

**Antepartum haemorrhage during pregnancy: maternal health in Mozambique. Colour lithograph by Ministry of Health, 2003.**

**Publication/Creation**

Moçambique : Ministério de Saúde, 2003.

**Persistent URL**

<https://wellcomecollection.org/works/q6myemxx>

**License and attribution**

Conditions of use: it is possible this item is protected by copyright and/or related rights. You are free to use this item in any way that is permitted by the copyright and related rights legislation that applies to your use. For other uses you need to obtain permission from the rights-holder(s).

**wellcome  
collection**

Wellcome Collection  
183 Euston Road  
London NW1 2BE UK  
T +44 (0)20 7611 8722  
E [library@wellcomecollection.org](mailto:library@wellcomecollection.org)  
<https://wellcomecollection.org>

# HEMORRAGIA ANTE-PARTO

## Causas

### Placenta prévia

#### Características

- 1-Sem dor
- 2-Sangue vermelho vivo

#### Procedimentos

##### Nível I /CI e II

- 1-Canalizar veia e colher sangue para amostra
- 2-Observação com espéculo **não fazer toque vaginal**
- 3-Pedir sangue para transfusão
- 4-Observação geral (dados vitais, FCF de apresentação)
- 5-Chamar o clínico/transferir

##### Nível II/ H. Rural

Se a hemorragia parar e a idade gestacional < 36 semanas;  
**Manter a doente em repouso**

Se a hemorragia não parar **Fazer cesariana, independentemente da idade gestacional**

### DPPNI

#### Características

- 1-Dor abdominal intensa
- 2-Sangramento escuro
- 3-Útero sempre contraído (Hipertónico)

#### Procedimentos

##### Nível I/CI e II

- 1-Canalizar uma veia segura
- 2-**Não fazer toque vaginal /Transferir**

#### Hospital Rural

- 1-Canalizar veia, colher sangue para amostra
- 2-Pedir sangue e plasma para transfusão
- 3-Avaliar dados vitais (TA)
- 4-Algaliar para medir diurese
- 5-Oxigénio se foco positivo ou dispneia materna
- 6-Chamar o clínico
- 7-**Preparar para cesariana**

Idade gestacional > 36 semanas  
**Fazer cesariana**

**Preparar para laparotomia**

### Rotura uterina

#### Características

- 1-Ausência de contracções uterinas
- 2-Dor à palpação abdominal
- 3-Palpação de partes fetais **Presente ou ausente:**
- 4-Hemorragia vaginal discreta
- 5-FCF
- 6-Sinais de choque
- 7-Distensão abdominal
- 8-Exaustão materna

#### Procedimentos

##### Nível I/CI e II

- 1-Canalizar uma veia segura
- Não fazer toque vaginal /Transferir**

#### Hospital Rural

- 1-Canalizar veia, colher sangue para amostra
- 2-Avaliar dados vitais
- 3-Algaliar para medir diurese
- 4-Pedir sangue para transfusão
- 5-Observação geral
- 6-Oxigénio se foco positivo ou dispneia materna
- 7-Chamar o clínico

**Rotura fora da maternidade = Histerectomia**