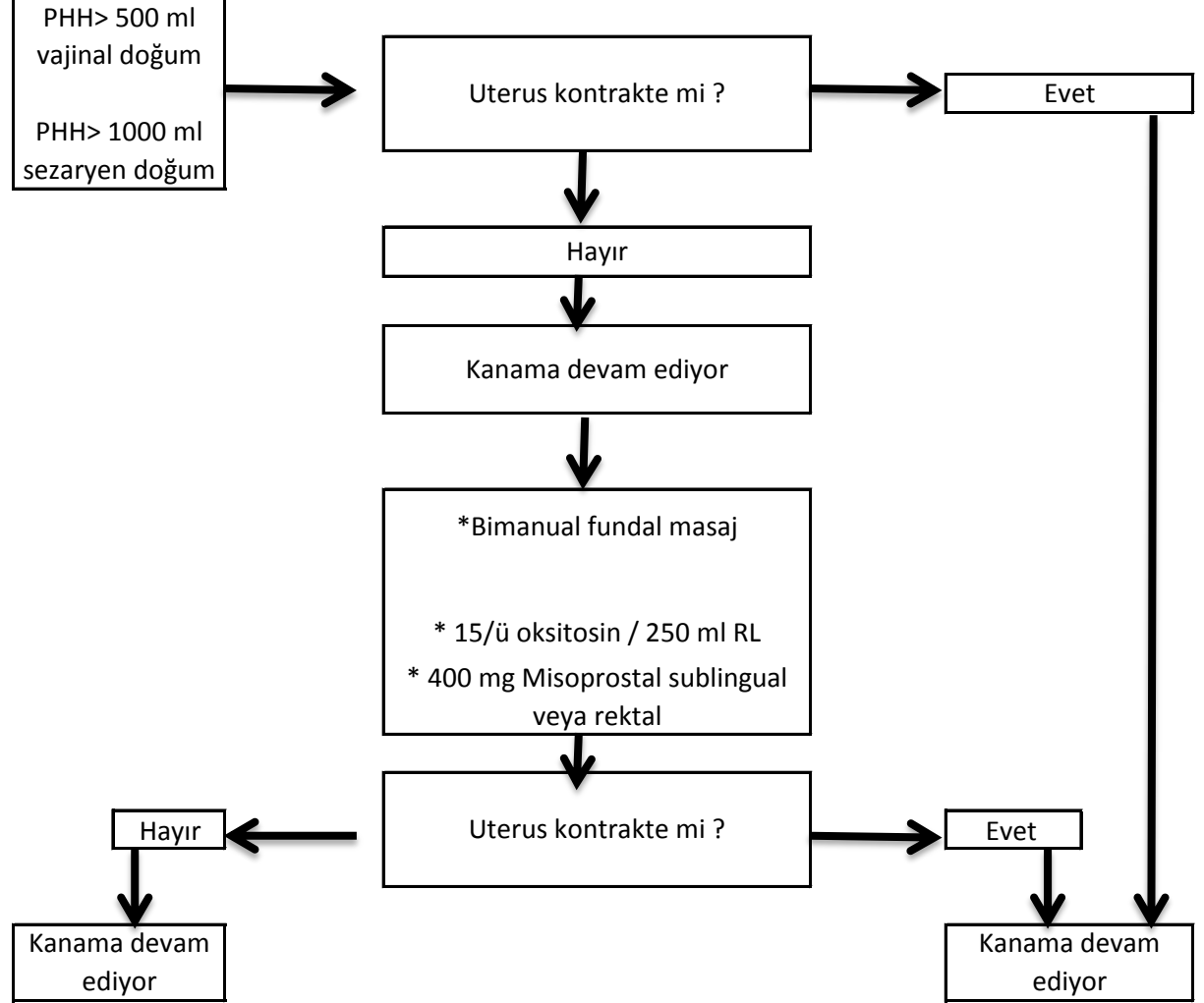


- *Tahmini kan kaybı %10 -15 (500 - 1000 ml.)
- * Taşikardi < 120 atım / dk.
- * Yüzmaskesi ile O₂ saturasyonu >%95 olacak şekilde O₂ verilir.
- *Ringer Laktat ile sıvı replasmanı yapılır.
- *Mesane sondası ile idrar çıkışı takibi yapılır.
- * Hasta sıcak tutulur.
- * Vital bulguları 5 dk. da bir değerlendirilir.



*Tahmini kan kaybı %15 -25
(500 - 1000 ml.)

* Halsizlik, terleme, taşikardi.
Nabız 120'nin üzerinde .

* Yüzmaskesi ile O₂ saturasyonu
>%95 olacak şekilde O₂ verilir.

*Transfüzyon için laboratuvar
sonucu beklenmez

*Mesane sondası ile idrar çıkışı
takibi yapılır.

* Ameliyathaneye
alınarakmonitörize edilir.

* Hasta sıcak tutulur.

Kanama devam ediyor

* Oksitosin 15IU/250 ml RL devam
*Meterjin 0,2 mg. İM gereğinde 2-4 saat arayla tekrar (HT
, Reynauld F, astma veya skleroderma yoksa)
* Tam kan sayımı, artet kan gazı, elektrolitler ve DiK
paneli (PTZ, APTT, Fibrinojen, D- Dimer) istenir.
* Kan grubu uyumlu 4 ü Eritrosit süspansiyonu istenir
*Çok acil durumlarda 0 negatif ES istenir

Uterus kontrakte mi ?

Evet

Hayır

Kanama devam
ediyor

Kanama devam ediyor

*Tahmini kan kaybı %25 -35
(> 1500 ml.)

* Hipotansiyon, huzursuzluk,
taşikardi konfüzyon

*Oligüri

* Nabız > 120 atım / dk.

* Solunum > 30 / dk.

* O₂ sat < % 95

* Vital bulgular 5 dk. ara ile
değerlendirilir.

Kanama devam ediyor

- * Masif kan transfüzyonu protokolü uygulanır
- * Santralvenöz kateter yerleştirilir
- * Oksitosin 15 IU /250 RL devam

Vajinal doğumda ;

* Uterin balon tamponad

* Laserasyon ve hematoma değerlendirilmesi

* Eksplorasyon amaçlı laparotomi

* Uterin arter ligasyonu

Sezaryen doğumda ;

* Uterin balon tamponad

* Kompresyon sütürü

Kanama devam ediyor

