مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیهی

پارگی زودرس کیسه آب

ارزیابی علائم اورژانس شامل:

-علائم شوک

-خونریزی شدید واژینال

-دیسترس جنینی

- تندرنس رحمی

-تب

بله

- تندرنس و ریباند شکم با یا بدون لکه بینی،بی اشتهایی،تهوع و استفراغ
  - شکم حاد
    - در صورت حاملگی خارج از رحم،اقدام مطابق الگوریتم ص ۸٤، در این صورت مشاوره جراحی و اقدام مطابق
- خون ریزی شدید و دفع نسج بارداری
  - سقط غیر قابل اجتناب
    - اقدام مطابق الگوریتم خونریزی نیمه اول بارداری ص ۸۷
- علائم شوک هیپولیمیک
  - اقدام درمانی مطابق راهنمای شوک هموراژیک و ترانسفوزیون بررسی علت
    - در صورت حاملگی خارج از رحم،اقدام مطابق الگوریتم ص ۸٤، در این صورت مشاوره جراحی و اقدام مطابق

خیر

-اخذ شرح حال و سابقه ی بیماری های مادر

-تعیین سن حاملگی

-معاینه واژینال با اسکولوم جهت مشاهده ی بند ناف و کیفیت مایع دفع شده

-بررسی سونوگرافی قبلی مادر جهت تایید سن حاملگی و جود آنومالی

- مشاهده ی بند ناف در جلوی عضو پر زانته
  - پرولاپس بند ناف
    - مراجعه به الگوریتم پرولاپس بند ناف
- سن بارداری ۳٤ هفته یا بیشتر
  - -القای زایمان در صورت نیاز طبق الگوریتم ص ۱۸۷ و ختم بارداری
  - -اطلاع به متخصص کودکان و نوزادان
- -لمس توده در اندکس
- -مشاهده توده در سونوگرافی
- -خونریزی خفیف واژینال
  - در مدت بستری:
  - -دریافت معاینات فراوان،فعالیت نسبی
  - -کنترل علائم حیاتی مادر و صدای قلب جنین هر٤ساعت
  - -معاینه ی شکمی از نظر تندرنس
  - -بررسی ترشحات چرکی و بد بوی رحمی،U/C,CBC و سپس CBC هفته ای یکبار
  - -انجام CPR,U/A,NST روزانه و سونوگرافی هفته ای یکبار
  - -بررسی رسیدگی ریه جنین در هفته ۳۲-۳۳
  - - شروع آنتی بیوتیک در دوره ی انتظار
  - -مشاوره با متخصص کودکان و نوزادان
- با یا بدون لکه بینی،جنین زنده و سالم در سونوگرافی
  - تهدید به سقط
    - تمایل مادر به ختم بارداری؟
    - مراجعه به الگوریتم القاء زایمان