

PROTOCOLO DE HEMORRAGIA

MEDICAÇÕES

UTEROTÔNICOS

A) Ocitocina

DOSE DE ATAQUE

Ocitocina ----- 5U
Ringer lactato ----- 250ml
Administrar em 20 min - Vazão de 750ml/h
IMEDIATAMENTE APÓS EXTRAÇÃO FETAL

DOSE DE MANUTENÇÃO

Ocitocina ----- 10U
Ringer lactato ----- 500ml
Administrar em 3h – Vazão de 167ml/h
IMEDIATAMENTE PÓS PARTO

Nos casos de **suspeita de atonia uterina ou com sangramento > 1000ml**, administrar:

B) Maleato de ergometrina / Metilergonovina

Maleato de ergometrina 0,2 mg - IM
Maleato de metilergonovina 0,125 mg - IM

C) Misoprostol / Prostokos®

Misoprostol 800mcg - Retal

COAGULAÇÃO

A) Ácido Tranexâmico / Transamin®

Se sangramento superior a 1500ml e fibrinogênio < 250mg/dl

DOSE DE ATAQUE

Ácido Tranexâmico ----- 1g (4 amp de 250mg)
Soro fisiológico 0,9% ----- 10ml
Administrar em 10 min – Vazão de 720ml/min
IMEDIATAMENTE NA 1ª HORA DO CÓDIGO H

Monitorar os níveis de fibrinogênio (a cada 30 min). Se <250 mg/dl administrar Crioprecipitado (2U para cada 10kg/ de peso da paciente, sobe nível do fibrinogênio em 100mg/dl)

META 3

