



**“Преподаватель –
акушерка для студентов,
беременных идеями”**

Сократ

СВЛ

клинический разбор тематического больного

- Больная Галия 25 лет. амбулаторная карта № 2154
- Обратилась к врачу-гинекологу 12.09.16 г. ПМСП с жалобами на боли внизу живота приступообразного характера, общую слабость, мажущие кровянистые выделения из половых путей, сухость во рту, головокружение.

Анамнез:

- В течение 3-х дней отмечает боли внизу живота тянущего характера, мажущие кровянистые выделения из половых путей появились 12.09.16г.
- С утра боли внизу живота, приобрели приступообразный характер, усиливались при любом положении тела, присоединились сухость во рту, головокружение, общая слабость.

Гинекологический анамнез:

- Менструация с 14 лет, по 6 дней, через 28 дней, умеренные, безболезненные, установилась сразу.
- Последняя менструация – 01.08.16г.
Половая жизнь с 21 года.
Беременности-3 . Роды-2, в 2007г, 2008г. послеродовой период без осложнений. Замершая беременность-1 (2006г.-высаливание полости матки).

Вопрос:



- *1. Какие факторы риска вас настораживают?*
- *2. Какое заключение вы сделали?*

Ответ:

- ***Острый живот в гинекологии.
Настораживает замершая
беременность с выскабливанием
полости матки.***

Объективно:

- Температура тела 36,6 С. Общее состояние средней степени тяжести. Сознание ясное.
- Телосложение нормостенического типа. Кожные покровы и видимые слизистые бледной окраски, чистые.
- Органы дыхания: **ЧДД - 22 в минуту**. Дыхание свободное, через нос. Аускультативно: дыхание везикулярное, хрипов нет.
- Сердечно-сосудистая система: **АД 100/60, 90/60 мм. рт.ст . Пульс – 92 ударов в минуту. Тоны сердца ритмичные, приглушенные.**
- Система пищеварения: Язык чистый, влажный. Зев чистый. Живот мягкий, **резко болезненно в нижних отделах, участвует в акте дыхания.**
- **Симптомы раздражения брюшины положительные в нижних отделах живота (Френикус-симптом положительный).** Перистальтика кишечника выслушивается слабо. Стул оформленный в течение 3-х недель.
- Мочеполовая система: Мочеиспускание свободное, безболезненное. **Выделения из половых путей мажущие кровянистые.**

Вопрос:

- *Какую дополнительную информацию хотели бы получить?*



Ответ:

- *Гинекологические методы исследования:*

Гинекологический осмотр

- **Status genitalis:** Наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Бартолиновые железы не увеличены. Уретра и парауретральные ходы без особенностей. Бартолиновые железы не пальпируются, их область безболезненна.
Выделения из половых путей мажущие кровянистые
- **На зеркалах:** слизистые стенок влагалища, шейка матки чистые, бледной окраски, **с цианотичным оттенком**, наружный зев точечный. Выделения из половых путей мажущие кровянистые
- **Вагинальное исследование:** влагалище рожавшее. Шейка матки цилиндрической формы. **Девияция шейки матки болезненная.** Матка в antaversio, flexio нормальной величины, мягковатой консистенции, неподвижная, болезненная. Придатки справа при пальпации без особенностей. **Слева в области придатков определяется образование размерами 4,0-6,0 см, неподвижное, эластической консистенции, болезненная.**
Своды свисают, чувствительные. Выделения из половых путей мажущие кровянистые.

Вопрос:

- *Предварительный диагноз ?*
- *Для уточнения диагноза, какую процедуру необходимо провести?*



УЗИ органов малого таза

- *УЗИ органов малого таза* от 12.09.16г.
Заключение: Внематочная беременность (в левой маточной трубе). Наличие свободной жидкости в позадиматочном пространстве в большом количестве
- Тест на беременность

Гемоперитонеум



Вопрос:

- *1. Ваш диагноз?*
- *2. Дальнейшая тактика ведения?*



Ответ:

- **Выставлен диагноз: Внематочная беременность слева. Разрыв маточной трубы**
- **Рекомендовано:**
- **Вызвать скорую помощь**
- **Стационарное лечение – срочное оперативное лечение**

Интерпретация лабораторно-инструментальных исследований на этапе стационара

- Группа крови от 12.09.14г А(II)вторая, Rh + положительный;
- *Общий анализ крови* от 12.09.14г: Hb- 98 г/л., Эр – 3,6 x10¹²/л; ЦП- 0,82;Тромб-184x10⁹/л Лейк.-8,8x10⁹/л; СОЭ -5мм/час.;
- **Время свертывания крови начало -3мин 20с, конец - 3мин 45с**
- *Общий анализ крови* от 13.09.14г: **Hb- 94 г/л.**, Эр – 3,6 x10¹²/л; ЦП- 0,81;**Тромб-183x10⁹/л** Лейк.-7,4x10⁹/л; **СОЭ -22мм/час.**;
- **Время свертывания крови начало -300 ,конец – 335**
- *Общий анализ мочи* от 12.09.14г: **белок – 0,099г/л**, Эпителий 3-3 в п/зр, **Лейк 4-5-6 в п/з**; отн.плотность - мало;
- *Биохимический анализ крови* от 12.09.14г Мочевина-4,5ммоль/л, креатинин-68мкмоль/л, общий белок-70г/л, общий билирубин-18,0мкмоль/л, глюкоза-5,0ммоль/л. *Коагулограмма* от 12.09.14г: Протромбиновое время -18 сек, Фибриноген – 2,7 г/л МНО – 1,24
- *Мазок на флору* от 16.09.14г – 2 степени чистоты
- *Кровь на RW* 16.09.14–отр

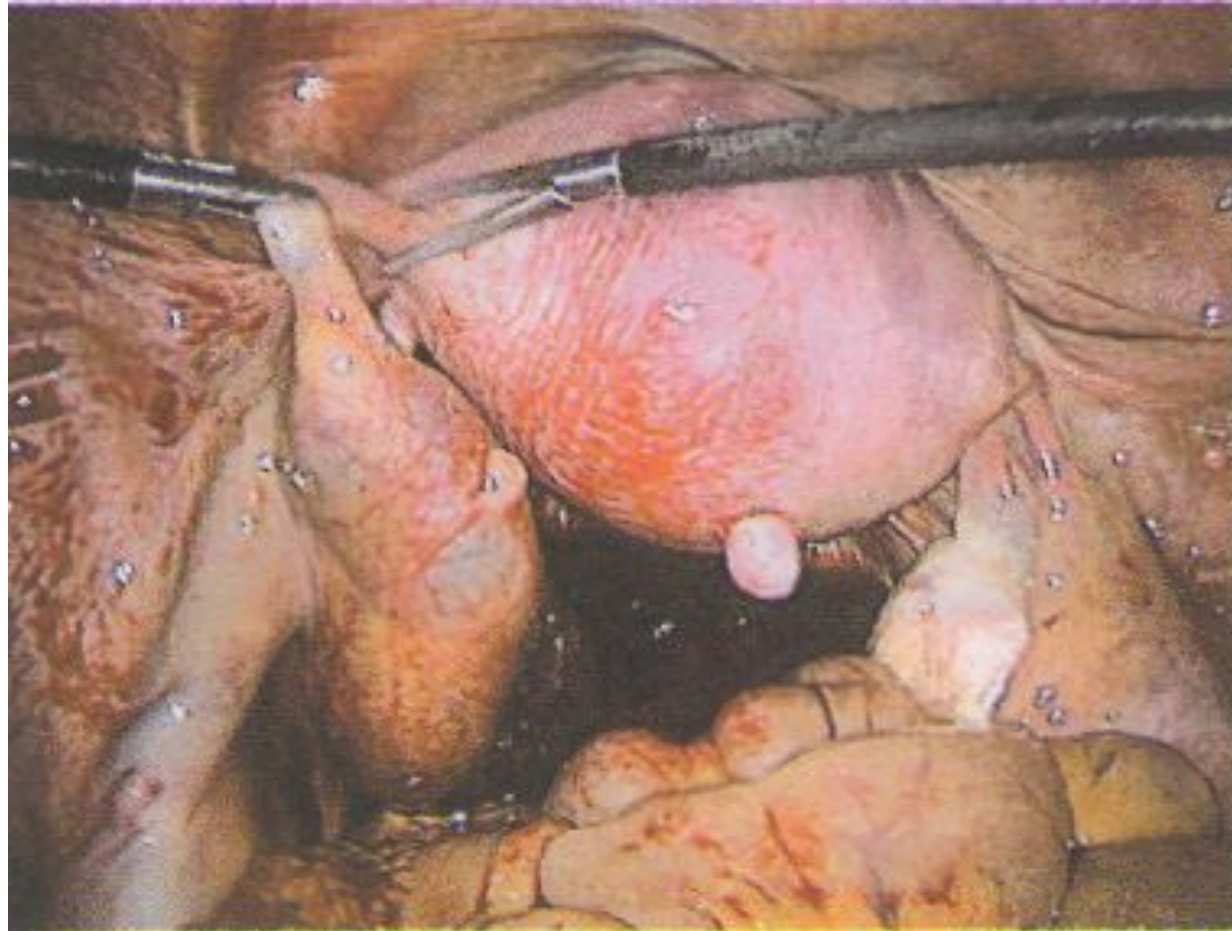
Ответ:

- Произведено операция - Пункция заднего свода влагалища
- получен пунктат – не сворачивающаяся кровь.

Тактика врача

- *12.09.16г проведен консилиум врачей.*
Диагноз: Внематочная беременность слева.
Рекомендовано: в экстренном порядке показано оперативное лечение.
- *12.09.16г 15:00-16:00 Операция:*
Лапаротомия. **Сальпингоэктомия слева.**
Санация и дренирования брюшной полости.
- ***Диагноз после операции:*** Нарушенная трубная беременность слева по типу разрыва маточной трубы.

Интраоперационно



WRAP-UP/Заключение:

- *Учитывая жалобы, анамнез,*
- *гинекологический статус,*
- *результаты пункции заднего свода влагалища и*
- *заключение УЗИ органов малого таза от 12.09.16г. а также,*
- *наличие положительного теста на беременность,*
- *выставлен диагноз: Внематочная беременность слева. В экстренном порядке произведено оперативное лечение - Сальпингоэктомия слева -Тубэктомия.*

Ключевые фразы:

- ***«Наилучший наставник в любых делах - практика»***

Плиний-старший

Создание ситуационного момента

- «Неотложная помощь при
Внематочной беременности»

Симмуляционный метод обучения

- В последующем проводится оценка роли каждого участника в командной работе при неотложной ситуации.
- Разбираются ошибки, оцениваются не точные навыки при оказании помощи по чек-листам составленные на основании соответствующих стандартов, клинических протоколов и приказа МЗ РК (приказ МЗРК от 03 июля 2012года № 452)

Ключевые фразы:

- ***«То, что я слышу, я забываю.***
- ***То, что я вижу, я запоминаю.***
- ***То, что я делаю сам, я понимаю».***

Развитие практических (технических) навыков

- **Culdocentesis**
- «Пункция заднего свода влагалища»

Профессиональные компетенции

- ***Р1. УЧЕНЫЙ, ИССЛЕДОВАТЕЛЬ(2)***
- **Р1.1. НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:** способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.
- ***Р2. ВРАЧ-КЛИНИЦИСТ(3)***
- **Р2.1. КОММУНИКАЦИЯ И КОЛЛАБОРАЦИЯ:** способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.
- **Р2.2. КУРАЦИЯ ПАЦИЕНТА:** способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи.
- **Р2.3. БЕЗОПАСНОСТЬ И КАЧЕСТВО:** способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.
- ***Р3. ПРОФЕССИОНАЛ СВОЕГО ДЕЛА(2)***
- **Р3.1. ОБУЧЕНИЕ И РАЗВИТИЕ:** способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.
- ***Р4. СОТРУДНИК СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ(2)***
- **Р4.1. ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ:** способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе

Развитие коммуникативных навыков.

- **Ролевые игры – Сложные беседы, доносение плохих новостей после оперативного лечения «Тубэктомия».**