Massive PPH checkliste

Behov for tilkald hjælp?

Basic

- Pågående blødning: Aortakompression
- Temperatur >36,5
- SpO2 >97
- pH >7,30 (ETpCO_2: ~4,2)
- Ca^{++} >1,2

Antifibrinolysis

- Tranexamic Acid 1 g iv. Gentag efter hver akut pakke

Atonic drugs

- Syntocinon (bolus 5 iu langsomt iv + infusion iv 3-8 iu/h
- Methylergomethrin (Methergin) (0,2 mg iv or im (kan gentages x 2))
- Carboprost (Prostinfenem) (0,25 mg im (kan gentages m 15 min. Mellemrum))
- Undgå Sevofluran

Diagnostic

- Arterial Blood Gas/arterie-tryk. A-gas min efter hver akut pakke, gerne hver ½ time
- TEG (blåt glas) gentages hver akut pakke
- FIB-TEG (blåt glas) gentages hver akut pakke

Transfusion

- Blood type & BAC (lilla glas)
- Transfusion efter ca. 30-40% tab af blodvolumen, Akutpakke: 4:4:2, undgå fortynding
- Rapid-infusor heating device

Non-medicine

- Bakri balloon → Packing
- B-Lynch suture → Vessel ligation/embolisation → Hysterectomi

Target on-going bleeding

- Systolic BP >80-90 mmHg (~MAP 50)
- Hgb >5,6
- TRC >75
- Fibrinogen (Fib-TEG; >19 mm MA FF/FFH (>1,6 g/l)

Post-operativ

- Cont. Syntocion infusion
- Kontrol Hgb, TRC, aPTT, INR/pp, fibrinogen. Væsketal
- Ønsket Hgb omkring 5,3; diureser; TRC > 75; APTT < 35 sek; INR < 1,5; Ca++ > 1,2
- Undgå COX-1 hæmmer hvis der har været transfusionskrævende blødning
- Langt de fleste skal have postoperativ trombose profylakse (og kan få NSAID), efter 10 timers hæmostase

Refractory bleeding

- Efter længere aortakompression:
  - 1 (-2) l i væskeoverskud før aortakompression slippes
  - Ved K > 6,5 → Calcium iv, bikarbonat, beta2agonist, Glucose-insulin Bolus 10 IE Novorapid i 50 milliliter 500 mg/ml glukose. Gives over 5-10 min.
- Cryoprecipitate or RiaSTAP (fibrinogen concentrate 1-2 g iv over 10 min)

Gravides blodvolumen ved termin: <80 kg ca 100 ml/kg; >80 kg ca 75 ml/kg