ตกเลือดหลังคลอด หมายถึง การเสียเลือดทันที $\geq$ 500 ml หลังจากสิ้นสุดระยะที่ 3 ของการคลอด (เมื่อเสร็จสิ้นการคลอดรก) หรือ เสียเลือด $\geq$ 500 ml หลังรกคลอด จนถึง 24 ชม. หลังคลอด

Flow chart postpartum hemorrhage

Immediate management

- รายงานแพทย์
- บอกผู้คลอดเกี่ยวกับอาการและให้นอนราบศีรษะต่ำ
- ให้ IV 2 เส้น (IV catheter no 18)
  1. NSS 1,000 ml + oxytocin 10-20 unit IV 100 ml/hr (10-40 unit ได้)
  2. NSS 1,000 ml IV 120 ml/hr./Free Flow
- O2 mask c bag 15 LPM
- สวนปัสสาวะทิ้ง
- Keep warm และ วัด Spo2
- Blood for Hct , CBC , BUN , Cr , E'lyte , PT , PTT , INR , M/G PRC 2 unit
- vital sign ทุก 15 นาที 4 ครั้ง,30 นาที 2 ครั้ง,1 ชม.2 ครั้ง,2 ชม.2 ครั้ง,ทุก 4 ชม.จนครบ 24 ชม.

Placenta delivery

NO → TISSUE

- control cord traction หรือ cord traction
- เพิ่ม rate NSS 1,000 ml + oxytocin 10-20 unit IV 150 ml/hr
- repeat oxytocin 10 unit IM if active bleeding
- manual placenta removal +/- curette

YES ↓

Uterus well contracted

NO → TONE

- คลึงมดลูก และ cold compression
- เพิ่ม rate NSS 1,000 ml + oxytocin 10-20 unit IV 150 ml/hr and Methergin 0.2 mg IV or IM if BP < 140/90 mmHg
- repeat oxytocin 10 unit IM if poor uterine contraction
- methergin 0.2 mg IM q 5 min max 5 dose(1gm) or methergin ½-1 amp IV slowly push
- bimanual compression

Genital tract trauma

YES →

- lithotomy position
- inspected for vaginal/cervical laceration
- apply pressure or clamp vessel and repair
- transfer to medical center if necessary (refer รพศ.)

Active bleed

YES → Thrombin → Refer

NO ↓

Continuous postpartum hemorrhage care

- ให้ NSS 1,000 ml + oxytocin 10-20 unit IV 100-150 ml/hr นาน 24 ชม.
- ประเมิน Hct ทุก 4 ชม. จนครบ 24 ชม.
- ประเมินปัสสาวะ ทุก 4 ชม. จนครบ 24 ชม.
- ประเมินการหดรัดตัวของมดลูกทุก 15 นาที จนครบ 2 ชม.จากนั้นทุก 4 ชม.จนครบ 24 ชม.
- ประเมิน bleeding per vagina ทุก 1 ชม. จนครบ 2 ชม. จากนั้นทุก 4 ชม.จนครบ 24 ชม.
- vital sign ทุก 15 นาที 4 ครั้ง,30 นาที 2 ครั้ง,1 ชม.2 ครั้ง,2 ชม.2 ครั้ง จากนั้นทุก 4 ชม. จนครบ 24 ชม.

SHOCK

PR >110/min , BP < 85/45 mmHg , Spo2 < 95% หรือ V/S change > 15% ของ baseline

- ให้ NSS 1,000 ml IV load 500-1000 ml ใน 30 นาที
- ให้ NSS 1,000 ml + oxytocin 10-20 unit IV 150 ml/hr จนครบ 24 ชม.
- retain foley's catheter (urine ≥0.5 ml/kg/hr ตวงทุก 1 ชม.)
- ประเมินการหดรัดตัวของมดลูกทุก 15 นาที จนครบ 2 ชม.จากนั้นทุก 4 ชม.จนครบ 24 ชม.
- vital sign ทุก 15 นาที x 2 ชม. จน stable ,30 นาที 2 ครั้ง, 1 ชม.2 ครั้ง,2 ชม.2 ครั้ง,จากนั้นทุก 4 ชม. จนครบ 24 ชม.
- ประเมิน bleeding per vagina ทุก 1 ชม. จนครบ 2 ชม.จากนั้นทุก 4 ชม.จนครบ 24 ชม.
- ประเมิน Hct ทุก 2 ชม.
  Hct 25-30% ให้ PRC 2 unit และ Hct <25% หรือลดลง >10% (refer กรณีไม่มีเลือด)
- transfer to medical center if necessary (refer รพศ.)