

Standing order for Atonic PPH

- Hct, stat
- CBC c Plt.
- PT, PTT, INR
- BUN, Cr, Electrolyte
- G/M PRC 4 Units, FFP 6 Units
- NSS or RLS 1,000 ml IV loading x 2 lines (Needle No. 18)
- Uterine massage and/or Bimanual uterine compression (not more than 5 min.)
- O2 mask with bag 10 LPM
- Single cath. Urine or retained foley's catheter

*** Medications**

- Oxytocin 20 – 40 Units + 5%D/N/2 1,000 ml IV drip 60 dpm (240 ml/hr)
- Methergine 0.2 mg IV/IM (can repeat q 15 min. แต่ไม่เกิน 5 doses) x doses
(ห้ามใช้ในผู้ป่วยที่ BP \geq 140/90 mmHg และผู้ป่วย HIV infection ที่กิน ARV)
- Misoprostol (Cytotec) 4 tabs RS at น.
- Nalador 500 mcg (1 amp) + NSS 500 ml IV drip 100–500 mcg/hr (100–500 ml/hr)

*** ถ้าเลือดหยุดให้**

- Oxytocin 20 Units + 5%D/N/2 1,000 ml IV drip 40 dpm (160 ml/hr) จนครบ 24 hr
- Nalador 500 mcg + NSS 500 ml IV drip 100 mcg/hr (100 ml/hr)
ให้ได้ไม่เกิน 1.5 mg (3 amp) ใน 24 hr

-
- Transamine 1 g (4 amp) IV slow push in 10 – 20 min. (Next 30 min. can repeat 1 g IV) or
 - Transamine 4 g (16 amp) + NSS 50 ml IV drip in 1 hr
Then Transamine 4 g + NSS 500 ml IV drip 1 g/hr (125 ml/hr) x 6 hr
 - Vitamin K 10 mg IV
-

- If Hct < 30%, BP < 90/60 mmHg or PR > 120 /min ตาม PRC มาให้เลย 1 U IV drip free flow
- Uncrossmatched group or Group O low titer
- Initial crossmatched 10 – 15 min.
- * ถ้าเลือดไม่หยุดหลังการรักษา 30 นาที
- Set Bakri balloon tamponade & infused NSS 500 ml (not more than 15 min.)
- Activate MTP (Massive Transfusion protocol)
- Set OR explore lap for Compression suture/Artery ligation/Hysterectomy
- Cefazolin 1 g ไป OR
- Retained foley's catheter
- Consult Anesthesiologist
- จอง ICU