

# Masywny lub nawracający krwotok przedporodowy

Massive or recurrent antepartum haemorrhage

**Deborah HARRINGTON, Rebecca S. BLACK**

Current Obstetrics & Gynaecology 2005;15:267-271

## STRESZCZENIE

Krwotok jest powikłaniem występującym u około 3% ciężarnych. Jedna trzecia wszystkich krwotoków jest spowodowana oddzieleniem się łożyska, jedna trzecia wynika z obecności łożyska przodującego, a pozostałe z innych przyczyn. Zarówno łożysko przodujące, jak i oddzielające się przedwcześnie, może spowodować nagły, niespodziewany i znaczący krwotok. Jest to potencjalne zagrożenie dla życia płodu oraz matki. Oba przypadki wymagają resuscytacji matki i prawdopodobnie ukończenia ciąży. Mogą wystąpić takie powikłania jak rozsiane wykrzepianie wewnątrznaczyniowe i krwotok poporodowy. Liczne doniesienia podkreślają potrzebę posiadania i regularnego ćwiczenia przez oddziały położnicze algorytmów postępowania w przypadkach masywnego krwotoku.

Haemorrhage complicates approximately 3% of pregnancies. Of these, about one-third are caused by placenta praevia, one-third by placental abruption and the remainder by other causes. Both placenta praevia and abruption can cause sudden unexpected and significant haemorrhage. They are potentially dangerous to both mother and fetus. Both require resuscitation of the mother and possibly delivery of the fetus. Complications such as disseminated intravascular coagulation and postpartum haemorrhage may occur. Numerous reports have emphasised the need for all obstetric units to have in place plans for the management of massive obstetric haemorrhage and for all units to practise these protocols regularly.

© 2005 Elsevier Ltd. All rights reserved.