

EMBARÀS I PART

VALORACIÓ VITAL

Pacient **Inconscient**: Seguir el procediment d'SVB.

Pacient **Conscient**: Valori els següents punts:

1. Comprovi permeabilitat de la via aèria.
2. Sospita de compromís respiratori: no fa frases senceres, freqüència respiratòria alta o molt baixa, cianosi, sorolls anormals en la respiració, irregularitat respiratòria. Hem de tenir en compte els canvis fisiològics que pateix la dona gestant (PA disminuïda durant el 1r trimestre, la FC augmentada, etc).
3. Sospita de compromís hemodinàmic: diaforesi, pal·lidesa, freqüència cardíaca, polsos perifèrics i centrals.
4. Valori el nivell de consciència.
 - A - Alerta: Estat de Vigília.
 - V - Somnolència: respon ordres verbals.
 - D - Estupor: respon a estímuls dolorosos.
 - I - Coma: NO RESPON a CAP estímulo (inconscient).En cas de V, D, I, realitzi test de glicèmia capil·lar.
5. Informi's sobre el temps de gestació.
6. Informi's sobre la freqüència i durada de les contraccions i si hi ha ruptura de la bossa de les aigües.
7. Verifiqui la durada de les contraccions.
8. Verifiqui el temps entre dues contraccions i la seva regularitat.
9. Verifiqui la presència de dolor que augmenta progressivament.
10. Informi's sobre antecedents de la mare (diabetis, hipertensió, problemes als embarassos i parts previs).

CRITERIS D'ACTIVACIÓ d'Unitat de Suport Vital Avançat (USVA/USVI)

- Inconscient.
- Risc vital immediat:
 - No permeabilitat de la via aèria.
 - Compromís respiratori.
 - Compromís hemodinàmic.
- Part en curs: freqüència entre contraccions 1-2 minuts i coronació.
- Part "a terme" amb criteris de part: contraccions regulars cada 5 - 10 min, mantingudes durant més d'una hora i que no cedeixen amb el repòs.
- Segueixi en tot moment les indicacions del CeCor.

Puntuació de Malinas

Puntuació	0	1	2
Paritat	1	2	≥ 3
Durada del part	< 3 hores	3-5 hores	> 6 hores
Durada de les contraccions	< 1 minut	1 minut	> 1 minut
Interval entre contraccions	> 5 minuts	3-5 minuts	< 3 min.
Trencament de bossa	No	Recentment	> 1 hora

Puntuació Total: Major de 5 punts = activar USVA/USVI - Menor de 5 punts = se'n farà càrrec l'USVB

ACTUACIÓ

En espera d'USVA/USVI o amb transport per part de l'USVI, s'han de realitzar les següents actuacions:

- Garanteixi la permeabilitat de la via aèria i respiració efectiva.
- Administri O₂ (inicialment a: 3L/min a una FiO₂ = 24%) si hi ha compromís respiratori.
Augmenti flux i concentració fins:
 - a) Sat O₂ > 95%
 - b) Sat O₂ > 90% MPOC
- Tranquil·litzi la mare i tracti d'aïllar-la si hi ha excés de gent.
- En cas d'hemorràgia posi un apòsit sobre la vagina sense introduir-lo i canviï'l quan sigui necessari (els apòsits retirats s'han de guardar).
- Situi la mare en posició lateral esquerra per facilitar una correcta circulació al fetus i un bon retorn venós a les extremitats inferiors de la mare.
- Si disposa d'aparell automàtic de mesura de la tensió arterial procedeixi a mesurar.
- En fase expulsiva situï la mare en sedestació a 45°-60°, amb els genolls flexionats i les cames separades.

- En cas de part "a terme" situï el nadó sobre el ventre de la mare i abrigui'l per evitar hipotèrmia.
- En cap cas s'ha de prémer l'abdomen de la mare per facilitar la sortida del fetus pel risc de provocar lesions.
- Controli les constants de la mare i segueixi el procediment de reanimació neonatal.
- No talli el cordó umbilical!, pinçar-lo a uns 10-15 cm. del melic del nadó.
- Revaluar contínuament els signes vitals (A.B.C.D).

RESOLUCIÓ

- Abrigui la mare i el fetus (transporti en la posició descrita anteriorment). Eviti la hipotèrmia
- Fixi el pacient amb corretges per garantir l'immobilització.
- Transporti a velocitat constant.
- Mantingui l'assistència durant el trasllat avaluant les constants vitals d'ambdós.
- En cas de que el part ja s'hagi produït i la placenta hagi o no estat expulsada, per controlar el signat vaginal procedirem a fer massatge uterí extern.

SITUACIÓ D'ALT RISC: PROLAPSE DE CORDÓ UMBILICAL, EVITAR EL PART. HEM D'EMPÈNYER AMB ELS DITS EL CAP DEL FETUS CAP AMUNT, EVITANT QUE FACI COMPRESSIÓ SOBRE EL CORDÓ UMBILICAL PROLAPSAT.

OBSERVACIONS	
Paràmetres normals de les constants vitals	
Pressió Arterial:	Sistòlica 100 - 160 mm de Hg.
	Diastòlica 60 - 100 mm de Hg.
Freqüència Cardíaca:	60 - 100 bpm (batecs per minut).
Freqüència Respiratòria:	10 - 24 rpm (respiracions per minut).
Temperatura axil·lar:	35,5 - 37,5°C.
Glucèmia normal (pacient no diabètic):	> 60 i < 120 mg/dL.
Sat. parcial d'oxigen (pulsioximetria)	> 95%