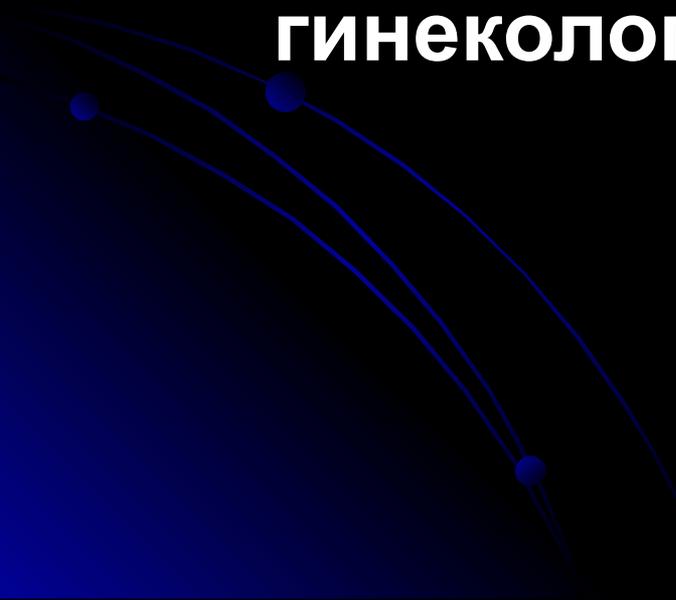


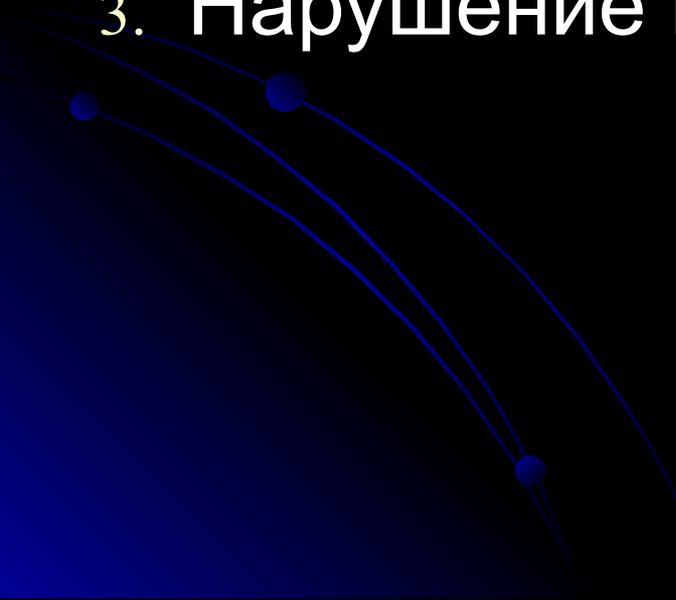
Сестринский процесс в гинекологии

Лекция № 9

Тема: «Обследование
гинекологических больных»



План:

1. Методика обследования гинекологических больных
 2. Основные виды гинекологических заболеваний
 3. Нарушение менструального цикла
- 

1. Методика обследования гинекологических больных

1. Жалобы
2. Анамнез
3. Объективное обследование
4. Дополнительные методы исследования



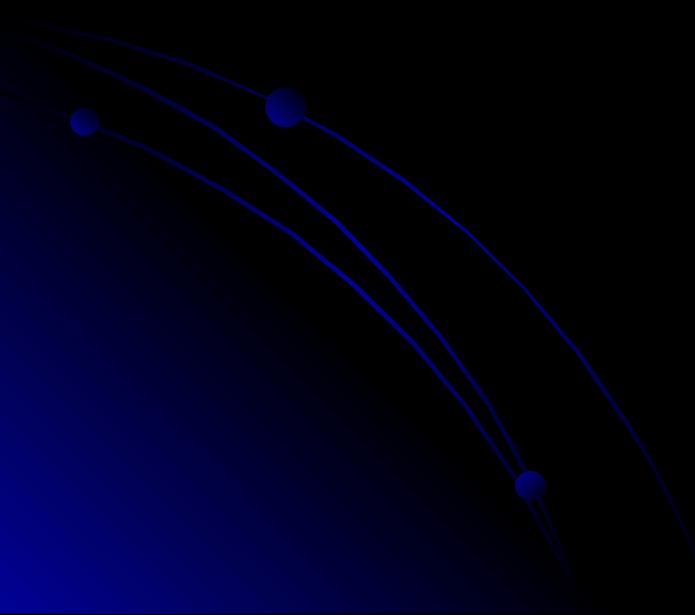
Жалобы

Причинами, которые вызывают беспокойство у пациенток могут быть различного рода боли, нарушение менструального цикла, появление патологических выделений, бесплодия, нарушение функций соседних органов и т.п.



Анамнез

Различают общий анамнез и специальный – акушерско-гинекологический, который включает в себя сведения о менструальной, половой, репродуктивной и секреторной функциях женского организма.



Общий анамнез

Сбор анамнеза начинается с опроса, в результате которого выявляются основные причины возникновения заболевания. Опрос проводят по определенному плану (см. лекцию №3).

Особое внимание уделяют наследственности, заболеваниям, перенесенным в детстве, особенно хронические формы. Выясняют аллергоанамнез (реакции на лекарственные вещества, продукты питания и т.п.)

Акушерско-гинекологический анамнез

Менструальная – выясняют время появления первой менструации (менархе), продолжительность, регулярность менструального цикла, количество теряемой крови, болезненность и отмечают день последней менструации



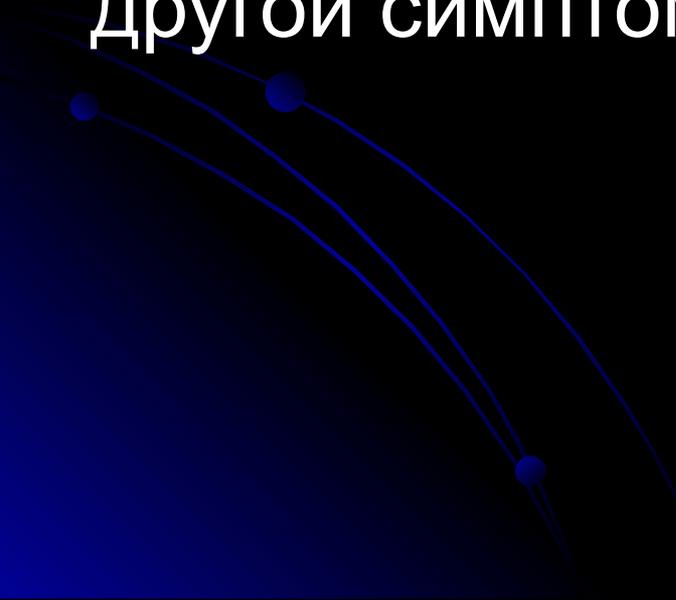
Половая функция – выясняют время начала половой жизни, болезненность полового акта, используемые методы контрацепции. Обязательно уточняют возраст мужа и состояние его здоровья.



Репродуктивная функция – выясняют данные о количестве беременностей, характере их течения, сведения о родах. При бесплодном браке интересуются методами исследования и лечения обоих супругов.

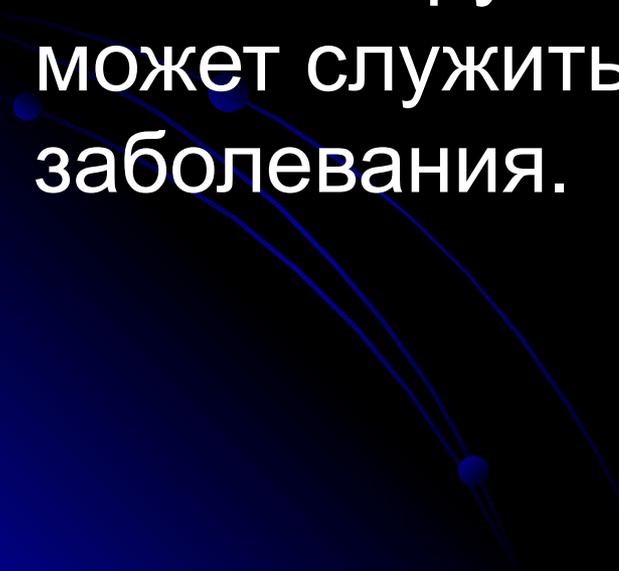


Секреторная функция – выясняют наличие патологических выделений и их характер (длительность, количество), сопровождаются ли зудом, жжением и другой симптоматикой.



При сборе акушерско-гинекологического анамнеза важно установить ранее перенесенные гинекологические заболевания, результат их лечения, включая операционные вмешательства.

Кроме этого при опросе необходимо осведомиться о состоянии смежных органов, так как нарушение функции этих органов может служить признаком гинекологического заболевания.



Методы объективного обследования

Различают: 1) общее исследование;
2) специальное исследование.

Общее исследование позволяет оценить состояние организма в целом. Определяют тип телосложения, состояние кожи и видимых слизистых, характер оволосения, степень развития молочных желез.

Обязательно проводят пальпацию МЖ в положении стоя и лежа. Метод пальпации, перкуссии, аускультации живота может помочь в определении гинекологического заболевания. Кроме того в общее исследование входит измерение АД, пульса, температуры тела.

Специальное исследование

Проводится на гинекологическом кресле с соблюдением правил асептики и антисептики.

Перед обследованием пациентка должна освободить кишечник и мочевой пузырь.

Медсестра готовит следующий набор для исследования:

- стол стерильный с инструментами (влагалищные зеркала, пинцеты) и мягким инвентарем (шарики, салфетки)
- предметные стекла
- ложечка Фолькмана
- дезинфицирующий раствор
- резиновые перчатки
- направление в лабораторию

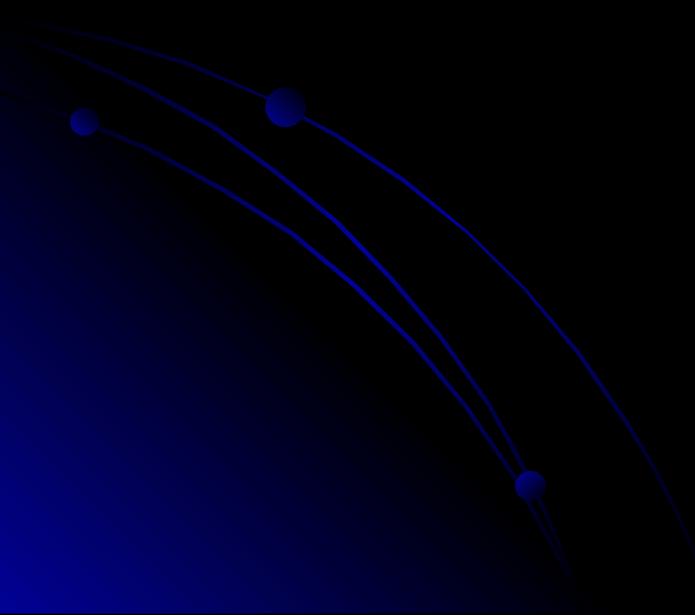
Гинекологическое исследование

включает в себя:

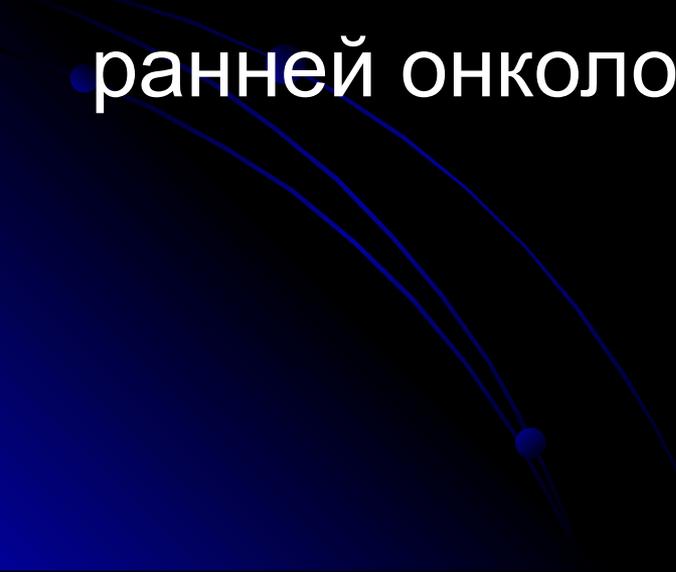
1. Осмотр наружных половых органов (визуальный)
2. Осмотр шейки матки и слизистой влагалища при помощи зеркал (ложкообразные или зеркало Куско). Определяют ее форму, величину, положение, окраску слизистой оболочки, наличие патологического процесса
3. Бимануальное исследование. Определяют:
 - положение матки
 - ее величину
 - форму
 - консистенцию
 - подвижность
 - болезненность

При этом методе так же исследуются придатки матки (яичники, трубы), область тазовой полости, клетчатки и связки малого таза.

4. Ректальное исследование . Применяется у девственниц, при атрезии или стенозе влагалища.



Дополнительные методы исследования

1. Бактриоскопическое исследование – взятие мазков на степень чистоты (1,2,3,4 степени)
 2. Бактериологическое исследование – посев флоры на питательные среды и на чувствительность к антибиотикам
 3. Цитологическое исследование – взятие клеточного материала для выявления ранней онкологической патологии
- 

4. Гистологическое исследование – берется кусочек ткани при помощи биопсии:

- биопсия Кохотомом
- ножевая (клиновидная) биопсия
- аспирационная биопсия

5. Зондирование полости матки – для уточнения положения матки, определение ее длины, наличия опухолей или повреждение стенок.

6. Тесты функциональной диагностики – для оценки функциональной особенности яичников

- измерение базальной температуры
- симптом «зрачка»
- симптом «папоротника»

7. Эндоскопические методы исследования – осмотр половых органов при помощи специальных оптических приборов
- Кольпоскопия (кольпоскоп) – осмотр наружных половых органов, влагалища и шейки матки
 - Гистероскопия (гистероскоп) – осмотр внутренней поверхности матки
 - Лапароскопия (лапароскоп) – осмотр органов брюшной полости (доступ через переднюю брюшную стенку)
 - Кульдоскопия – осмотр органов брюшной полости (доступ через прокол заднего свода влагалища – Дугласов карман).

8. Пертурбация и гидротурбация – позволяют определить проходимость маточных труб при бесплодии.
9. Рентгеновские методы исследования – гистеросальпингография (ГСГ) – с использованием контрастного вещества. Позволяют определить проходимость маточных труб, выявить наличие спаечных процессов в малом тазу, пороки развития, опухоли.
10. Метод компьютерной томографии – используется в основном в онкогинекологии для уточнения структуры опухоли.
11. Радионуклеидное исследование – с использованием изотопа фосфора
12. Медико-генетическое исследование
13. УЗИ

2. Основные виды гинекологических заболеваний

1. Воспалительные заболевания
2. Нарушение менструальной функции
3. Нарушения в нейроэндокринной системе
4. Предраковые заболевания женских половых органов
5. Опухоли женских половых органов
6. Нарушение месторасположения женских половых органов
7. Повреждение половых органов
8. Пороки развития половых органов
9. Бесплодие

3. Нарушение менструальной функции

Нарушения менструального цикла возникают при повреждении нейрогуморальной регуляции цикла. Устанавливая причину патологии, необходимо выявить уровень повреждения в регуляции менструального цикла и только после этого приступать к тщательному обследованию пациентки. Нарушения менструальной функции может быть причиной возникновения серьезных гинекологических заболеваний – миома, рак матки, воспаление матки и ее придатков и др.

Классификация нарушений менструальной функции:

1. Аменорея

2. Циклические нарушения:

- Изменение количества крови:

1. увеличение (гиперменорея)

2. уменьшение (гипоменорея)

- Нарушение продолжительности менструации:

1. затяжные (полименорея)

2. укороченные (олигоменорея)

- Нарушение ритма менструации:

1. частые (пройоменорея)

2. редкие (опсоменорея)

3. Ациклические нарушения:

- Ановуляторные (однофазные) маточные кровотечения
- Дисфункциональные маточные кровотечения (метроррагия)

4. Болезненные менструации – альгодисменорея.

