

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ РОДЫ

*Кафедра акушерства, гинекологии и
перинатологии ФПО*

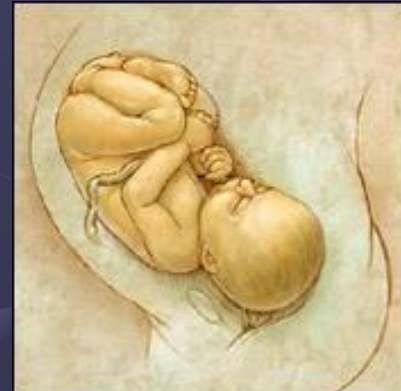


Егорова Я.А.

ДИАГНОСТИКА БЕРЕМЕННОСТИ

Предположительные (сомнительные) признаки:

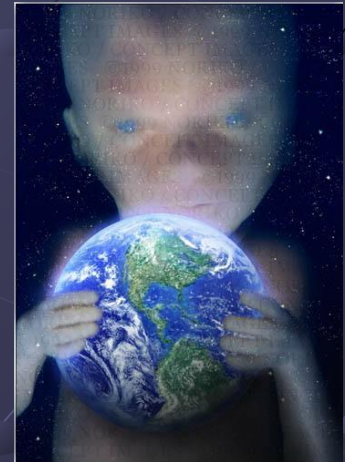
1. тошнота, рвота, изменение аппетита
2. изменение обонятельных ощущений
3. нарушение функции нервной системы (неустойчивость настроения, раздражительность, сонливость)
4. пигментация кожи на лице, по белой линии живота, в области сосков
5. учащение мочеиспускания
6. увеличение объема живота, ощущение нагрубания молочных желез



ДИАГНОСТИКА БЕРЕМЕННОСТИ

Вероятные признаки:

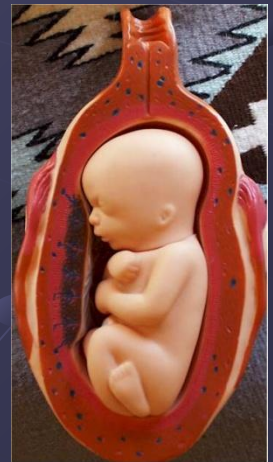
1. прекращение менструаций (аменорея)
2. увеличение молочных желез, появление молозива
3. цианоз слизистой влагалища и шейки матки
4. изменение величины, формы и консистенции матки



ДИАГНОСТИКА БЕРЕМЕННОСТИ

Достоверные (несомненные) признаки:

1. пальпирующиеся части плода
2. ясно слышимые сердечные тоны плода
3. движения плода, ощущаемые врачом при обследовании
4. УЗИ-диагностика



ПРЕДВЕСТИНИКИ РОДОВ

1. Снижение массы тела на 1-2кг
2. Снижение двигательной активности плода
3. Тянущие боли внизу живота и области крестца («схватки-предвестники» - слабые, нерегулярные, короткие)
4. Выделение из половых путей тягучей слизи («слизистая пробка»)
5. «Созревание» шейки матки

Появление предвестников свидетельствует о готовности беременной к родам



РОДЫ

Роды (partus) – это физиологический процесс, во время которого происходит изгнание из матки через родовые пути плода, плаценты с оболочками и околоплодными водами.

1. Своевременные (срочные) 37-42нед.
2. Преждевременные менее 37нед
3. Запоздалые свыше 42нед

Физиологические роды наступают через 10 акушерских месяцев (280 дней или 40 недель) после наступления беременности.

I период родов (период «раскрытия»)

Начинается с появления регулярных схваток и заканчивается полным раскрытием шейки матки.

Длительность:

у первородящих 10-11 часов

у повторнородящих 7-9 часов



Индивидуальная родильная комната



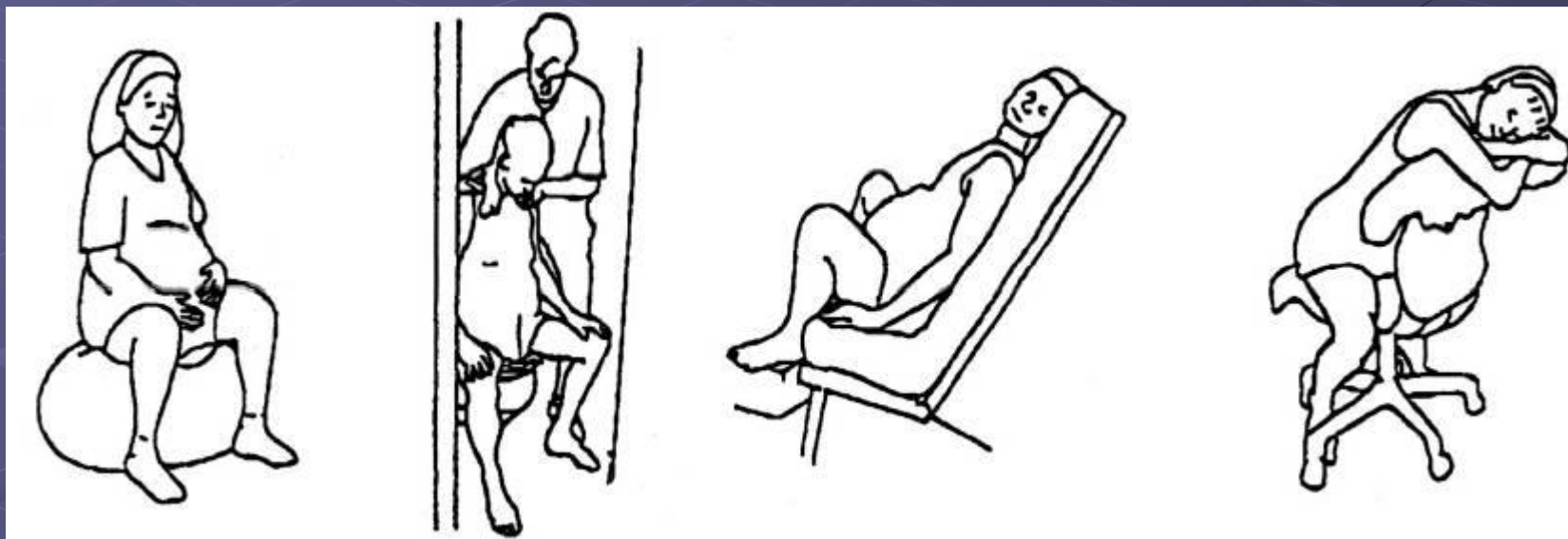
СВОБОДНЫЙ ВЫБОР ПОЗИЦИИ ВО ВРЕМЯ РОДОВ:



Свободный выбор позиции во время родов:



СВОБОДНЫЙ ВЫБОР ПОЗИЦИИ ВО ВРЕМЯ РОДОВ:



Свободный выбор позиции во время родов:



Присутствие и поддержка партнера во время родов



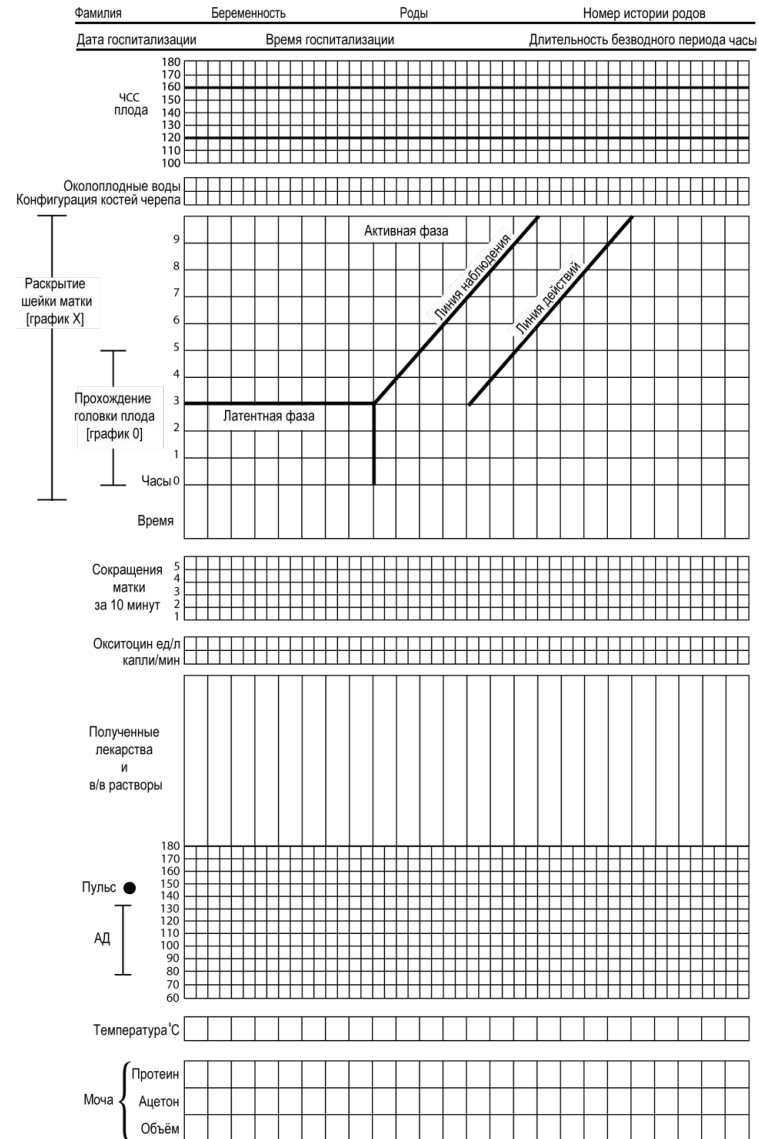
Использование партограммы

Партограмма - это способ графического отображения процесса родов:

- Прогрессирования родов
 - Раскрытие шейки матки
 - Продвижение головки плода
 - Родовая деятельность
- Состояния плода
- Состояния матери

Использование партограммы

Партограмма



Использование партограммы

- Простой, наглядный, легкий в использовании и эффективный инструмент для мониторинга течения родов и принятия решения
- Использование партограммы достоверно улучшает перинатальные исходы
- Партограмма может эффективно использоваться в учреждениях любого уровня оказания помощи
- Эффективность партограммы обеспечивается соблюдением правил её использования
- Партограмму следует использовать для всех родов, т.е. у женщин как группы низкого, так и высокого риска

II период родов «период изгнания»

Начинается с полного раскрытия шейки матки и заканчивается рождением плода.

Продолжительность:

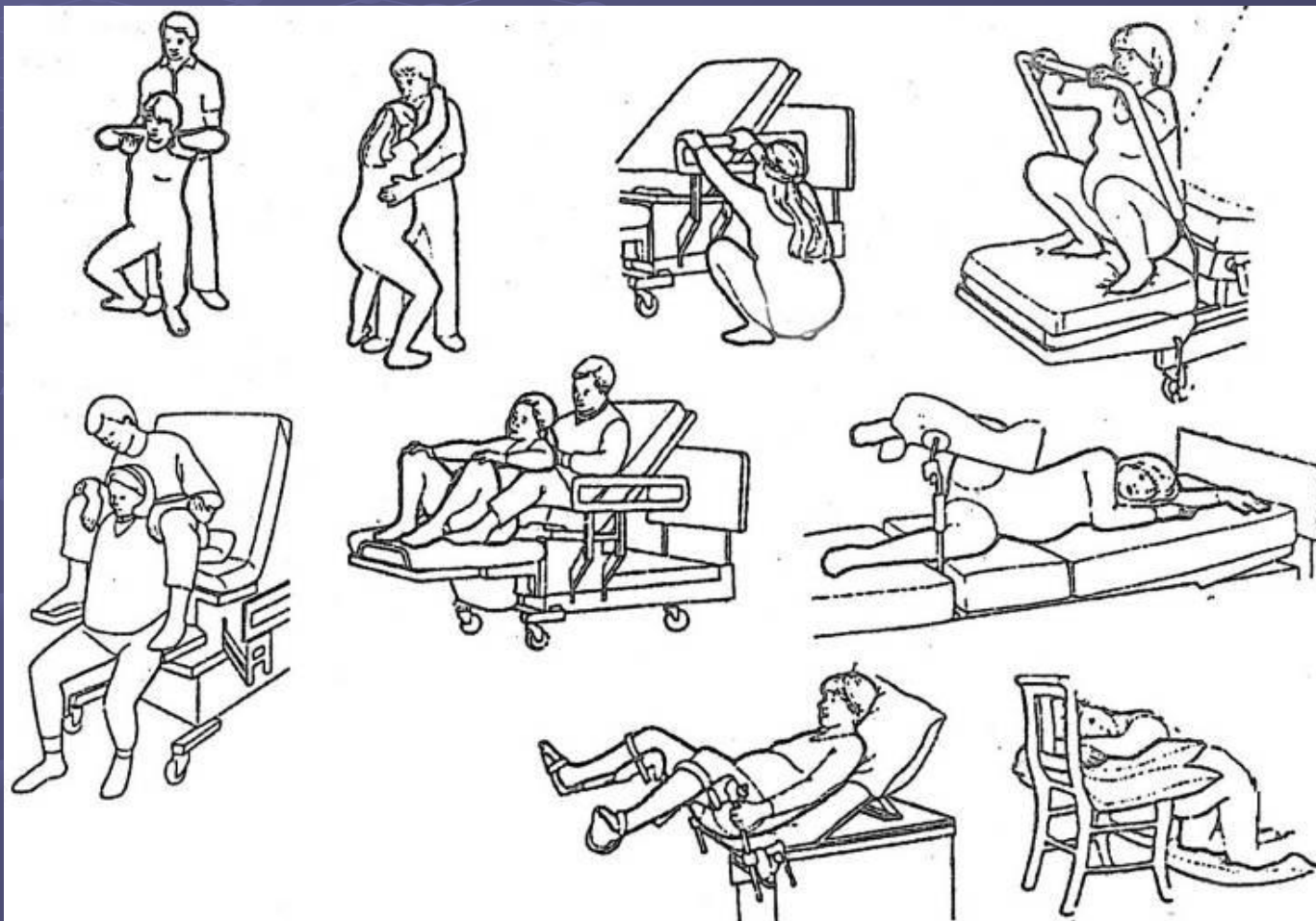
у первородящих 1-2 часа

у повторнородящих от 5-10 минут до 1ч.

Позиции во втором периоде родов



Позиции во втором периоде родов



Позиции во втором периоде родов



Позиции во втором периоде родов



III период родов («последовый» период)

Начинается рождением плода и заканчивается изгнанием последа.

Продолжительность:

у первородящих 15-30 минут

у повторнородящих 15-30 минут

III период родов

Рекомендуется активное ведение III периода родов:

1. Введение окситоцина (10 МЕ в/м) или другого препарата, вызывающего сокращения матки, в первую минуту после рождения ребенка
2. Рождение плаценты путём контролируемой тракции за пуповину
3. Массаж матки после рождения плаценты

Преимущества активного ведения третьего периода родов по сравнению с выжидательным

- Уменьшение общей кровопотери
- Снижение случаев послеродовой кровопотери объемом свыше 500 мл
- Снижение случаев послеродовой кровопотери объемом свыше 1000 мл
- Уменьшение общей продолжительности третьего периода родов
- Уменьшение случаев низкого уровня гемоглобина у рожениц, необходимости в послеродовом переливании крови и терапевтическом введении окситоцина

Рекомендации ВОЗ по ведению родов

- Присутствие при родах родственников по выбору женщины и свободное посещение в послеродовом периоде
- Здоровый новорожденный находится с матерью
- Рутинное бритье лобка и применение клизмы перед родами не обоснованы
- Женщинам не следует предлагать литотомическую позицию для родов как единственно возможную
- Отказ от рутинной эпизиотомии
- Отказ от рутинного применения обезболивающих препаратов при родах



**СПАСИБО
ЗА
ВНИМАНИЕ!**