

## خونریزی بعد از زایمان

خونریزی بعد از زایمان عامل مرگ و میر ۲۵٪ مادران باردار می باشد. خونریزی دو نوع می باشد :

### (۱) زودرس Early

### (۲) دیررس Late

**نوع دیررس:** از ۲۴ ساعت تا ۶ هفته بعد از زایمان اتفاق می افتد که شایعترین علت آن باقی ماندن تکه های جفت بعد از زایمان است.

**نوع زودرس:** در ۲۴ ساعت اول بعد از زایمان رخ می دهد که علت شایع آن شل شدن رحم می باشد.

## علل بروز

### (۱) علل رحمی

خون ریزی از محل لانه گزینی جفت- خستگی و شل شدن رحم- باقی ماندن جفت- جفتی که به طور

غیرطبیعی چسبیده باشد- التهاب پرده و مایع آمنیوتیک بر اثر عفونت

### (۲) علل دارویی

بعضی از داروهای بیهوشی عمومی و ...

### (۳) ضربه به دستگاه تناسلی- برش اپی زیاتومی

بزرگ- پارگی بافت های اطراف واژن یا دهانه رحم

### (۴) سایر علل

افت فشار خون- جنین درشت - دو قلبی- مایع آمنیوتیک بیشتر از حد طبیعی- زایمان طول کشیده- زایمان بسیار سریع- تعداد بارداری های زیاد- مشکلات انعقاد خون مادر



## علائم و نشانه ها

خونریزی بیشتر از ۵۰۰ سی سی بعد از زایمان طبیعی (در یک ساعت بیشتر از ۳ پد پر شود) و ۱۵۰۰ سی سی پس از سزارین

## اقدامات تشخیصی

جز در مواردی که تجمع خون در داخل رحم و واژن وجود دارد یا در مواردی از پارگی رحم که خونریزی به داخل حفره شکم راه پیدا می کند خونریزی بعد از زایمان جهت تشخیص توسط ماما یا پزشک آشکار است. بعد از زایمان مادر به مدت ۲ ساعت در زایشگاه تحت مراقبت ویژه توسط ماما قرار می گیرد، در این زمان که مرحله بسیار حساسی می باشد مادر از نظر بروز خونریزی بطور مرتب و هر ۱۵ دقیقه یکبار کنترل می گردد. از نظر بررسی وجود یا عدم وجود خونریزی بیش از حد در این زمان ماما یا پزشک مجبور به کنترل اندازه رحم از طریق فشار بر قله رحم ، از روی شکم می باشد که در صورت بروز خونریزی و تجمع آن درون رحم سریعاً آنرا تشخیص داده و اقدامات



## خونریزی بعد از زایمان PPH



بیمارستان گلдіس شاهین شهر

تهیه کننده : صدیقه کمائی - سوپروایزر آموزش

سلامت

مشاور علمی : خانم دکتر شفیعی

زمستان ۱۴۰۴ - کد پمفلت: AW5-11

حاوی آهن و مواد لازم جهت خونسازی برای مادر تجویز می گردد که ضروری است طبق دستور مصرف شود.

(۲) در صورت درخواست سونوگرافی، بیمار باید بدون فوت وقت جهت انجام آن اقدام نماید.

(۳) در صورت عدم بهبودی یا تشدید خونریزی سریعاً به بیمارستان مراجعه نماید.

(۴) مواد غذایی سرشار از آهن مانند گوشت، حبوبات، سبزیجات تازه، میوه جات و مایعات فراوان به مقدار کافی در وعده های غذایی مادر قرار گیرد.



(۵) استراحت کافی تا بهبودی کامل الزامی می باشد.

(۶) در هنگام مراجعه برای زایمان بعدی لازم است مادر سابقه خونریزی را حتماً به پزشک یا مامای عامل زایمان اطلاع دهد.

منابع: کتاب بارداری و زایمان ویلیامز  
سایت بیمارستان: [www.goldis.mui.ac.ir](http://www.goldis.mui.ac.ir)

لازم درمانی را انجام دهد. این کنترل به دلیل دردناک بودن برای مادر، نیازمند همکاری وی می باشد و در صورت عدم همکاری ممکن است خونریزی نهفته از دید عامل زایمان دور مانده و منجر به عواقب جبران ناپذیری گردد.

### درمان

#### (۱) دارویی

استفاده از داروهای منقبض کننده بافت رحم، طبق تجویز پزشک یا ماما

#### (۲) جراحی

در موارد شدید و غیرقابل کنترل انجام می شود که شامل بستن عروق رحمی می باشد و حتی گاهی از اوقات جهت حفظ جان مادر، خارج کردن رحم ضرورت پیدا می کند.

### اقدامات پس از ترخیص

(۱) لازم است کلیه داروهای تجویز شده بطور کامل و دقیق مصرف شود. معمولاً در اینگونه موارد مکمل های