



PostPartum Hemorrhage

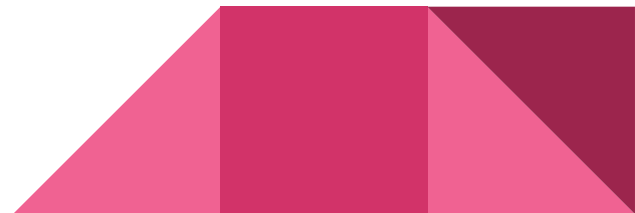
Root-cause analysis

Introduction

BACKGROUND

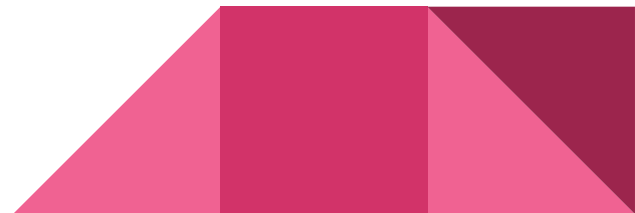
การตกเลือดหลังคลอด (Postpartum hemorrhage: PPH) คือ ภาวะซึ่งมีการเสียเลือดหลังการคลอด ตั้งแต่ 500 ซีซี ขึ้นไปสำหรับการคลอดทางช่องคลอด หรือตั้งแต่ 1000 ซีซี ขึ้นไปสำหรับการผ่าตัดคลอด หรือระดับความเข้มข้นของเลือด (Hematocrit) ลดลงมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 10 เมื่อเทียบกับระดับความเข้มข้นของเลือดก่อนคลอด.

“It is the most common cause of pre-matured mortality of women world wide.”



Postpartum Hemorrhage - Estimate blood Loss

การประเมินการเสียเลือดในภาวะตกเลือดหลังคลอด โดยทั่วไปการประเมินการเสียเลือดมีหลากหลายวิธี และมักจะมีการประเมินน้อยกว่าความเป็นจริงเสมอ ดังนั้นการนำเอา**อาการแสดงทางคลินิก**ที่สัมพันธ์กับการเสียเลือดมาพิจารณาร่วมด้วยน่าจะช่วยในการประเมินได้ แต่อย่างไรก็ตามยังต้องอาศัยความชำนาญและการดูแลผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็วเพื่อให้การรักษาเร็วตามไปด้วย



Postpartum Hemorrhage - Estimate blood Loss



ถุงพลาสติก
แผ่นฟิล์ม

Postpartum Hemorrhage - Clinical

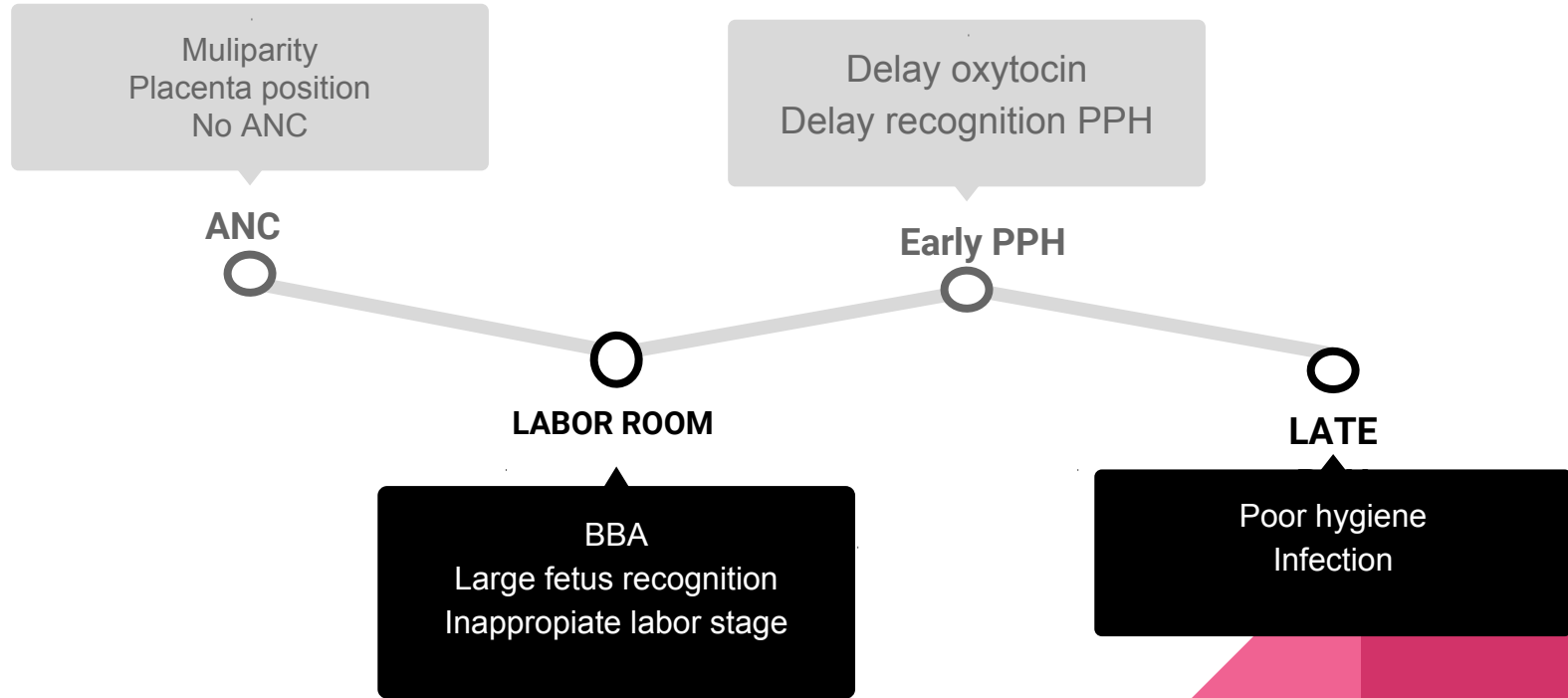
- Uncontrolled bleeding.
- Decreased blood pressure.
- Increased heart rate.
- Decrease in the red blood cell count.
- Swelling and pain in the vagina and nearby area if bleeding is from a hematoma.



Postpartum Hemorrhage - Clinical

Blood loss	SBP	Sign and symptom	Degree of shock
500-1000 ml (10-15%)	normal	Palpitation, tachycardia,dizzines s	compensate
1000-1500 ml (15-25%)	Sligh fall (80-100mmHg)	Weakness, sweating	Mild
1500-2000 ml (25-35%)	Moderate fall(70-80mmHg)	Restlessnes,pallor, oliguria	Moderate
2000-3000 ml (35-50%)	Marked fall(50-70mmHg)	Collapse, air hunger, anuria	Severe

Postpartum Hemorrhage - Timeline



Root-cause category

ANC risk

- Multiparities
- unknown placenta position
- No ANC

Inappropriate labor stage

- Inappropriate induction
- Precipitate labor
- Prolong third stage of labor

Inappropriate management

- Trauma
- Delay oxytocin
- Delay detection

Other

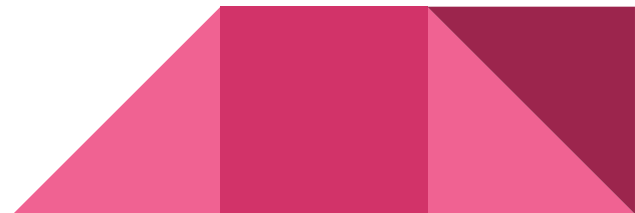
- BBA



Category	total = 18
ANC risk <ul style="list-style-type: none">- Multiparities- No ANC	
Inappropriate labor stage <ul style="list-style-type: none">- Inappropriate induction- Precipitate labor- Prolong third stage of labor	
BBA	
Trauma <ul style="list-style-type: none">- Macrosomia- Unknown	
Delay oxytocin	
Uterine atony unknown cause	

DATA COLLECTION METHOD

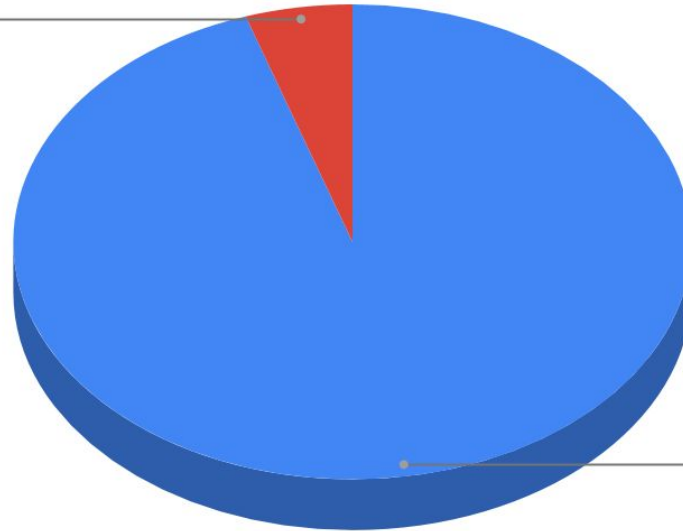
- ผู้ป่วยหญิงตั้งครรภ์ ที่ได้ทำการคลอดในโรงพยาบาลสอยดาว และมี discharge summary with complication (PPH) ในปีงบประมาณ 2560 (ต.ค. 59 - กย 60)



Incidence of PPH in Soidao hospital' ตค 59- กย60

Incidence of PPH in oct 59 - Sep 60

PPH
5.1%



NL and other
94.9%

Incidence of PPH in Soidao hospital' xu 57 - 59

	2557	2558	2559
จำนวนมารดาคลอด	489	431	397
PPH	18	23	38
ร้อยละ	3.68	5.3	9.5

อุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นนี้ สูงหรือไม่ ?

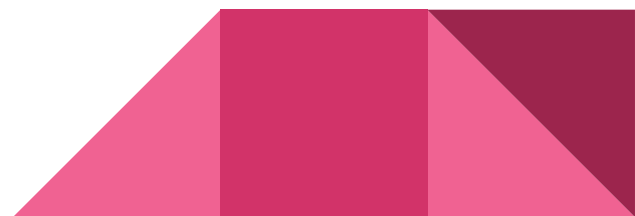
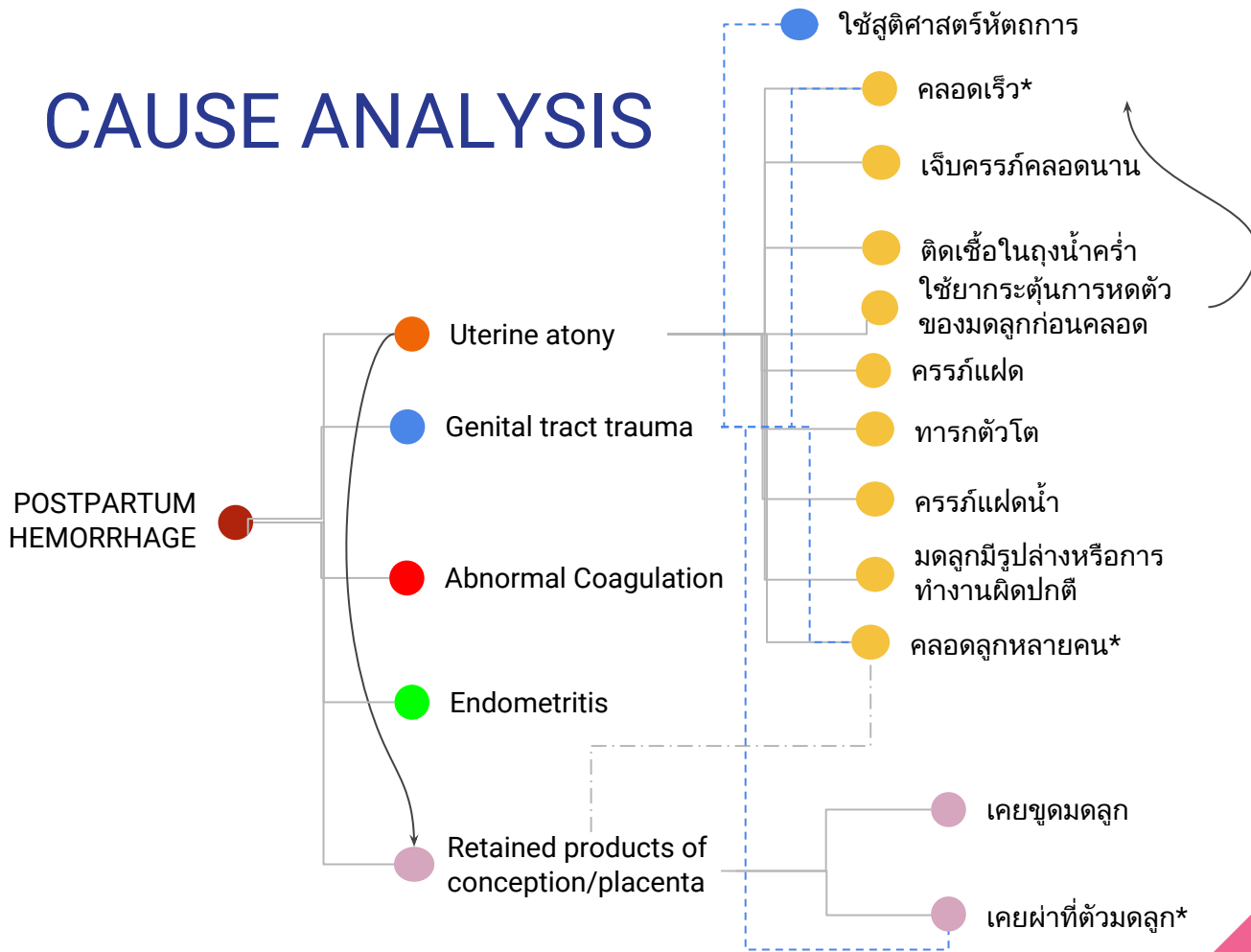
- KPI กระทรวงสาธารณสุข ปี 2556 : อัตราการตกเลือดหลังคลอด เป้าหมาย < 5%
- Siriraj hospital Labor room :

	2554	2555	2556
PPH	3.0	2.8	4.5

- ห้องคลอดศูนย์อนามัยที่ 11

ก่อนนำ WI เรื่อง การดูแลใน Third stage วิธี Active managementมาใช้	หลังนำ WI เรื่อง การดูแลใน Third stage วิธี Active managementมาใช้
1. ปีงบประมาณ 2555 พบอัตราการเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอด = 4.25%	1. ปีงบประมาณ 2556 = 3.17 %

CAUSE ANALYSIS



Data form: ชื่อ / Diagnosis criteria

Patient info : เชื้อชาติ □ไทย

ANC

G2P1A0 , GA 40+1 wk by LMP

ANC 5 times , Hct < 36 %(ระบุตัวเลขถ้ามี), Lab(ปกติ, Hct<30, Plt<100,000, Rh -ve)

U/D : none(none, Hx of Ut sx) , MEDICATION : none ,

การคลอดในครรภ์ก่อน(NL, C/S , เคยคลอด>4ครั้ง, Hx of curette, Hx of PPH)

ภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรม(ไม่มี, twin, โรคอื่นๆทางสูติ)

USG: (ไม่ได้ทำ, ไม่พบrisk, placental previa, hydramnios, abnormal Ut anatomyโปรดระบุ)

Hx

CC: Labour pain 8 hr

(ไม่มี, มี)มูกเลือดติดปกติ

Data form: ชื่อ / Diagnosis criteria

PE

BMI < 35 (BW 60 , Ht 150)

Vital sign : BT < 38 , BP < 140/90

Uterus : EFW 3000 (ปกติ < 3800หรือFH <34)

PV

Diagonal conjugate : cm (ปกติ>11.5 cm)

Interspinous diameter cm (ปกติ> 10 cm)

Ischial spine : not prominent

Pelvic side wall : not converge

Sacral curve : Not anterior

Subic angle : ปกติ (> 90)

Intrapartum

Amoniotic : no foul smell

BW 3,080 g (ปกติ < 3800)

1st+2nd stage : No Precipitate labor 4hr 52min
(ปกติ > 3hr)

3rd stage : not prolong(<30min)

Placenta: (non,)complete by Modified Crede'
maneuver

F/E , V/E

retained placenta

Trauma

Postpartum

Add oxytocin IV at ____ after 2nd stage

CASE 1 : แก้วฟ้า 15 ปี EBL : 700 ml

Patient info : เชื้อชาติ ไทย

ANC

G2P0A0 , GA 41+1 wk by LMP

ANC 5 times , Hct - 31.6 % , Lab ปกติ

U/D : none , MEDICATION : none ,

การคลอดในครรภ์ก่อน -none

ภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรม none

USG: (ไม่ได้ทำ, ไม่พบrisk, placental previa, hydramnios, abnormal Ut anatomyโปรดระบุ)

Hx

ไม่มี มุกเลือดผิดปกติ

CASE 1 : แก้วฟ้า 15 ปี EBL : 700 ml

PE

BMI < 35 (BW 73 , Ht 159)

Vital sign : BT < 38 , BP < 140/90

Uterus : EFW 3,300

PV normal

Intrapartum

Amoniotic : unknown ,BW 3,630 g

1st+2nd stage : no precipitate (3 hr 22 min)

3rd stage : not prolong (24 min)

Placenta: complete by Modified Crede' maneuver

Postpartum

Add oxytocin IV 24 min after 3rd stage

Cause : uterine atony ← unknown

CASE 2 : มะลิ 28 ปี EBL : 800 ml

Patient info : เชื้อชาติ □ไทย

ANC

G2P1A0 , GA 40+1 wk by LMP

ANC 5 times , Hct 35.9 % , Lab:ปกติ

U/D : none , MEDICATION : none

การคลอดในครรภ์ก่อน: NL

ภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรม: ไม่มี

USG: (ไม่ได้ทำ, ไม่พบrisk, placental previa, hydramnios, abnormal Ut anatomyไปรตระบุ),

Hx

ไม่มีมูกเลือดผิดปกติ

CASE 2 : មະតី 28 ប៊ី EBL : 800 ml

PE

BMI < 35 (BW 69 , Ht 150)

Vital sign : BT < 38 , BP < 140/90

Uterus : EFW 3000

PV normal

Intrapartum

Amoniotic : no foul smell ,BW 2470 g

1st+2nd stage : No Precipitate labor 4hr 52min

3rd stage : prolong 39 min

Placenta: complete by Modified Crede' maneuver

Postpartum

Add oxytocin after 53min after 2nd stage

Cause: uterine atony← prolong 3rd stage+delay oxytocin

CASE 3 : กมลชนก 16 ปี EBL : 500 ml

Patient info : เชื้อชาติ □ไทย

ANC

G1P1A0 , GA 39+3 wk by USG

ANC 4 times , Hct < 33 % , Lab: ปกติ

U/D : none , MEDICATION : none ,

การคลอดในครรภ์ก่อน G1

ภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรมไม่มี

USG: (ไม่ได้ทำ, ไม่พบrisk, placental previa, hydramnios, abnormal Ut anatomyไปรระบุ)

Hx

ไม่มีมูกเลือดผิดปกติ



CASE 3 : กมลชนก 16 ปี EBL : 500 ml

PE

BMI : unknown

Vital sign : BT < 38 , BP < 140/90

Uterus : EFW 3000

PV normal

Intrapartum

Amoniotic : unknown, BW 2,790 g

1st+2nd stage : No Precipitate labor 12hr 48min
(ปกติ > 3hr)

3rd stage : not prolong

Placenta: complete by Modified Crede' maneuver

Postpartum

methagin, oxytocin IV at 17 min after 2nd stage

Cause : uterine atony ,unknown cause with abnormal patograph

CASE 4 : วราภรณ์ 22 ปี EBL : 600 ml

Patient info : เชื้อชาติ □ไทย

ANC

G1P0A0 , GA 39 wk by LMP

ANC 3 times , Hct 32 % , lab :ปกติ

U/D : none(none, Hx of Ut sx) , MEDICATION : none ,

การคลอดในครรภ์ก่อน none

ภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรม : ไม่มี

USG: (ไม่ได้ทำ, ไม่พบrisk, placental previa, hydramnios, abnormal Ut anatomyไปรระบุ)

Hx

ไม่มีมูกเลือดผิดปกติ



CASE 4 : วรารุณ 22 ปี EBL : 600 ml

PE

BMI < 35 (BW 95 , Ht 170)

Vital sign : BT < 38 , BP < 140/90

Uterus : EFW 3000

PV not done

Intrapartum

Amoniotic : no foul smell , BW 2920 g

1st+2nd stage : No Precipitate labor 11hr 7min

3rd stage : not prolong 7 min

Placenta: complete by Modified Crede' maneuver

Postpartum

Add oxytocin 28 min after 2nd stage

Cause: uterine atony delay oxytocin

Cause: uterine atony ., delay oxytocin

CASE 5 : นุชนาถ 19 ปี EBL : 500 ml

Patient info : เชื้อชาติ □ไทย

ANC

G2P1A0 , GA 40 wk by LMP

ANC 6 times , Hct < 39 %

U/D : none , MEDICATION : none ,

การคลอดในครรภ์ก่อน : NL

ภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรม : ไม่มี

USG: (ไม่ได้ทำ, ไม่พบrisk, placental previa, hydramnios, abnormal Ut anatomyไปรระบบ)

CASE 5 : นุชนาถ 19 ปี EBL : 500 ml

PE

BMI < 35 (BW 60 , Ht 157)

Vital sign : BT < 38 , BP < 140/90

Uterus : EFW 3000 (ปกติ < 3800หรือFH <34)

PV normal

Intrapartum

Amoniotic : no foul smell

BW 3,520 mg (ปกติ < 3800)

1st+2nd stage : No Precipitate labor 5hr 43 min (ปกติ > 3hr)

3rd stage : not prolong(<30min)

Placenta: complete by Modified Crede' maneuver

Postpartum

Add methagin ,oxytocin IV at 10min after 2nd stage

Cause uterine atony ← unknown cause

CASE 6 : เตือนใจ 35 ปี EBL : 500 ml

Patient info : เชื้อชาติ □ไทย

ANC

G1P0A0 , GA 37+4 wk by LMP

ANC 4 times , Hct 40 %

U/D : none , MEDICATION : none ,

การคลอดในครรภ์ก่อน : none

ภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรม : ไม่มี

USG: (ไม่ได้ทำ, ไม่พบrisk, placental previa, hydramnios, abnormal Ut anatomyโปรดระบุ)

CASE 6 : เตือนใจ 35 ปี EBL : 500 ml

PE

BMI < 35 (BW 69 , Ht 165)

Vital sign : BT < 38 , BP < 140/90

Uterus : EFW 3000 (ปกติ < 3800หรือFH <34)

PV normal

Intrapartum

Amoniotic : no foul smell

BW 3,080 g

1st+2nd stage : No Precipitate labor 4hr 52min

3rd stage : not prolong

Placenta: complete by Modified Crede' maneuver

Postpartum

Add oxytocin IV at stat after 2nd stage

Cause : uterine atony ← unknown cause

CASE 7 : ฐิติมาต 25 ปี EBL : 600 ml

Patient info : เชื้อชาติ □ไทย

ANC

G4P3A0 , GA GA 41+3 wk by LMP

ANC 5 times , Hct 33 % Labปกติ

U/D : none(none, Hx of Ut sx) , MEDICATION : none ,

การคลอดในครรภ์ก่อน : NL

ภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรม : ไม่มี

USG: (ไม่ได้ทำ, ไม่พบrisk, placental previa, hydramnios, abnormal Ut anatomyไปรระบุ)

Hx

ไม่มีมูกเลือดผิดปกติ



CASE 7 : ฐิติมาต 25 ปี EBL : 600 ml

PE

BMI < 35 (BW 72 , Ht 162)

Vital sign : BT < 38 , BP < 140/90

Uterus : EFW 3000

PV : not done

Intrapartum

Amoniotic : unknown, **BW 4000 g**

1st+2nd stage : No Precipitate labor 1hr 49min

3rd stage : 9 min (<30min)

Placenta: complete by Modified Crede' maneuver

Postpartum

oxytocin IV before birth

Cause : uterine atony , macrosomia , tear cervix , refer PPK

CASE 8 : จันทร กัมพูชา 27 ปี EBL : 600 ml

Patient info : เชื้อชาติ ไทย

ANC

G2P1A0 , GA 9 month by LMP

No ANC , Hct 43 % , Labปกติ

U/D : none , MEDICATION : none ,

การคลอดในครรภ์ก่อน NL

ภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรม ไม่มี

USG: (ไม่ได้ทำ, ไม่พบrisk, placental previa, hydramnios, abnormal Ut anatomyโปรดระบุ)

CASE 8 : จันทร กัมพูชา 27 ปี EBL : 600 ml

PE

BMI : none

Vital sign : BT < 38 , BP < 140/90

Uterus : EFW 3000

PV(not done)

Intrapartum

Amoniotic : no foul smell ,BW 3,080 mg

1st+2nd stage: No Precipitate labor : unknown

3rd stage : 1 hr 30 min

Placenta: complete by Modified Crede' maneuver

Postpartum

Add oxytocin IV at 1 hr after 2nd stage

Cause uterine atony ← prolong 3rd stage← BBA, NO ANC

CASE 9 : SOK YEAN 41 ปี EBL : 1000 ml

ANC

G8P5A2 , GA 40+1 wk by LMP

No ANC , Hct 34 %(ระบุตัวเลขถ้ามี), Lab(ปกติ, Hct<30, Plt<100,000, Rh -ve)

U/D : none(none, Hx of Ut sx) , MEDICATION : none ,

การคลอดในครรภ์ก่อน(NL, C/S , เคยคลอด>4ครั้ง, Hx of curette, Hx of PPH)

ภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรม(ไม่มี, twin, โรคอื่นๆทางสูติ)

USG: (ไม่ได้ทำ, ไม่พบrisk, placental previa, hydramnios, abnormal Ut anatomyโปรดระบน), EFW(โปรดระบน)

CASE 9 : SOK YEAN 41 ปี EBL : 1000 ml

PE

BMI < 35 (BW 60 , Ht 150)

EFW 3000

Vital sign : BT < 38 , BP < 140/90

PV(not done)

Intrapartum

Amoniotic : no foul smell ,BW 3,080 mg (ปกติ < 3500)

Precipitate labor : 44 min BBA

3rd stage : prolong 40 (<30min)

Placenta: complete by cord traction

Postpartum

Add oxytocin IV at 45 min after 2nd stage

Cause uterine atony← precipitate labor , prolong 3rd stage← BBA, no ANC

CASE 10 : ประภาวิฑ 24 ปี EBL : 1000 ml

Patient info : เชื้อชาติ □ไทย

ANC

G2P1A0 , GA 40+6 wk by LMP

ANC 5 times , Hct 42 %(ระบุตัวเลขถ้ามี), Lab(ปกติ, Hct<30, Plt<100,000, Rh -ve)

U/D : none(none, Hx of Ut sx) , MEDICATION : none ,

การคลอดในครรภ์ก่อน : NL

ภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรม : ไม่มี

USG: (ไม่ได้ทำ, ไม่พบrisk, placental previa, hydramnios, abnormal Ut anatomy(โปรดระบ), EFW(โปรดระบ))

CASE 10 : ประภาวิฑ 24 ปี EBL : 1000 ml

PE

BMI < 35 (BW 71 , Ht 162)

Vital sign : BT < 38 , BP < 140/90

Uterus : EFW 3000 (ปกติ < 3800หรือFH <34)

PV normal

Intrapartum

Amoniotic : no foul smell , BW 3320 mg

No Precipitate labor : 4hr 52min

3rd stage : prolong 31

Placenta: complete manual removal

Postpartum

Retained placentae : manual removal

Methagin , oxytocin IV at 31 min after 2nd stage

Cause: uterine atony ← prolong 3rd stage

CASE 11 : สิรินชา 20 ปี EBL : 1000 ml

Patient info : เชื้อชาติ □ไทย

ANC

G1P0A0 , GA 40+4 wk by LMP

ANC 5 times , Hct 37 % Labปกติ

U/D : none , MEDICATION : none ,

การคลอดในครรภ์ก่อน none

ภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรม : ไม่มี

USG: (ไม่ได้ทำ, ไม่พบrisk, placental previa, hydramnios, abnormal Ut anatomyไปรระบุ)

Hx

ไม่มีมูกเลือดผิดปกติ

CASE 11 : สิริณิชา 20 ปี EBL : 1000 ml

PE

BMI < 35 (BW 62 , Ht 165)

Vital sign : BT < 38 , BP < 140/90

Uterus : EFW 3500

PV normal

Intrapartum

Amoniotic : no foul smell

BW 3,510 g

1st+2nd stage : No Precipitate labor 4hr 55min

3rd stage : not prolong

Placenta: complete by Modified Crede' maneuver

Postpartum

Add oxytocin IV 14 min after 2nd stage

Cause : uterine atony unknown cause

CASE 12 : วันทนา 30 ปี EBL : 1,500 ml

Patient info : เชื้อชาติ □ไทย

ANC

G3P2A0 , GA 39+3 wk by USG

ANC 4 times , Hct < 40 % , Labปกติ

U/D : none , MEDICATION : none ,

การคลอดในครรภ์ก่อน: NLxII

ภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรม: ไม่มี

USG: (ไม่ได้ทำ, ไม่พบrisk, placental previa, hydramnios, abnormal Ut anatomyไปรระบุ)

Hx

ไม่มีมุกเลือดผิดปกติ



CASE 12 : วันทนา แก้วมณี 30 ปี EBL : 1,500 ml

PE

BMI < 35 (BW 58 , Ht 150)

Vital sign : BT < 38 , BP < 140/90

Uterus : EFW 3000

PV normal

Intrapartum

Amoniotic : not done , BW 3,400 g

1st+2nd stage : No Precipitate labor 5hr 49min

3rd stage : prolong 44min

Placenta: complete by cord traction

Trauma: tear Cervix

Postpartum

Add oxytocin IV at 44 min after 2nd stage

Cause: tear Cervix unknown cause ,delay oxytocin

CASE 13 : สุภาพร 17ปี EBL : 450 ml+ uterine atony

Patient info : เชื้อชาติ □ไทย

ANC

G1P0A0 , GA 38+3 wk by USG

ANC 3 times , Hct 41 %(ระบุตัวเลขถ้ามี), Lab:ปกติ

U/D : none , MEDICATION : none

การคลอดในครรภ์ก่อน: none

ภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรม: ไม่มี

USG: (ไม่ได้ทำ, ไม่พบrisk, placental previa, hydramnios, abnormal Ut anatomyไปรระบุ)

Hx

ไม่มีมุกเลือดผิดปกติ

CASE 13 :สุภาพร 17 ปี EBL : 450 ml+ uterine atony

PE

BMI < 35 (BW 61 , Ht 153)

Vital sign : BT < 38 , BP < 140/90

Uterus : EFW 3200

PV normal

Intrapartum

Amoniotic : not done ,BW 3460 g

1st+2nd stage : No Precipitate labor 6hr 32min

3rd stage : not prolong 17 min

Placenta: complete by Modified Crede' maneuver

Postpartum

ตรวจพบ uterine atony

Add oxytocin IV at 17 min after 2nd stage

Cause uterine atony unknown cause

CASE 14 :TRA CHHORN 31ปี EBL : 1100 ml

Patient info : เชื้อชาติ อกัมพูชา

ANC

G2P1A0 , GA 41+6 wk by not known

No ANC , Hct 32, Lab:ปกติ

U/D : none , MEDICATION : none ,

การคลอดในครรภ์ก่อน:NL

ภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรมไม่มี

USG: (ไม่ได้ทำ, ไม่พบrisk, placental previa, hydramnios, abnormal Ut anatomyไปรระบุ)

Hx

ไม่มีมุกเลือดผิดปกติ

CASE 14 :TRA CHHORN 31ឆ្នាំ EBL : 1100 ml

PE

BMI < 35 (BW 58 , Ht 150)

Vital sign : BT < 38 , BP < 140/90

Uterus : EFW 3000

PV not done

Intrapartum

Amoniotic : no known, BW 3,100 g

1st+2nd stage : Precipitate labor 1hr 24min

3rd stage : not prolong 9 min

Placenta: complete by Modified Crede' maneuver

Postpartum

Add oxytocin IV at 9 min after 2nd stage

Cause uterine atony← precipitate labor with tetanic contraction← inappropriate induction

CASE 15 : ยุกา 18ปี EBL : 1150 ml

Patient info : เชื้อชาติ □ไทย

ANC

G2P1A0 , GA 40+6 wk by LMP

ANC 5 times , Hct 44 % , Lab: ปกติ

U/D : none , MEDICATION : none ,

การคลอดในครรภ์ก่อน: NL

ภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรมไม่มี

USG: (ไม่ได้ทำ, ไม่พบrisk, placental previa, hydramnios, abnormal Ut anatomyไปรระบุ)

Hx

ไม่มีมูกเลือดผิดปกติ

CASE 15 : ยุกา 18ปี EBL : 1150 ml

PE

BMI < 35 (BW 69 , Ht 151)

Vital sign : BT < 38 , BP < 140/90

Uterus : EFW 3000 (ปกติ < 3800หรือFH <34)

PV normal

Intrapartum

Amoniotic : no known , BW 3,130 g

1st+2nd stage : No Precipitate labor 5hr 8min

3rd stage : not prolong 11 min

Placenta: complete by Modified Crede' maneuver

Postpartum

Add oxytocin IV at 12 min after 2nd stage

Cause uterine atony not known cause

CASE 16 : รัชญา 25ปี EBL : 500 ml

Patient info : เชื้อชาติ □ไทย

ANC

G2P1A0 , GA 40+6 wk by USG

ANC 4 times , Hct 36 % , Labปกติ

U/D : none , MEDICATION : none ,

การคลอดในครรภ์ก่อน NL

ภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรม : ไม่มี

USG: (ไม่ได้ทำ, ไม่พบrisk, placental previa, hydramnios, abnormal Ut anatomyไปรระบุ)

Hx

ไม่มีมูกเลือดผิดปกติ



CASE 16 : รัชชญา 25ปี EBL : 500 ml

PE

BMI < 35 (BW 61 , Ht 164)

Vital sign : BT < 38 , BP < 140/90

Uterus : EFW 3500

PV normal

Intrapartum

Amoniotic : not known ,BW 3,560 g

1st+2nd stage : Precipitate labor 2hr 40min

3rd stage : not prolong 12 min

Placenta: complete by Modified Crede' maneuver

Postpartum

Add oxytocin IV at 10 min after 2nd stage

Cause uterine atony ← precipitate labor ← not known

CASE 17 : กริษฐา 21ปี EBL : 1300 ml

Patient info : เชื้อชาติ □ไทย

ANC

G1P0A0 , GA 39+3 wk by LMP

ANC 5 times , Hct 36 % , Lab: ปกติ

U/D : none , MEDICATION : none ,

การคลอดในครรภ์ก่อน none

ภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรมไม่มี

USG: (ไม่ได้ทำ, ไม่พบrisk, placental previa, hydramnios, abnormal Ut anatomyไปรระบุ)

Hx

ไม่มีมูกเลือดผิดปกติ



CASE 17 : ករិមន្តា 21 ឆ្នាំ EBL : 1300 ml

PE

BMI 41(BW 94 , Ht 151)

Vital sign : BT < 38 , BP < 140/90

Uterus : EFW 3200

PV normal

Intrapartum

Amoniotic : not known, BW 3,310 g

1st+2nd stage : No Precipitate labor 15 hr 24min

3rd stage : not prolong 10min

Placenta: complete by Modified Crede' maneuver

Postpartum

Add oxytocin IV at 20 min after 2nd stage

Cause : Uterine atony ← unknown cause

CASE 18 : ปกติ 19 ปี EBL : 800 ml

Patient info : เชื้อชาติ ไทย

ANC

G1P0A0 , GA 40 wk by USG

ANC 4 times , Hct 40 % , Lab: ปกติ

U/D : none , MEDICATION : none

การคลอดในครรภ์ก่อน(NL, C/S , เคยคลอด>4ครั้ง, Hx of curette, Hx of PPH)

ภาวะแทรกซ้อนทางสูติกรรมไม่มี

USG: (ไม่ได้ทำ, ไม่พบrisk, placental previa, hydramnios, abnormal Ut anatomyไปรระบุ)

Hx

ไม่มีมูกเลือดผิดปกติ



CASE 18 : ปกติ 19ปี EBL : 800 ml

PE

BMI < 35 (BW 64 , Ht 160)

Vital sign : BT < 38 , BP < 140/90

Uterus : EFW 3000 (ปกติ < 3800หรือFH <34)

PV normal

Intrapartum

Amoniotic : no known

BW 3,170 g

1st+2nd stage : not precipitate labor 8hr

3rd stage : prolong 44min

Placenta: complete by cord traction

Postpartum

Add oxytocin IV at 54 min after 2nd stage

Cause uterine atony ← prolong 3rd stage

Category	total = 18
ANC risk <ul style="list-style-type: none"> - Multiparities - No ANC 	1 2
Inappropriate labor stage <ul style="list-style-type: none"> - Inappropriate induction - Precipitate labor - Prolong third stage of labor 	1 1 3
BBA	2
Trauma <ul style="list-style-type: none"> - Macrosomia - Unknown 	1 1
Delay oxytocin	3
Uterine atony unknown cause	8

Discussion

- ผู้ป่วยส่วนใหญ่ ไม่ได้มี document เรื่องของ position ของ placenta ในตอนที่มา ANC การได้ข้อมูลจะช่วยให้ระวังเรื่องของ prolong third stage ได้ดีขึ้น อาจมีการทำ cord traction ในรายที่เห็นว่ายายpositionอยู่ลึก
- การEBL ภายหลัง suture อาจทำให้ delay detection PPH อาจมีการEBL หลังคลอด รก ก่อน เพื่อจะได้ early detection และ early start PPH Mangement
- การเริ่มให้ oxytocin ซ้ำ สามารถแก้ไขได้โดย ใช้ active mangment of third stage of labour (AMTSL)

Limitation

Limited to access to database

Some medical records are unavailable

No control variables



**THANK YOU FOR YOUR
ATTENTION**



ANY QUESTIONS?

memegenerator.net