

Nieprzytomna pacjentka położnicza

Mala Panday, Jagidesa Moodley

Postępowanie z nieprzytomną pacjentką w ciąży obejmuje wiele aspektów opieki położniczej oraz intensywnej terapii. Nie jest to sytuacja niespotykana, z związku z tym należy być przygotowanym w razie jej wystąpienia. Istnieje całe spektrum zaburzeń świadomości, przy czym śmierć mózgu jest sytuacją najbardziej ekstremalną. Przyczyny utraty świadomości mogą być podobne jak w populacji ogólnej lub specyficzne dla ciąży. Podejmując się leczenie należy mieć świadomość zmian fizjologicznych zachodzących w organizmie ciężarnych. Zabiegi resuscytacyjne są w większości identyczne jak w przypadku nieciężarnych. Należy jednak pamiętać, że udziela się pomocy dwóm osobom, co może komplikować postępowanie. Konieczne jest podejście interdyscyplinarne. Średnio i długookresowe działania powinny angażować także rodzinę chorej. W artykule omówiono także zagadnienia, związane z podtrzymywaniem funkcji życiowych, tak aby umożliwić osiągnięcie dojrzałości płodu.

Słowa kluczowe: nieprzytomna, ciąża, fizjologiczny, rzucawka, krwawienie wewnątrzczaszkowe, HIV, sepsa, resuscytacja, śmierć mózgowa, przetrwały stan wegetatywny, cięcie cesarskie *perimortem*