



Факультет: жалпы медицина

Кафедра: №1 акушерия мен гинекология және жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру

Тақырыбы:

Партограмманы интерпретациялау

Орындаған: Құдайберген Жанар

Тобы:412 «А»

Қабылдаған: Каримова Б.Ж.

Ақтобе -2016ж

Жоспары:

1. Кіріспе
2. Негізгі бөлім
 - а) Партограмманы толтыру
 - б) Партограмманың негізгі бөліктері
 - в)Қайта босанушы және тұңғыш босанушы әйел партограммасының ерекшеліктері
3. Қорытынды

КІРІСПЕ

- ***Партограмма-*** бұл босану ағымының графикалық тұрғыдан бағалау болып табылады.
- ***Партограмманың мақсаты---*** босану процесінің динамикасын , босанушы әйел мен ұрықтың жағдайын бақылай отырып көрсету.

Партограмманы толтыру реті

1. Босанушы әйел жайлы мәлімет:

- ✓ Толық аты-жөні.*
- ✓ Нешінші жүктілігі және босануы.*
- ✓ Босану бөліміне түскен күні және уақыты.*
- ✓ Қағанақ суының ағып кеткен уақыты.*

Партограмма мынадай маңызды бөліктерден тұрады:

1. Нәрестенің жүрек соғысының жиілігі
2. Қағанақ суы
3. Нәресте басының конфигурациясы
4. Жатыр мойнының ашылу динамикасының графикалық суреттемесі
5. Ұрықтың басының босану жолдарымен жылжуының графикалық суреттемесі
6. Босану ағымының, ана және ұрық жағдайының критерийлерінің графикалық суреттемесі

ПАРТОГРАММА

Фамилия

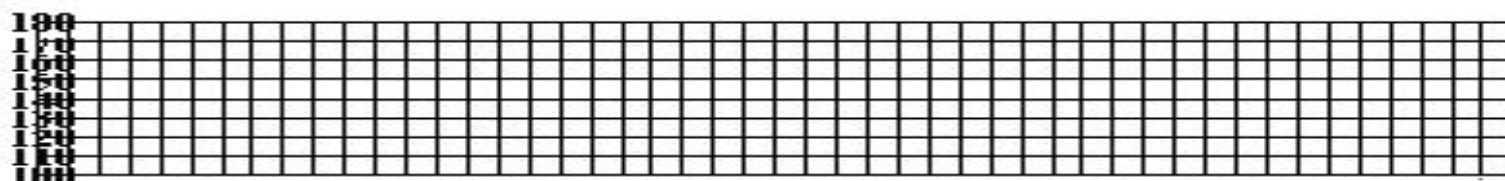
Беременность

Регистрационный номер

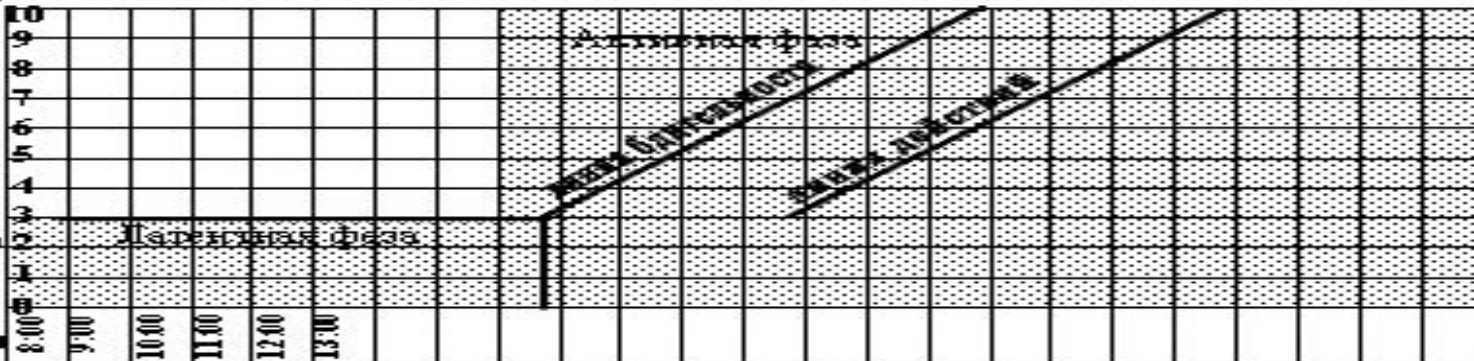
Дата поступления

Время поступления

Время отхождения вод



Околоплодные воды
Конфигурация

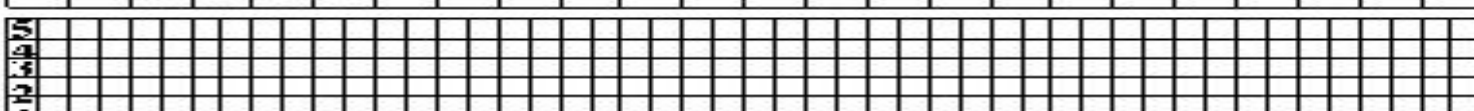


Раскрытие
шейки матки

Прохождение
головки плода

Час

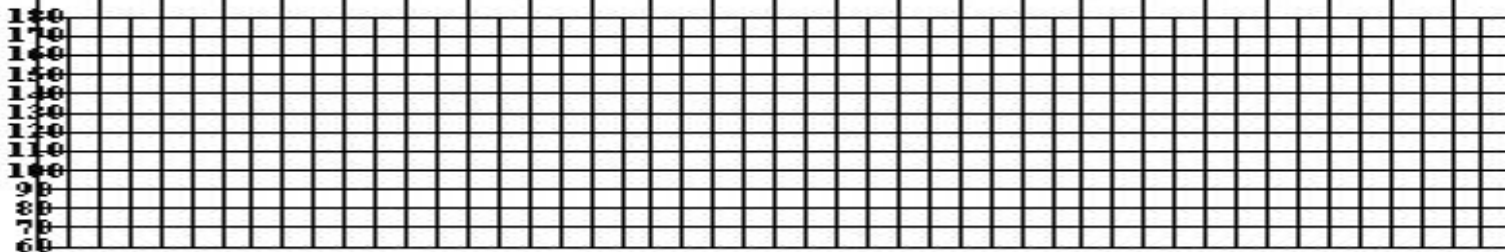
Время



Окситоцин
в/в вливания



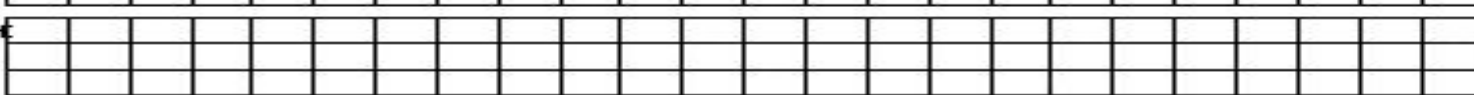
Полученные
лекарства



Пульс

АД

Температу



Моча

Протеин

Ацетон

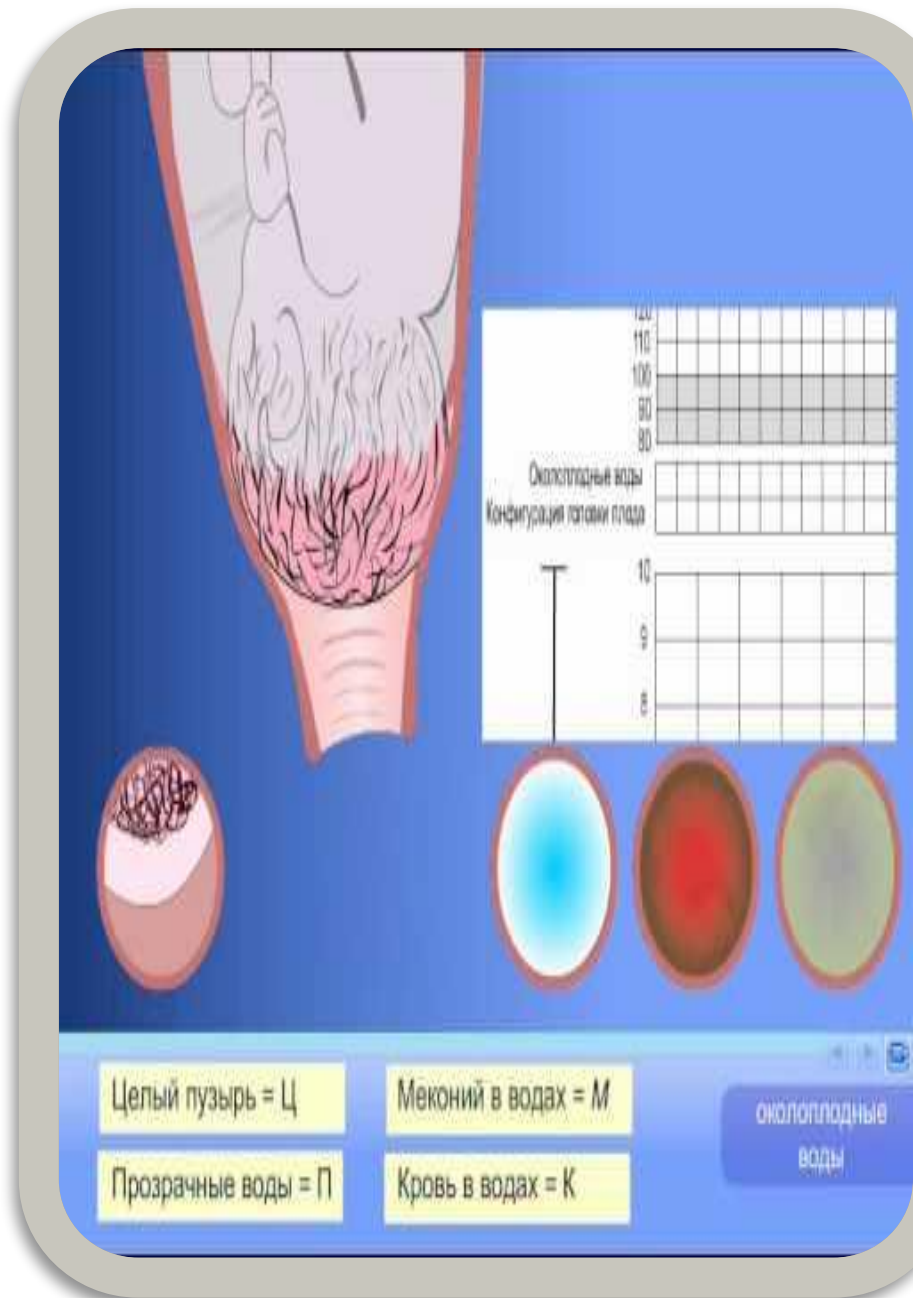
Объем

2. Нәрестенің жүрек соғысының жиілігі:

- ✓ Әр 15 минут сайын тыңдалып, партограммаға 30 мин сайын нүктемен белгіленіп отырады. Қазіргі кезде нәрестенің жүрек соғуын мониторлық әдіспен бақылайды. КТГ ұрықтың күй жағдайын және жатырдың жиырылу қасиетін анықтайды.

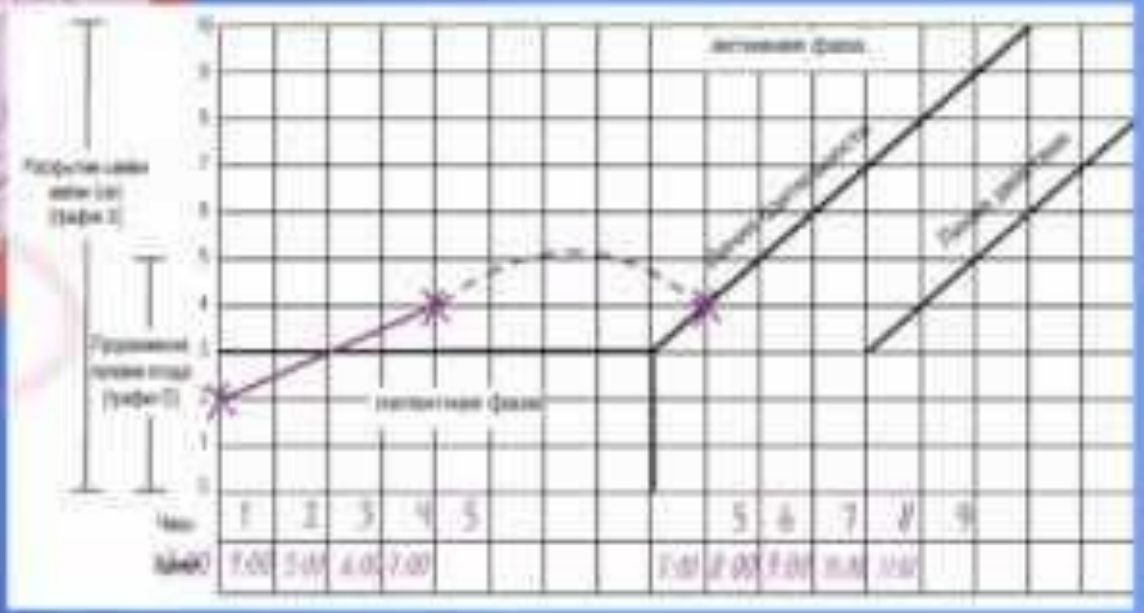
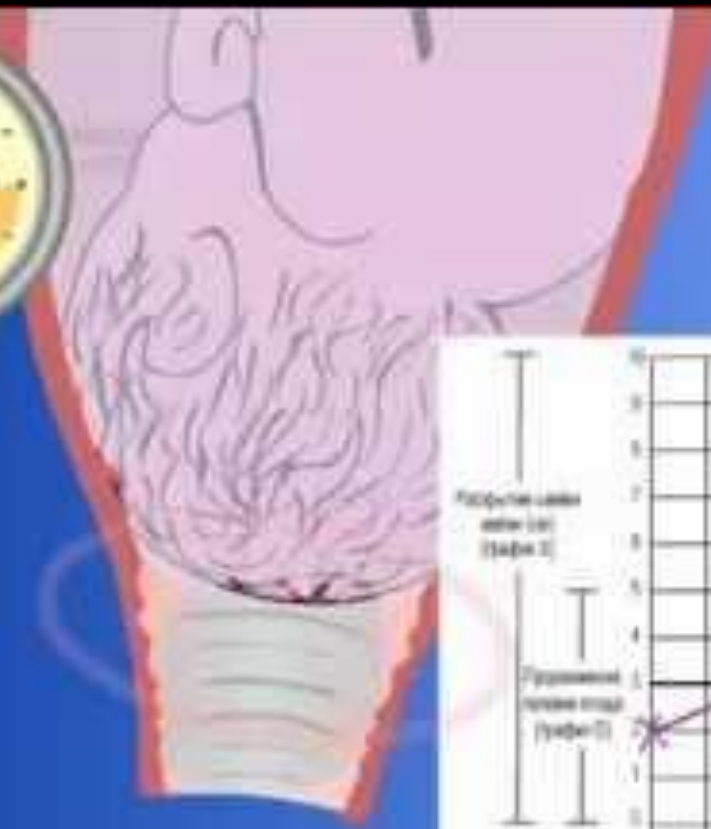
3. Қазанақ суы. Амниондық сұйықтықтың түсі әрбір қынаптық тексеруде жазылып отырады. Олар арнайы әріптермен белгіленеді. Яғни:

- ✓ I – қазанақ бүтін, қазанақ суы кетпеген
- ✓ C – қазанақ суы таза, мөлдір
- ✓ M – қазанақ суы лайлы, жасыл түсті
- ✓ B – қазанақ суына қан араласқан
- ✓ A – қазанақ суының және бөліністердің болмауы



- *Қағанақ суының мезгілінде кетуі.* Жатыр мойны толық ашылғанда , жатыр қуысы қысымының артуы салдарынан, қағанақ қуығының қабықшасы жарылып, қағанақ суының алдыңғы бөлігі төгіледі.
- *Қағанақ суының мезгілсіз кетуі.* Қағанақ қабықшасы толғақ басталмай жарылады; ал толғақ басталғаннан кейін немесе жатыр мойны толық ашылмай жарылса қағанақ суының ерте кетуі деп аталады. Кейде қағанақ қабықшасының қаттылығынан ол жатыр мойны толық ашылғанда да жарылмауы *қағанақ қуығының кеш жарылуы* деп аталады.

- *Нәрестенің босану жолдарынан өткендегі оның бас пішінінің өзгеруін **бастың конфигурациясы** деп аталады. Оның өзгеруі босану механизміне байланысты.*
- *Босану қалыпты өткенде конфигурация аз өзгеріп, тез қалпына келеді.*
- *Шүйде сүйегінің артқа қарап туылуында бас шүйдеге қарай созылып, бас пішіні **долихоцефаликалық** болады.*
- *Егер босану жолдарынан нәресте басы қиын өтсе немесе әйелді акушерия операциясы арқылы босандырғанда, баста **қанды ісік** немесе **кефалогематома** болады.*



раскрытие шейки
матки

4. **Жатыр мойнының ашылуы:**

- ✓ Әрбір қынаптық тексеруде бағаланады және крест (**X**) белгісімен белгіленеді. Сонымен қатар партограмманың осы бөлігінде **бақылау сызығы** және **әрекет сызығы** орналасқан.
- ✓ **Бақылау сызығы:** Жатыр мойнының 3см ашылған нүктесінен басталып, жатыр мойнының толық ашылған нүктесіне дейін жалғасады. Арасы әр 1 сағатта 1 см.
- ✓ **Әрекет сызығы:** Бақылау сызығынан 4 сағат кейін, оң жағында орналасады.



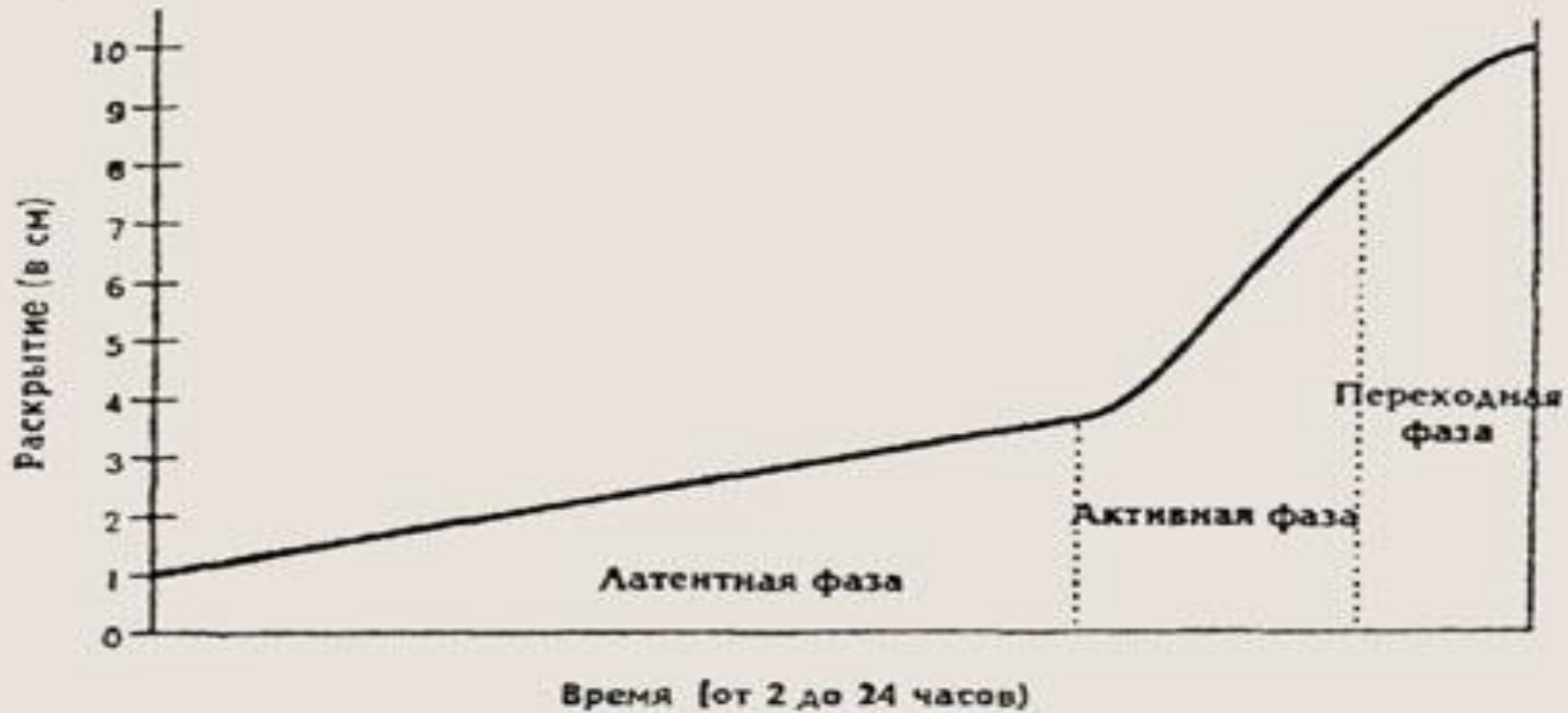
Сглаживание
Раскрытие

нет
нет

50%
2-3 см

90%
5 см

100%
9 см



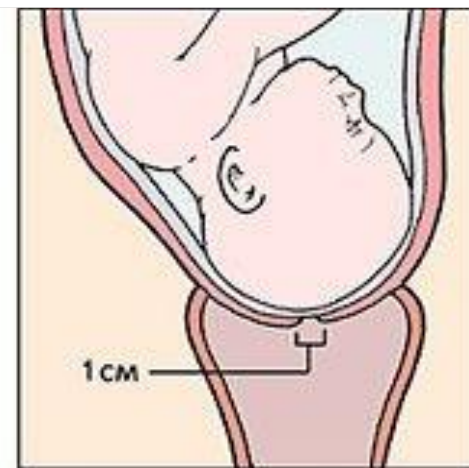
Раскрытие матки

- **Латентті фаза**- ретті толғақтан бастап, жатыр мойнының 3-4 см ашылғанға дейінгі аралығы. **Ұзақтығы:** тұңғыш босанушыларда 4-8 сағат, қайта босанушыларда 4-6 сағат.
- **Белсенді фазада** жатыр мойны тез жайылып 4 см ден 8 см ге дейін ашылады. Осыдан кейін бірден нәресте басының төмен түсуімен **бәсіңкі фаза** басталады.

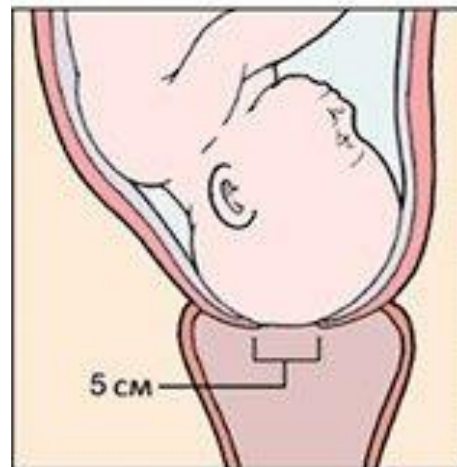
- **Латентті фазадағы** жатыр мойнының ашылу жылдамдығы: 0,35 см бір сағатта. **Белсенді фазада** 1,5-2 см сағатына тұңғыш босанушыларда, 2-2,5 см сағатына қайта босанушыларда. **Бәсіңкі фазада** 1-1,5 см сағатына.



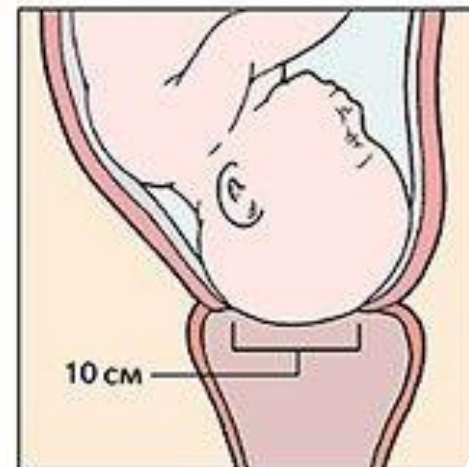
1. Шейка матки длинная, не раскрыта



2. Шейка матки укоротилась, раскрытие 1 см



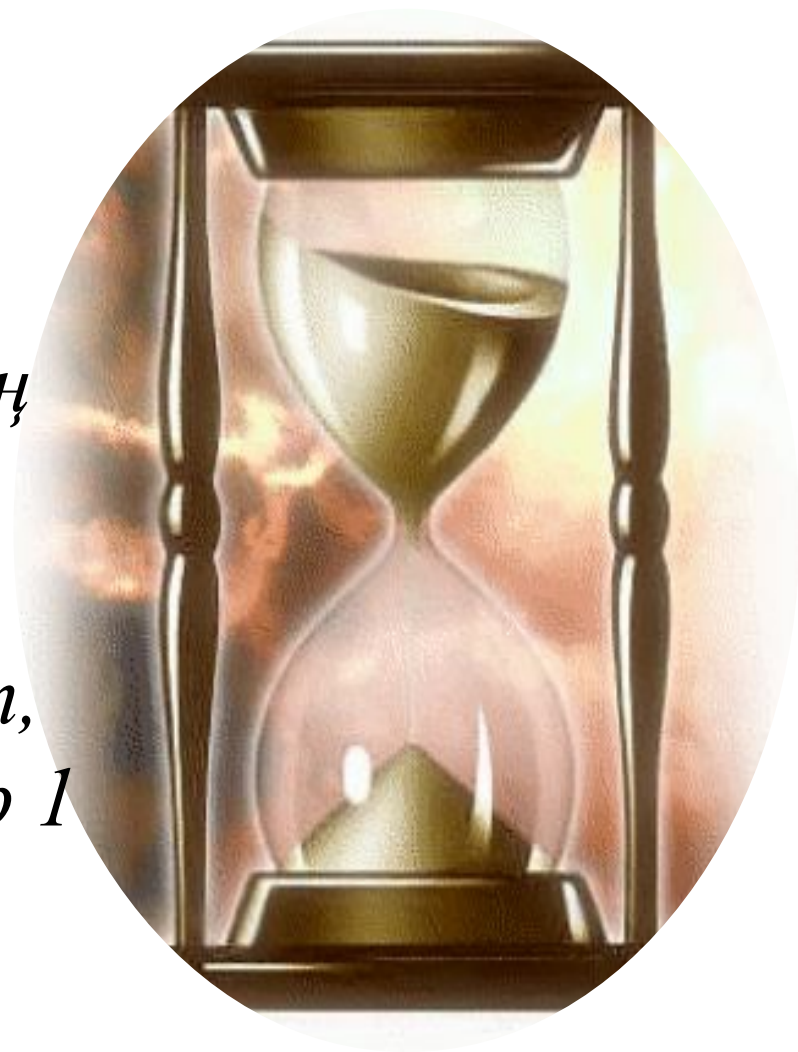
3. Раскрытие 5 см



4. Полное раскрытие (10 см)

- 5. Нәресте басының жамбас қуысы жазықтығына қатынасы.** Ұрық басының төмен түсуін бағалау алдымен абдоминальды, кейіннен қынаптық зерттеу арқылы жүргізіледі
- ✓ 5/5 . Ұрық басы қасағадан 5 саусаққа жоғары – кіші жамбас қуысына жақындаған
 - ✓ 4/4 . Ұрық басы қасағадан 4 саусаққа жоғары – кіші жамбас кіреберісінде орналасқан
 - ✓ 3/3 . Ұрық басы қасағадан 3 саусаққа жоғары – жамбас қуысының кіреберіс жазықтығында бастың кіші сегментінің орнығуы.
 - ✓ 2/2 . Ұрық басы қасағадан 2 саусаққа жоғары – жамбас қуысының кіреберіс жазықтығында бастың үлкен сегментінің орнығуы.
 - ✓ 1/1 . Ұрық басы кіші жамбас астауында.

6. Уақыт. *Сызықтың төменгі жағында орналасады. Толғақ басталғаннан бастап, босануға дейінгі әрбір 1 сағат жазылады.*

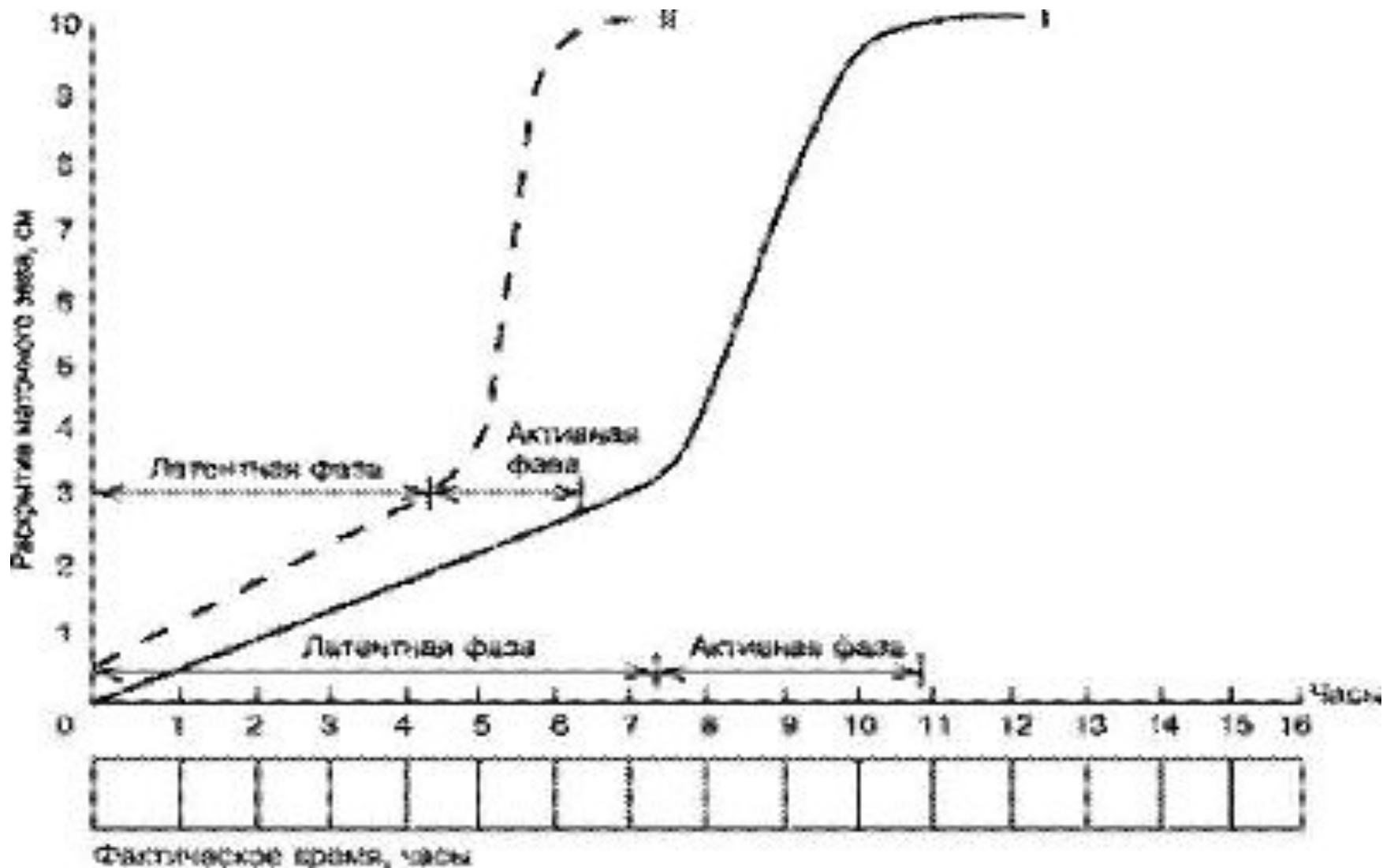


6. *Жатыр жиырылуы.*

- ✓ Жатыр мойнының ашылуында және ұрық басы жылжуында жатыр жиырылуы ең маңызды көрсеткіш болып табылады. Партограммада әрбір клетка бір жатыр жиырылуын көрсетеді. Белгілену түрі де жатыр жиырылуының ұзақтығына байланысты болады.
- ☐ Нүктемен белгілеу. Толғақ ұзақтығы 20 секундқа дейін әлсіз толғақ
- ☐☐ Сызықшамен белгілеу. Толғақ ұзақтығы 20-40сек, орташа толғақ
- ☐■ Тегіс бояу. Толғақ ұзақтығы 40 секундтан жоғары, күшті толғақ

- 8. *Окситоцин.*** Егер окситоцин тағайындалса, оның мөлшері, концентрациясы және минутына енгізілген дозасы әрбір 30 минут сайын жазылады.
- 9. *Тағайындалған дәрілер.*** Барлық қосымша тағайындалған дәрілер жазылады.
- 10. *Пульс.*** Әрбір 30 минутта нүктемен белгіленеді.

Қайта босанушы және бірінші босанушы әйелдің партограммасы





8. Артериялық қысым.

Артериялық қысым 4 сағат сайын өлшеніп, белгіленіп отырады.

8. Дене температурасы.

Дене температурасы да әрбір 4 сағатта тексеріліп жазылады.



Термометр максимальный СП-83М от +20 до +250 (есть 3 исполнения)
Заказ на сайте www.medrk.ru или по телефону (495) 626-57-89

Қорытынды:

- *Қорытындылай келе, партограмма босану азымын графикалық тұрғыдан көрсететін ең бірегей әдіс. Ол босанушы әйелдің жалпы жағдайын және босану азымын объективті бағалауға көмектеседі. Соның ішінде қынаптық зерттеу арқылы, жатыр мойнының ашылу динамикасын анықтауға, ұрық жағдайының маңызды критерийлерін сипаттауға көмектеседі.*

Қолданылған әдебиеттер:

1. «Гинекология» акад. Рамн. проф Г.М Савельевой
проф Бреусенко. москва 2006
 2. «Акушерия» Алматы «Білім» 2004
Р.С.Бейсембаева
Ә.Т.Раисова
Р.Ғ.Нұрқасымова
 3. «Акушерство» Москва 1986
В.И.Бодяжина
К.Н. Жмакин
А.П.Кюришинков
- [www.google. Ru](http://www.google.ru)