- 脐带脱垂的救治
  - 解除脐带受压
    - 提高胎先露法
      - 徒手法 — 通过阴道用中食指上推胎先露
      - 膀胱充盈法 — 通过导尿管往膀胱注入500ML生理盐水,-然后夹闭导尿管、快速充盈膀胱,以达到提高胎先露和缓解脐带受压
    - 体位管理法
      - 胸膝卧位法
      - 仰卧头低脚高位
      - 左侧卧位同时垫高左髋
    - 脐带还纳法 — 即上推胎先露将脐带还纳入宫腔
    - 宫缩抑制剂 — 可以作为缓解脐带受压的辅助方法之一
  - 决定分娩方式
    - 发生UCP且胎心率异常 — 启动1级剖宫产 — 30分钟内娩出胎儿
    - 若UCP发生且胎心率正常
      - 启动2级剖宫产
      - 一旦胎心率异常,则重启1级剖宫产
    - UCP发生但宫口已经或接近开全 — 阴道助产
      - 吸引产
      - 产钳助产
  - 团队配合救治
    - 呼叫 — 助产士、产科医生、儿科医生、麻醉医生,做好立即分娩的准备。
    - 启动5分钟紧急剖宫产术
      - 在准备分娩的过程中,采取措施进行胎儿宫内复苏和解除脐带受压。
      - 一线医生评估符紧急剖宫产术，紧急上级医生，上级医生再次评估，启动紧急剖宫产术。
        - 产科医生
          - 2人洗手上台
          - 1人谈话、签字
        - 麻醉医师
          - 1人谈话
          - 1人插管
      - 助产士接到指令后安排各人员做好角色的分工
        - 助产士A:洗手护士 — 要求洗手后从无菌衣到递器械给医生1分钟内完成。
        - 助产士B:快速做孕妇的通道管理
          - 留置尿管
          - 静脉通道的开放 — 按照麻醉科要求连接管道
          - 插胃管
        - 助产士C:做好物品的准备
          - 负责把3个无菌包和器械包打开
          - 把备用剖宫产车里的物品按照顺序开到无菌台上
          - 负责协助助产士A完成台上物品和器械的点数
  - 关注母儿
    - 产妇
      - 术后或产后常规+抗感染治疗
      - 关注产妇的心理状况
    - 新生儿
      - 爱婴区 — 常规护理
      - 新生儿科 — 特殊护理

Presented with XMind