

Казахский Национальный Медицинский Университет им.С.Д.
Асфендиярова
Кафедра акушерства и гинекологии

СРС
НА ТЕМУ:
«ИНТЕРПРЕТАЦИЯ
ПАРТОГРАММ»»

ВВЕДЕНИЕ

- В 1954 г., Фридман (Friedman) ввёл понятие партограммы как графического отображения открытия шейки матки в родах. В 1972 г. Филпот (Philpott) и Касл (Castle) преобразовали идею Фридмана в инструмент мониторинга родов путём добавления в график так называемых линий "тревоги" и "действий". В партограмму входят различные показатели (ЧСС плода, открытие шейки матки, схватки и частота пульса матери), графически нанесённые на бумагу в виде шаблона. Графические данные позволяют медицинскому работнику, оказывающему помощь, выявить ранние отклонения от нормы графически изображённых параметров и принять решение о непосредственном вмешательстве или о направлении в другое лечебное учреждение.
- Партограмма—инструмент для ведения и мониторинга родов, внедрена ВОЗ в 1987 г

КАКИЕ ДАННЫЕ ВНОСЯТСЯ В ПАРТОГРАММУ?

- Паспортные данные роженицы (ФИО полностью, количество беременностей и родов, дата и время поступления, время отхождения вод, время б/в периода)
- Данные о состоянии плода (сердцебиение, состояние околоплодных вод, конфигурации головки плода)
- Данные о состоянии роженицы (раскрытие шейки матки, маточные сокращения, пульс, АД, температура, моча: протеин, ацетон, объем)
- Данные о применяемых лекарствах

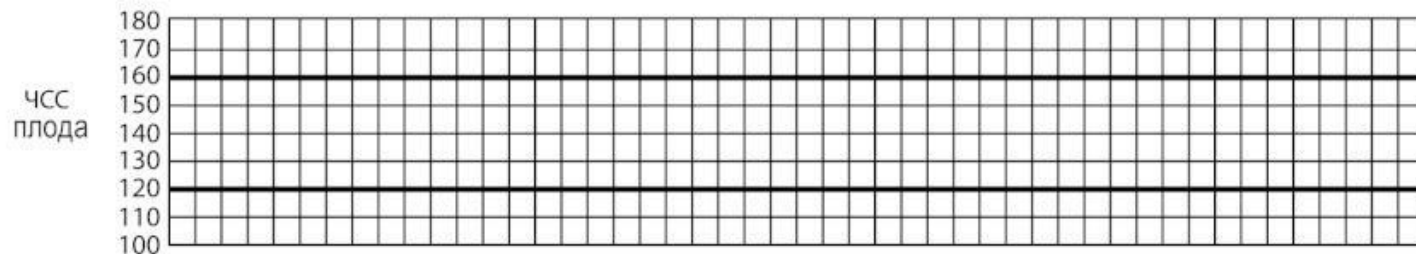
КОГДА И КАК ВНОСЯТ ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ?

- Паспортные данные вносятся полностью, без сокращений в верхний раздел партограммы

| Партограмма | | | |
|---------------------|----------------------|--------------------------------------|---------------------|
| Фамилия | Беременность | Роды | Номер истории родов |
| Дата госпитализации | Время госпитализации | Длительность безводного периода часы | |
| 180 | | | |
| 170 | | | |
| 160 | | | |

КОГДА И КАК ВНОСЯТ СВЕДЕНИЯ О СОСТОЯНИИ ПЛОДА?

- Частота сердечных сокращений плода фиксируется каждые полчаса (выслушивается каждые 15 минут) - отмечается точкой (●). Жирные горизонтальные линии по отметкам 120 и 160 обозначают пределы нормы. Нахождение точки выше 160, говорит о тахикардии плода, ниже 120 - о брадикардии.

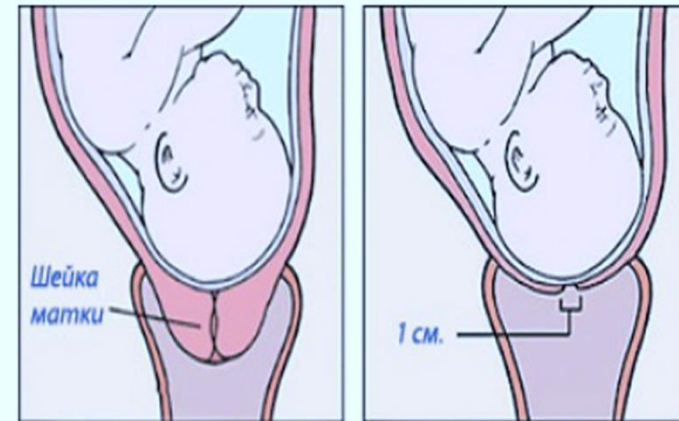


КОГДА И КАК ВНОСЯТ СВЕДЕНИЯ О СОСТОЯНИИ РОЖЕНИЦЫ?

Раскрытие шейки матки

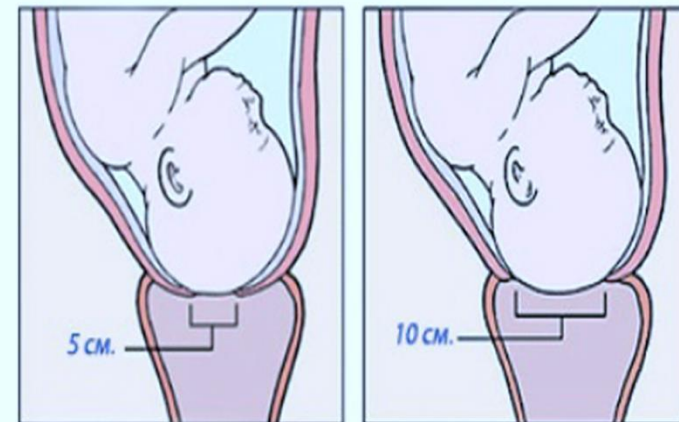
- Если при поступлении открытие шейки матки от 1 до 3 см, отмечать * в см относительно вертикальной оси ПГ. - в части латентной фазы 1 периода родов, с 4 см - на линии бдительности. (По вертикали, каждая цифра означает раскрытие шейки матки в сантиметрах. Внизу по горизонтали - каждое разделение означает 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.

Раскрытие шейки матки при родах



1. Шейка матки длинная, не раскрыта

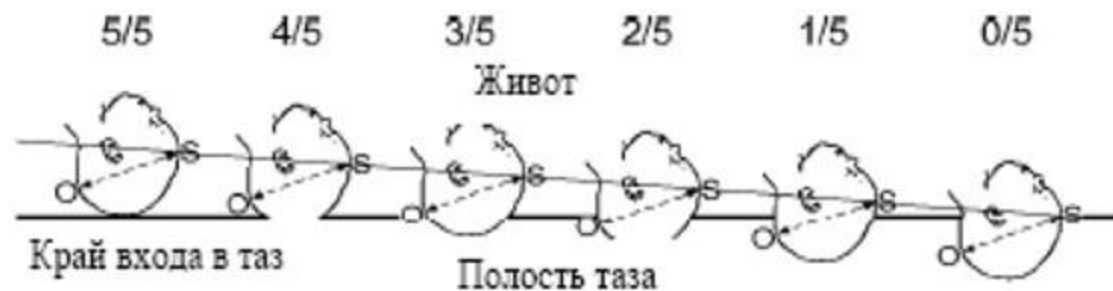
2. Шейка матки укоротилась, раскрытие 1 см.



3. Раскрытие 5 см.

4. Полное раскрытие - 10 см.

ПРОХОЖДЕНИЕ ГОЛОВКИ ПЛОДА ОЦЕНИВАЮТ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ЖИВОТА ПРИ ПОМОЩИ ПРАВИЛА 5-5



Головка
над
входом в
малый таз

Головка
прижата
ко входу в
малый таз

Головка
прощупывается
большая
часть над
лоном или
малым
сегментом
во входе
малый таз

Головка
прощупывается
меньшая
часть
головки или
большим
сегментом
во входе
малый таз

Головка в
полости
малого
таза

Головка не
пальпируется
над входом в
малый таз
или на
тазовом дне

КОГДА И КАК ВНОСЯТ СВЕДЕНИЯ О СОСТОЯНИИ РОЖЕНИЦЫ?

○ Маточные сокращения

- Сокращения 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

КОГДА И КАК ВНОСЯТ СВЕДЕНИЯ О СОСТОЯНИИ РОЖЕНИЦЫ?

- Пульс каждые 30 минут отмечается точкой (•)
- Артериальное давление фиксируется каждые 4 часа
- Температура фиксируется каждые 4 часа
- Моча
 - Количество, качество и цвет мочи: записывается при каждом мочеиспускании
 - Протеин, ацетон: записывается при патологических родах



КОГДА И КАК ВНОСЯТ ДАННЫЕ О ПРИМЕНЯЕМЫХ ЛЕКАРСТВАХ?

- Доза окситоцина и скорость введения
 - При назначении записывается его количество/концентрация и вводимая доза в минуту (в каплях или ЕД) каждые 30 минут
- Полученные лекарства
 - Фиксируются любые дополнительные назначения лекарств



ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ПЕРИОДА РОДОВ

- Признаки, указывающие на удовлетворительное течение первого периода родов:
 - - регулярные схватки с прогрессирующим увеличением их частоты и продолжительности;
 - - скорость раскрытия шейки не менее 1 см. в час в течение активной фазы родов (раскрытие шейки на или левее линии тревоги);
 - - шейка хорошо прилежит к предлежащей части
- Признаки, указывающие на неудовлетворительное течение первого периода родов:
 - - Нерегулярные и редкие схватки после завершения латентной фазы;
 - - ИЛИ скорость раскрытия шейки меньше 1 см в час в течение активной фазы родов (раскрытие шейки справа от линии тревоги);
 - - ИЛИ шейка плохо прилежит к предлежащей части.

ТЕЧЕНИЕ ВТОРОГО ПЕРИОДА РОДОВ

- Признаки, указывающие на удовлетворительное течение второго периода родов:
 - - постоянное опускание плода по родовому каналу;
 - - начало фазы изгнания (потужного периода).
- Признаки, указывающие на неудовлетворительное течение второго периода родов:
 - - отсутствие продвижения плода по родовому каналу;
 - - нарушение изгнания в течение поздней (потужной) фазы.

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ПЛОДА

- Если частота частота сердечных сокращений плода патологическая <100 или > 180 ударов в мин. Можно предположить дистресс плода
- Положение или предлежание плода, отличное от переднего вида затылочного предлежания с нормально ориентированным теменем, рассматривается как неправильное положение плода или неправильное предлежание
- Если наблюдается неудовлетворительное течение родов или затяжные роды, постарайтесь устранить причину медленного прогресса в родах

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЖЕНЩИНЫ НА НАЛИЧИЕ ПРИЗНАКОВ ДИСТРЕССА:

- Если пульс женщины учащается, можно предположить обезвоживание или наличие сильных болей. Необходимо убедиться, что женщина получает достаточное количество жидкости перорально или внутривенно и обеспечить адекватную анальгезию
- Если у женщины снизилось артериальное давление, можно предположить кровотечение
- Если в моче женщины присутствует ацетон, можно предположить недостаточное питание и перелить декстрозу в/в

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!



GirafeJournal.com