

Астана медицина университеті
Акушерия және гинекология кафедрасы



ПАРТОГРАММА

**ОРЫНДАҒАН: БЕГАЛЫ М.
КУНГАБЫЛОВА Т.**



- Партограмма – способ графического описания родов, в котором отражаются в виде кривой раскрытие шейки матки, продвижение плода и другие показатели общего состояния и течения родов. Используется для прогнозирования родов, контроля темпа родов и оценки проводимых акушерских мероприятий



- Цель партограммы – точное отражение динамики родового процесса с обязательной характеристикой состояния матери и плода. Наиболее важными составляющим партограммы являются: Графическое изображение динамики раскрытия шейки матки; Продвижение предлежащей части плода; Графическое отображение наиболее выраженных критериев состояния матери, плода и течения родов – Рs, АД, температура тела, конфигурация головки, сердцебиение плода. Многоцентровые исследования ВОЗ доказали преимущественную эффективность партограммы, по сравнению с рутинной записью в истории родов.



- В партограмму вносятся следующие данные:1.
Информация о пациентке: полное имя,
количество беременностей и родов, номер
истории родов, дата и время поступления в
родовой блок, время излития околоплодных вод.





6. Прохождение головки плода: оценку прохождения головки при пальпации живота при помощи правила 5-5:



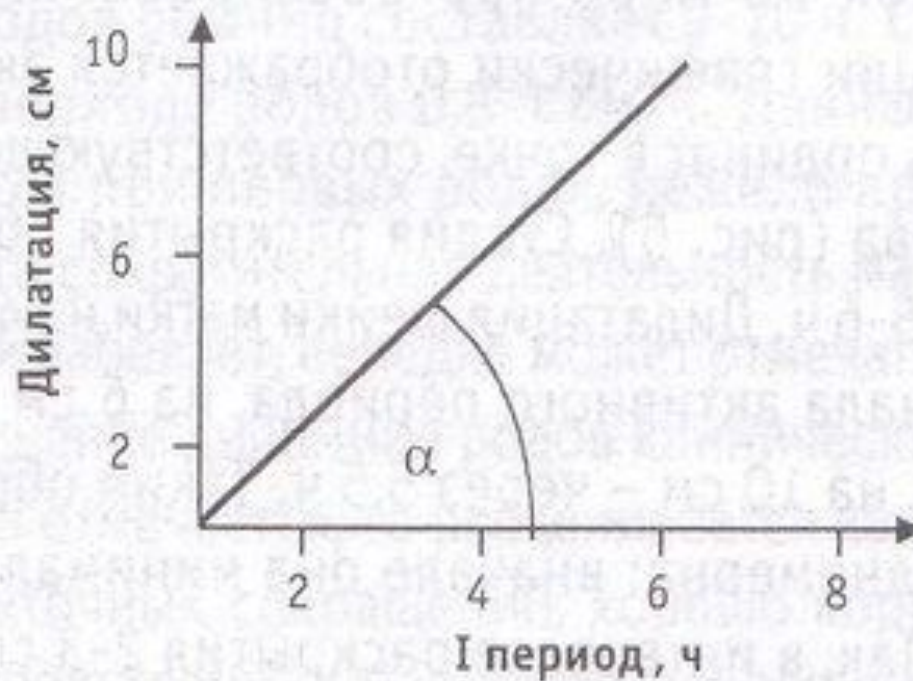


Рис. 1. Раскрытие шейки матки
при равномерной скорости дилатации (линейный тип);
 $\text{tg } \alpha$ – мгновенная скорость раскрытия



- 2. Частота сердечных сокращений плода: фиксируется каждые полчаса (выслушивается каждые 15 минут) – отмечается точкой.3. Околоплодные воды: цвет амниотической жидкости отмечается при каждом вагинальном обследовании: О – плодный пузырь цел С – околоплодные воды светлые, чистые М – воды с меконием К – примесь крови в водах В – патологические выделения воспалительного характера4. Конфигурация головки: О - конфигурации нет + - швы легко разъединяются ++ - швы находят друг на друга, но разъединяются при надавливании +++ - швы находят друг на друга, не разъединяются



- 5. Раскрытие шейки матки Если при поступлении открытие шейки матки от 1 до 3 см, отмечать * в см относительно вертикальной оси ПГ. – в части латентной фазы 1 периода родов, с 4 см - на линии бдительности. (По вертикали, каждая цифра означает раскрытие шейки матки в сантиметрах. Внизу по горизонтали - каждое разделение означает 1 час) Если при поступлении роженицы открытие 2 см, а при повторном осмотре через 4 часа - больше 4 см, то перенести * на линию бдительности пунктиром и продолжать наблюдение. Если при поступлении роженицы открытие шейки 4 см и более, то * нужно поставить на линии бдительности.



- 6. Прохождение головки плода: оценку прохождения головки при пальпации живота при помощи правила 5-5:



- 7. Маточные сокращенияСокращения матки: наряду с раскрытием шейки матки и продвижением головки плода сокращения матки (схватки) служат четким показателем родовой деятельности. Периодичность схваток откладывается по оси времени. Каждая клеточка означает одно сокращение. Различная интенсивность штриховки отражает интенсивность схваток: точки - слабые схватки продолжительностью до 20 сек. косая штриховка - умеренные схватки продолжительностью 20-40 сек. сплошная штриховка - сильные схватки продолжительностью ≥ 40 сек





- 8. Доза окситоцина и скорость введения При назначении записывается его количество/концентрация и вводимая доза в минуту (в каплях или ЕД) каждые 30 минут 9. Полученные лекарства Фиксируются любые дополнительные назначения лекарств 10. Пульс каждые 30 минут отмечается точкой — • 11. Артериальное давление фиксируется каждые 4 часа 12. Температура фиксируется каждые 4 часа 13. Моча Количество, качество и цвет мочи: записывается при каждом мочеиспускании Протеин, ацетон: записывается при патологических родах
-