

خونریزی مامایی

به دو صورت پیش از زایمان و پس از زایمان روی می دهد.

خونریزی پیش از زایمان :

به دلیل کنده شدن جفت یا جفت سرراهی می باشد.

علت خونریزی پیش از زایمان

کنده شدن جفت

۱- فشار خون بالا

۲- سیگار کشیدن

۳- زایمان پره ترم (زودرس)

۴- سن ، تعداد زیاد زایمان و نژاد

۵- کنده شدن جفت در اثر ضربه

جفت سر راهی :

خونریزی طی نیمه دوم حاملگی را باید جفت سرراهی مدنظر داشت که سونوگرافی جهت تعیین محل لانه گزینی جفت کمک کننده است.

به طور عملی سزارین در تمامی زنان مبتلا به جفت سر راهی ضروری است.

خونریزی پس از زایمان

به صورت از دست دادن ۵۰۰ میلی لیتر یا بیش تر خون پس از کامل شدن سومین مرحله زایمان تعریف می شود.

علت خونریزی پس از زایمان

۱- خونریزی از محل جفت

۲- ضربه به دستگاه تناسلی و ساختارهای مجاور

۳- آتونی رحم (شلی و جمع نشدن رحم)

۴- باقی ماندن جفت

درمان خونریزی پس از زایمان

آتونی رحم به علت عدم انقباض مناسب رحم پس از زایمان شایع می باشد. جهت درمان آتونی ، ماساژ محکم رحمی ، استفاده از کیسه آب سرد ، استفاده از

يَا مَرْيَمُ اسْمُكَ وَلَوْ عَزَّ وَكَبَّرَ لَا شِفَاءَ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان فارس
بیمارستان شهید فرج اله رضازاده قائمیه

تهیه کننده: سحر خسروی

منابع: پروتکل مدیریت خون ریزی های مامایی

فروردین ۱۴۰۴

موضوع

خونریزی مامایی

اما پارگی های عمیق گردن رحم معمولا
نیازمند جراحی است.

خونریزی دیررس پس از زایمان

خونریزی پس از ۲۴ ساعت از زایمان
را خونریزی دیررس گویند.



اکسی توسین و یا سیاف پروستاگلاندین و
مشتقات ارگوت مانند مترژین توصیه می
شود.

باقی ماندن جفت : کورتاژ دستی و در
صورت لزوم کورتاژ توصیه می شود.

ضربه به دستگاه تناسلی یا ساختار
مجاور: خونریزی با وجود یک رحم
منقبض قویا بیانگر پارگی سیستم تناسلی
، باقی ماندن قطعه ای از جفت و یا هر
دو می باشد.

پارگی های ۲cm طبیعی می باشد.