



# *ШАРТОГРАММА*

***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 – Ps, 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.**

**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 характера

**4. Конфигурация головки:**

0 - конфигурации нет

+ - швы легко разъединяются

++ - швы находят друг на друга, но разъединяются при надавливании

+++ - швы находят друг на друга, не разъединяются

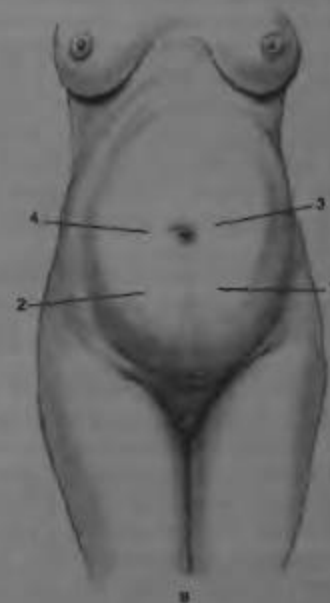
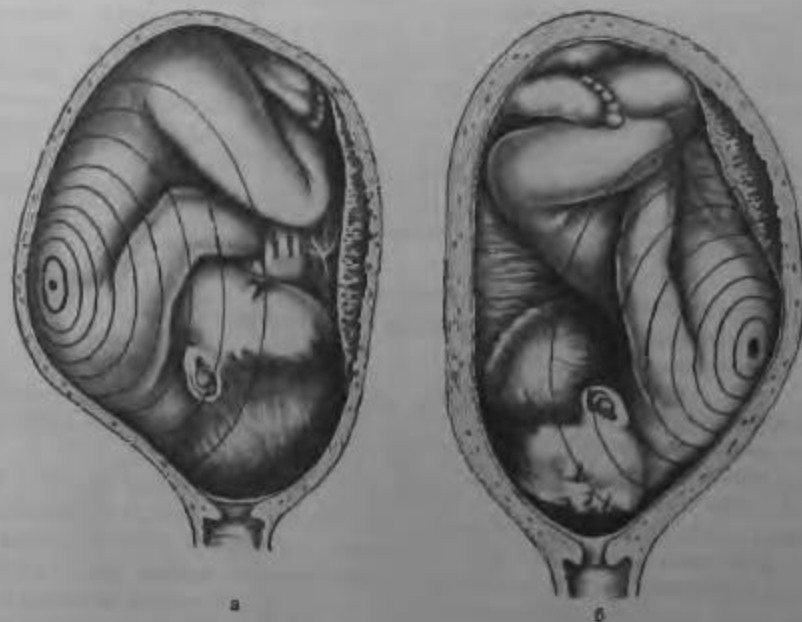


Рис. 4.24. Выслушивание сердечных тонов плода.

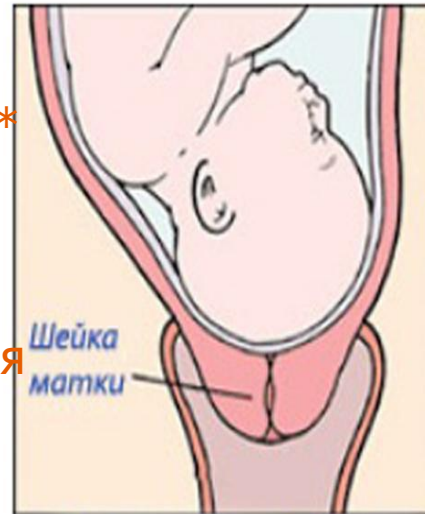
а – со стороны спинки; б – со стороны грудной клетки; в – в зависимости от предлежания плода и его позиции: 1 – первая позиция, передний вид затылочного предлежания, 2 – вторая позиция, передний вид затылочного предлежания, 3 – первая позиция, передний вид тазового предлежания, 4 – вторая позиция, передний вид тазового предлежания.



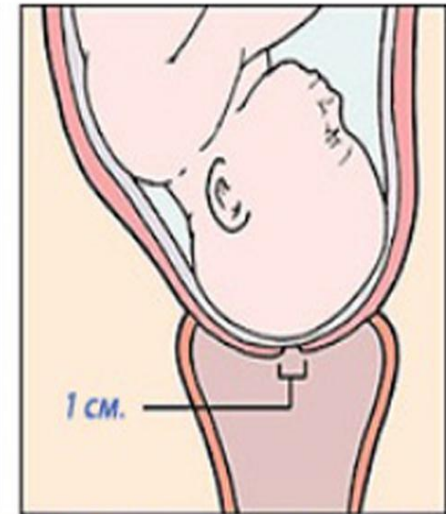
## 5. Раскрытие шейки матки

### Раскрытие шейки матки при родах

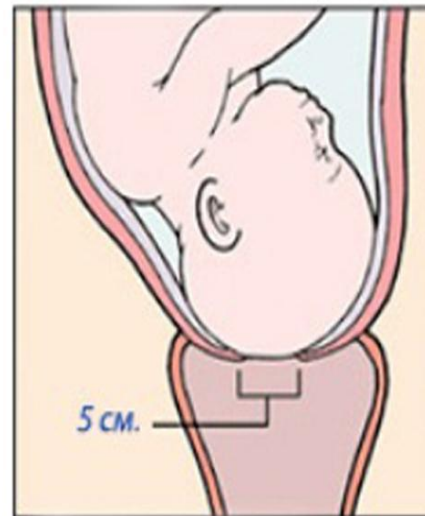
- ✓ Если при поступлении открытие шейки матки от 1 до 3 см, отмечать \* в см относительно вертикальной оси ПГ. – в части латентной фазы 1 периода родов, с 4 см - на линии бдительности. (По вертикали, каждая цифра означает раскрытие шейки матки в сантиметрах. Внизу по горизонтали - каждое разделение означает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



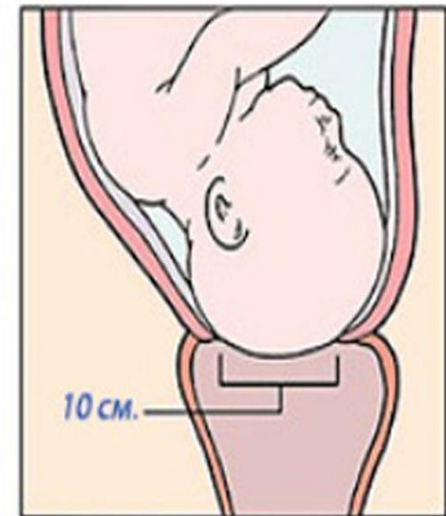
1. Шейка матки длинная, не раскрыта



2. Шейка матки укоротилась, раскрытие 1 см.

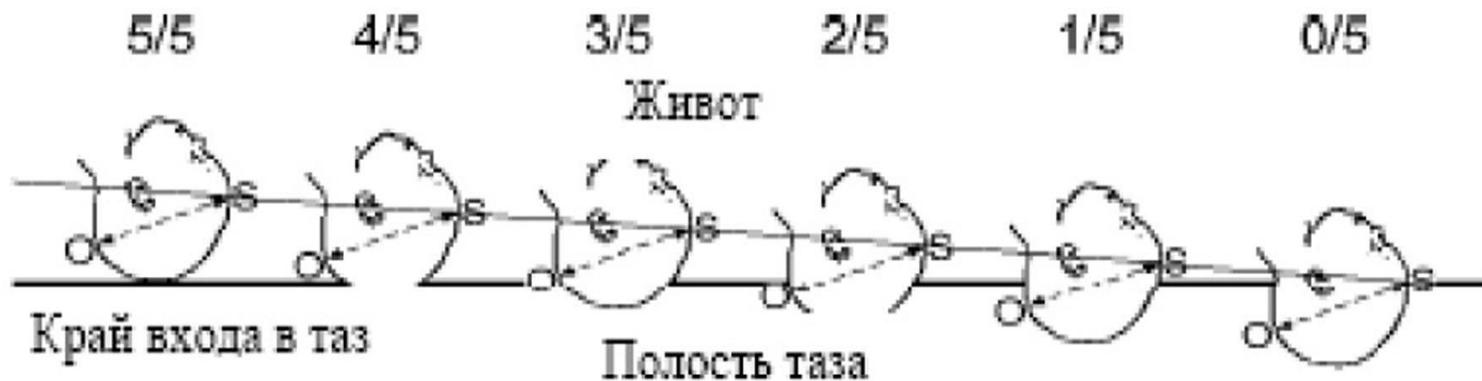


3. Раскрытие 5 см.



4. Полное раскрытие - 10 см.

## 6. Прохождение головки плода: оценку прохождения головки 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



## 7. 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





## 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

