

ТРЕТИЙ ПЕРИОД РОДОВ И ПОСЛЕРОДОВЫЙ ПЕРИОД

Третий период родов (последовый)

- наступает после рождения плода и продолжается до рождения последа. Не должен длиться более 30 мин.

Существует три различных понятия, которые не следует путать:

- **Механизмы** отделения плаценты, их два
- **Признаки** отделения плаценты, их несколько
- **Способы** выделения последа (несколько ручных приемов)

Механизмы отделения плаценты

- **Центральный (по Шультце):**
отделение начинается с центра, образуется ретроплацентарная гематома, которая способствует дальнейшему отслоению плаценты. Наружного кровотечения нет, и ретроплацентарная гематома рождается вместе с последом

Механизмы отделения плаценты

- **Краевой (по Дункану):**
ретроплацентарная гематома не образуется, а с каждой схваткой увеличивается площадь отслойки плаценты. С самого начала отделения плаценты появляются кровяные выделения из половых путей

Признаки отделения плаценты

В отдельных случаях может произойти задержка отделившейся плаценты. Именно поэтому необходимо знать **признаки**, указывающие на то, что плацента отделилась от матки и находится в нижнем ее сегменте, в шейке или во влагалище

Признаки отделения

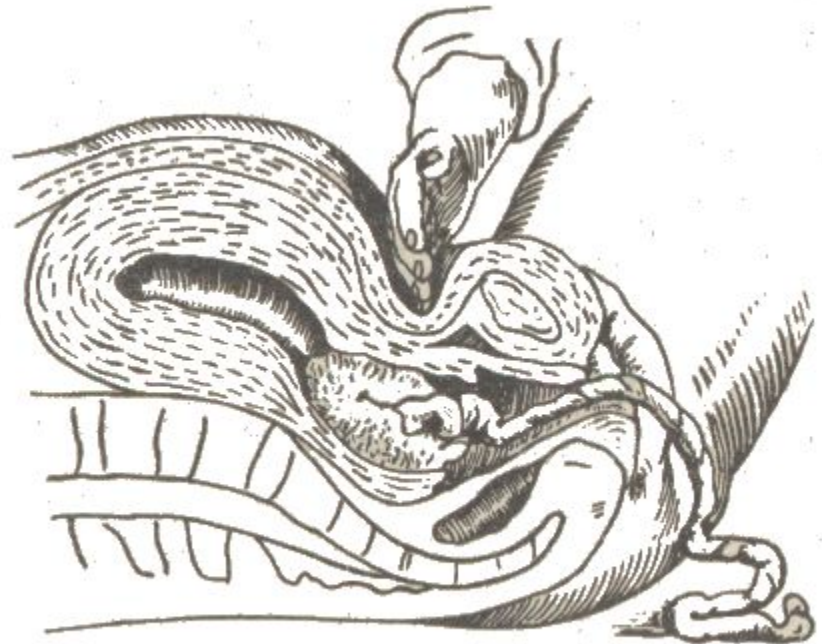
плаценты

- Признак **Чукалова-Кюстнера** – при надавливании ребром ладони на матку над лонным сочленением пуповина не втягивается в родовые пути
- Признак **Альфельда** –инструмент, наложенный на пуповину, опускаются
- Признак **Шредера** – изменение формы и высоты стояния дна матки. После отделения плаценты матка вытягивается, отклоняется вправо, а дно ее поднимается к правому подреберью

Признак Чукалова-Кюстнера

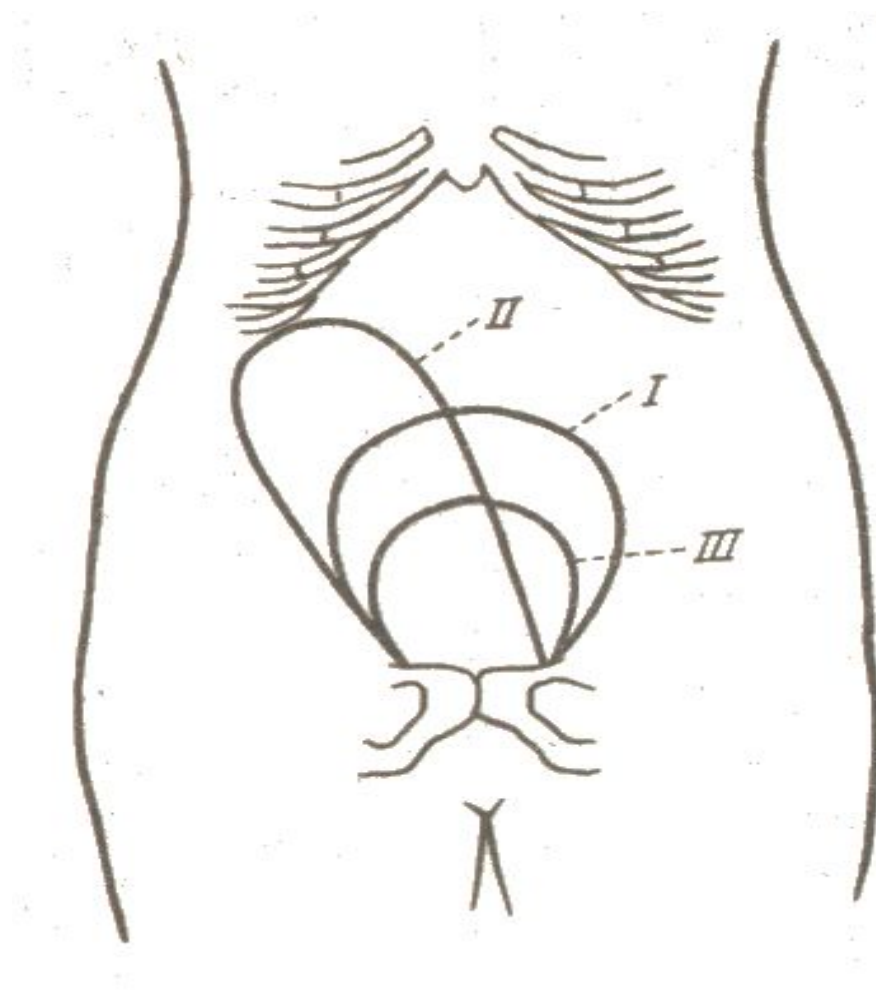


a



б

Признак Шредера

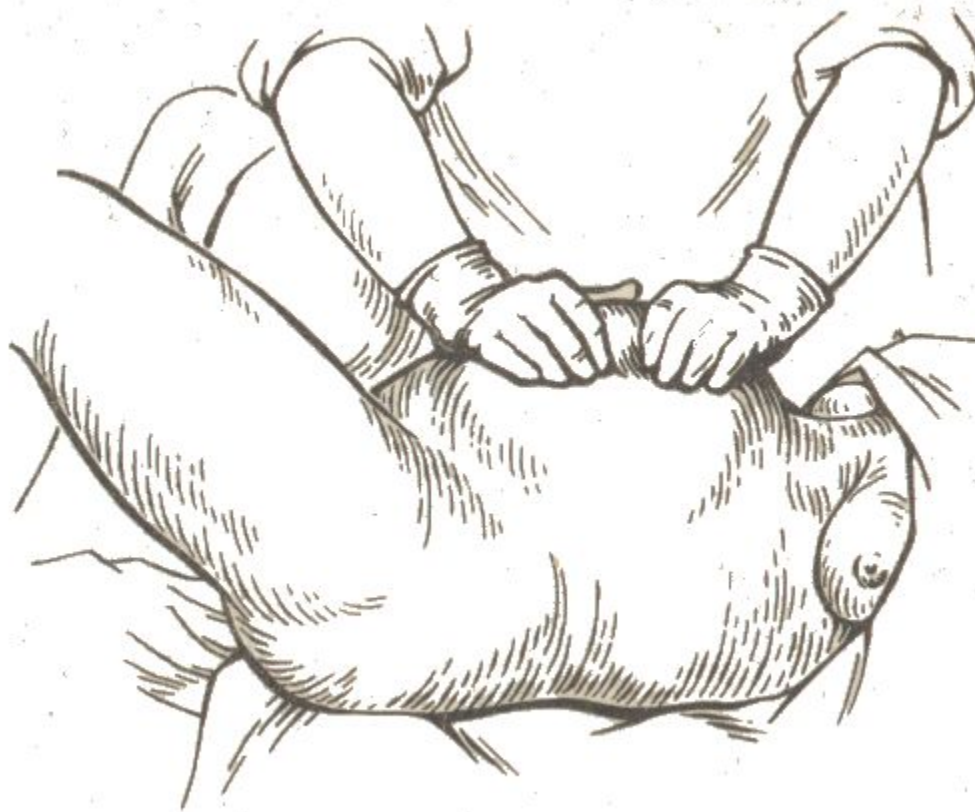


Способы выделения последа

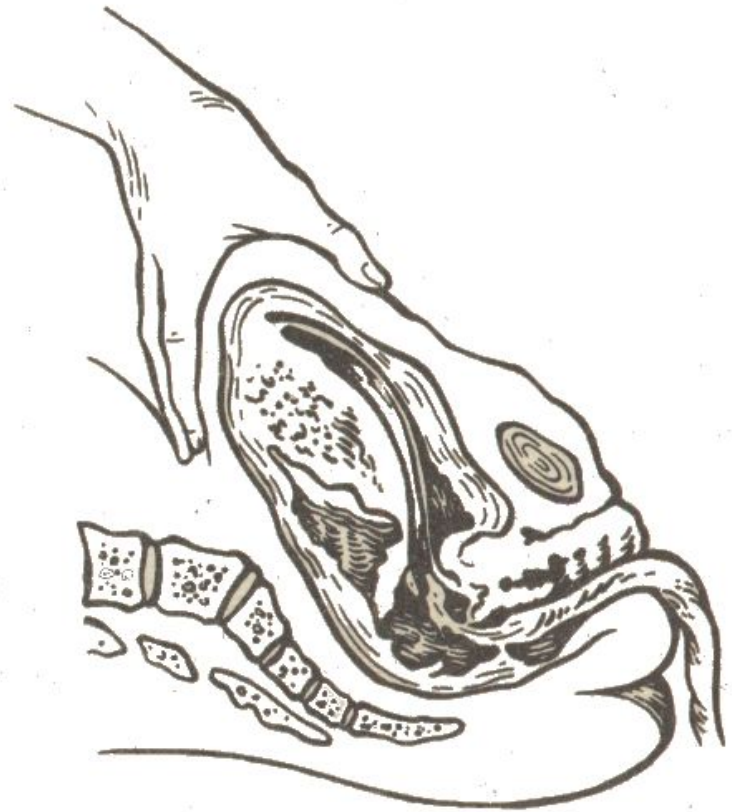
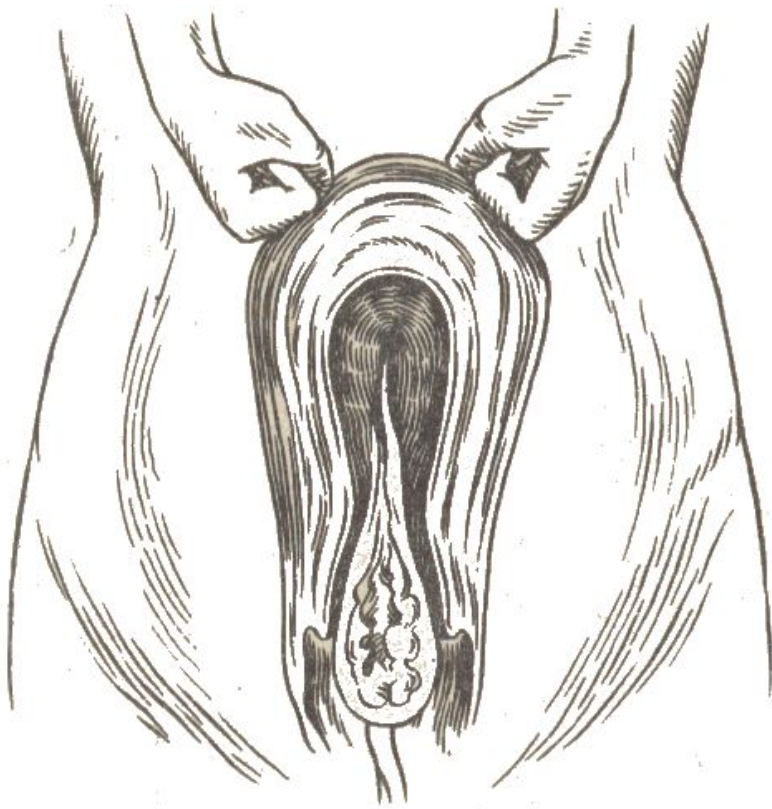
При отделении плаценты сразу же приступают к ее выделению – предлагают роженице потужиться. Если потуги оказываются неэффективными, прибегают к выделению последа наружными приемами

- Способ Абуладзе-Байера
- Способ Гентера
- Способ Креде-Лазаревича

Способ Абуладзе-Байера



Способ Гентера, Креде-Лазаревича

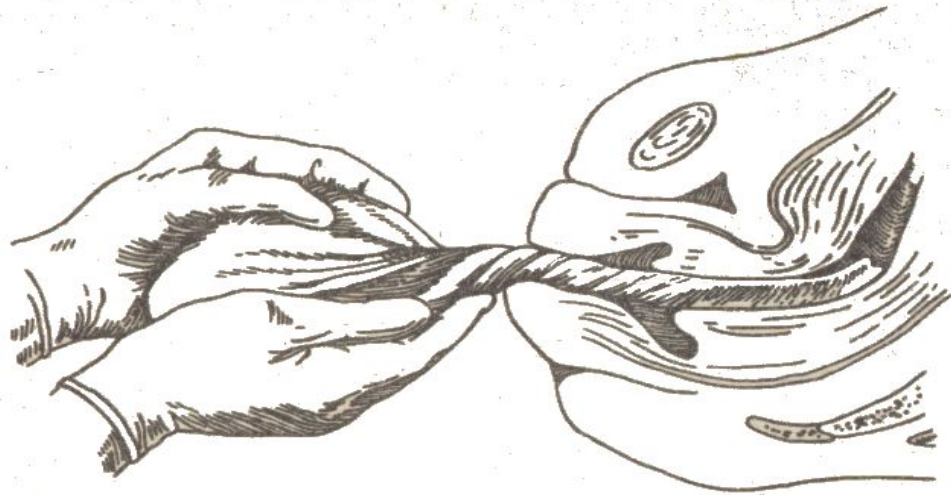


Способ выделения оболочек

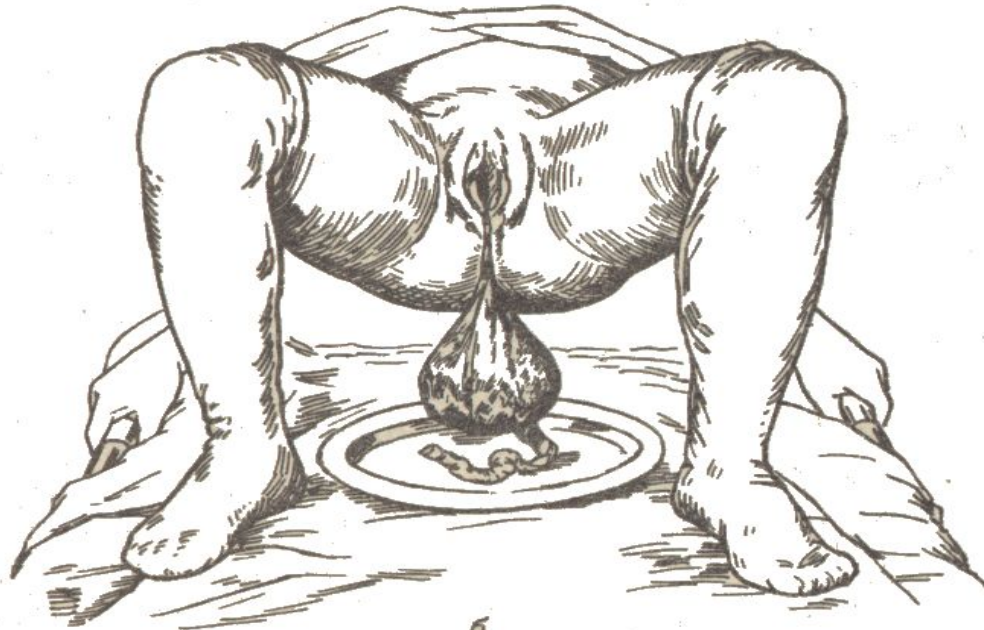
- Послед обычно рождается целиком, но иногда оболочки, соединенные с плацентой, задерживаются в матке. В таких случаях родившуюся плаценту берут в руки и медленно вращают в одном направлении.

Способ выделения оболочек

- Способ Гентера: после рождения плаценты роженице предлагают опереться на ступни и поднять таз. При этом плацента свисает и своей тяжестью способствует отслоению и выделению оболочек.



a



b

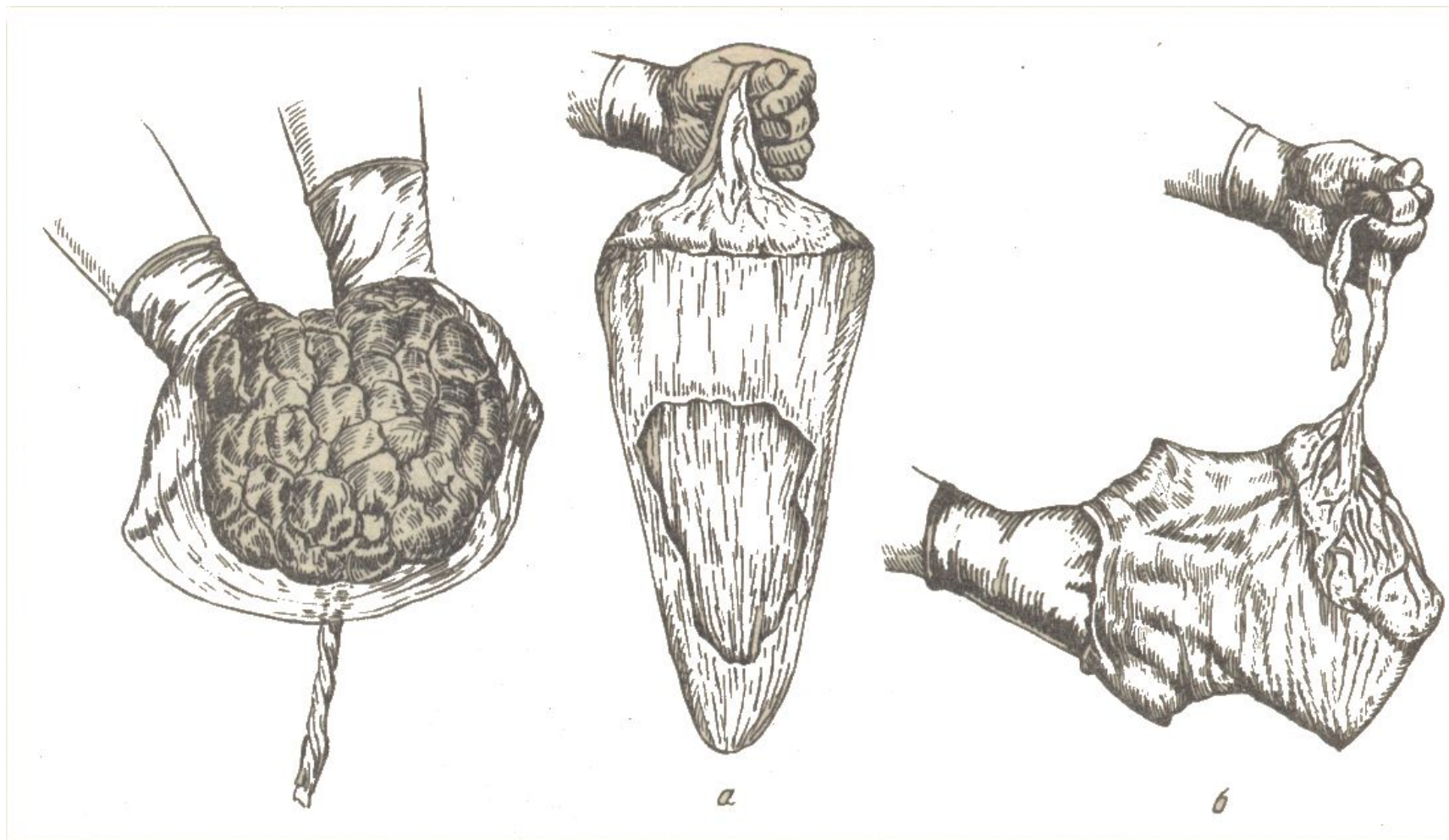
Ведение последового периода

- Верхняя граница объема физиологической кровопотери составляет 0,5% массы тела (5 мл на 1 кг массы тела).
- Тактика - **выжидательная**. При удовлетворительном состоянии роженицы и отсутствии признаков внутреннего или наружного кровотечения можно ждать самостоятельного отделения и рождения последа в течение 30 мин.

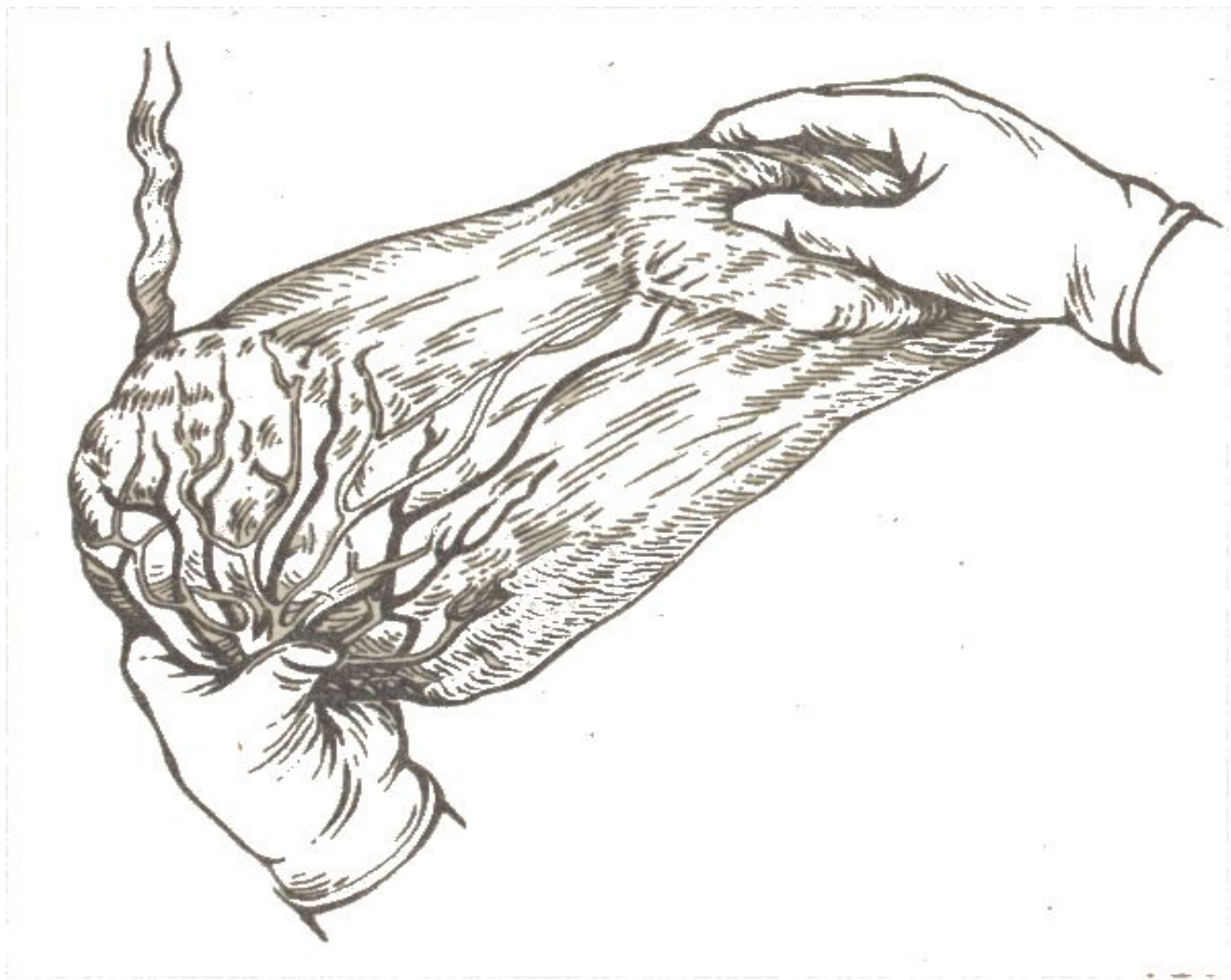
Ведение последового периода

- После рождения последа внимательно осматривают плаценту и оболочки, чтобы удостовериться в их целостности.
- Если пуповина оборвалась или в течение 30 мин не удалось выделить послед, выполняют ручное выделение последа.

Осмотр плаценты



Осмотр оболочек



Ведение раннего послеродового периода

После рождения последа немедленно

- Оценивают тонус матки и выполняют ее наружный массаж
- Вводят 5 ЕД Окситоцина в разведении Натрия хлорида 0,9% - 10 мл внутривенно, медленно
- Холод на низ живота

Ведение раннего послеродового периода

- Непосредственно после родов проводят осмотр родовых путей – промежности, влагалища, шейки матки – для оценки родового травматизма матери.
- Если обнаружены разрывы, их зашивают в асептических условиях по всем правилам хирургии.

Ведение раннего послеродового периода

- Оценивать тонус матки нужно каждые 15 мин в течение первых 2 ч послеродового периода (**ранний послеродовый период**).
- И каждый раз необходимо убеждаться в том, что матка хорошо сократилась и не расслабляется (становится мягкой и в полости скапливается кровь).

Продолжительность родов

- Продолжительность родов составляет:
- У первородящих – 12-16 ч: первый период – 10-14 ч, второй период – до 2 ч, третий период – до 30 мин
- У повторнородящих – 6-8 ч: первый период – 5,5-7 ч, второй период – до 1 ч, третий период – до 30 мин

Темп родов

- Роды называют быстрыми, если их продолжительность у первородящих менее 6 ч, а у повторнородящих менее 4 ч.
- Роды называют стремительными, если их продолжительность у первородящих менее 4 ч, а у повторнородящих менее 2 ч.

Продолжительность родов

- В течение 2 ч родильница (после родов женщину называют родильницей) должна находиться в родильном зале под наблюдением.

Ведение раннего послеродового периода

- При этом оценивают ее общее состояние, тонус матки (каждые 15 мин), характер выделений из половых путей (лохии), измеряют АД, пульс, температуру. Через 2 ч родильницу переводят в послеродовое отделение.

Поздний послеродовой период

- Продолжается 42 дня и завершается полной инволюцией всех органов и систем.
- Физиологический послеродовой период характеризуется:
- Удовлетворительным общим состоянием женщины
- Нормальными температурой тела, частотой пульса и АД
- Правильной инволюцией матки
- Нормальными количеством и качеством лохий
- Достаточной лактацией

Поздний послеродовой период

Физиологический послеродовой период характеризуется:

- Удовлетворительным общим состоянием женщины
- Нормальными температурой тела, частотой пульса и АД
- Правильной инволюцией матки
- Нормальными количеством и качеством лохий
- Достаточной лактацией