

# 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، 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

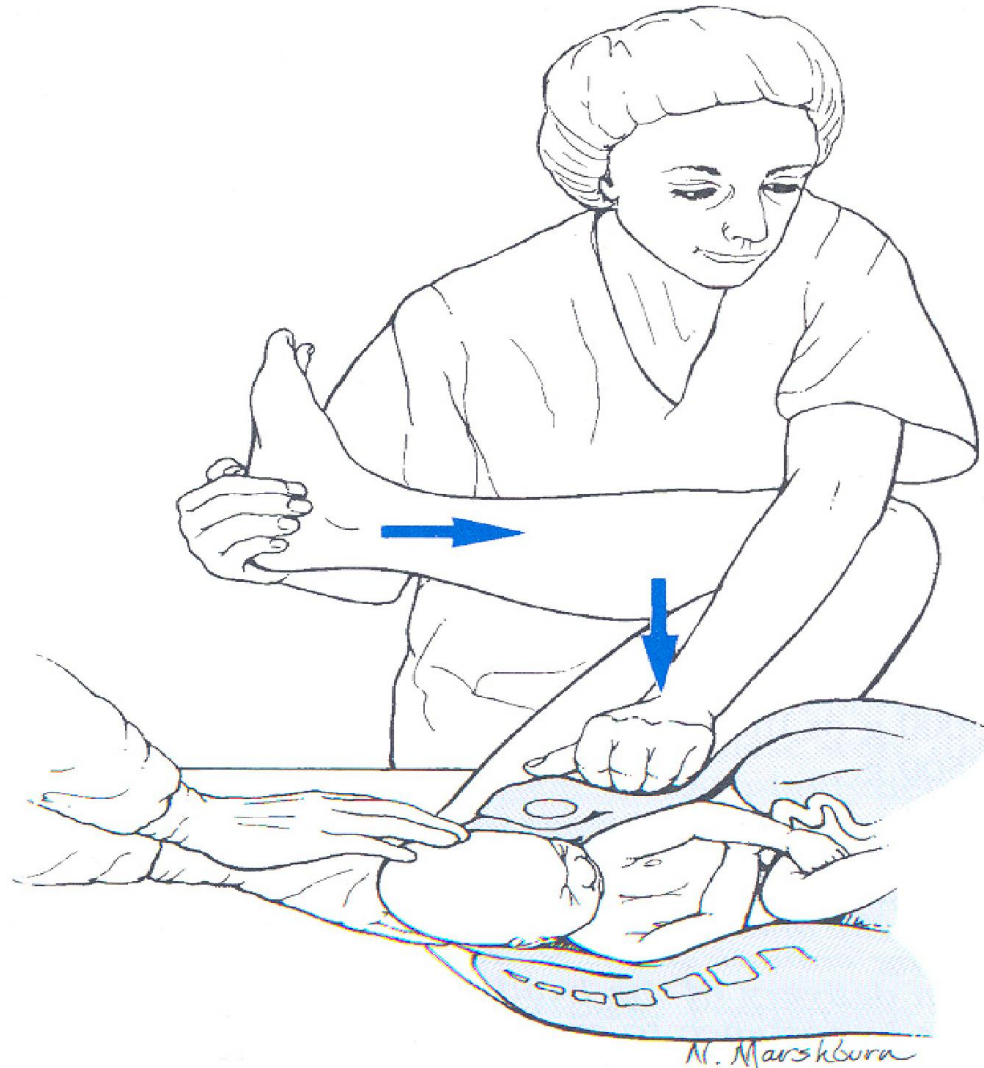
۳- استفاده از فورسپس میانی

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

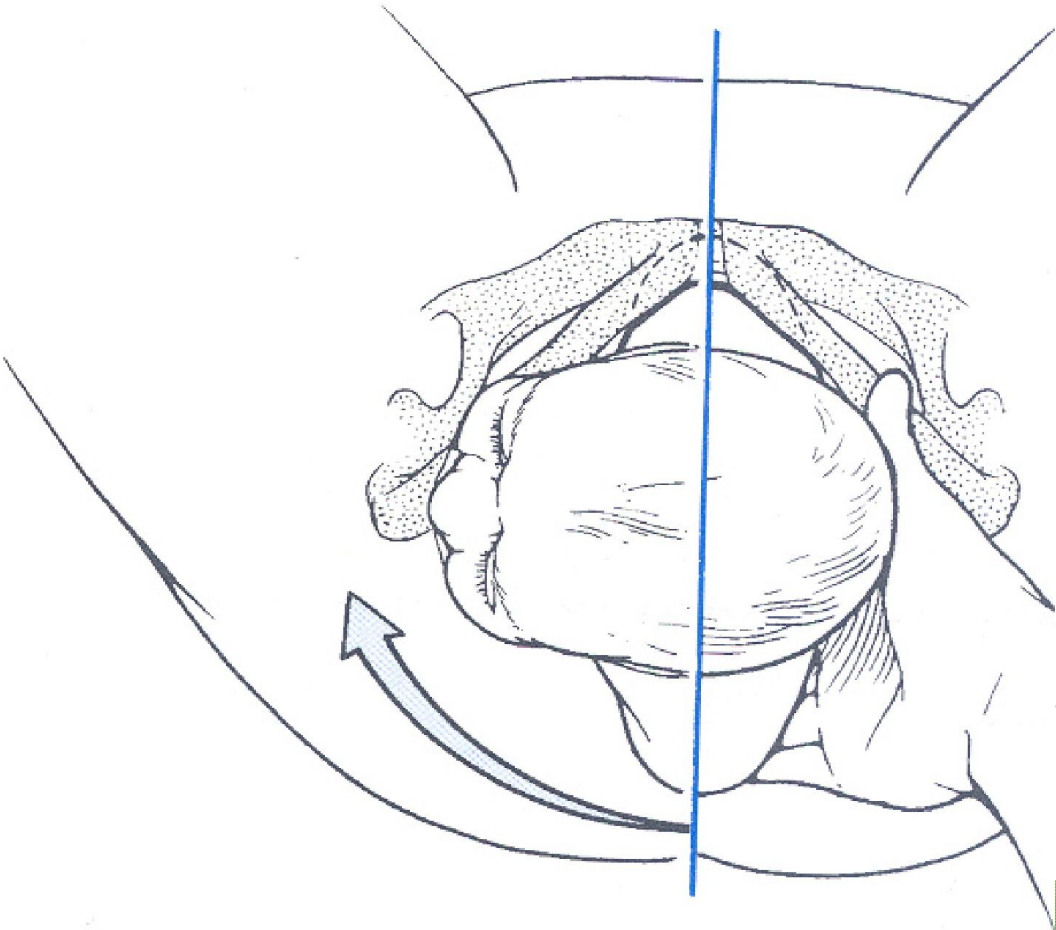
## اقدامات لازم

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

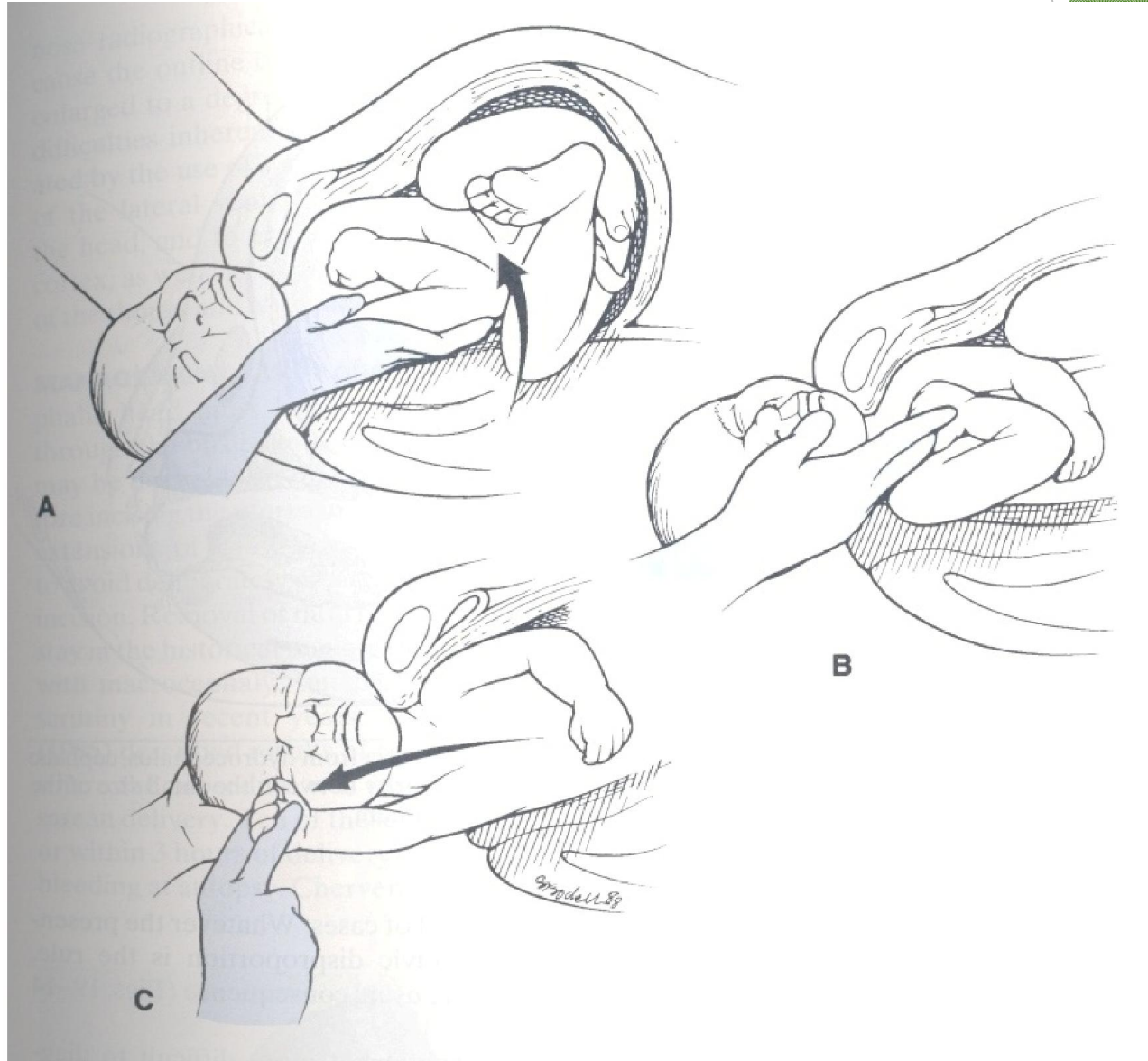
# مانور MC Robert : کاهش نیروی لازم برای آزاد کردن شانه‌هاست



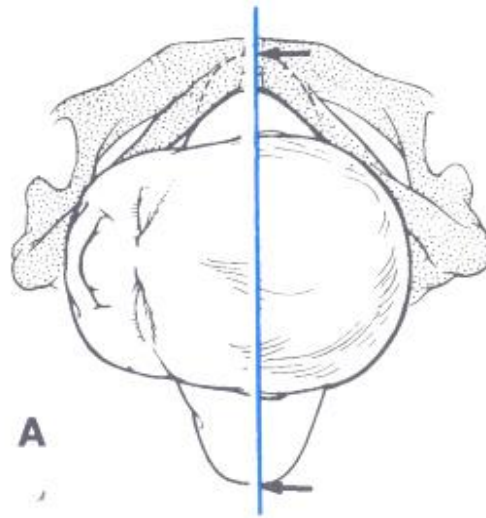
# Woods screw



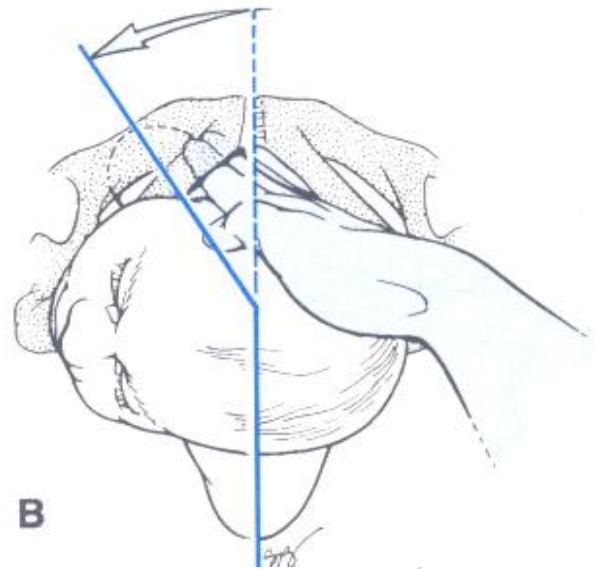
# زایمان شانه خلفی



# Rubin



A



B



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 :

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

