

КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ТРАВМАХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

Исмаилов Е.Л.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии и
неотложной скорой медицинской помощи
Центра дополнительного профессионального
образования
КазНМУ имени С.Д.Асфендиярова

Этиология и патогенез

Кровотечения при травматических повреждениях половых путей могут возникать при:

- **дефлорации (особенно у детей и подростков)**
- **половом акте (может быть и у рожавших женщин) изнасиловании**
- **несчастных случаях**
- **дорожно-транспортных происшествиях (ДТП)**
- **ранениях во время введения во влагалище ИТ с целью мастурбации или прерывания беременности во время криминального аборта**

Клиническая картина

- **Выделение крови из половой щели**
 - Возможно наличие ран, кровоподтеков и ссадин в области промежности, ягодиц, нижней части передней брюшной стенки.
 - При выраженном продолжительном кровотечении развивается клиническая картина анемии вплоть до геморрагического шока.

Советы позвонившему

- Постельный режим
- Не кормить, не поить
- Холод, давящая повязка при ранах промежности
- Не оставлять пострадавшую без наблюдения
- При указании на изнасилование — не мыться, не менять белье

СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

Действия на вызове

- Диагноз при травматических повреждениях половых путей ставят при сборе анамнеза, по данным осмотра наружных половых органов и входа во влагалище
- Необходимо помнить о том, что женщина может скрыть факт травмы, особенно при криминальном аборте

Обязательные вопросы

- При травмах врач СМП проводит подробный расспрос и фиксирование всех данных, времени, места происшествия
- При изнасиловании о случившемся немедленно извещают правоохранительные органы

Дополнительные вопросы

- есть ли беременность
- не было ли попыток прервать беременность самостоятельно или с посторонней помощью.

Осмотр и физикальное обследование

При травмах оценивают:

- общее состояние пациентки
- характер повреждений
- наличие пятен крови спермы, особенно на нижнем белье
устанавливают, имеется ли алкогольное опьянение
- при осмотре обращают внимание на соседние органы
(уретру, анус), поскольку не исключается их сочетанная
травма
- исследуют пульс и измеряют АД

Показания к госпитализации

- Пациентки с травматическими повреждениями подлежат экстренной госпитализации
- При обильном кровотечении показана госпитализация в гинекологическое отделение многопрофильной больницы
- При обильном кровотечении пациентку транспортируют в положении лежа
- При умеренном или незначительном кровотечении транспортировку до машины и приемного отделения стационара осуществляют пешком или на носилках (в зависимости от состояния больной)

Лечебные мероприятия

- Успокоить пациентку, при необходимости ввести седативные средства (диазепам по 5-10 мг внутривенно).
- Обезболивание: метамизол натрия по 1 г (2 мл) внутривенно или внутримышечно, кетопрофен по 100 мг (2 мл) внутримышечно.
- При наличии обильных кровяных выделений ввести внутримышечно или внутривенно этамзилат по 4 мл (1000 мг) и/или транексамовую кислоту (транексам) по 5 мл внутривенно
- При наличии открытой раны промежности наложить давящую асептическую повязку, приложить холод.
- При наличии признаков геморрагического шока (озноб, холодный пот, снижение наполнения вен, тахикардия более 100 в минуту, артериальная гипотензия — САД <100 мм рт.ст.) наладить надежный венозный доступ, начать инфузию плазмозамещающих растворов [гидроксиэтилкрахмал по 400 мл, 0,9% раствор натрия хлорида по 400 мл, 5% раствор декстрозы (глюкозы) по 400 мл].

СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ

- При наличии геморрагического шока больную госпитализируют в противошоковую палату, где начинают (продолжают) противошоковые мероприятия
- Вызов специалиста (акушера-гинеколога)
- Забор крови на исследования (при шоке — дополнительно на группу и резус-фактор)
- Дальнейшие действия согласуются с дежурным акушером-гинекологом и определяются тяжестью состояния больной, предварительным диагнозом и планом ведения (дополнительное обследование в условиях ОСМПС, забор материала для освидетельствования при указании на изнасилование, госпитализация в гинекологическое отделение, подготовка больной к экстренной операции и подача в операционную)
- При получении травмы в результате противоправных действий, ДТП — известить правоохранительные органы

Спасибо!