



Рекомендації ВООЗ 2018 р. з питань використання утеротоніків для профілактики післяпологової кровотечі (ППК)

Джерело: WHO recommendations (2018): Uterotonics for the prevention of postpartum haemorrhage. Geneva: World Health Organization; 2018. ISBN-13: 978-92-4-155042-0

Рекомендується

1. Використання утеротоніків для профілактики ППК у третьому періоді всіх пологів. Можливе застосування одного з наступних препаратів:

- Окситоцин (10 МО, в / м або в / в)
- Карбетоцин
- Мізопростол (400 мкг або 600 мкг, per os)
- Ергометрин / метилергометрин
- Комбінація фіксованих доз Окситоцину і ергометрину

Контекстна рекомендація (використання рекомендації тільки в певних умовах) для профілактики ППК

1. Використання карбетоцину (100 мкг, в / м або в / в) рекомендується в тих випадках, коли його вартість порівнянна з іншими ефективними утеротоніками
2. Використання ергометрину / метилергометрину (200 мкг, в / м або в / в) рекомендується в тих випадках, коли відсутня артеріальна гіпертензія.
3. Використання фіксованої дози комбінації окситоцину і ергометрину (5 МО / 500 мкг, в / м) рекомендується в тих випадках, коли відсутня артеріальна гіпертензія.

Для профілактики ППК не рекомендується

Використання ін'єкційних простагландинів (карбопрост або сульпростон)

Вибір утеротоніків для профілактики ППК

1. У тих випадках, коли доступні кілька варіантів утеротоніків, рекомендується використовувати окситоцин (10 МО, в / м).
2. У тих випадках, коли окситоцин недоступний (або його якість викликає сумнів), рекомендується використовувати інші утеротоніки (карбетоцин, ергометрин / метилергометрин або комбінацію фіксованих доз окситоцину і ергометрину) або мізопростол per os.
3. У тих випадках, коли відсутній кваліфікований медичний персонал для введення ін'єкційних утеротоніків, рекомендується введення мізопростолу (400 мкг або 600 мкг, per os) місцевими працівниками охорони здоров'я.