אין לבצע בדיקה וגינלית ליולדת.

אין לאפשר ליולדת לעמוד או ללכת עצמאית (לרבות לשירותים). יש לוודא כי היולדת נמצאת כל הזמן במנח ישיבה או שכיבה. אם היא מסרבת – יש לתעד זאת בדו"ח הרפואי.

בזמן הלידה

- תמוך בפריניאום בעת יציאת הראש.
- אם שק השפיר נמצא שלם סביב ראש היילוד, יש לפקוע אותו בעדינות.
- לאחר יציאת הראש ודא כי חבל הטבור אינו כרוך סביב צוואר היילוד.
- אם יש צורך בשאיבת נוזלים אצל היילוד, יש לשאוב קודם מחלל הפה ואחרי כן מהאף.

לאחר הלידה

- יבש את היילוד ועטוף אותו, רצוי להשתמש בכיסוי הייעודי ככל שמתאפשר. שמור על סביבה חמה.
- השכב את היילוד על האם.
- חתוך את חבל הטבור לאחר 1-3 דקות מהלידה.
- ודא תחילת נשימה ספונטנית של היילוד תוך 30 שניות מהלידה.
- **שקול צורך במעבר לפרוטוקול הטיפול המיידי ביילוד.**
- בצע הערכת APGAR ראשונה דקה לאחר הלידה, והערכה שנייה 5 דקות לאחר הלידה.
- אין צורך להמתין ללידת השליה לפני תחילת הפינוי לבית החולים.
- **אין למשוך את חבל הטבור בניסיון ליילד את השליה.**
- בסיום הלידה יש ליישר את רגלי היולדת, להניח פד סטרילי באזור הפריניאום ולעודד את היולדת להניק את היילוד.

מדד	ציון: 0	1	2
מראה	כחלון כללי, חיוור	כחלון בגפיים	צבע ורוד
דופק	ללא דופק	פחות מ־100 בדקה	מעל 100 בדקה
העוויה	ללא תגובה	העוויה קלה/בכי חלש	בכי חזק
פעילות	רפיון כללי	טונוס חלקי בגפיים	טונוס חזק –כיפוף ידיים ורגליים
נשימות	אינו נושם	נשימות חלשות/לא סדירות	נשימות טובות וסדירות/בכי

1 דימום סב־לידתי (PERI PARTUM HEMORRHAGE)

1 סיבות לדימום טרום־לידתי

- שליית פתח (placenta Previa).
- היפרדות שליה (Abruptio placenta).
- Vasa Previa.

2 סיבות לדימום לאחר לידה

- אטוניה של הרחם (היעדר התכווצויות ברחם).
- הפרעות קרישה.
- היפרדות שליה מוקדמת.
- קרע של שריר הרחם.
- שליה נעוצה (placenta accreta).

דימום וגינלי מסיבי לאחר לידה

- הגדרתו – מעל 500 ml דם (בהערכה).
- סימנים קליניים – טכיקרדיה, חיוורון, הזעה, מילוי קפילרי איטי.
- טיפול –
  - עיסוי הבטן (מעודד התכווצות הרחם).
  - מתן הקסקפרון (1 gr) בהזלפה במשך 10 דקות (אין לעכב פינוי לצורך מתן הקסקפרון) או בפוש איטי.

! שימו לב!

יש להתייחס לכל דימום וגינלי במהלך הטרימסטר השלישי כמצב חירום מסכן חיים.

דימום סב־לידתי

↓

פעל לפי עקרונות פרוטוקול גישה כללית למטופל

↓

השכב את היולדת במנוחה מלאה

↓

תן חמצן

↓

פנה בדחיפות לבית החולים הקרוב

↓

התקן עירוי נוזלים

דימום טרום־לידה 1	דימום לאחר לידה 2
שקול מתן הקסקפרון	בצע עיסוי בטני
	תן הקסקפרון

↓

- נטר מדדים חיוניים
- שקול צורך בעירוי נוזלים
- העבר דיווח מקדים לבית החולים