



Введение

Акушерство

* Акушерство – (от франц. Accoucher – рожать), область клинической медицины, изучающая физиологические и патологические процессы, связанные с зачатием, вынашиванием, родами и послеродовым периодом,

Акушерство

- * *разрабатывающая и осуществляющая родовспоможение, профилактику и лечение осложнений беременности, родов и послеродового периода, а также болезней плода и новорожденного*

Акушерство

* Акушерство – часть гинекологии
gynaе – женщина, logos – учение

Акушерство

- * **Акушерство** – самая древняя область медицины и составляет одну из страниц истории культуры и цивилизации человека.

История развития акушерства

- * Родовспоможение по праву относится к самым древним периодам социализации человечества, а акушерство – самая древняя отрасль медицины

История развития акушерства

- * Первые попытки помочь женщине в родах были овеяны религиозной мистикой в разных ее проявлениях, особенно на ранних этапах развития человечества в первобытном строе

История развития акушерства

- * На фоне общего развития человеческого общества в связи с развитием наук, в частности общей медицины, получает развитие акушерство.

История развития акушерства

- * Впервые возникают вопросы о причине трудных родов и появляются рациональные приемы родоразрешения.

История развития акушерства

- * У разных народов древнего мира познания в акушерстве отличались, отсюда различен и характер помощи.

История развития акушерства


- * *Кондоиди П.З. (1710-1760г)*
- * - он первым организовал преподавание в России.
- * - поставил вопрос об отдельной организации акушерских школ.

история развития акушерства

* *Нестор Максимович Максимович – Амбодик
(1744-1812)*

* - был самым выдающимся представителем
русского акушерства того времени.

*

- 
- * - проводил практическую и преподавательскую работу по акушерству.
 - * - принадлежит большая роль в создании медицинской терминологии

история развития акушерства

* *Кошеварова – Руднева В.А. (1844 – 1890)*

* - первая русская женщина получившая диплом врача в России

* - написала ряд научных работ по акушерству и гинекологии.

история развития акушерства

- * *Лебеднева В.П.* – первый организатор и заведующий отделом охраны материнства и детства.
- * *Лазаревич И.П.* – талантливый изобретатель акушерских инструментов (акушерские щипцы)

История развития акушерства

- * Эрнест Бумм
- * С этим именем связано начало современного европейского и мирового научного акушерства

История развития акушерства

- * Основной чертой развития родовспоможения в конце XX в.
- * Его перинатальная направленность, т.е пациентом стала не только беременная, но и ее еще не родившийся ребенок

Акушерство

Основные задачи:

- * оказание высококвалифицированной специализированной медицинской помощи женщинам в период беременности, в родах и послеродовом периоде

Основные задачи:

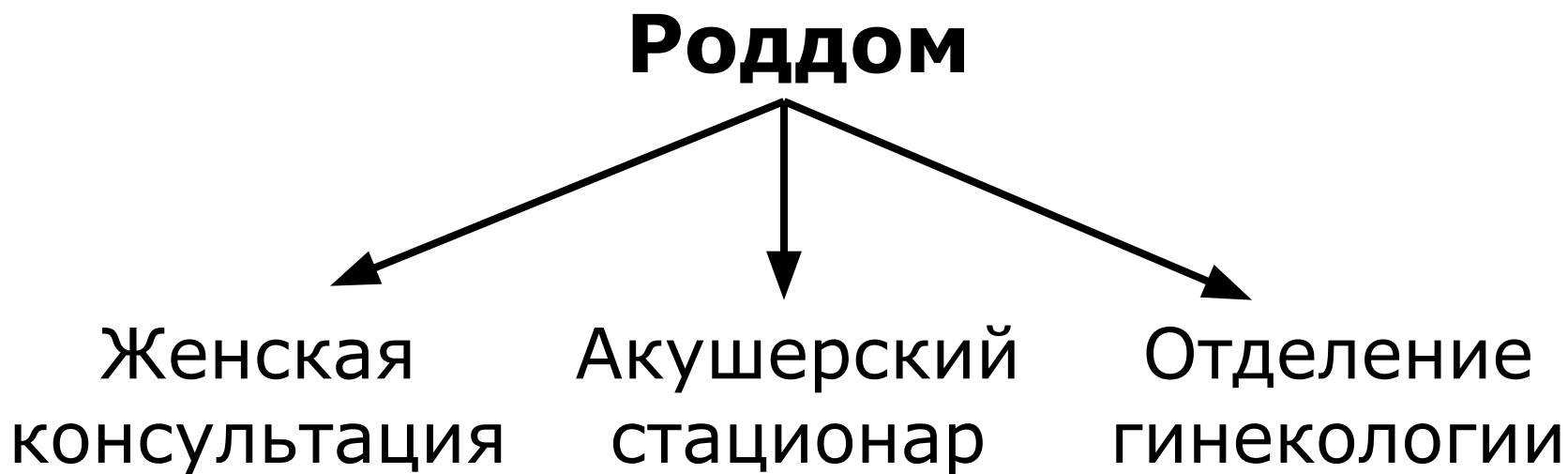
- * наблюдение и уход за здоровыми и оказание квалифицированной помощи больным и недоношенным детям.

Ценности акушерской профессии

- * помогает человечеству реализовать главную биологическую задачу жизни – репродукцию, воспроизведение себе подобных
- * выполняет роль советчика, помощника и наставника по отношению к женщине и ее семье

Организация акушерско-гинекологической помощи

Типовые учреждения:



Организация акушерско-гинекологической помощи

Роддом:

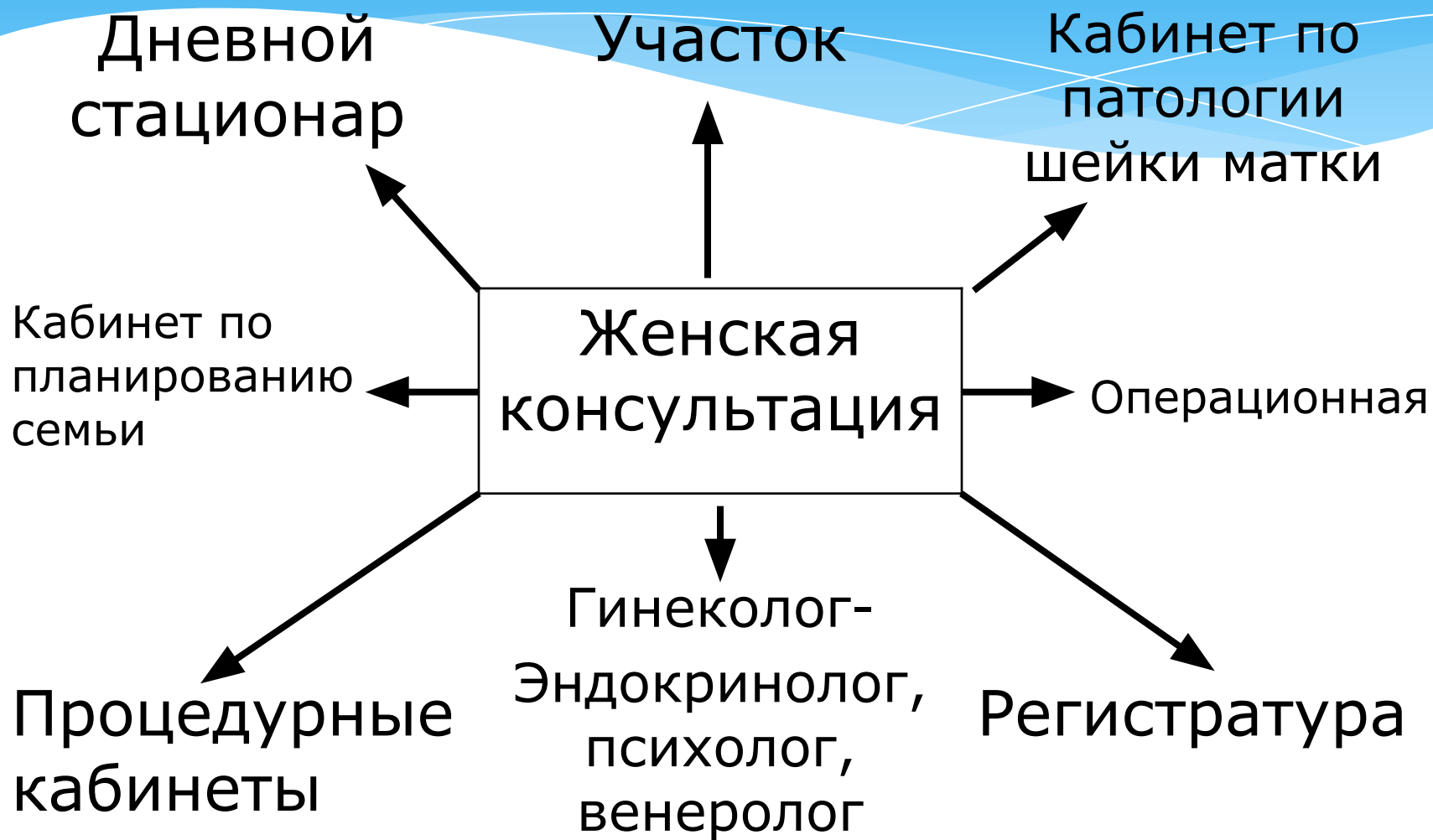
1. Самостоятельная структурная единица
2. Структурная единица городской, окружной, областной, краевой больницы

Женская консультация

Задачи:

- * оказывает амбулаторную лечебно-профилактическую помощь населению
- * деятельность женской консультации строится по участковому принципу

Женская консультация



Женская консультация

- * Приказ здравоохранения РФ № 223 от 30.03.2006г « О мерах по совершенствованию акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации»

Женская консультация

- * Приказ здравоохранения РФ № 224 от 30.03.2006г « Об утверждении Положения об организации проведения диспансеризации беременных женщин и родильниц»

Акушерский стационар

Задачи:

- * Оказание квалифицированной медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам
- * Женщина рождает – роженица
- * Женщина родила - родильница

Акушерский стационар

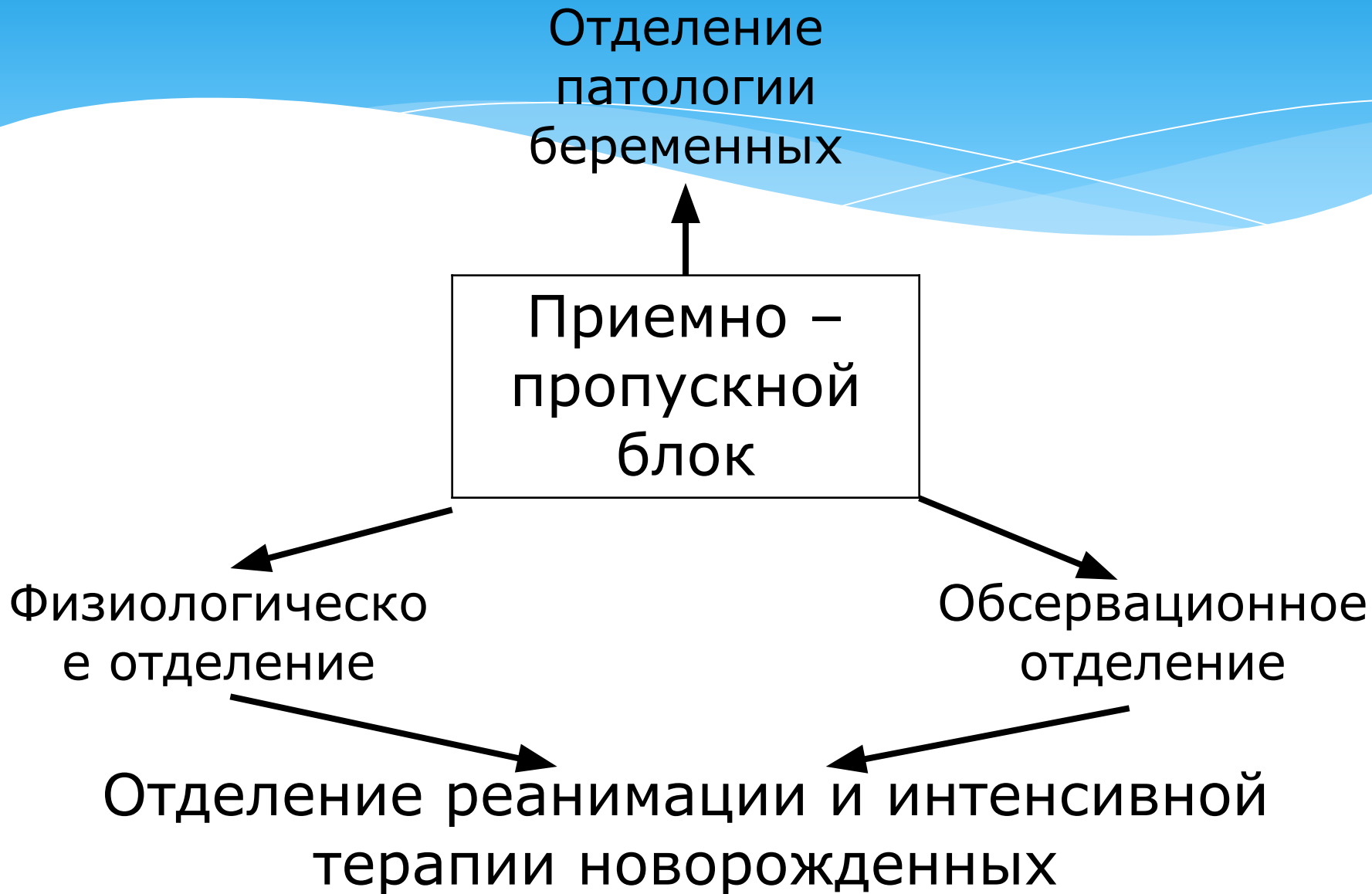
Отделение
патологии
беременных

Приемно –
пропускной
блок

Физиологическое
отделение

Обсервационное
отделение

Отделение реанимации и интенсивной
терапии новорожденных



Акушерский стационар

- * Приказ здравоохранения РФ № 50 от 10.02.2003г « О совершенствовании акушерско – гинекологической помощи в амбулаторно – поликлинических учреждениях»


Акушерский стационар

Приказ здравоохранения РФ № 345 от 26.11.1997г

- * « О совершенствовании мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах»

Акушерство

- * Также помощь женщинам оказывается в акушерско-гинекологических клиниках мединститутов и НИИ акушерства и гинекологии

- 
- * Уральский НИИ охраны материнства и младенчества,
 - * Московский НИИ перинатологии, акушерства и гинекологии

Акушерство

Оказание акушерско-гинекологической помощи в сельской местности:

1 этап – *Сельский врачебный участок:*

- * ФАП (возглавляет его фельдшер)
- * Участковая больница

Оказание акушерско-гинекологической помощи в сельской местности:

2 этап – *Районные учреждения:*


- * Районный роддом
- * ЦРБ

3 этап – *Окружные, областные, краевые, республиканские* учреждения родовспоможения

Акушерство

По степени риска акушерские стационары делятся:

1 степени риска – родильное отделение участковой больницы, сельской ЦРБ (роды и беременность физиологические)



2 степени риска – ЦРБ с центром в городе, городской
роддом (наблюдаются беременные с несложной
патологией)

Акушерство

* 3 степени риска – акушерское отделение окружной многопрофильной больницы,

родовспомогательное учреждение объединенное с кафедрой акушерства и гинекологии мединститута

Акушерство


**Современные
направления
развития акушерско-
гинекологической помощи:**

Перинатология

Область клинической медицины, изучающая
развитие

плода и новорожденного в норме и патологии в
перинатальный период.



- 
- * Перинатальный период – с 22 недель беременности, включая первые 7 суток после родов.

Перинатология


- * До 22 недель это аборт (выкидыш)
- * после 22 недель это преждевременные роды

Акушерство

Задачи

Определяют степень перинатального риска, определяющегося в баллах:

- * Социально-биологические факторы

- 
- * Данные акушерско-гинекологического анамнеза (ОАА)
 - * Экстрагенитальные заболевания
 - * Осложнения данной беременности, патология плода и плаценты

Акушерство

- * Если сумма баллов **более 10**, то женщина относится к высокой степени риска
- * **5-9** – средняя



* меньше 5 - низкая степень

женщины с высокой степенью риска должны
наблюдаться и рожать в перинатальном центре.

Акушерство

Только здоровая женщина может
выносить и родить здорового ребенка,
который даст здоровое поколение

- * **акушерско-терапевтический-педиатрический комплекс**

Акушерство

- * **3. Медико-генетическая консультация** или кабинет по медико-генетическому консультированию.

Задачи: профилактика, выявление и лечение наследственных заболеваний

4. Центры «Брак и семья» или центр планирования семьи и репродукции

для консультирования и лечебно-профилактической помощи по заболеваниям приводящим к нарушению семейно-брачных отношений


- Женское бесплодие
- мужское бесплодие
- сексопатолог
- планирование семьи и др.


Основы этики и деонтологии в акушерской практике

*

* **Этика:** ДОЛЖНА БАЗИРОВАТЬСЯ НА
МАКСИМАЛЬНОМ ПРОФЕССИОНАЛИЗМЕ В
СОЧЕТАНИИ С ЧЕЛОВЕЧЕСКИМИ КАЧЕСТВАМИ

* НЕ ГРУБИТЬ

- 
- * быть честным
 - * не вредить
 - * держать слово
 - * уважать право пациента на самостоятельность
 - * делать добро



Деонтология – наука о долге перед пациентом и обществом.

Деонтология

↑
врач



Пациент,
его
родственники



Средний
медицинский
персонал

Младший
медицинский
персонал

Деонтология

- * **Врачебная тайна** – информация об факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания

Деонтология

- * НЕДОПУСТИМО ОБСУЖДАТЬ ПРИ РОДСТВЕННИКАХ И ПАЦИЕНТАХ ВОЗМОЖНЫЕ ИСХОДЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТДАЛЕННЫЙ ПРОГНОЗ, КРИТИКОВАТЬ ДЕЙСТВИЯ ДРУГИХ МЕДИКОВ, КОТОРЫЕ УЖЕ ОКАЗЫВАЛИ ПОМОЩЬ

Деонтология

Основу взаимоотношений составляют
нравственные принципы:

- * взаимоуважение
- * помощь
- * поддержка
- * внимание
- * чуткость

Акушерство

* Основные показатели родовспоможения:

**Материнская
смертность**

=

Количество женщин, умерших
во время беременности, родов
и послеродовом периоде до 42
дней

Число родов живыми
новорожденными

X 100 000

Акушерство

Структура МС

- * 1 место – кровотечения
- * 2 место – гестозы
- * 3 место – экстрагенитальная патология
- * 4 место – гнойно-септические осложнения

Акушерство

Перинатальная смертность

Перинатальная смертность =	Количество всех случаев смерти плодов и новорожденных в перинатальный период
	Количество всех родов * 1000



Перинатальная смертность складывается из:

- антенатальная (до родов)
- интранатальная (во время родов)
- постнатальная (после родов в течение 7 суток – 168 часов)

Акушерство

Причины

- * внутриматочная гипоксия и асфиксия в родах
- * недоношенность (синдром дыхательных расстройств)
- * внутриутробные инфекции

Ранняя явка:

До 12 недель беременности

1. Установление точного срока беременности (размеры матки соответствуют сроку беременности)
2. Для решения вопроса о возможности вынашивания беременности
3. Обследование женщины для получения исходных показателей жизненно-важных систем

Акушерство

4. Беременная должна пройти школу матери
- акушер-гинеколог (психопрофилактика, беременная женщина должна думать только о беременности)
 - режим труда и отдыха
 - питание
 - вредные привычки

Акушерство

- * При постановке на учет **до 12 недель** женщине при выходе в дородовой отпуск выплачивается **50 % заработной платы**
- * **дородовой отпуск** – с 30 недель беременности 70 дней до родов + 70 дней после родов = 140 дней при не осложненных родах.

Акушерство

- * При **осложненных** родах - 156 дней
- * **Двойня** - 196 дней
- * До 1,5 лет частично оплачиваемый
- * Дополнительный по уходу за ребенком до 3 лет неоплачиваемый