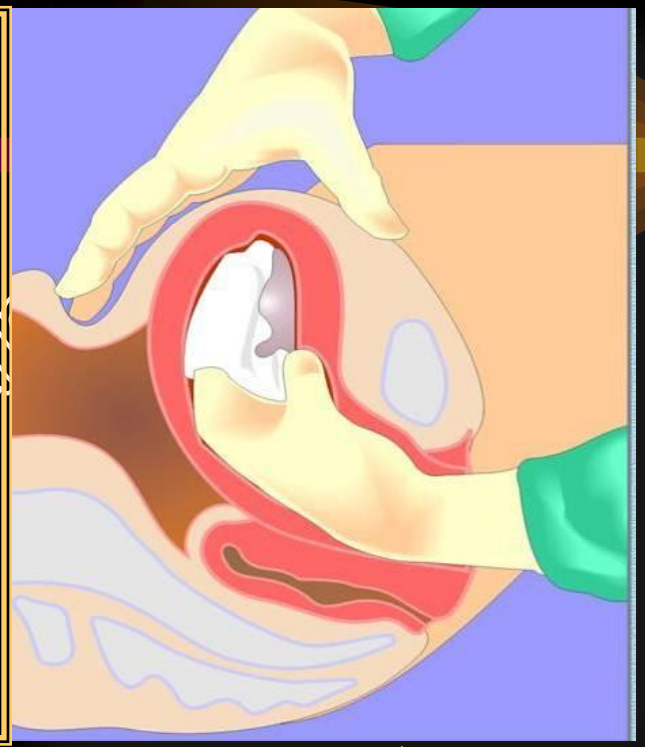
15-ميثيل PGF2α (Hemabate) ، 0.25 - 0.50 ملغ IM ؛

كرر كل 15 دقيقة ، تجنب الربو

- زيادة خطر الآثار الجانبية: الإسهال والحمى وعدم انتظام دقات القلب

Cytotec (الميزوبروستول ، PGE1) 800-1000 mcg عن طريق الشرج



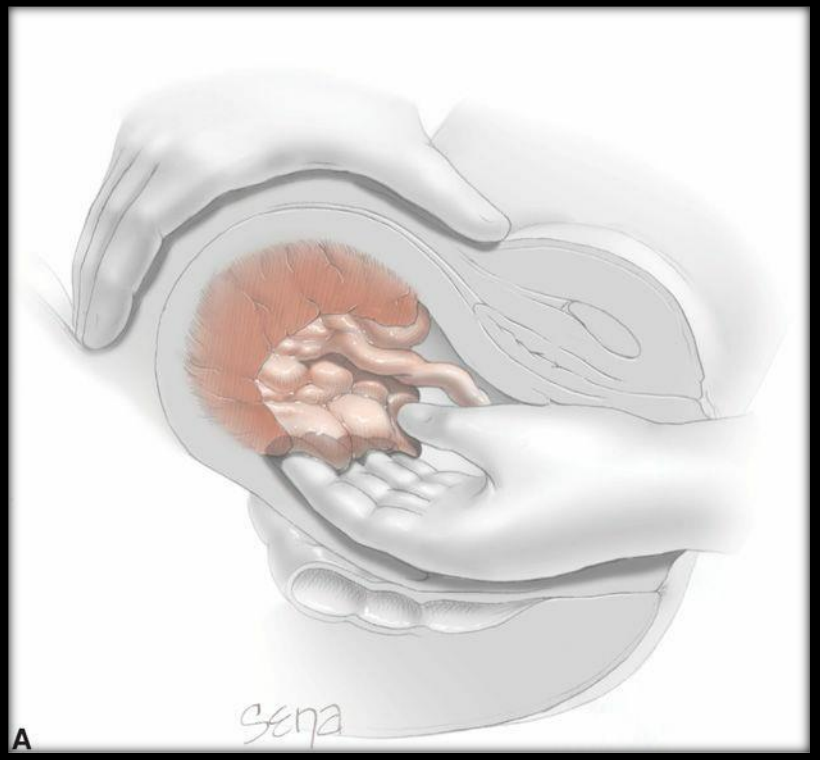


المس المستبطن

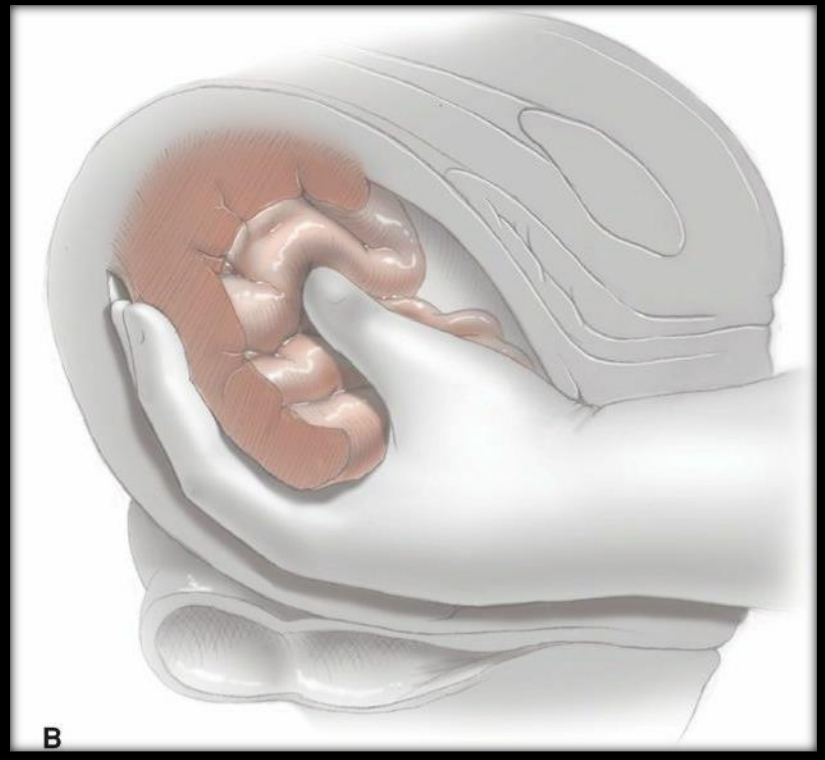
- استقصاء الرحم بالأصابع
- إستخراج الأغشية والقطع المشيمية المحتبسة

التخدير العام عادة أفضل
استقصاء جوف الرحم اليدوي للمشيمة المحتبسة / تمزق الرحم

Dr.Hisham



الشكل:A إستخراج المشيمة اليدوي. إحدى اليدين تمسك قعرالرحم . يتم إدخال اليد الأخرى في جوف الرحم ، والأصابع تسلخ من طرف إلى آخر أثناء تقدمها



الشكل: B عندما تنفصل المشيمة، يتم مسكها واستخراجها .

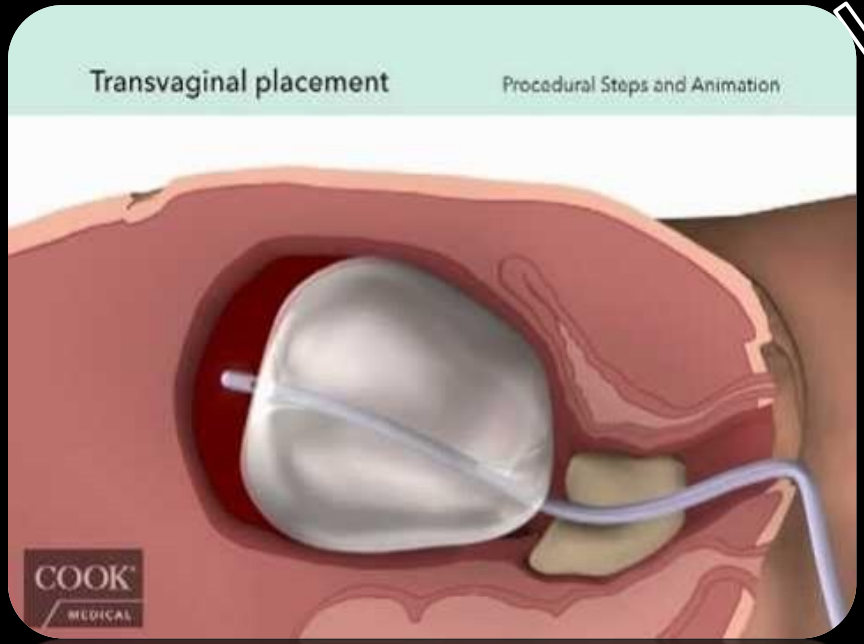
Dr.Ha

"القثطرة البالونية *balloon Catheter* " داخل الرحم

دك الرحم

- قثطرة فولي داخل الرحم
- بالون واحد أو أكثر، 60 – 80 مل سيروم فيزيولوجي

Ham



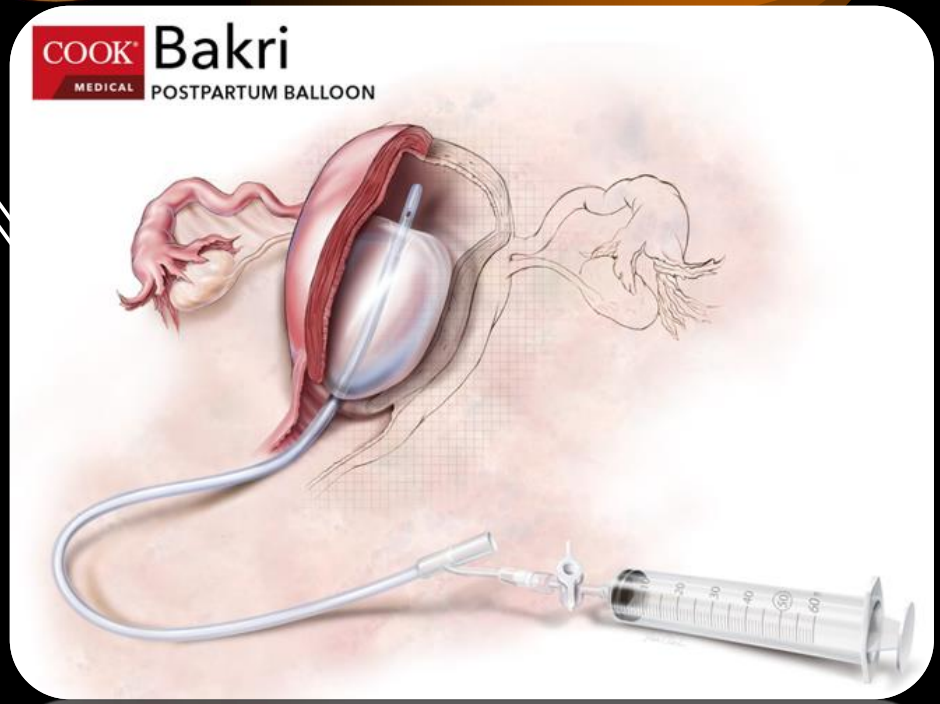
تدخل القثطرة عبر المهبل

بالون باكري
Bakri Balloon

دك الرحم

بالون بكري Bakri Balloon هو طريقة دك يمكن استخدامها في PPH.

300 - 500 مل من السالين saline



التدبير الجراحي
Surgical Management

Dr:Hisham Al Ham

- تلجأ للتدبير الجراحي عند فشل مقبضات الرحم (± دك)
- فتح البطن الاستقصائي
  - ربط الشريان الخثلي
  - ربط الشريان الرحمي في الجانبين
  - B-Lynch technique
  - إستئصال الرحم

القطب الإرقائية الضاغطة للرحم

Uterine compression suture (B-Lynch)

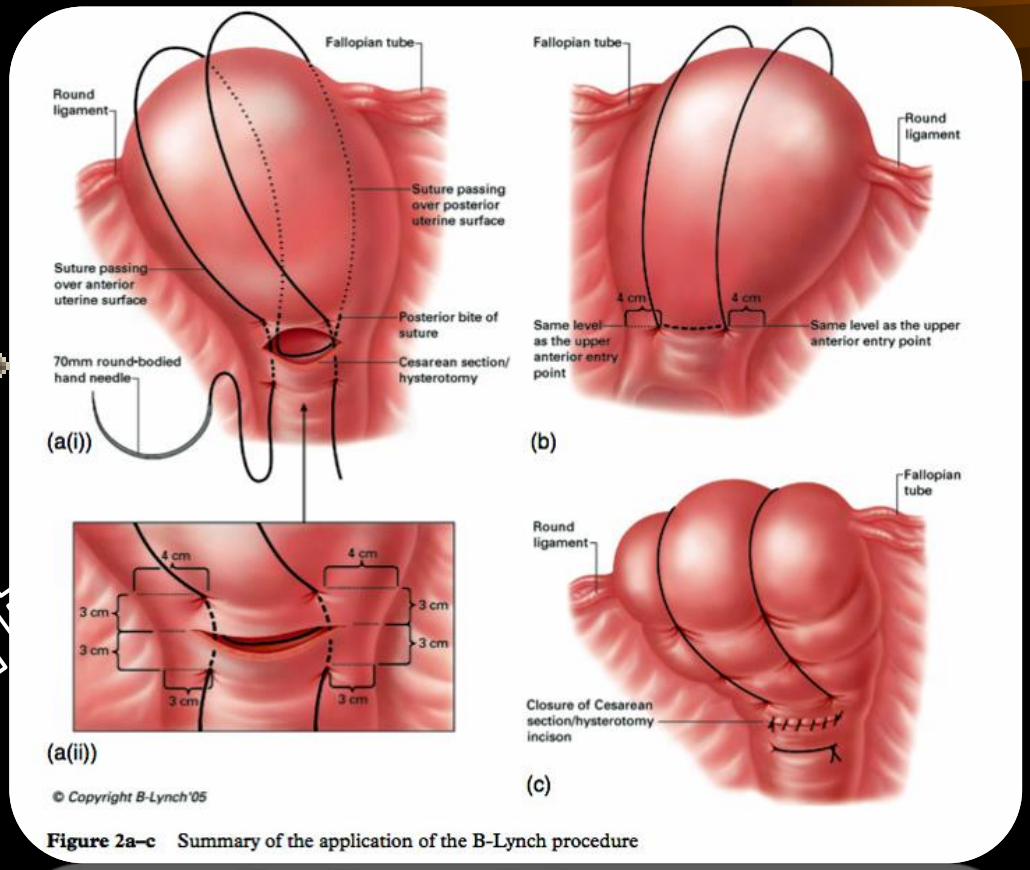
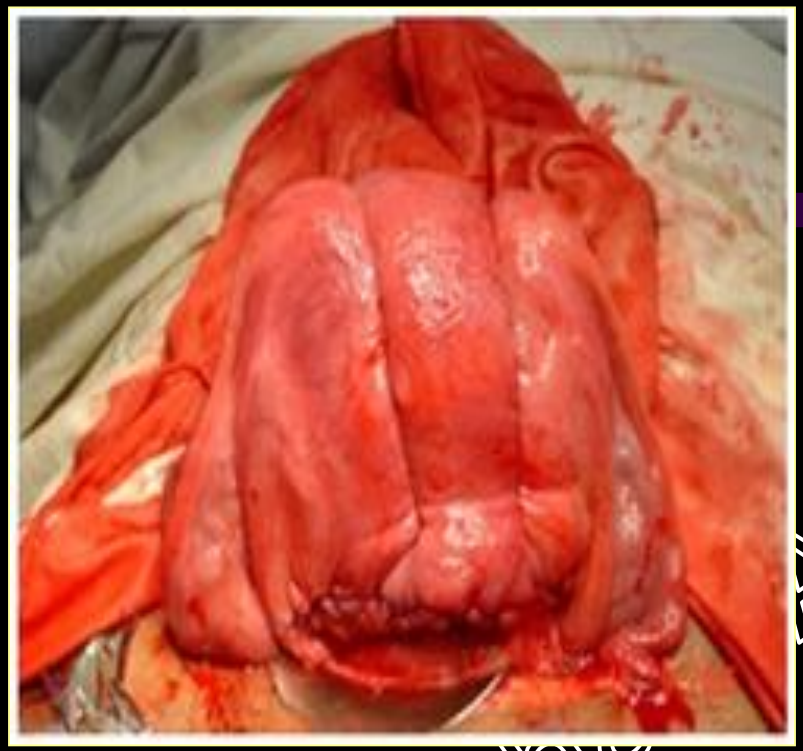
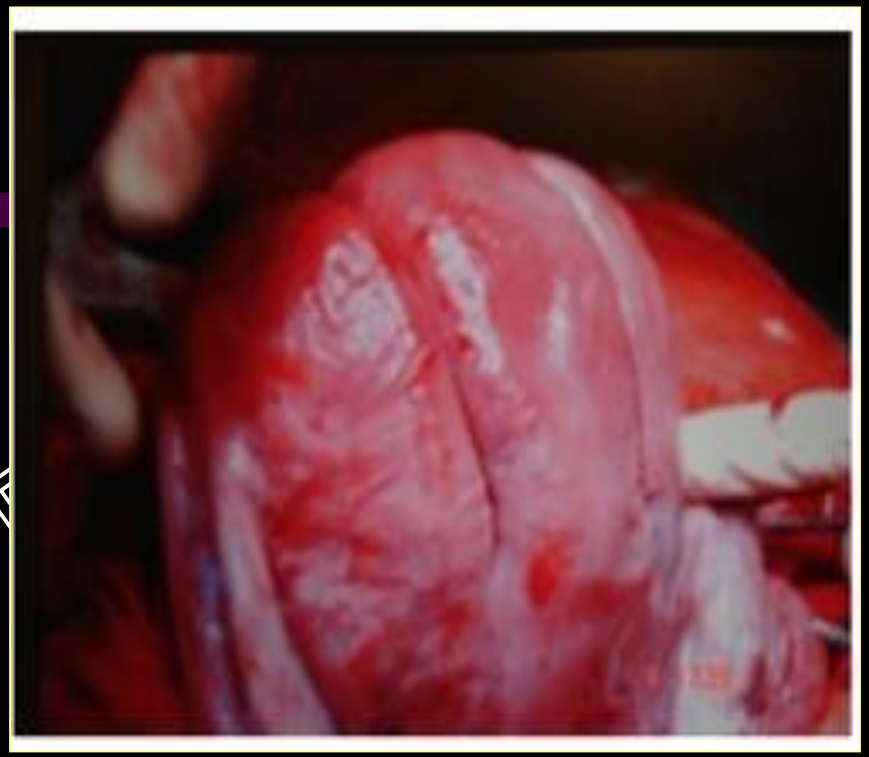


Figure 2a–c Summary of the application of the B-Lynch procedure



Anterior view of uterus showing modified B-Lynch Technique

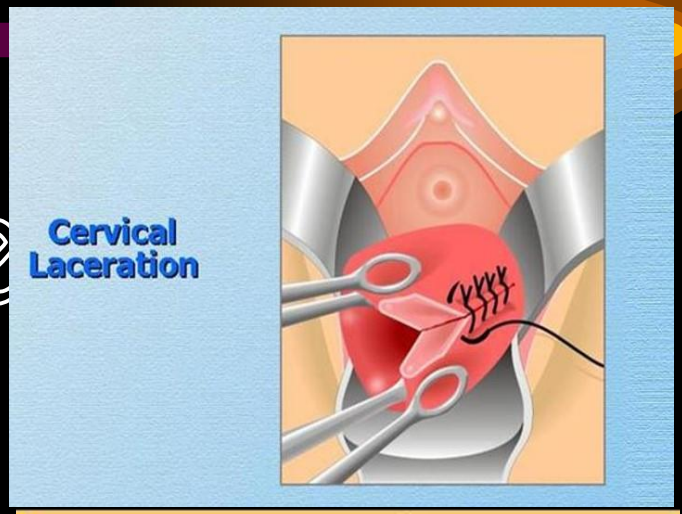


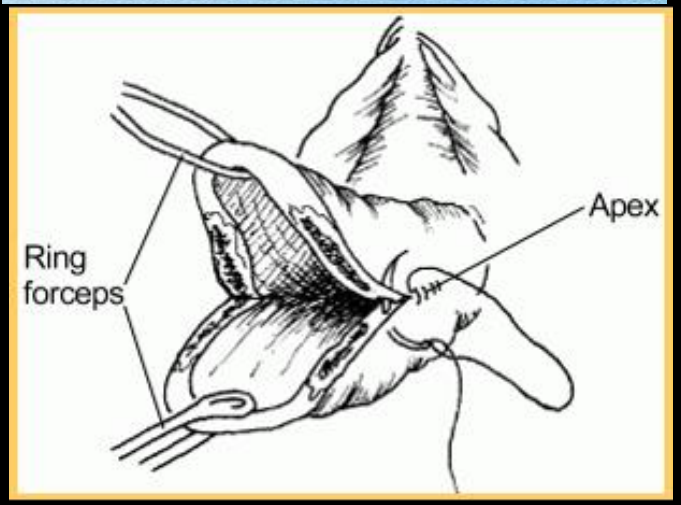
posterior view of uterus showing modified B-Lynch Technique

Dr.Hisham Al H

ترميم تمزقات عنق الرحم

- مس مسنبطن لجوف الرحم لضمان سلامته
- خياطة كامل سماكة المخاطية ومن أعلى رأس التمزق
- تستخدم قطب شلالية متصالبة بخيوط قابلة للامتصاص
- فتح الورم الدموي، إزالة الخثرات الدموية ، وربط الأوعية النازفة ، واغلاق المسافات الميتة بقطب متصالبة
- مضادات حيوية و دك المهبل لمدة 24 ساعة.





Dr.Hisham Al Ha

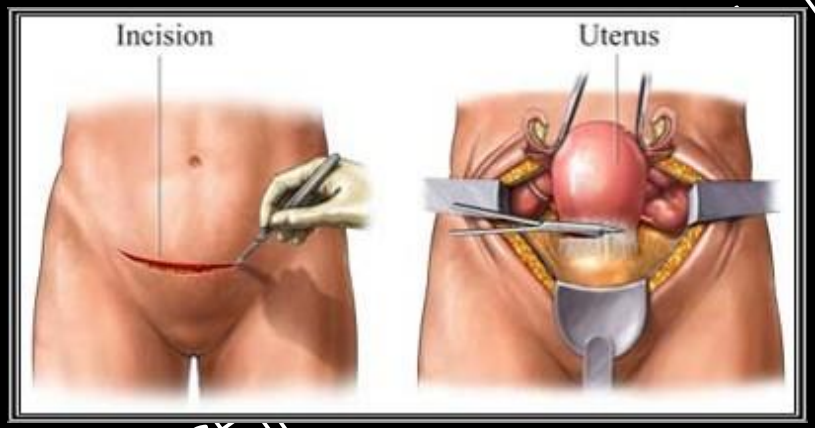
تمزق الرحم

سوابق قيصرية = 1- 2 ٪
في الرحم السليم = 1 / 10،000 - 1 / 20،000
في "المخاض المهمل"، فهو مسؤول عن العديد من وفيات الأمهات حيث الرعاية التوليدية غير متوفرة.

الأعراض الكلاسيكية لتمزق الرحم

- تألم الجنين
- نزف مهبلي
- توقف المخاض
- الصدمة
- سهولة جس أعضاء الجنين

تدبير تمزق الرحم



فتح البطن

- تنضير وإصلاح التمزق على 2 - 3 طبقات
- استئصال الرحم الناقص
- استئصال الرحم التام

اعتبارات أخرى

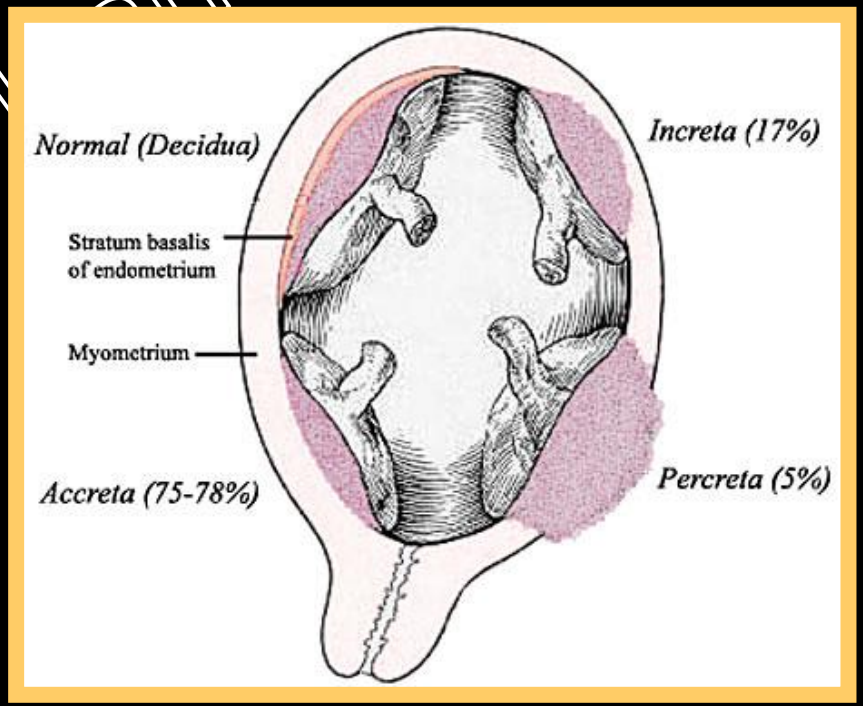
المشيمة الملتصقة Placenta accreta

- عوامل الخطر: إرتكاز المشيمة المعيب ، سوابق قيصرية ، متلازمة آشرمان ، سوابق تجريف ، تعدد ولادات ، سوابق استئصال ورم ليفي .
- الخطورة عند وجود سوابق قيصريتين + إرتكاز المشيمة المعيب هو 40٪ .
- إذا كان معروفا ، يجب أن تتم الولادة في مركز توليدي تخصصي عالي

Dr.Hisham Al-Hammami

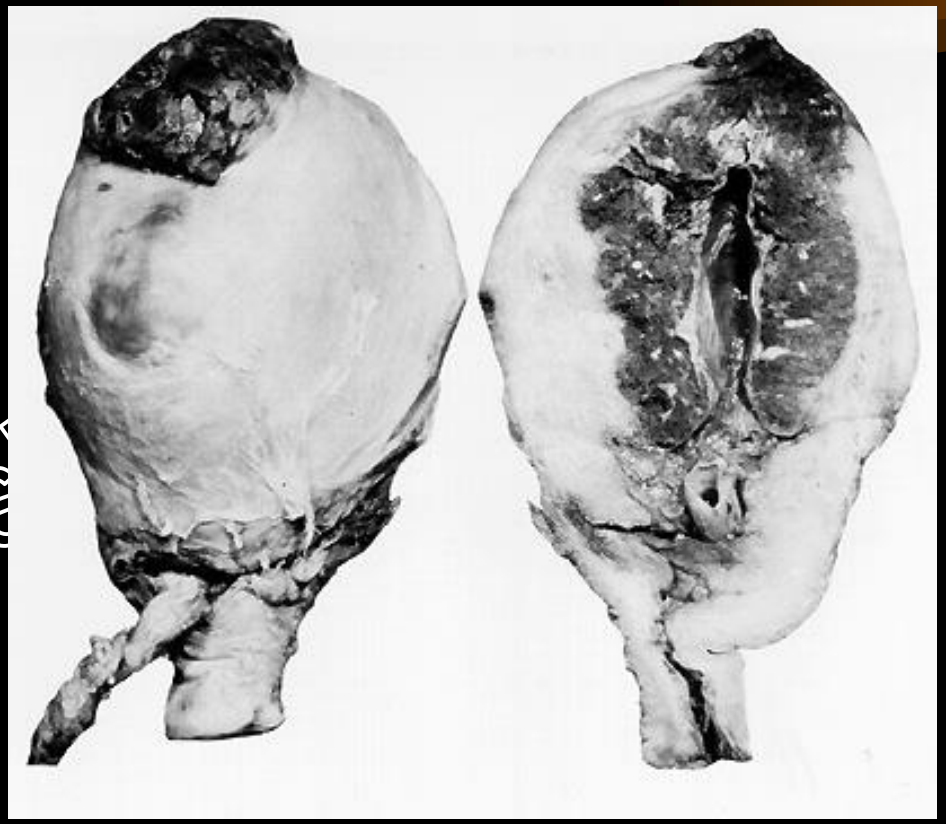
النزف من مكان ارتكاز المشيمة

- التصاق المشيمة الشاذ – المشيمة الملتصقة ، المشيمة المندخلة ،المشيمة المخترقة



النزف من مكان ارتكاز المشيمة

- التصاق المشيمة الشاذ – المشيمة الملتصقة ، المشيمة المندخلة ،المشيمة المخترقة



Dr.His

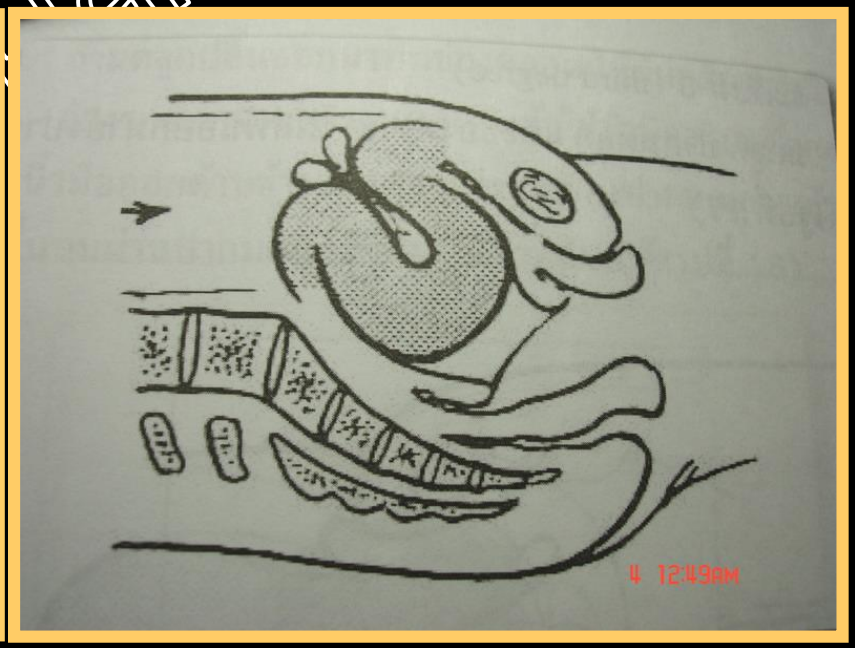
انقلاب الرحم

- قد يحدث مباشرةً بعد الولادة أو نادرا جدا أثناء النفاس.
- نادر الحدوث
  - من المهم تشخيصه بسرعة
- **الشك به في حال عدم تناسب الصدمة مع النزف**
- يجب :
  - رد الرحم مباشرة
  - مراقبة المنعكس الوعائي المبهمي

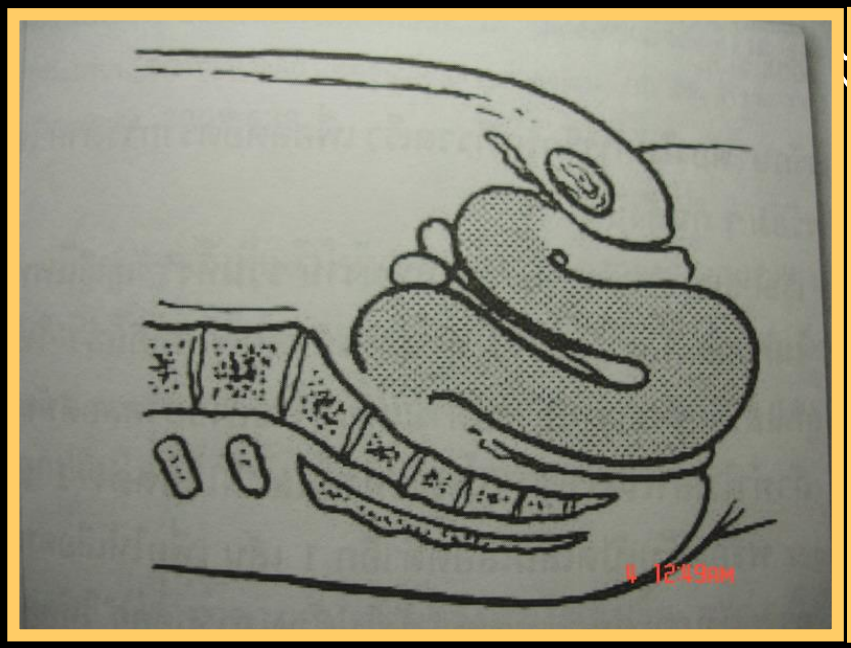
Dr.Hisham Al Hammami

درجات الانقلاب
Degrees

الدرجة الأولى : يصل الجدار المقلوب إلى عنق الرحم ولكن ليس عبره.



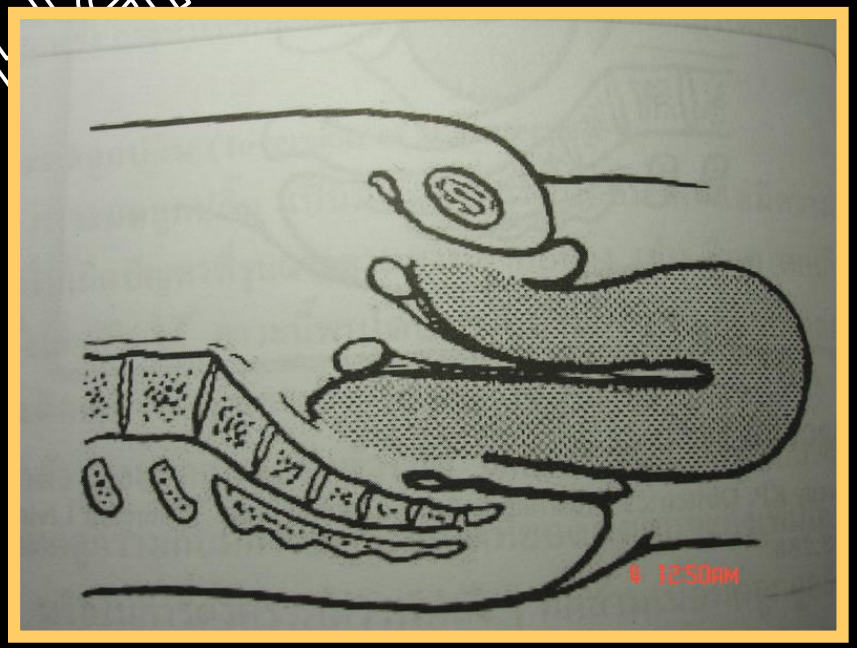
الدرجة الثانية ، يبرز الجدار المقلوب عبر عنق الرحم ولكنه يبقى داخل المهبل .



درجات الانقلاب
Degrees

الدرجة الثالثة ، يمتد القاع المقلوب خارج المهبل.

الدرجة الرابعة أو الانقلاب التام ، يتم انقلاب كل من المهبل والرحم.



الأسبات المحتملة لانقلاب الرحم
Possible etiology

- مجهول السبب
- الجر المفرط على الحبل السري أو الحبل السري القصير
- الضغط على قعر الرحم
- المشيمة المندخلة
- إرتكازالمشيمة على القعر
- الجنين العرطل
- المخاض السريع
- تجربة الولادة المهبلية بعد الولادة القيصرية
- ضعف عضلة الرحم
- الأدوية ، بما في ذلك كبريتات المغنيسيوم

انقلاب الرحم

- العلامات التقليدية
  - نزف الخلاص ، هو أكثر العلامات إثارة للانتباه
  - ظهور مفاجئ لكتلة مهبلية كبيرة مثيرة للقلق ، بوليبية الشكل ، بلون أحمر داكن ، إما مصاحبة أو تالية للمشيمة.
  - درجات مختلفة من الوهط الدوراني .

التدبير

- يعد العلاج السريع للنزف والصدمة أمرًا حيويًا في الحد من مراضة الأمهات وخطر الوفاة .
- انخفاض ضغط الدم ونقص حجم الدم يتطلب تعويض سريع للسوائل .

Dr:Hisham Al Hammami

إذا حدث قبل ولادة المشيمة ، لا تقم بتوليد المشيمة

أولاً ، تجربة الرد اليدوي البسيط .

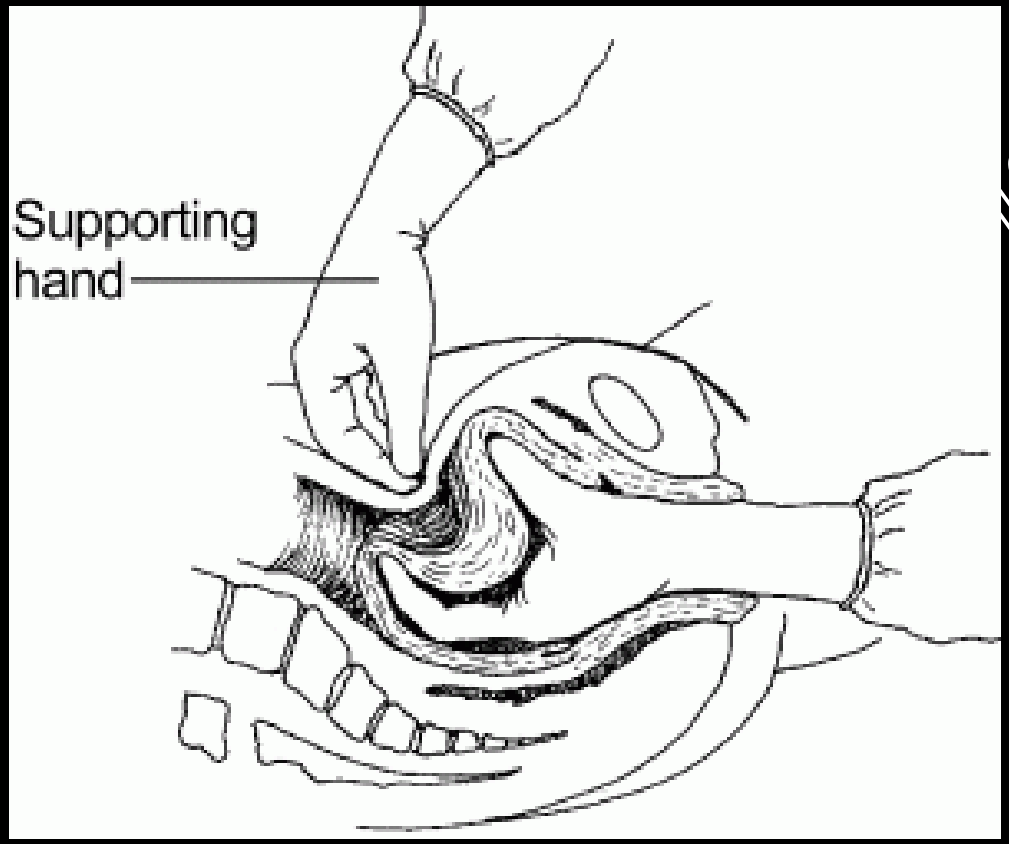
رد القعر بسرعة مع الضغط الثابت للأعلى

قد يكون ارخاء الرحم مطلوبا
تيربوتالين،
النتروجليسرين، التخدير

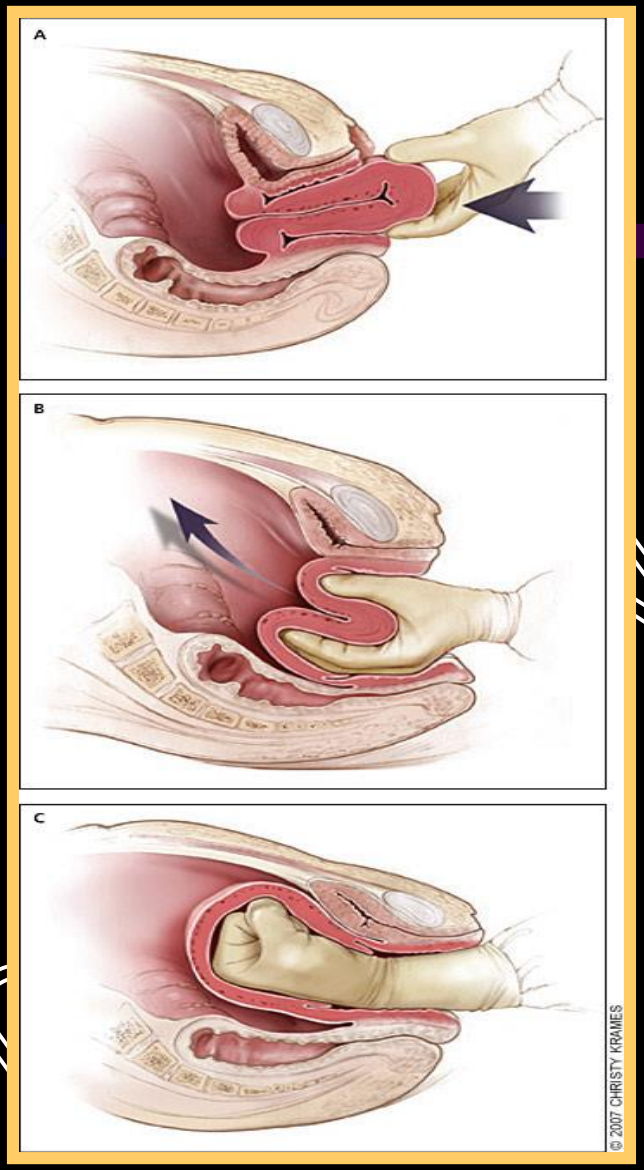
نقل الدم

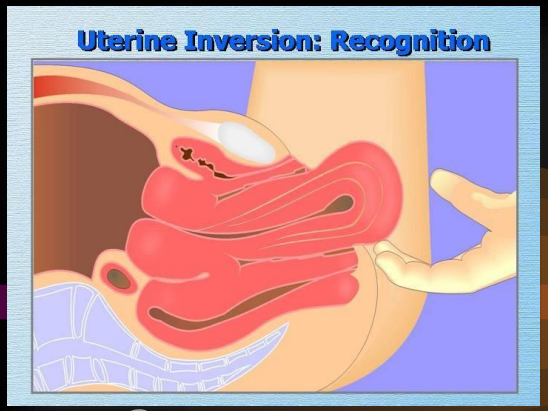
Dr:Hisham Al Ham

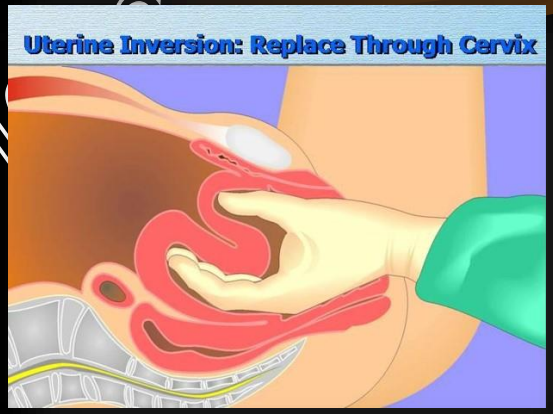
التدبير

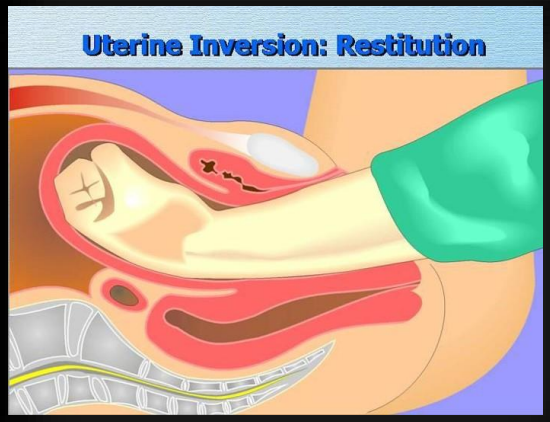


- من المهم أن يبدأ الرد أولا بآخر جزء خرج من الرحم (الجزء الأقرب إلى عنق الرحم) .
- إذا لم ينجح ذلك ، فقم بإجراء رد جراحي إسعافي .


A
B
C
© 2007 CHRISTY KRAMES


Uterine Inversion: Recognition


Uterine Inversion: Replace Through Cervix


Uterine Inversion: Restitution

•السراويل العسكرية المضادة للصدمة
•Military Anti-Shock Trousers (MAST)

تزيد من ضغط الحوض والبطن للحد من النزيف

يمكن استخدامها في أي وقت من التدبير

تستخدم عندما يجب تجنب الاستقصاء

Secondary hemorrhage

يحدث النزف الثانوي بعد 24 ساعة إلى 6 - 12 أسبوع

الأسباب تشمل:

- نقص إنطمار Subinvolution موقع المشيمة pacental site
- احتباس محصول الحمل POC
- الإنتان (التهاب بطانة الرحم)
- اضطرابات التخثر (عيوب التخثر الموروثة (Inherited coagulation defects

الفحص بالأمواج فوق الصوتية سيظهر ما إذا كان هناك أنسجة مشيمة محتبسة

Dr.Hisham Al-Hammami

تدبير نزف الخلاص الثانوي

Management of Secondary PPH

- تقييم للاضطرابات الكامنة (إعتلالات التخثر coagulopathies) .
- إعطاء مقبضات الرحم uterotonics لعلاج العطالة atony.
- إذا كانت هناك كمية كبيرة من النزف أو الحمى أو المضض الرحمي أو إفرازات كريهة الرائحة ، فعليك علاج التهاب بطانة الرحم.
- يجب الأخذ بعين الإعتبار التجريف الماص

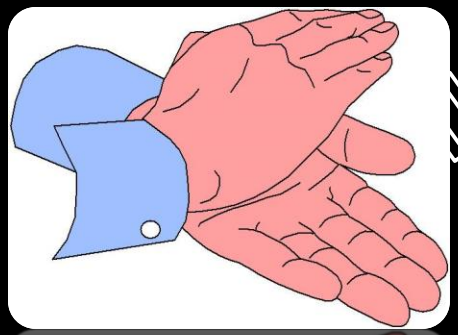
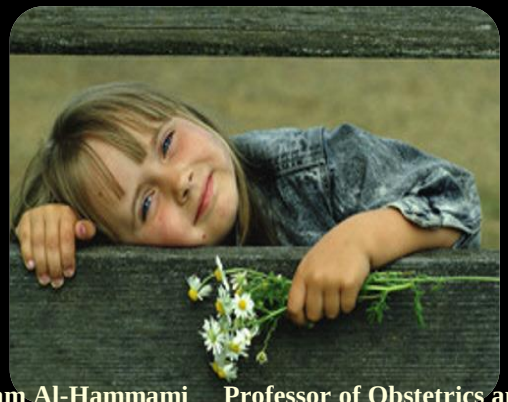
الخلاصة

نزف الخلاص هو عرض ، وليس تشخيص ـ فتش عن التشخيص

ابق هادئا!

Tone, Tissue, Trauma, Thrombin

Dr.Hi

THANK YOU

Hisham Al Ha...