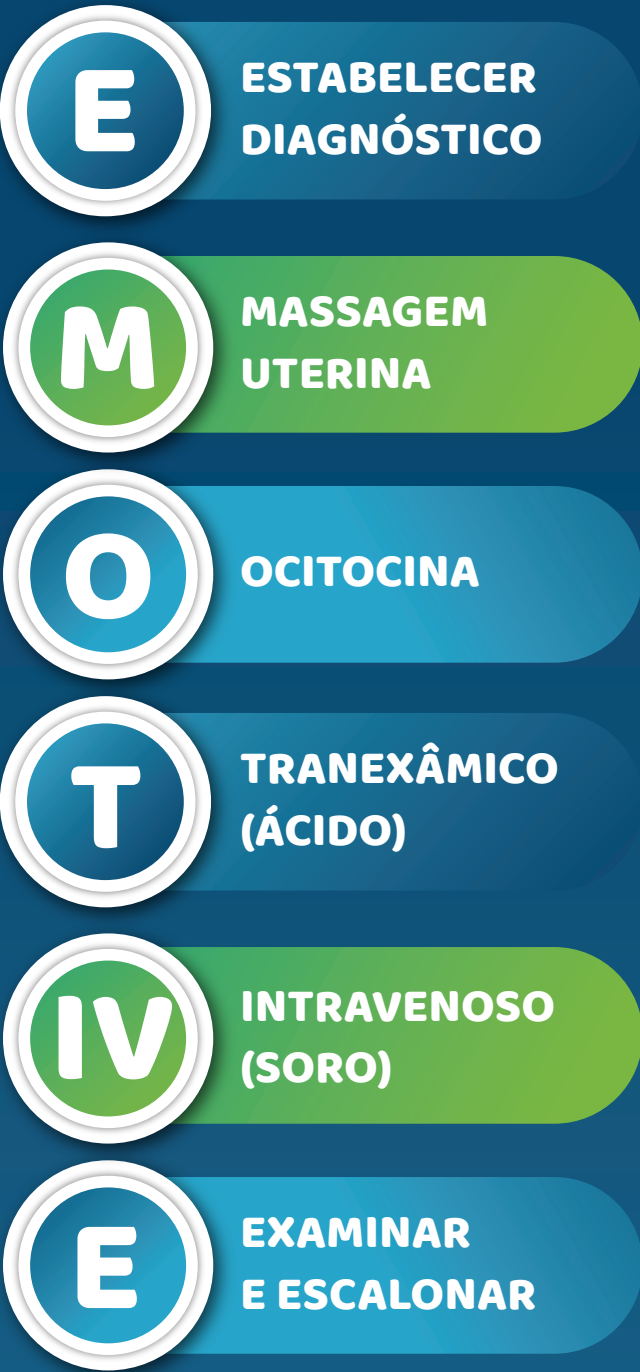


CONHEÇA O ACRÔNIMO “EMOTIVE” PARA PREVENÇÃO DE HEMORRAGIA PÓS-PARTO



- Calibrar o monitoramento de perda sanguínea estabelecendo pontos de corte em 300mL e 500mL para a 1ª hora pós-parto (vide gatilhos abaixo)
 - Monitoramento: registrar perdas sanguíneas, fluxo sanguíneo, tônus uterino de 15/15 minutos
 - Monitorar pressão arterial e frequência cardíaca ao menos uma vez na primeira hora e depois seguindo os registros do monitoramento de perdas sanguíneas
 - Critérios “gatilhos” para pensar no diagnóstico:
 - Suspeita clínica
 - Perda de sangue ≥ 500 ml!
 - Perda de sangue ≥ 300 ml mais alguma alteração na paciente
- Massageie o útero até que esteja contraído ou ao menos por 1 minuto
- Dose de Ataque: 10 UI de Ocitocina diluída em 200 a 500mL de soro fisiológico, infundir intravenoso em 10 minutos
Dose de Manutenção: 20 UI de ocitocina diluída em 1000mL de soro fisiológico, infundir intravenoso com bomba de infusão em 4 horas (podendo associar misoprostol 800mcg)
- Dose: 1g de Ácido Tranexâmico diluído em 200mL de soro fisiológico, infundir intravenoso em 10 minutos
- Soro fisiológico deve ser administrado em um segundo acesso venoso (o primeiro deve ser usado para os medicamentos) se houver sinais clínicos que indiquem a necessidade de reposição volêmica (sinais de choque e má perfusão)
- Examinar: examine a bexiga e garanta seu esvaziamento; elimine coágulos; verifique se há lacerações; verifique se a placenta está íntegra
● Escalonar: se o sangramento não parar após as medidas iniciais, ou caso não seja possível identificar ou manejar a causa do sangramento, uma intervenção cirúrgica pode ser necessária

ESTRATÉGIAS DE IMPLEMENTAÇÃO

- Boletins de auditoria:** compartilhar com toda a equipe as taxas mensais de detecção e uso do conjunto de medidas, juntamente com as taxas de HPP (PPH), HPP grave, transfusão de sangue, laparotomia e óbitos por HPP, e fornecer feedback em reuniões mensais do departamento.
- Campeões:** parteira e médico responsáveis por supervisionar a mudança, solucionar problemas, dar feedback sobre os boletins de auditoria, se conectar com outros campeões por meio de chats, reuniões e sites para compartilhamento de conhecimento e lições aprendidas.
- Carrinho ou maleta:** reposição de todos os medicamentos e dispositivos utilizados para o tratamento de HPP após cada uso e conclusão de uma lista de verificação de estoque no início de cada turno.
- Treinamento:** Treinamento no local, baseado em simulação e assistido por pares, com duração de 90 minutos a um dia de trabalho inteiro, facilitado pelo uso de guias para profissionais, quadros didáticos e materiais de apoio exibidos nas salas de parto.