Giai đoạn III chuyển dạ: Từ khi sổ thai đến khi sổ nhau hoàn tất.

* Là thời kỳ sổ nhau và cầm máu, thời gian khoảng 6-30 phút. Lượng máu mất khoảng 300gr
* Gồm 3 kỳ:
* Bong nhau
* Sổ nhau
* Cầm máu

**Thì bong nhau:**

1. Sự co lại của tử cung sau khi sổ nhau => bánh nhau co cụm lại, bong tróc 1 phần
2. Mạch máu ở vị trí bong tróc sẽ chảy máu => tạo khối máu tụ
3. Khối máu tụ lan tỏa => gây bong nhau hoàn toàn

Trong khi hình thành khối máu tụ, tử cung không có cơn co, gọi là thời gian nghỉ sinh lý của tử cung trong giai đoạn 3 chuyển dạ.

**Thì sổ nhau:**

Tử cung co thắt để đẩy bánh nhau ra ngoài. Có 2 kiểu sổ

* **Sổ Baudelocque**: khối máu tụ hình thành từ trung tâm bánh nhau, lan dần ra ngoại vi, khi nhau bong thì trình mặt con ra khỏi âm đạo trước => Ít mất máu
* **Sổ Duncan:** khối máu tụ hình thành từ rìa bánh nhau, nhau bong trình phần mẹ ra cổ tử cung sổ trước => mất máu nhiều hơn. Kiểu sổ nhau này thường gặp ở những nhau bám ở đoạn dưới tử cung => mất nhiều máu trước khi nhau bong hoàn toàn và mất nhiều máu sau khi bong nhau do cơ chế cầm máu kém

**Thì cầm máu:**

Khoảng thời gian từ lúc sổ nhau đến khi ngưng chảy máu.

**Khi sổ nhau xong, tử cung co cụm lại thành 1 khối, gọi là khối cầu an toàn**

* Có 2 cơ chế cầm máu:
* Cơ học: do tử cung có 3 lớp cơ: vòng, dọc, chéo. Lớp cơ chéo sẽ co thắt => siết chặt các động mạch tử cung ở vị trí này.

Ở đoạn dưới tử cung không có các cơ này => cơ chế cầm máu cơ học kém

* Tạo khối máu đông: sau khi có cơn co tử cung, các động mạch tử cung bị siết chặt sẽ tạo khối máu đông, **hoàn tất quá trình cầm máu**

Băng huyết sau sinh là do bất thường 1 trong 3 giai đoạn thì sổ nhau

* Bong nhau không hoàn toàn:

1. Do tử cung co hồi yếu làm nhau không bong được: u xơ tử cung, dị dạng tử cung
2. Do nhau không tróc hoàn toàn: nhau cài răng lược

* Do sổ nhau không được:

1. Tử cung co mạnh quá => nhau không sổ được do bị nhốt
2. Tử cung co yếu quá => nhau không đủ lực để sổ

* Do cầm máu không hiệu quả:

1. Do nhau bám thấp ở đoạn dưới tử cung => không có lớp cơ chéo để co thắt
2. Do rối loạn đông máu => không hoàn tất tiến trình đông máu, không tạo được khối máu đông

**Xử trí tích cực giai đoạn III chuyển dạ:**

* Gồm 3 bước:

1. Thuốc co hồi tử cung
2. Kéo dây rốn có kiểm soát
3. Xoa bóp tử cung

Thuốc co hồi tử cung:

* **Oxytocin**: tiêm bắp 10 đơn vị ngay **sau khi sổ vai (để đảm bảo không đẻ khó do vai).** Thời gian tác dụng khởi phát: tiêm bắp <1 phút, tiêm tĩnh mạch 2-4ph
* **Carbetocin:** đồng vận oxytocin tự nhiên, thời gian tác dụng kéo dài hơn oxytocin
* **Prostaglandin E1:** misoprostol được cho phép sử dụng, đặt hậu môn sau sinh

Sau khi cho bé da kề da mẹ, tiền hành kẹp cắt dây rốn 1 thì:

* Chờ cho dây rốn hết đập
* Kẹp nhựa cách chân rốn 2cm
* Vuốt máu về phía mẹ
* Kẹp Kocher cách kẹp nhựa 3cm

Kéo dây rốn có kiểm soát

* 1 tay để trên xương vệ, cảm nhận cơn co và ấn về phía xương ức tránh lộn tử cung
* Cầm dây rốn kéo, khi có cơn gò, kêu thai phụ rặn. Nếu 40-60s mà dây rốn không xuống => đợi cơn gò sau rồi kêu.
* Khi nhau ra đến cổ tử cung thì xoay bánh nhau để sổ trọn màng. Nếu sót màng thì soát tử cung
* Nếu 30 phút mà nhau không sổ thì tiến hành soát lòng tử cung bóc nhau nhân tạo

Xoa hồi đáy tử cung

* Xoa mỗi 15 phút trong 2 tiếng sau sinh để đảm bảo tử cung co hồi tốt, tránh băng huyết sau sinh

BÓC NHAU NHÂN TẠO

1. **CHỈ ĐỊNH**

Sau khi sổ thai 30 phút mà nhau chưa bong

Sau khi sổ thai mà máu mất >300gr

Băng huyết sau sinh mà chưa bong nhau

Băng huyết sau sinh nghi ngờ sót nhau

Kiểm tra dị dạng tử cung/ ở người có sử dụng dụng cụ tử cung

Kiểm tra sự toàn vẹn tử cung sau chuyển dạ kéo dài, sinh giúp

1. **CHỐNG CHỈ ĐỊNH**

Bệnh nhân shock thì phải hồi sức chống shock rồi mới thực hiện bóc nhau

1. **KỸ THUẬT BÓC NHAU**

Gây mê/ tê, Atropine chống shock phế vị, kháng sinh dự phòng

KIỂM TRA TỬ CUNG

1. Chỉ định

Sau khi sinh thường/ VMC

Sau bóc nhau nhân tạo

Kiểm tra thấy sót nhau

Kiểm tra cổ tử cung thấy rách lên túi cùng

1. Chống chỉ định

Khi bệnh nhân shock

1. Kiểm tra

Đáy => mặt trước => mặt sau => cổ tử cung

1. Vị trí nhau bám
2. Tử cung co hồi tốt không? => có khối cầu an toàn
3. Còn sót nhau không?
4. Sự toàn vẹn tử cung: 1 tay trên bụng ấn để căng đoạn dưới, 1 tay cho vào lòng tử cung để xem đoạn dưới có toàn vẹn không
5. Kiểm tra có tử cung đôi/ 2 sừng không?

KIỂM TRA CỔ TỬ CUNG ÂM ĐẠO