



بنام خدا

دیستوشی شانه

مدرس: مهین کمالی فرد

هیئت علمی مامایی علوم پزشکی تبریز

Shoulder dystocia دیستوشی شانه

تعریف فاصله خروج سر و شانه بیش از ۶۰ ثانیه باشد.

میزان بروز:
۰/۶ درصد تا ۱.۴ درصد

عواقب مادری :

خونریزی بعد از زایمان (آتونی)

▶ پارگی سرویکس و واژن

عواقب نوزادی :

▶ افزایش موربیدیت (فلج ارب یا دوشن به علت آسیب عصب نخاعی -C5

C7 ، 6، شکستگی کلاویکول ، شکستگی استخوان بازو و ...)

▶ افزایش مورتالیت

▶ تقریباً شناسایی هر مورد قبل از بروز واقعه امکانپذیر نیست

عوامل موثر در بروز دیستوشی

عوامل مربوط به زمان قبل از زایمان

۱- چاقی مادر (وزن بیش از ۹۰ ک)

۲- دیابت قندی

۳- حاملگی پست ترم

۴- مولتی پارите

(جنین درشت در زنان دیابتی بالای ۴۵۰۰ و در زنان عادی بالای ۵۰۰۰ گرم)

عوامل مربوط به حین زایمان

۱- طولانی شدن مرحله اول و دوم زایمان

۲- تحریک یا تقویت زایمان با اکسی توسین

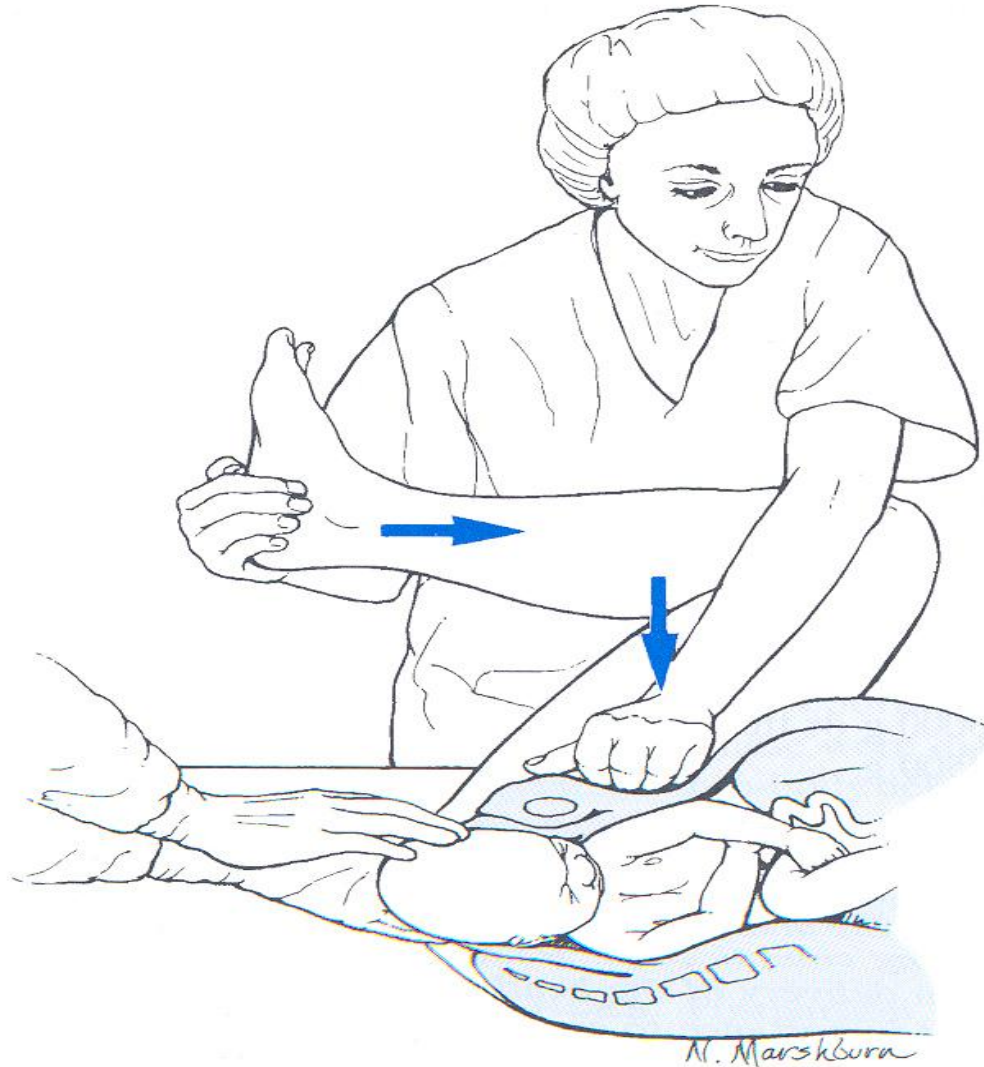
۳- استفاده از فورسپس میانی

Calling for help
Emptying the bladder
Mc Robert s
Suprapubic pressure
Evaluation for episiotomy
Rotational maneuvers
Remove posterior arm
Checking for PPH and 3 rd , 4 rd degree

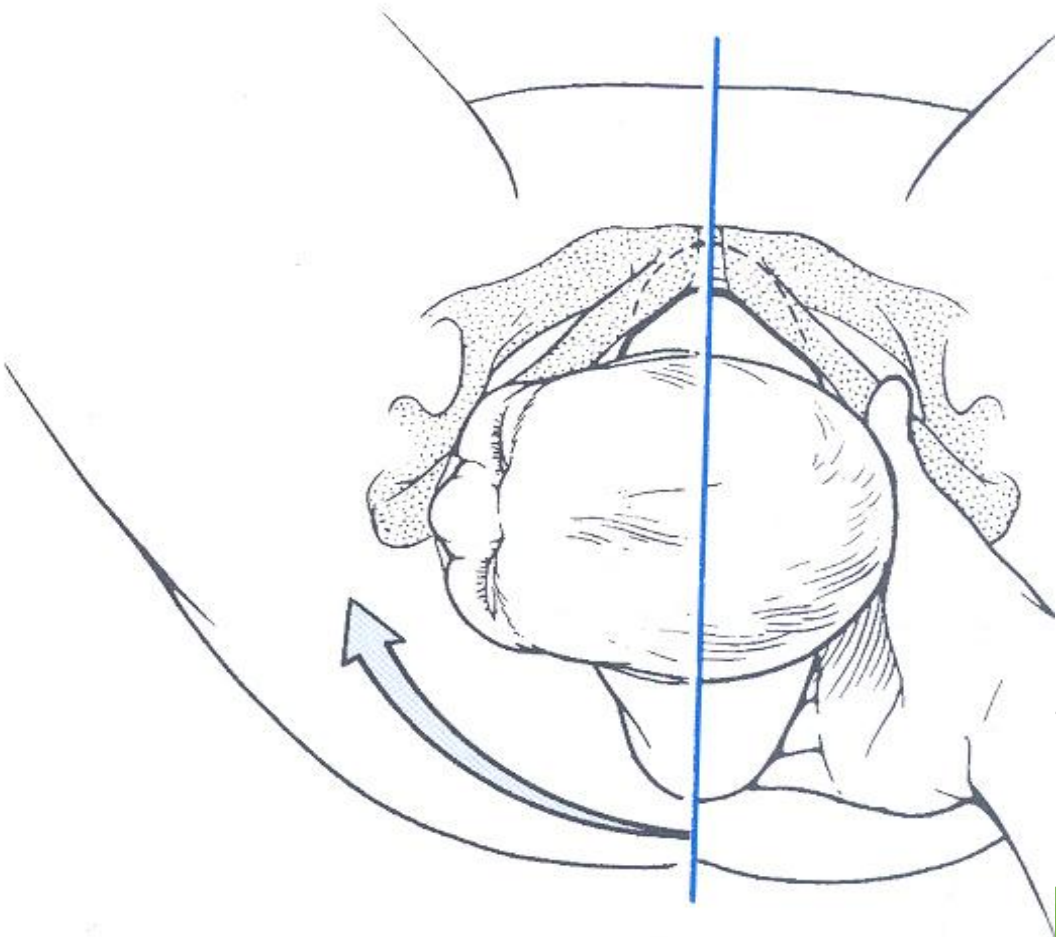
اقدامات لازم

- ▶ درخواست کمک
- ▶ تخلیه مثانه
- ▶ مانور مک رابرت
- ▶ فشار بر سوپرا پوبیک
- ▶ ارزیابی برای اپیزیاتومی و انجام
- ▶ اپی لارج
- ▶ مانورهای چرخشی
- ▶ آزاد کردن بازوی خلفی
- ▶ کنترل خونریزی پس از زایمان و پارگی درجه ۳ و ۴

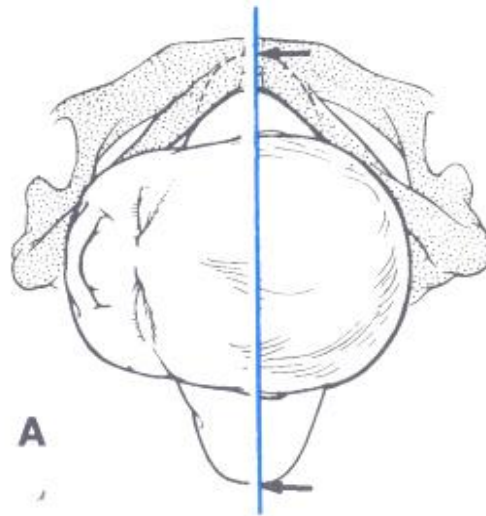
مانور MC Robert : کاهش نیروی لازم برای آزاد کردن شانه‌هاست



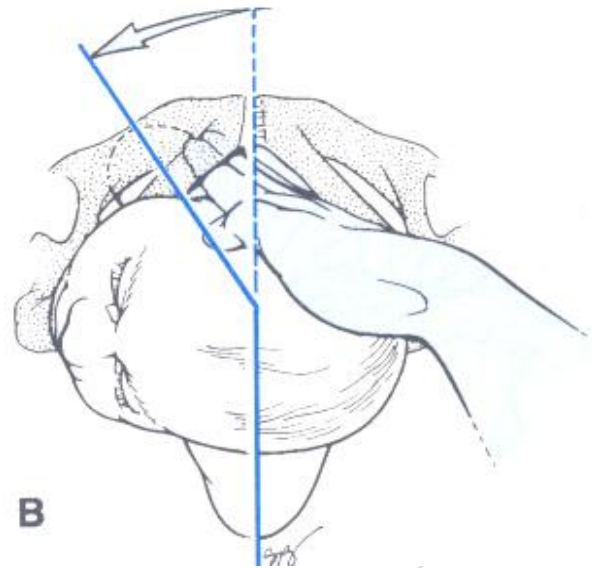
Woods screw



Rubin

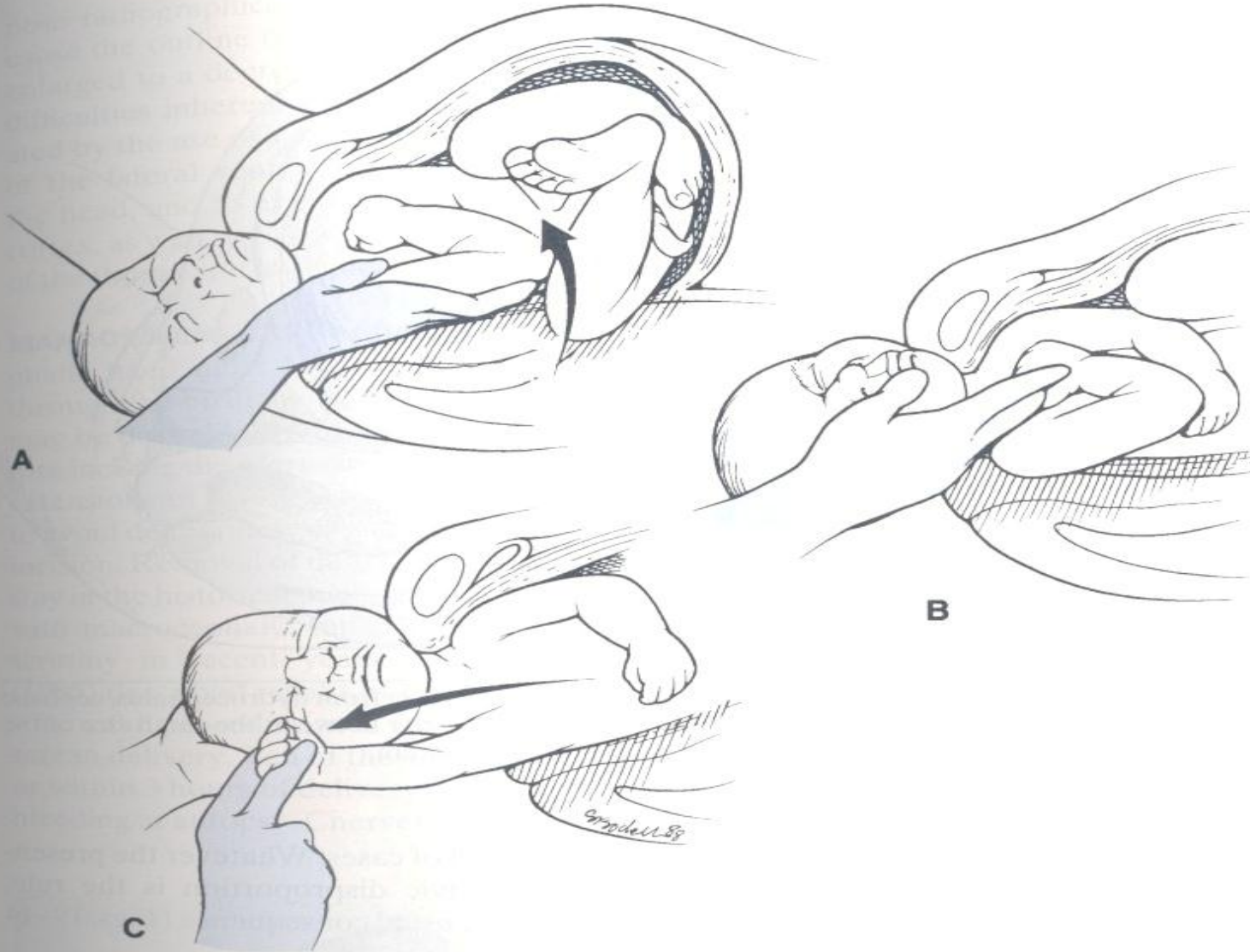


A



B

زایمان شانه خلفی



شکستن استخوان کلاویکول (ترقوه)

سمفیزوتومی

مانورزاوانلی

آثار مادری :

- ▶ عفونت هنگام زایمان
- ▶ حلقه انقباضی پاتولوژیک
- ▶ تشکیل فیستول ها
- ▶ آسیب دیدگی کف لگن
- ▶ آسیب دیدگی اعصاب اندامهای تحتانی در دوران پس از زایمان

آثار جنینی :

- ▶ کاپوت سوکسدانئوم caput succedaneum
- ▶ مولدینگ سر جنین
- ▶ شکستگیها

