

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

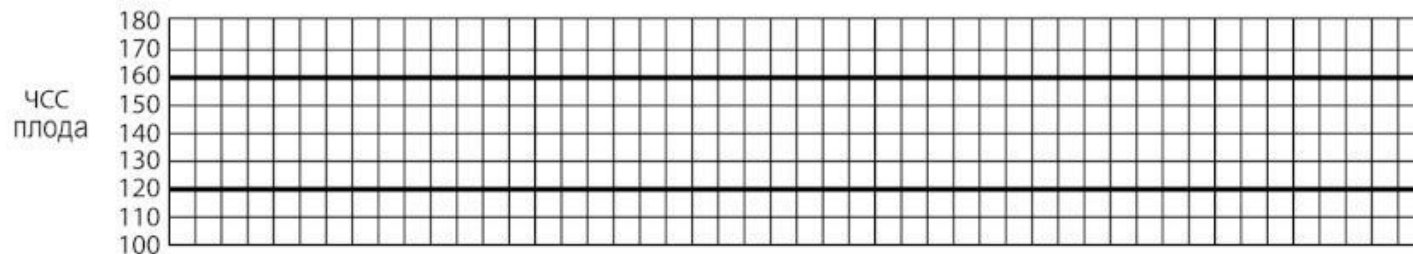
# КОГДА И КАК ВНОСЯТ ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ?

- 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.



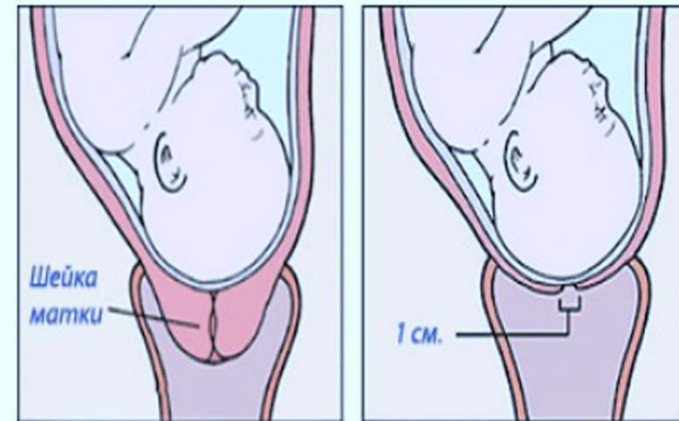


# КОГДА И КАК ВНОСЯТ СВЕДЕНИЯ О СОСТОЯНИИ РОЖЕНИЦЫ?

## Раскрытие шейки матки

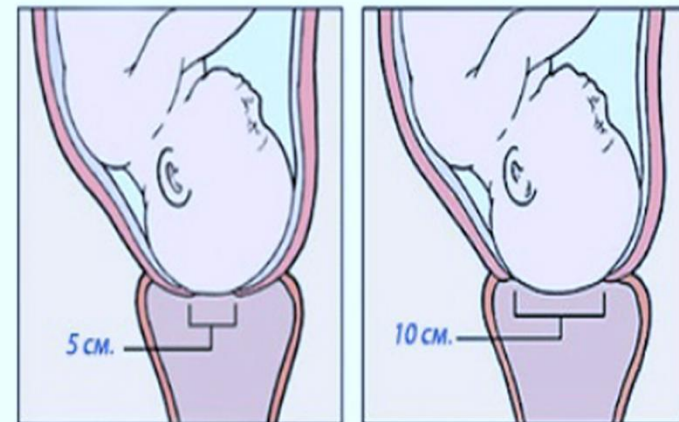
- Если при поступлении открытие шейки матки от 1 до 3 см, отмечать \* в см относительно вертикальной оси ПГ. - в части латентной фазы 1 периода родов, с 4 см - на линии бдительности. (По вертикали, каждая цифра означает раскрытие шейки матки в сантиметрах. Внизу по горизонтали - каждое разделение означает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

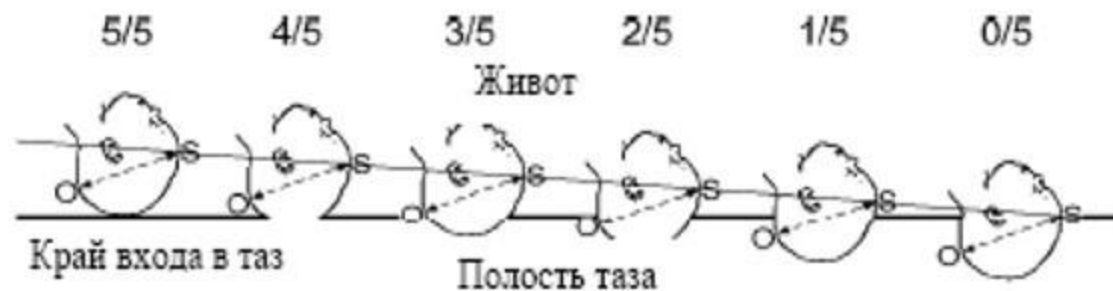


3. Раскрытие 5 см.

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  $\geq 40$ 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