

XỬ TRÍ TÍCH CỰC GIAI ĐOẠN 3 CHUYỂN ĐẠ

I. ĐỊNH NGHĨA

Xử trí tích cực giai đoạn 3 của chuyển dạ là các thao tác chủ động của người đỡ sinh tác động ở giai đoạn sau khi sổ thai để giúp nhau bong và sổ ra ngoài nhanh hơn, nhằm phòng ngừa băng huyết sau sinh.

II. CHỈ ĐỊNH

Cho mọi trường hợp sinh đường âm đạo, khi thai vừa mới sổ ra ngoài và chắc chắn không còn thai nào trong tử cung.

III. KỸ THUẬT

Các bước chính được Tổ chức Y tế thế giới (WHO), Liên đoàn Sản Phụ khoa quốc tế (FIGO), Liên đoàn Hộ sinh quốc tế (ICM) và Bộ Y tế (BYT) thống nhất khuyến cáo gồm:

- Ngay sau sổ thai hoặc sau cắt dây rốn hoặc sau sổ nhau: tiêm bắp 10 UI Oxytocin. Nếu người bệnh đang được truyền dịch, có thể sử dụng oxytocin 20 UI truyền tĩnh mạch XXX giọt/phút.

- Giải thích những việc sẽ làm cho sản phụ.

- Kiểm tra tử cung (TC) co hồi chưa, không có cầu bàng quang.

- Kéo dây rốn có kiểm soát: một tay chặn trên xương vệ, đẩy nhẹ TC lên trên, một tay kéo nhẹ dây rốn xuống.

- Đỡ nhau và màng nhau.

- Xoa đáy TC kích thích TC co hồi tốt.

IV. KHÓ KHĂN VÀ XỬ TRÍ

- Nhau không bong:

- + Sau khi kéo dây rốn lần 1 khoảng 15-30 giây mà dây rốn không xuống thêm, ngưng kéo dây rốn, chờ cơn gò TC sau, khi TC gò tốt sẽ thực hiện lần 2.

- + Tối đa có thể làm 05 lần. Nếu không được sẽ chuyển bóc nhau bằng tay theo “Hướng dẫn quốc gia về các dịch vụ chăm sóc sức khỏe sinh sản”.

- Đứt dây rốn:

- + Có thể chờ sổ nhau tự nhiên như bình thường nếu không chảy máu nhiều vì máu chảy từ bánh nhau qua chỗ dây rốn đứt không phải là máu mẹ.

- + Nếu sau 30-45 phút nhau không sổ sẽ thực hiện bóc nhau bằng tay theo “Hướng dẫn quốc gia về các dịch vụ chăm sóc sức khỏe sinh sản”.

- Lộn tử cung:

- + Do kéo quá mạnh và khi TC chưa gò tốt hoặc TC bị dị dạng.

- + Xử trí theo “Hướng dẫn quốc gia về các dịch vụ chăm sóc sức khỏe sinh sản”.