

产后出血填塞技术

欲了解产品用法、注意事项、警告和禁忌证的完整列表，请参阅产品使用说明书。

1 放置前确认。

确认以下几点：

- 宫腔内没有胎盘碎片。
- 生殖道没有创伤或撕裂。
- 出血的来源并非动脉。
- 患者不存在任何使用本装置的禁忌证。

2 确定宫腔容积。

- 对于经阴道放置，通过直接检查或超声检查确定宫腔的容积。对于经腹部放置，通过直接检查确定宫腔的容积。
- 将预定容积的无菌液体放在单独的容器内。
- 如使用快速灌输组件，需注意快速灌输的预定容积。
- 球囊的最大容量为 500 mL。

3 放置球囊。

经阴道放置（顺产后）（图 1）

- 将导管的球囊部分插入子宫，确保整个球囊已通过宫颈管和宫颈内口。

经腹部放置（剖腹产后）（图 2）

- 经剖宫产切口将未充盈的球囊放入子宫和子宫颈，球囊的导管充盈口一端先放入宫腔。取下开关阀以方便放置，并在充盈球囊前重新连接。
- 让助手牵拉球囊导管通过阴道，直至球囊底部触及宫颈内口。
- 缝合剖宫产切口，小心不要在缝合时刺破未充盈的球囊。

4 使用无菌液充盈球囊。

- 切勿使用空气、二氧化碳或任何其它气体充盈球囊。
- 充盈量切勿超过 500 mL。过度充盈可能导致球囊移位至阴道内。
- 确认所有产品组件完好，且球囊充盈前剖腹产部位已经严密缝合。

- 在患者膀胱内留置Foley导尿管，以采集尿液并监测尿量。
- 使用配置的注射器或快速灌输组件通过开关阀充盈球囊至预定容积。
- 如果需要，对球囊导管进行牵引。为了保持张力，可将球囊导管固定到患者腿部或附着在重物上（不要超过 500 g）。**注：**为了防止球囊移位进入阴道，可以通过在阴道中填塞浸有碘酊或抗生素的纱布来施加反向压力。
- 使用超声检查确认球囊是否正确放置。

5 冲洗宫腔和监测止血情况。

- 将引流孔连接到集液袋，以监测止血情况。
- 使用无菌等渗生理盐水冲洗球囊引流孔和导管，以便监测。
- 监测患者出血加重和子宫痉挛的迹象。

6 移除球囊。

- **最长留置时间：24 小时。**
- **在出血得到控制、患者情况稳定后，需由主治医师决定何时移除球囊。**

- 释放球囊导管的张力，并取出所有阴道填塞物。
- 抽出球囊内的无菌液，直至完全抽空。可逐步移除液体，以便定期观察患者情况。紧急情况下，切断导管让球囊快速缩瘪。
- 轻轻撤回球囊，然后丢弃。
- 监测患者的出血迹象。

Bakri 球囊放置示意图（步骤 3）

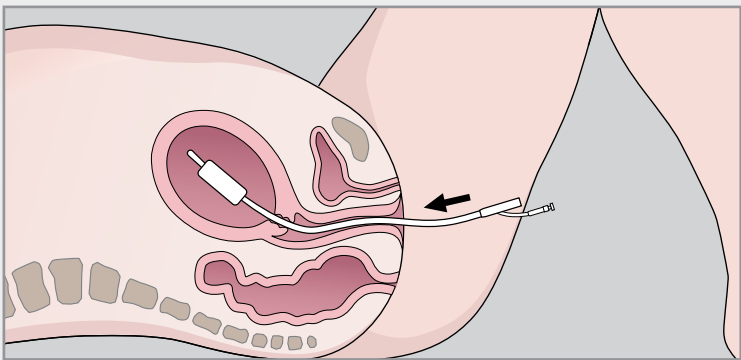


图 1: 经阴道放置（顺产后）

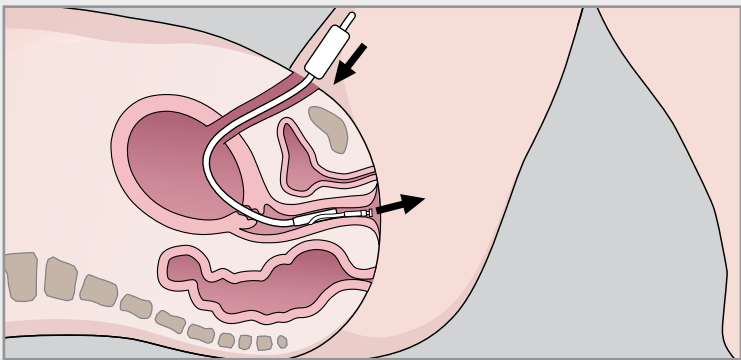


图 2: 经腹部放置（剖腹产后）

正确放置

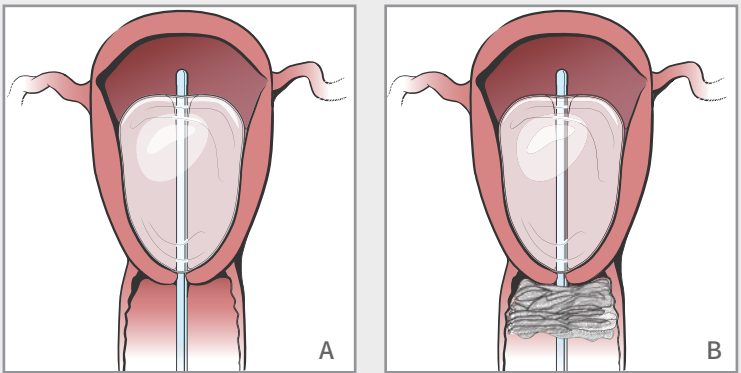


插图 A 和插图 B 来源: Lisa Clark

- 确保整个球囊通过宫颈管和宫颈内口。
- 在球囊充盈至预定容积后，使用超声检查其是否放置正确。
- 如果需要，使用在碘液或抗生素液中浸泡过的纱布填塞阴道。
- 切勿将纱布推入子宫。

禁忌证

- 需要进行手术探查或在血管造影下进行栓塞的动脉性出血
- 需进行子宫切除的情况
- 妊娠
- 子宫颈癌
- 阴道、子宫颈或子宫的化脓性感染
- 未治疗的子宫畸形
- 弥散性血管内凝血
- 可能会阻碍球囊有效控制出血的手术部位

警告

- 本装置适合作为在产后子宫出血时保守治疗的一种临时手段。
- Bakri 产后止血球囊适用于产后 24 小时内原发性产后出血。
- 本装置在体内留置时间不能超过 24 小时。
- 球囊应使用无菌液体充盈，如无菌水、无菌生理盐水或乳酸林格氏液。切勿使用空气、二氧化碳或任何其它气体充盈球囊。
- 最大充盈量为 500 mL。请勿过度充盈球囊。过度充盈可能导致球囊移位至阴道内。
- 应密切监测使用此装置的患者，以防出现更严重的出血和/或弥散性血管内凝血 (DIC) 的迹象。在出现上述问题时，应根据医院流程进行紧急介入。
- 没有临床数据支持将本装置用于 DIC 患者。
- 患者监测是产后出血管理的重要组成部分。出现病情恶化或不见好转的迹象时，应对患者的子宫出血采取更进一步的治疗和管理。
- 使用 Bakri 产后止血球囊时，应监测患者的尿量。

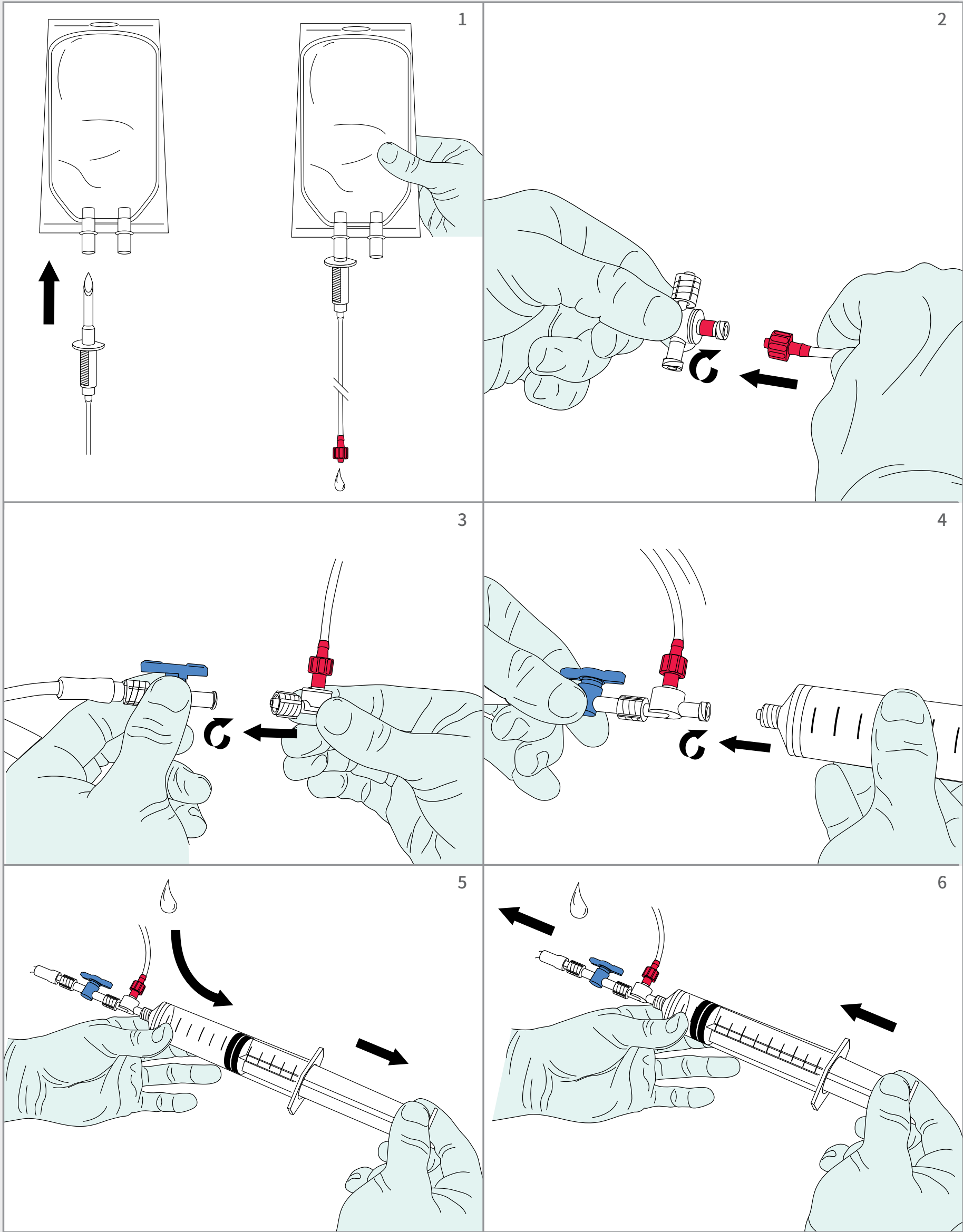
注意事项

- 将球囊插入子宫时，避免过度用力。
- 本产品供接受过妇产科技术培训并具有相关经验的医师使用。

Bakri

产后止血球囊（带快速灌输组件）

如何使用快速灌输组件



产品名称：产后止血球囊
生产企业名称：Cook Incorporated 库克公司
注册证号：国械注进20152182335
广告批准文号：沪械广审（文）第250322-01252号
禁忌内容或注意事项详见说明书