

Презентация на тему: ***Токсикозы беременных.***



- Выполнила ординатор 1.06 группы
Белькова Наталья Александровна

Понятие токсикоза и гестоза

- Токсикозы и гестозы -заболевания, вызванные самой беременностью и осложняющие её течение как в плане развития плода, так и состояния здоровья женщины.

Осложнения беременности

```
graph TD; A[Осложнения беременности] --> B[РАННИЕ]; A --> C[ПОЗДНИЕ]; A --> D[РЕДКИЕ ФОРМЫ]; B --> E[Развивается в первой половине беременности (с первых дней до 12-14 недель)]; C --> F[Развивается во второй половине беременности (после 20 недель)]; D --> G[На любых сроках беременности];
```

РАННИЕ

Развивается в первой половине беременности (с первых дней до 12-14 недель)

ПОЗДНИЕ

Развивается во второй половине беременности (после 20 недель)

РЕДКИЕ ФОРМЫ

На любых сроках беременности

Определение токсикоза

Токсикозами беременных

называют заболевания, возникающие в связи с развитием плодного яйца при нарушении процессов адаптации организма женщины к беременности

Предрасполагающие факторы развития токсикозов беременных

- Экстрагенитальные заболевания (особенно заболевания ЖКТ и обмена веществ)
- Гормональные нарушения
- Болезни гениталий

Патогенез токсикозов беременных

- Связан с обменными нарушениями
- Голоданием
- Обезвоживанием организма

Патогенез токсикозов беременных

- Угнетается активность ферментных систем и усиливаются анаэробные процессы в организме.
- Накапливаются недоокисленные метаболиты жирового и белкового обменов (кетоновые тела), которые выводятся с мочой, возникает кетонурия.
- В организме развивается метаболический ацидоз, возникают органические изменения дисфункционального, а затем дистрофического характера. Поражаются почки, ЦНС, сердце и другие органы.

К токсикозам относятся:



- ***Рвота беременной***
- ***Слюнотечение (птиализм)***

Тяжесть заболевания

- Определяется степенью нарушений водно-солевого, углеводного и жирового обменов
- Кислотно-основного и витаминного баланса
- Функцией желез внутренней секреции

Рвота беременных

Рвота легкой степени (3 - 5 раз в сутки), в основном по утрам или после приема пищи.

общее состояние удовлетворительное.

АД неустойчивое, пульс слегка учащен, до 90 уд. в мин.
масса тела не снижается, температура и диурез в пределах нормы.

Рвота беременных

- **Рвота умеренной степени** (6 - 12 раз в сутки) независимо от приема пищи
- отмечается: общая слабость, снижение массы тела, снижение АД, учащение пульса до 100-120 уд в мин., снижение диуреза.
- Происходят изменения в углеводном, жировом, водно-солевом, электролитном обменах.

Рвота беременных

- **Чрезмерная рвота** (до 25 раз в сутки) - возникает тяжелая интоксикация организма.
- Резко нарушаются все виды обмена веществ, АД снижено до 80 мм.рт.ст., гипертермия до 38 градусов Цельсия, тахикардия до 120 ударов в минуту, резко снижается масса тела, появляется запах ацетона изо рта, в моче белок.
- Обнаруживаются признаки поражения ЦНС: бред , эйфория, кома.

Слюнотечение (птиализм) -

редко возникает, как отдельная форма заболевания. Чаще сопровождается рвоту беременных.

Общее количество слюны в некоторых случаях достигает от 500 до 1000мл. Это приводит к обезвоживанию организма, мацерации кожи лица, образованию трещин в углах рта, отрицательно влияет на психику беременной.

Уход за беременной с ТОКСИКОЗОМ.

Условия необходимые для беременной:

1. Светлое хорошо проветриваемое помещение.
2. Частая смена белья.
3. Поддержание гигиенического состояния кожи и полости рта.
4. Питание дробное, небольшими порциями (5-7 раз в сутки).
5. Если пища не удерживается, проводится интенсивная инфузионная терапия, питательные клизмы. Перед питательной клизмой обязательно освобождают прямую кишку с помощью очистительной клизмы.
6. По назначению врача ректальное введение лекарственных средств, также после очистительной клизмы.
7. Контроль за диурезом.
8. Введение лекарственных препаратов по назначению врача

Лечение токсикозов комплексное:

1. Создание эмоционального покоя, устранение отрицательных эмоций.
2. Лечебно-охранительный режим, Психотерапия, электросон.
3. Правильный режим питания: дробно до 5-7 раз в сутки. Принимать лежа, в охлажденном виде.

Лекарственные препараты:
Противорвотные препараты:

дроперидол, церукал ,торекан.

белковые препараты: плазма, альбумин

Проводят **инфузионную терапию** раствором гемодеза ,смесью аминокислот, полиглюкином, в/в.

Седативные и снотворные препараты:
раствор димедрола, раствор дипразина в/м

Витамины группы В: В1, В2 ,В6, витамин С,
кокарбоксилазу

Лечение слюнотечения

□ Аналогично лечению при рвоте беременных

- С целью уменьшения секреции слюнных желез назначают :
- 0,1% раствор атропина по 1,0 в/м.
- Частое полоскание полости рта раствором шалфея , ромашки, коры дуба, 1% раствором ментола.

Показания к прерыванию беременности на ранних сроках

- Отсутствие эффекта от проводимой терапии
- Прогрессирование заболевания на фоне лечения

Спасибо за внимание!

