

Физиология родов

Ким Тая медико-
педагогический
факультет



Плодные оболочки

1. **Амнион (или водная оболочка)** **обращен к плоду**. Участвует в секреции и резорбции околоплодных вод, выведении продуктов обмена плода.
2. **Гладкий хорион** располагается между амнионом и децидуальной оболочкой. Он содержит большое количество кровеносных сосудов, особенно в области плаценты. Выполняет трофическую, дыхательную, выделительную, защитную функции.
3. **Децидуальная оболочка**, расположенная между плодным яйцом и миометрием, называют базальной, покрывающую плодное яйцо со стороны полости матки — капсулярной. Капсулярная децидуальная оболочка по мере роста плода истончается и сближается с париетальной децидуальной оболочкой, выстилающей внутреннюю поверхность матки. Децидуальная оболочка выполняет защитную функцию, играет основную роль в обмене и циркуляции жидкости в системе мать — плод, на ранних стадиях развития зародыша обеспечивает его питание.

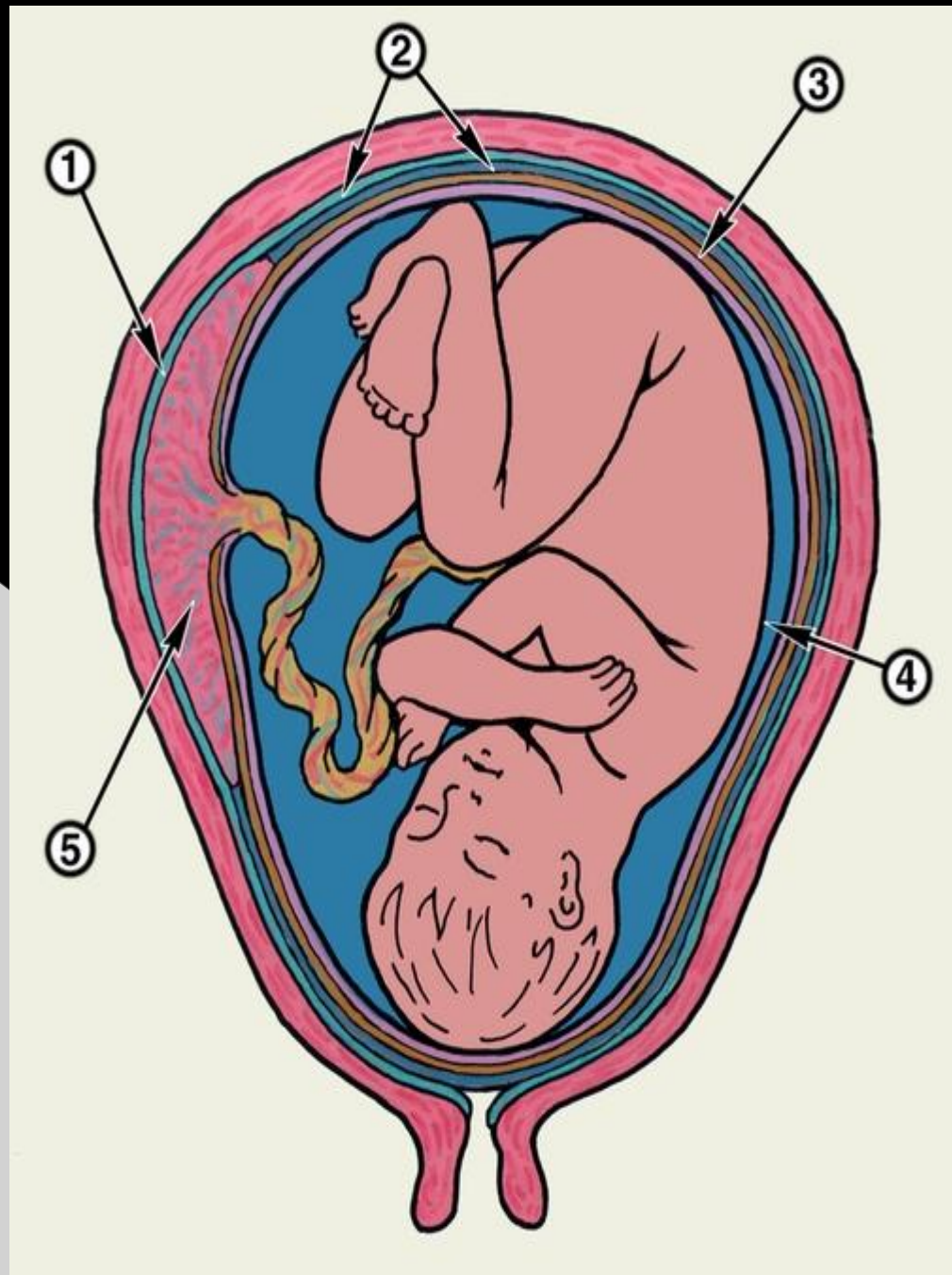
1 - базальная децидуальная оболочка

2 - соприкасающиеся капсулярная и париетальная децидуальные оболочки

3 - гладкий хорион

4 - амнион

5 - плацента



Физиологические роды?

- Это изгнание плода из матки достигшего жизнеспособности



1. Срочные роды **37-42** недели
2. Преждевременные роды **22-37** недель
3. Запоздалые роды **после 42** недель

ВЫКИДЫШ **до 22** недель

- Ранний **до 15-16** недель
- -Поздний **после 15-16** **до 22** недели

I. Период

Раскрытие

начало – схватки

конец- полное раскрытие Ш.М. 10 см

Схватки- это регулярные сокращения матки, сопровождающиеся тянущими болями внизу живота и в пояснице.

Свойства:

- Продолжительность
- Частота
- Сила
- Болезненность



В начале 1- го периода схватки по 15-20 секунд, через 15-20 минут

В конце 1- го периода по 50-60 секунд , через 1-2 минуты

Во время схваток в миометрии происходит 3 процесса:

- **Контракция** – это сокращение отдельно взятых мышечных волокон матки.
- **Ретракция**- подтягивание нижележащих слоев мышц к вышележащим.

Контракция и ретракция происходят в теле матки

- **Дистракция**- пассивное растяжение мышц перешейки и шейки матки в сторону и вверх

Шейку матки раскрывают:

1. Схватки
2. Гидравлический клин плодного пузыря
3. Головка плода

Околоплодные воды изливаются, после открытия Ш.М. на 6-7 см

Скорость раскрытия Ш.М.

- первородящие 1 см в час
- повторнородящие 2 см в час

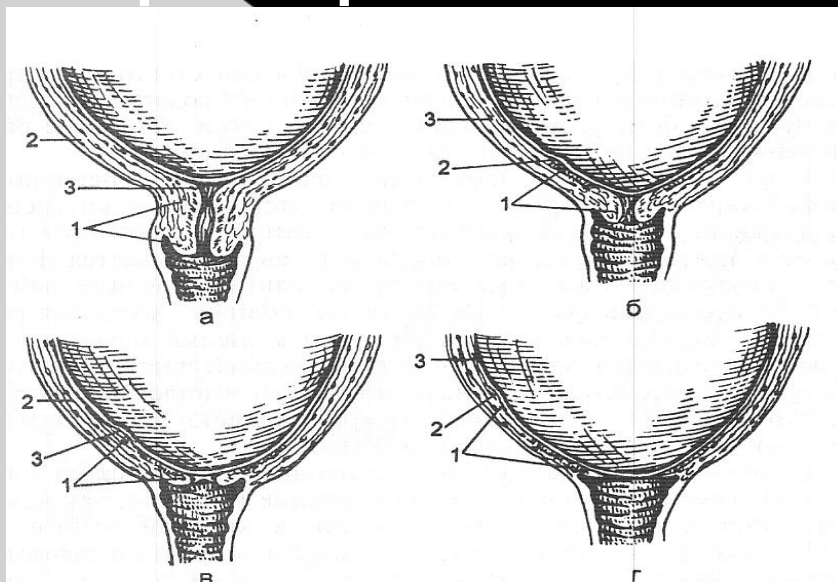
Продолжительность:

- первородящие 10-14 часов
- повторнородящие 5-7 часов



Порядок раскрытия Ш.М.

Первые роды



1- шейка матки; 2- перешеек; 3-
внутренний зев;

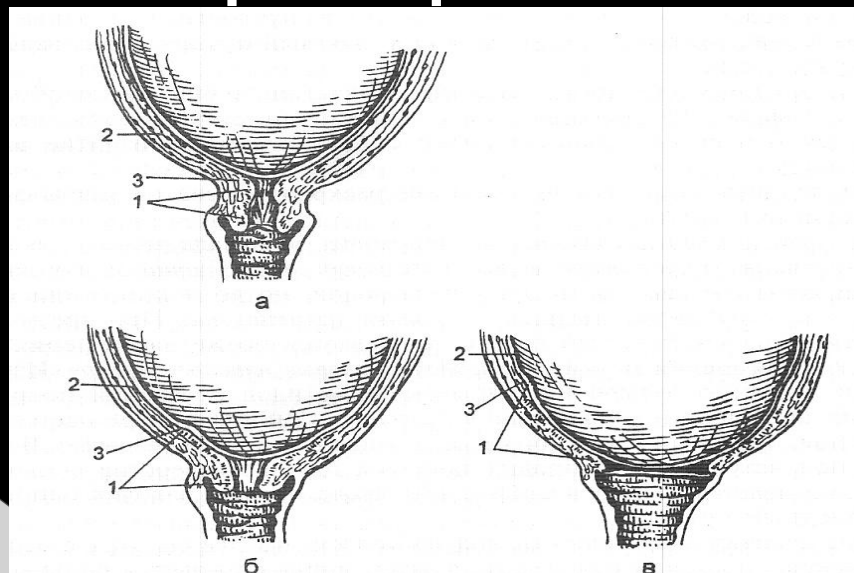
А- шейка сохранена

Б- начало сглаживания шейки

В- шейка сглажена

Г- внутренний зев

Повторные роды



1- шейка матки; 2- перешеек; 3-
внутренний зев;

А, Б – одновременное
сглаживание и раскрытие
шейки

В- полное раскрытие

Нижний сегмент матки открывается до 10 см, больше считается разрывом.

- **Контракционное кольцо**- это граница между сокращенным телом матки(верхний сегмент) и тонким растягивающимся нижним сегментом матки. Максимальная высота над лоном-10 см
- **Признак Шатца-Унтербергера** на сколько см контракционное кольцо над лоном, на столько см открыта Ш.М.

Полное раскрытие зева, совпадает обычно со вскрытием плодного пузыря (излитие околоплодных вод), это указывает на окончание I периода родов.

II. Период

Изгнание

начало – полное раскрытие Ш.М.

конец- рождение плода

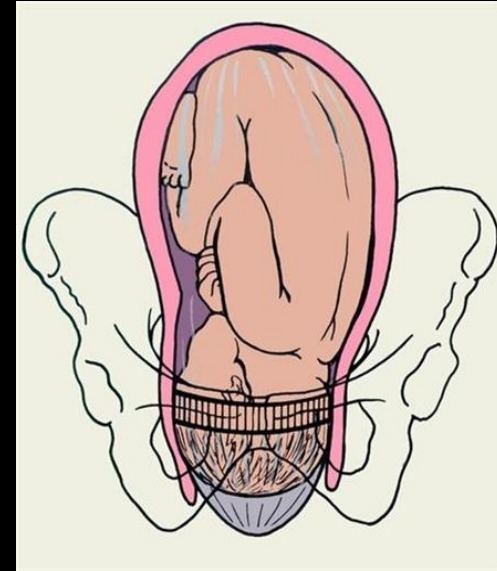
Продолжительность:

- Первородящие 1 час
- Повторнородящие 30 минут

Схватки продолжаются, к ним присоединяются

Потуги- это сокращение мышц пресса диафрагмы и тазового дна.

Потуги – начинаются, когда головка плода опускается на 3-4 плоскость, т.к. давит на прямую кишку.

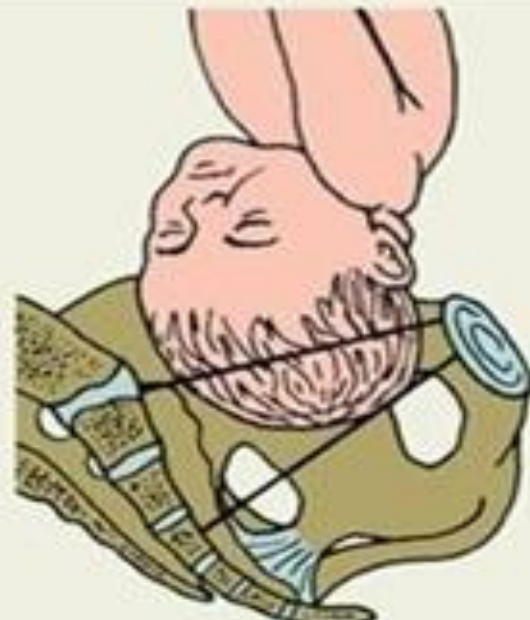




а



б



в



г



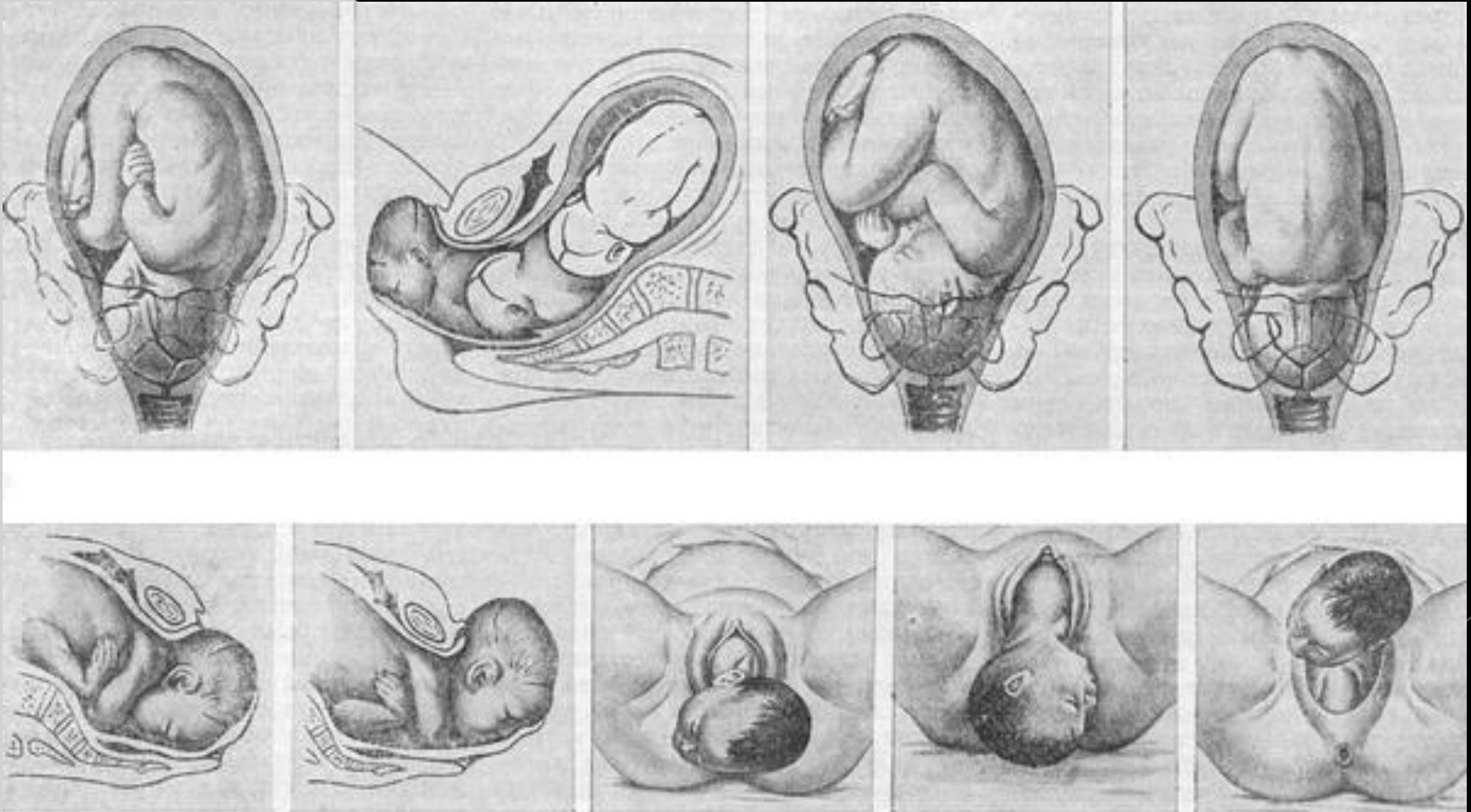
д



е

Биомеханизм родов

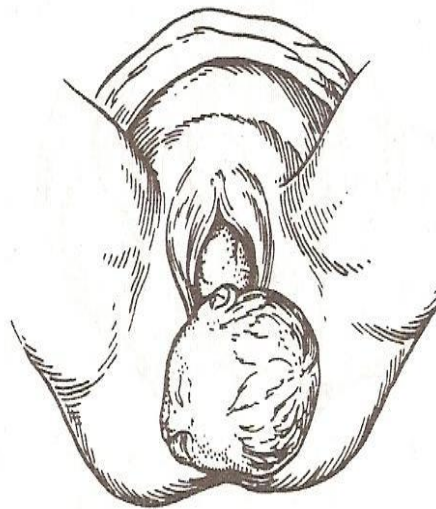
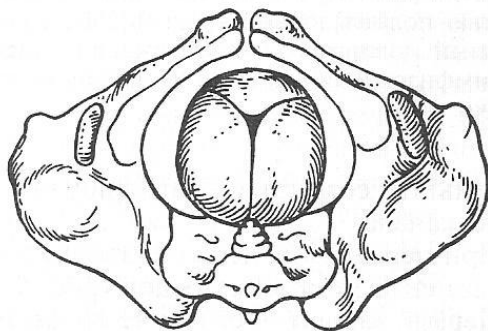
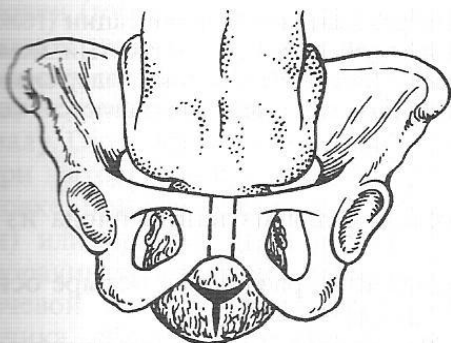
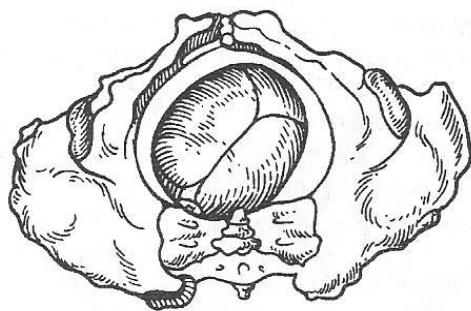
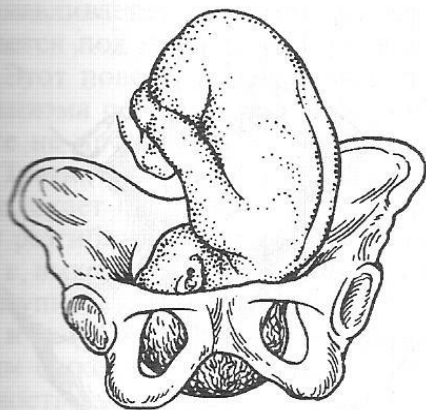
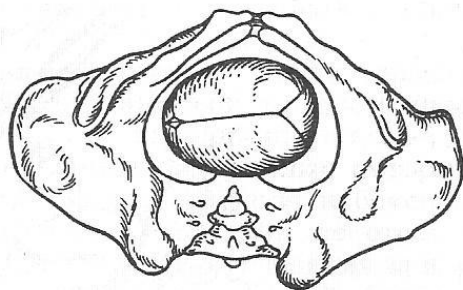
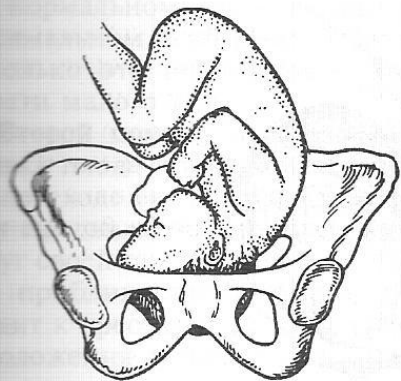
- Это все движения, которые совершает плод, проходя по родовым путям.



При переднем виде затылочного предлежания

1. Сгибание головки, происходит на 1-й плоскости, стреловидный шов располагается в косом или поперечном размере 1-й плоскости, проводная точка Родничок.
2. Внутренний поворот головки, начинается на 2-й, заканчивается на 4-й плоскости. Стреловидный шов располагается в прямом размере 4-й плоскости
3. Разгибание головки происходит на 4-й плоскости т.к. подзатылочная ямка фиксируется о нижний край симфиза- это точка фиксации.
4. Наружный поворот головки и внутренний поворот туловища

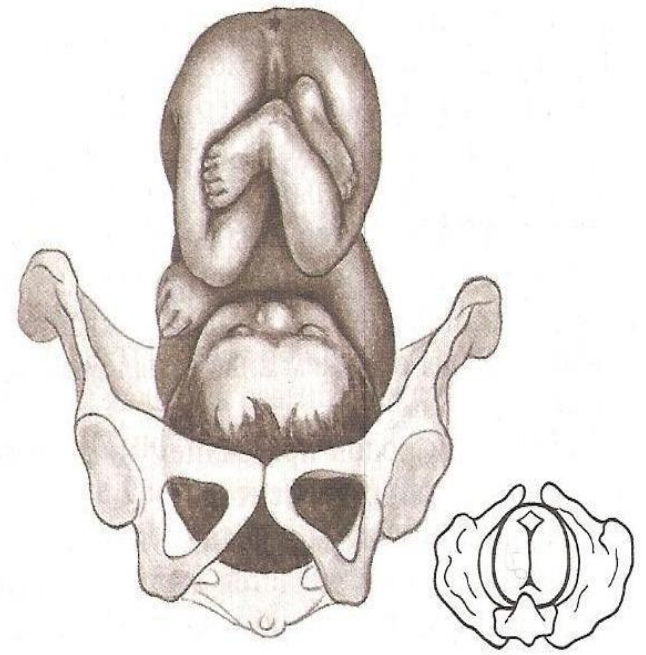
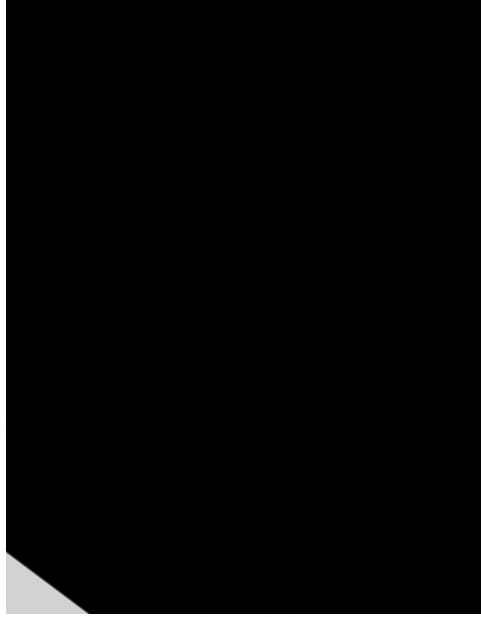
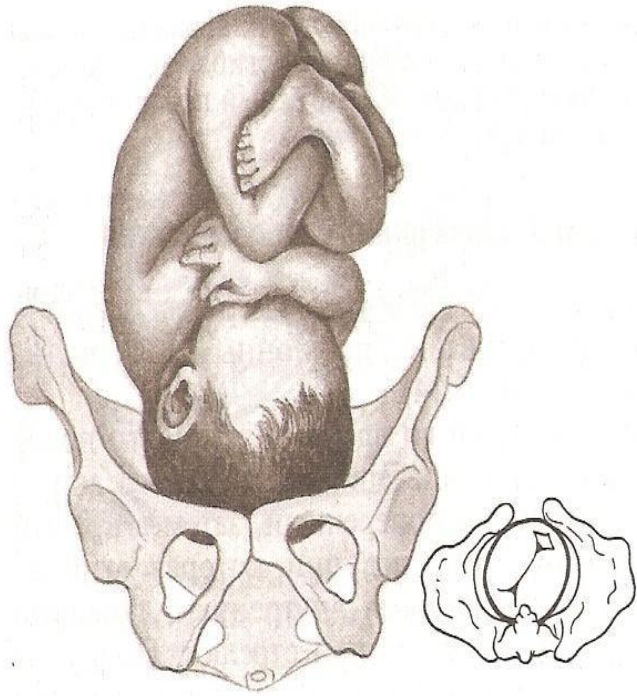
Проводная точка- малый родничок. Головка рождается малым косым размером.



При заднем виде затылочного предлежания

1. Сгибание головки
2. Внутренний поворот головки, затылком назад
3. Дополнительное сгибание головки, лобик фиксируется о нижний край симфиза
4. Разгибание головки
5. Наружный поворот головки и внутренний поворот туловища

Проводная точка- точка на стреловидном шве ближе к большому родничку, рождается средним косым размером.



III. Период

Послеродовой

начало – рождение плода

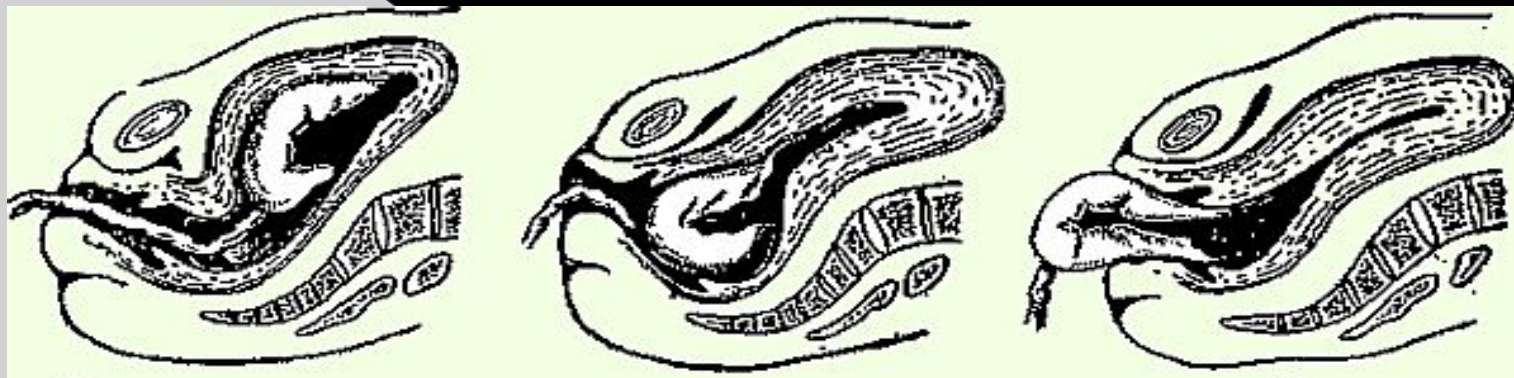
конец – рождение последа

Продолжительность
до 30 минут

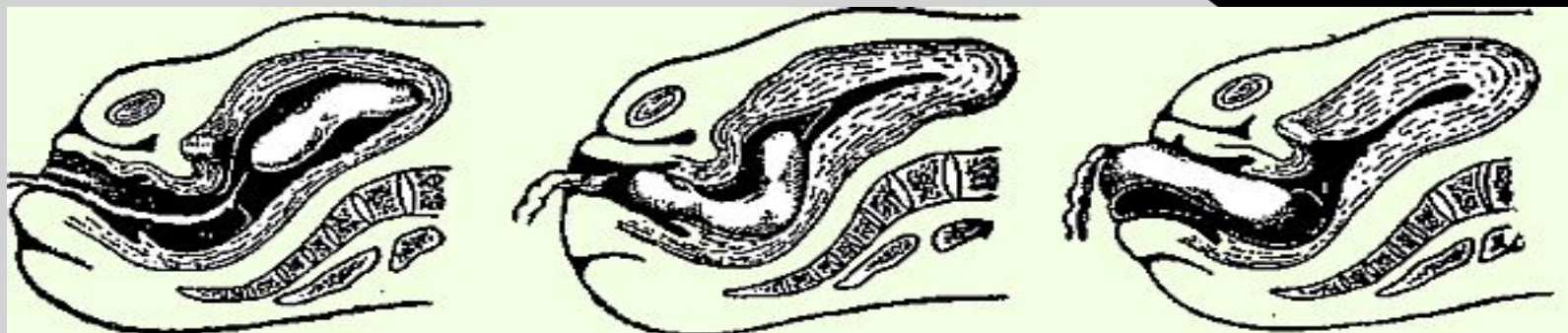


Варианты отделения плаценты:

С центра (по Шульце), образуется ретроплацентарная гематома, не сопровождается наружным кровотечением; Плацента рождается плодовой поверхностью, оболочки вывернуты.



По периферии (по Дункану), сопровождается наружным кровотечением; Плацента рождается материнской поверхностью, оболочки не вывернуты.



Признаки отделения последа

- **Альфреда:** удлинение отрезка пуповины с зажимом на 8-10
- **Кюстнера- Чукалова:** при надавливании ребром ладони над лоном, пуповина на вытягивается
- **Шредера:** после рождения плода матка располагается по центру, круглая, на 2 пальца ниже пупка, при отделении плаценты матка вытягивается выше пупка и отклоняется вправо

Активное введение III периода родов

Цель: Профилактика гипотонического кровотечения

1. Сразу после рождения плода .Окситоцин 2 ЕД- 10 ml в/м в бедро, ягодицу
2. Левую руку ладони кладут над симфизом (т. е. на матку), при появлении признака Шредера давим на матку этой рукой вниз и назад, правой рукой тянем за пуповину.

Физиологическая кровопотеря- 5 ml на кг веса
или 5 % от массы тела



Спасибо за внимание!

little homeequus
photography