

Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл
среднего профессионального образования
«Йошкар-Олинский медицинский колледж»

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

На тему:

**«Особенности ведения первого периода
родов в современных условиях»**

Выполнил студент гр. _____

Руководитель _____

степень, звание

Фамилия И.О.

Фамилия И.О.

ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ

Цель – изучение первого периода родов.

Объект – акушерское дело.

Предмет – ведение родов.

Задачи:

1. Рассмотреть периоды физиологических родов;
2. Ознакомиться с ведением родов первого периода.

РОДЫ И ИХ ОСОБЕННОСТИ

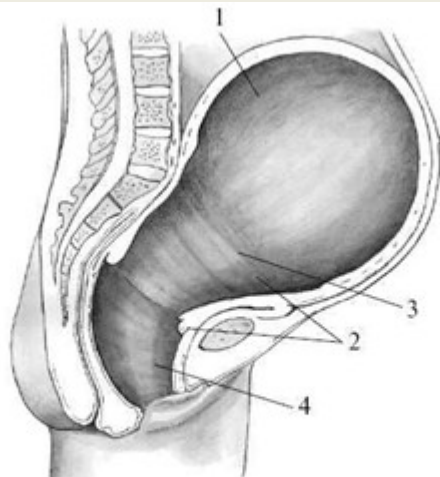
Длительность родов по периодам:

1. I период: 8-11 часов у первородящей; 6-7 часов у повторнородящей;
2. II период: первородящие – 45-60 мин; повторнородящие – 20-30 мин;
3. III период: -5-15 мин, максимум 30 мин.

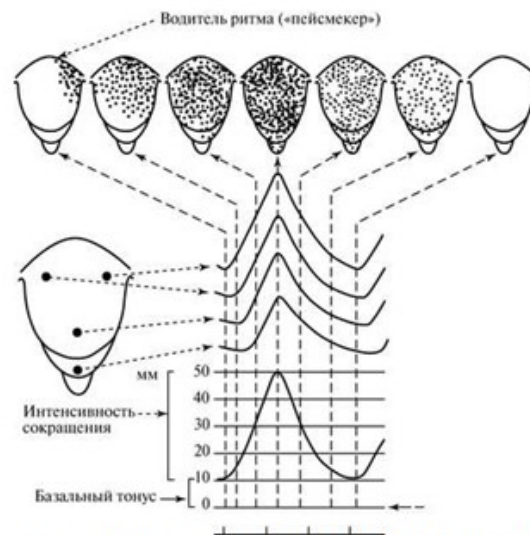
Шкала оценки «зрелости» шейки матки

Признаки	0 баллов	1 балл	2 балла
Консистенция шейки матки	Плотная	Размягчена, но в области внутреннего зева уплотнена	Мягкая
Длина шейки матки	Больше 2 см	1-2 см	Меньше 1 см и сглажена
Проходимость канала, зева	Наружный зев закрыт, пропускает кончик пальца	Канал шейки проходим для одного пальца, но определяется уплотнение в области внутреннего зева	Больше одного пальца, при сглаженной шейке более 2 см
Положение шейки по отношению к проводной оси таза	Кзади	Кпереди	Срединное

СХЕМЫ СОКРАЩЕНИЯ МАТКИ

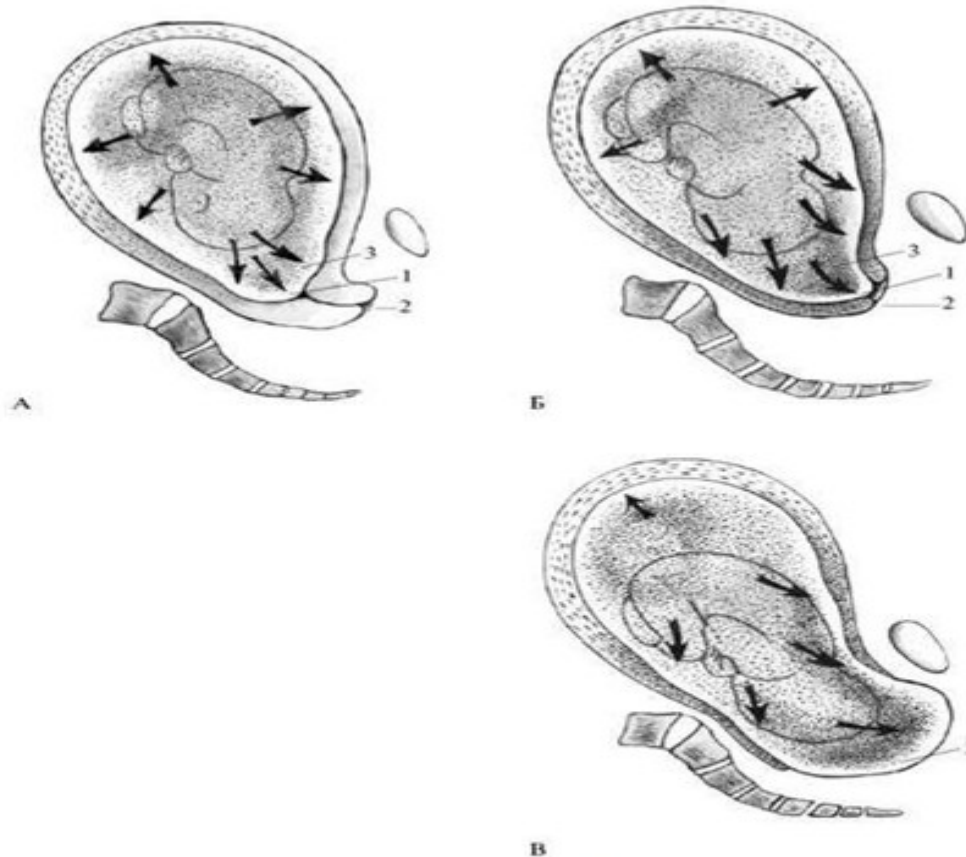


Строение матки в родах. 1 - тело матки; 2 - нижний сегмент;
3 - контракционное кольцо; 4 - влагалище



Тройной нисходящий градиент (схема) (Caldeyro-Barcia R., 1965).
1 - водитель ритма; («пейсмейкер»); 2 - внутриматочное давление; 3 -
интенсивность сокращения; 4 - базальный тонус

МЕХАНИЗМ РАСКРЫТИЯ ШЕЙКИ МАТКИ

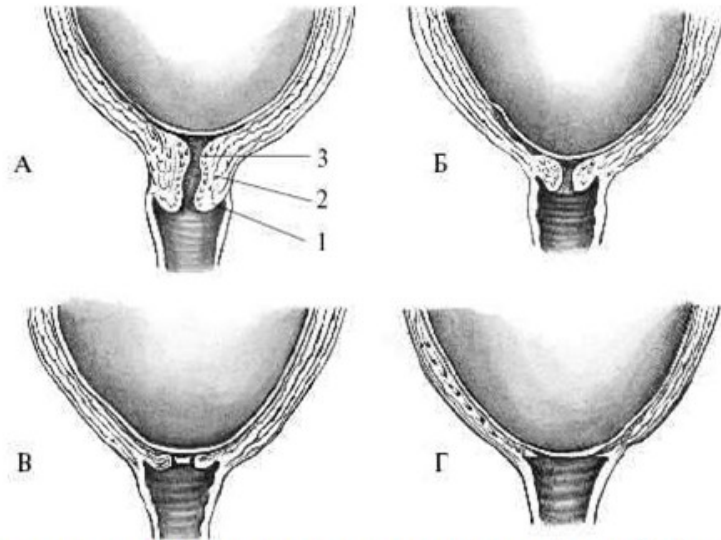


Повышение внутриматочного давления и образование плодного пузыря.

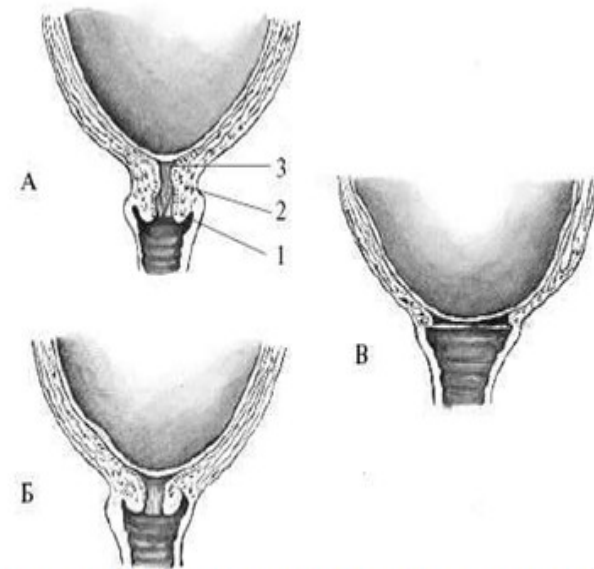
А - беременность; Б - I период родов; В - II период родов.

1 - внутренний зев; 2 - наружный зев; 3 - плодный пузырь

ИЗМЕНЕНИЕ В ШЕЙКЕ МАТКИ

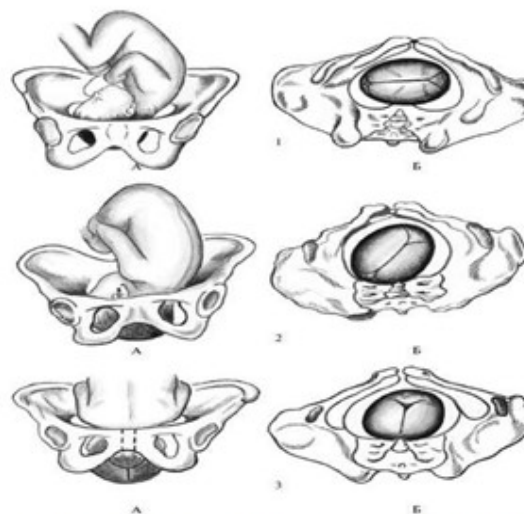


Изменение в шейке матки при первых родах (схема). А - шейка сохранена: 1 - шейка матки, 2 - перешеек, 3 - внутренний зев; Б - начало сглаживания шейки; В - шейка сглажена; Г - полное открытие шейки матки



Изменения в шейке матки при повторных родах (схема). А, Б - одновременное сглаживание и раскрытие шейки: 1 - шейка матки, 2 - перешеек, 3 - внутренний зев; В - полное раскрытие шейки матки

МЕХАНИЗМ РОДОВ (1)



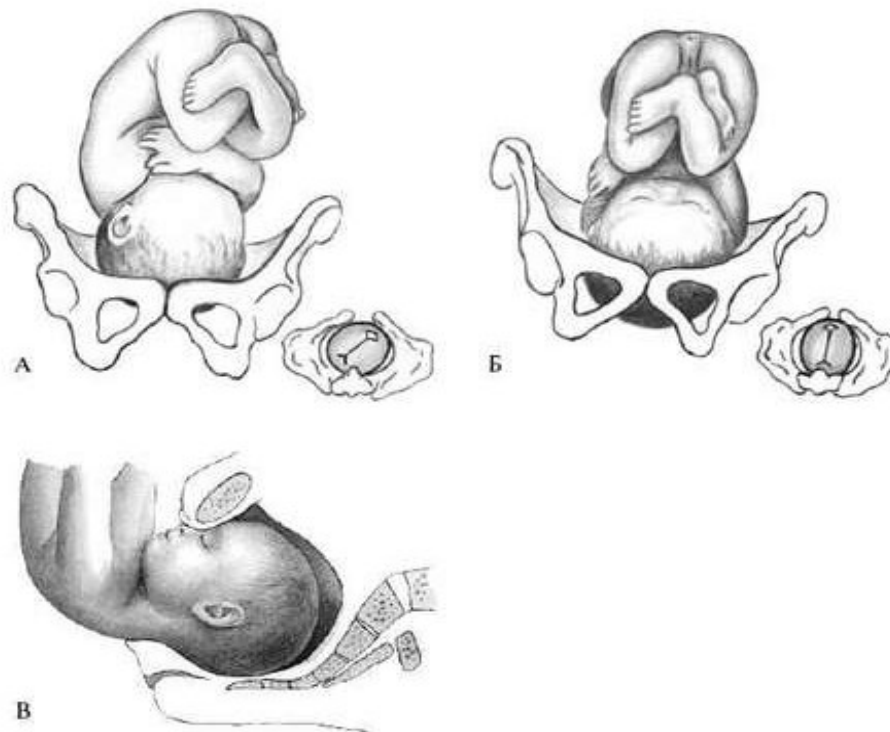
Механизм родов при переднем виде затылочного предлежания.

1. Сгибание головки (первый момент). А - вид со стороны передней брюшной стенки; Б - вид со стороны выхода таза (стреловидный шов в поперечном размере таза). 2. Начало внутреннего поворота головки (второй момент).

А - вид со стороны передней брюшной стенки; Б - вид со стороны выхода таза (стреловидный шов в правом косом размере таза). 3. Завершение внутреннего поворота головки. А - вид со стороны передней брюшной стенки; Б - вид со стороны выхода таза (стреловидный шов стоит в прямом размере таза).

4. Разгибание головки (третий момент). 5. Внутренний поворот туловища и наружный поворот головки (четвертый момент). А - рождение верхней трети плечевой кости, обращенной кпереди; Б - рождение плечика,

МЕХАНИЗМ РОДОВ (2)



Механизм родов при заднем виде затылочного предлежания.

А - сгибание головки (первый момент); Б - внутренний поворот головки (второй момент); В - дополнительное сгибание головки (третий момент)

ВЕДЕНИЕ РОДОВ В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ

Первый период родов – период раскрытия шейки матки. Традиционные роды в стационаре ведет врач совместно с акушеркой:

1. Роженицы поступают в родильный дом в период раскрытия.
2. В предродовой палате врач уточняет анамнестические данные, проводит дополнительный осмотр роженицы и детальное акушерское обследование.
3. Роженицу укладывают в постель, ходить разрешается при целых водах и прижатой головке плода.
4. Питание женщины: во время родов пациентку не кормят, поскольку в любой момент может встать вопрос об оказании анестезиологического пособия.
5. В периоде раскрытия применяется обезболивание родов, при этом раскрытие шейки матки должно быть 3-4 см и более.
7. Состояние матки и находящегося в ней плода можно определить при наружном акушерском обследовании.
8. Влагалищное исследование обязательно проводится дважды.

ПАРТОГРАММА

Фамилия		Беременность		Регистрационный номер	
Дата поступления		Время поступления		Время отхождения вод	
Сердцебиение плода					
Околоплодные воды					
Конфигурация					
Раскрытие шейки матки					
Прохождение головки плода					
Час					
Время					
Маточные сокращения каждые 10 мин.					
Окситоцин и в/в вливания					
Полученные лекарства					
Пульс					
АД					
Температура					
Моча					

ГБУ РМЭ «ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР» Г. ЙОШКАР-ОЛЫ

ГБУ РМЭ «Перинатальный центр» — единственное специализированное учреждение родовспоможения в Республике Марий Эл, которое обеспечивает оказание амбулаторной, консультативной, лечебно-диагностической помощи женщинам Республики Марий Эл по широкому кругу проблем, связанных с подготовкой молодого поколения к материнству, охраной репродуктивного здоровья женщин, снижением риска материнской смертности и перинатальных потерь.

Структура Перинатального центра

1. Гинекологический стационар — 144 койки
2. Акушерский стационар — 256 коек
3. Педиатрический стационар — 148 коек
4. Консультативно-диагностическая поликлиника



ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ АКУШЕРКИ

Акушерка выполняет следующие должностные обязанности:

2.1 Проводит лечебно-профилактическую санитарно-просветительскую работу, уход за пациентами в соответствии с профилем отделения под руководством врача.

2.2 Оказывает медицинскую помощь при неосложненных родах самостоятельно или с врачом акушером-гинекологом при патологии родов, послеродового периода, проводит первичную обработку и при необходимости первичную реанимацию новорожденных.

2.3 Ассистирует при некоторых акушерских и гинекологических операциях.

2.4 Наблюдает за состоянием здоровья и развитием детей первого года жизни.

2.5 Осуществляет патронаж на дому беременных, родильниц, гинекологических больных с выполнением организационных и лечебных мер.

2.6 Проводит профилактические осмотры женщин с целью выявления гинекологических заболеваний (совместно с врачом или самостоятельно), работу по планированию семьи.

2.7 Выполняет меры по соблюдению санитарно-гигиенического режима в отделении.

«Особенности ведения первого периода родов в современных условиях»

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!