



Течение и ведение
послеродового периода.
Становление лактации.
Особенности послеродовой
контрацепции.

Подготовила: студентка ОЛД-413
Назарова Н.И.



- Послеродовый период – заключительная стадия гестационного процесса, которая наступает сразу после рождения плода и продолжается около 6-8 недель.



Классификация

- ранний послеродовый период – ближайшие 2 часа после родоразрешения;
- поздний послеродовый период – начинается с момента перевода роженицы в послеродовое отделение и продолжается до 42 суток после родов.



Инволюция матки

- Происходит отторжение децидуальной оболочки , что сопровождается незначительным кровотечением
- Восстановление эндометрия
- Дно пальпируется на 1-2 пальца ниже пупка
- Происходит в результате обратного развития мышечного и гиалинового перерождения
- Сразу после родов соответствует 20 неделе беременности
- За каждые сутки дно матки опускается на 2 см.



Инволюция шейки матки

- Сокращение циркулярных мышечных волокон-формирование внутреннего зева
- Через 3 суток внутренний зев пропускает один палец
- Формирование канала завершается к 10 дню-закрытие внутреннего зева
- Смыкание наружного края через 3 недели



Лохии

- Выделение (кровь, слизь , продукты распада мышечных клеток , децидуальная ткань)
- рН нейтральный или щелочной
- Первые 2-3 дня кровянистые, 3-4 сутки-кровянисто-слизистые
- Прекращается через 5-6 недель
- За 6 недель 500-1500 мл.





Влагалище

- Отечные стенки ,расширение просвета до 3 недель;
- Тонус промежности восстанавливается к 10-12 дню;



Вагинальный микрогеоциноз

- ↓ гликогена приводит к истощению лактобацилл
- ↓ уровня эстрогенов
- ↑ рН
- ↑ риск бактериальных инфекций
- Признаки атрофического вагинита



Изменения молочных желез после родов

- Запускается в момент первого прикладывания ребенка к груди матери
- Под влиянием пролактина запускается процесс секреции молока
- Опорожнение происходит под влиянием окситоцина



Послеродовая контрацепция

- Обеспечение послеродовой контрацепции Поощрять полное кормление грудью для всех родивших женщин
- Не прекращать кормление грудью в случае начала применения какого-либо метода контрацепции
- Женщины, кормящие грудью, не должны пользоваться контрацептивными методами, которые могут оказывать вредное влияние на грудное вскармливание или здоровье ребенка



Метод лактационной аменореи (МЛА)

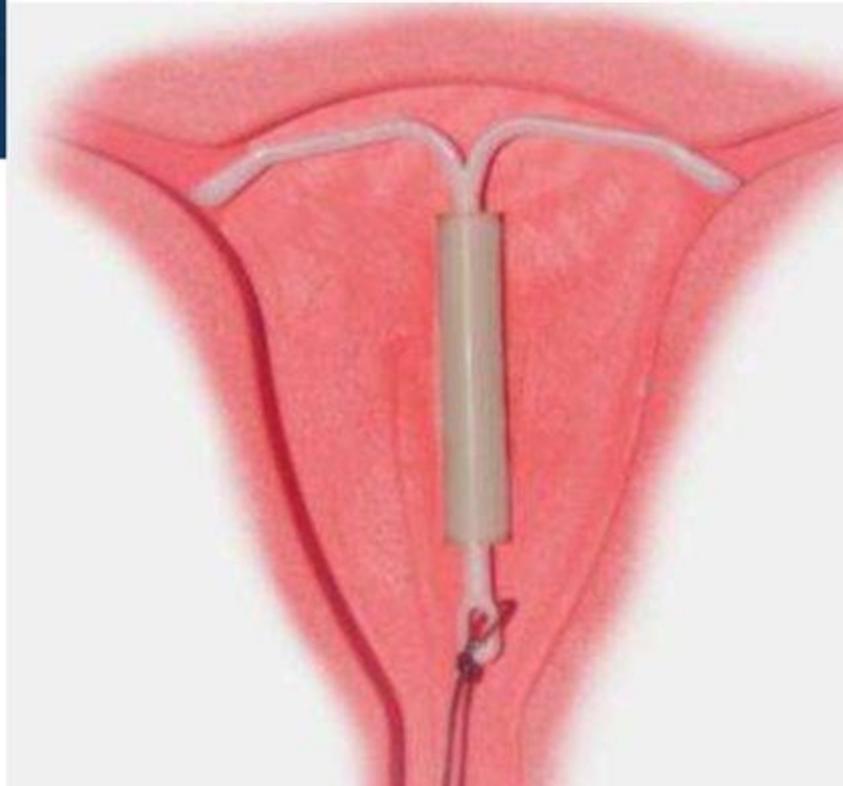
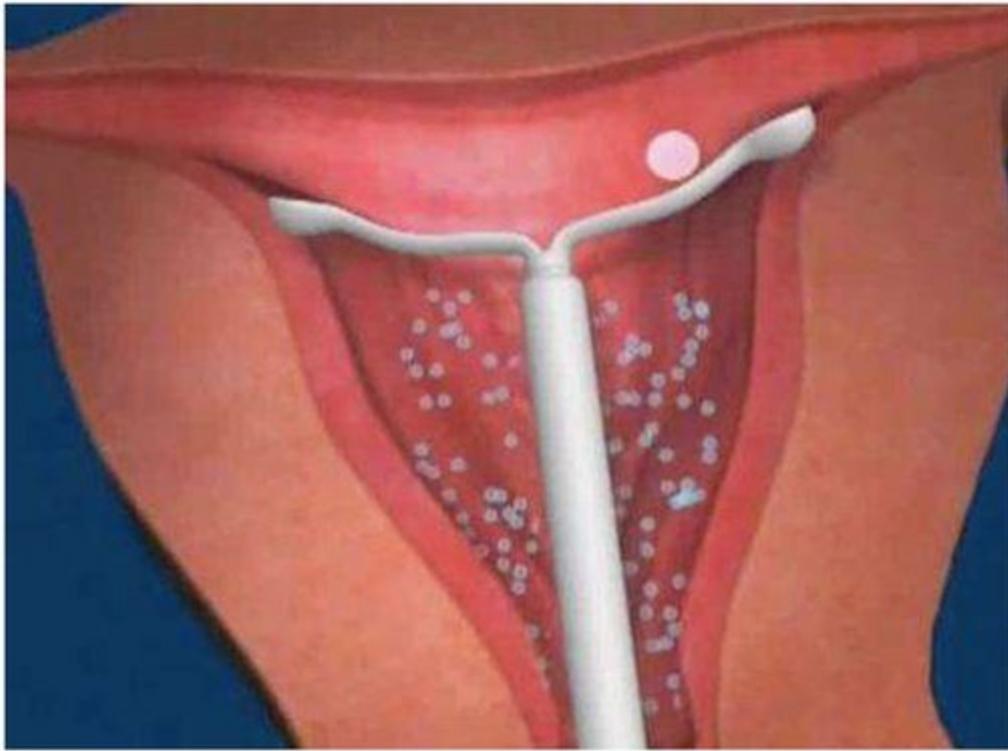
Природный метод контрацепции, основанный на естественных процессах, происходящих в организме женщины после родов, и не оказывающий отрицательного влияния на здоровье ребенка и матери. После родов в организме женщины вырабатывается гормон пролактин, стимулирующий образование молока молочными железами и одновременно подавляющий овуляцию (то есть возможность наступления беременности).





Внутриматочные контрацептивы (ВМК)

- ВМС — спирали, внутриматочный контрацептив, располагаясь в полости матки, препятствует имплантации плодного яйца, которому некуда прикрепиться, так как полость матки занята инородным телом.
- Метод может быть использован сразу после неосложненных родов при отсутствии противопоказаний для введения ВМК. В частности, внутриматочный контрацептив может вводиться постплацентарно, после кесарева сечения или в послеродовой период (в течение 48 часов после родов).





Мирена

- Мирена (Левонора, Leiras), Прогестасерт - внутриматочная релизинг-система, то есть содержит гормон-гестаген. Действие система оказывает только местное, гормон не всасывается в системный кровоток. Поэтому она лишена побочных эффектов системных гормональных препаратов. Механизм действия МИРЕНЫ заключается в увеличении вязкости цервикальной слизи, подавлении роста эндометрия, а также в подавлении активности сперматозоидов. Эффективна в течение 5 лет с момента установки.



Барьерные методы

- **ПРЕЗЕРВАТИВ**

Начало применения. При возобновлении половой жизни после родов.

Преимущества. Метод легкодоступен и прост в применении, не оказывает воздействия на лактацию и здоровье ребенка. В большой степени защищает от инфекций, передаваемых половым путем.





Барьерные методы

- Диафрагма(колпачок)
- Начало применения. Не ранее чем через 4-5 недель после родов - до тех пор, пока шейка матки и влагалище не сократятся до обычных размеров.
- Эффективность. Зависит от правильности применения. В период грудного вскармливания увеличивается до 85-97% из-за снижения в это время способности к зачатию.
- Преимущества. Не влияет на лактацию и здоровье ребенка. Обеспечивает частичную защиту от некоторых инфекций, передаваемых половым путем.
- Особенности применения. Подобрать женщине диафрагму и научить ее пользоваться этим методом контрацепции должен медицинский работник. После родов нужно уточнить размер колпачка, он мог измениться. Применяется вместе со спермицидами. Извлекать диафрагму нужно не ранее чем через 6 часов после полового акта и не позднее чем через 24 часа после ее введения.





Спермициды

- Данный метод химической контрацепции представляет собой местное использование кремов, таблеток, свечей, гелей, содержащих спермициды - вещества, разрушающие клеточную мембрану сперматозоидов и приводящие к их гибели или нарушению подвижности.
Начало применения. При возобновлении половой жизни после родов. На фоне кормления их можно применять самостоятельно, при отсутствии лактации следует комбинировать с другими средствами контрацепции, в частности с презервативом.
Эффективность. При правильном применении 75-94%. Контрацептивный эффект наступает через несколько минут после введения и длится от 1 до 6 часов в зависимости от типа препарата.
Преимущества. Кроме описанных для презерватива, дает дополнительную смазку. Недостатки раздражение кожи, аллергия на спермицид.





содержащие только прогестины («мини-пили»)

Начало применения. Кормящим женщинам прием таблеток можно начать через 5-6 недель после родов или с началом менструации.

Эффективность. 98% в сочетании с кормлением.

Преимущества. Не снижает качество молока и не вызывает побочных эффектов.

Недостатки. В первые месяцы могут наблюдаться межменструальные кровотечения, которые являются следствием адаптации организма.

Особенности применения.

Принимать необходимо ежедневно, без перерывов, строго в одно и то же время. Нарушение времени приема или пропуск приема таблеток, а также одновременное применение некоторых антибиотиков, противосудорожных и снотворных лекарственных средств, рвота или понос снижают противозачаточный эффект. Способность к зачатию обычно восстанавливается сразу же после отмены препарата.



или после родов

приеме таблеток в

на количество,

тятся

тятся следствием

и могут возникнуть

необходимо принимать



Комбинированные

В их состав входят эстрогены, способствующие росту и созреванию эндометрия, препятствующие беременности. Начало применения комбинированных препаратов совпадает с началом менструаций. Если вы можете применять только комбинированные препараты, то эффективность их применения будет зависеть от эффективности препарата. Преимущества: Препараты способствуют восстановлению менструального цикла.



Недостатки: нежелательно применять при кормлении грудью (эстрогены снижают секрецию молока и продолжительность лактации).

Особенности применения: аналогичны применению ОК, содержащих только прогестины



Спасибо за внимание