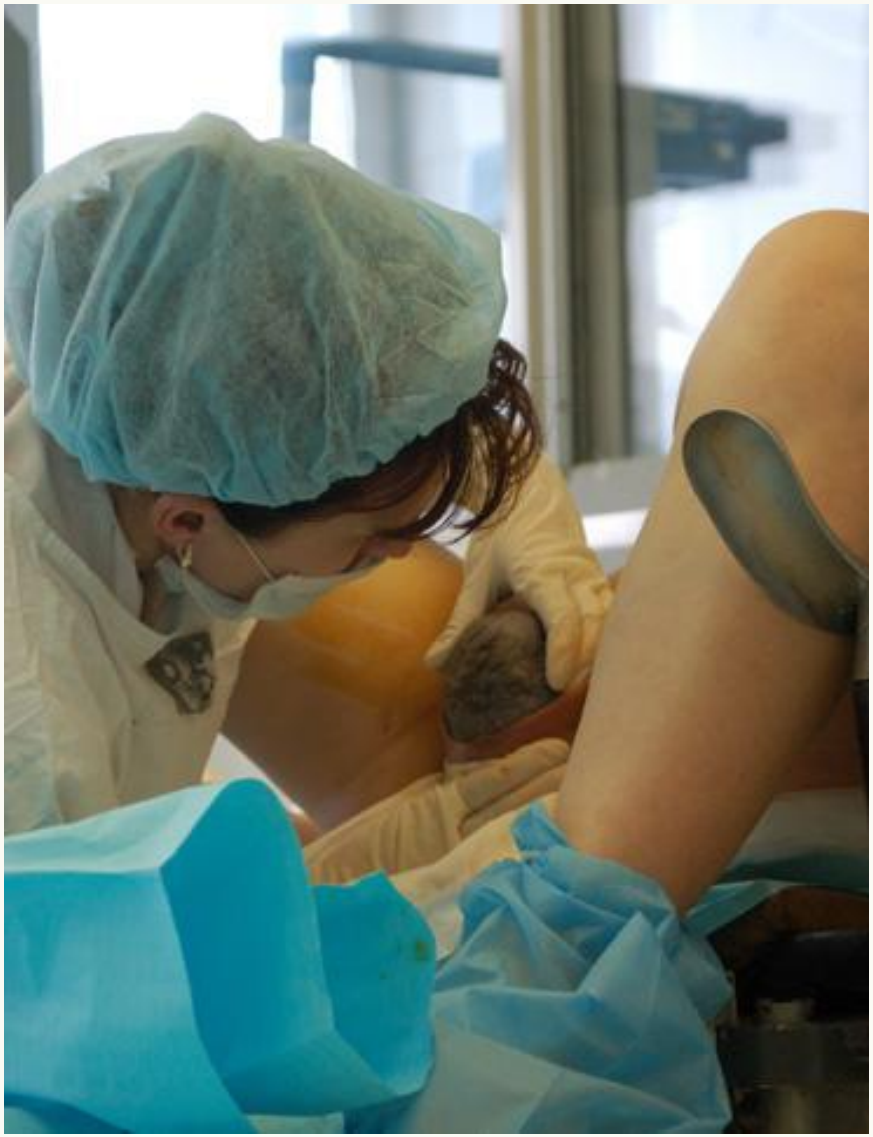
Послеродовые травмы у детей и женщин

Презентацию выполнила
Студентка *3* курса *31* гр.
Бурмистрова Мария

Роды



Роды являются сложным испытанием для рождающегося плода и матери. Поэтому после появления ребенка специалисты нередко констатируют наличие различных родовых травм и послеродовых нарушений у роженицы и новорожденного. В акушерстве и гинекологии различают материнский и детский родовой травматизм. К родовым травмам новорожденного относятся различные по характеру и выраженности повреждения периферической и центральной нервной системы, травмы костей и мягких тканей, внутренних органов.

В рамках данного обзора будут рассмотрены основные родовые травмы, встречающиеся у женщин.

Значительное растяжение родовых путей матери в процессе родового акта нередко приводит к их повреждению. Эти повреждения – родовые травмы, могут иметь поверхностный, негрубый характер (например, ссадины, трещины) и самостоятельно заживать в раннем послеродовом периоде, так и оставаясь нераспознанными. В некоторых случаях родовые травмы бывают столь значительными, что могут приводить к серьезным послеродовым осложнениям, инвалидности и даже гибели женщины. Среди родовых травм матери встречаются гематомы; разрывы вульвы, промежности, влагалища, тела и шейки матки; выворот матки; растяжения и разрывы сочленений таза;

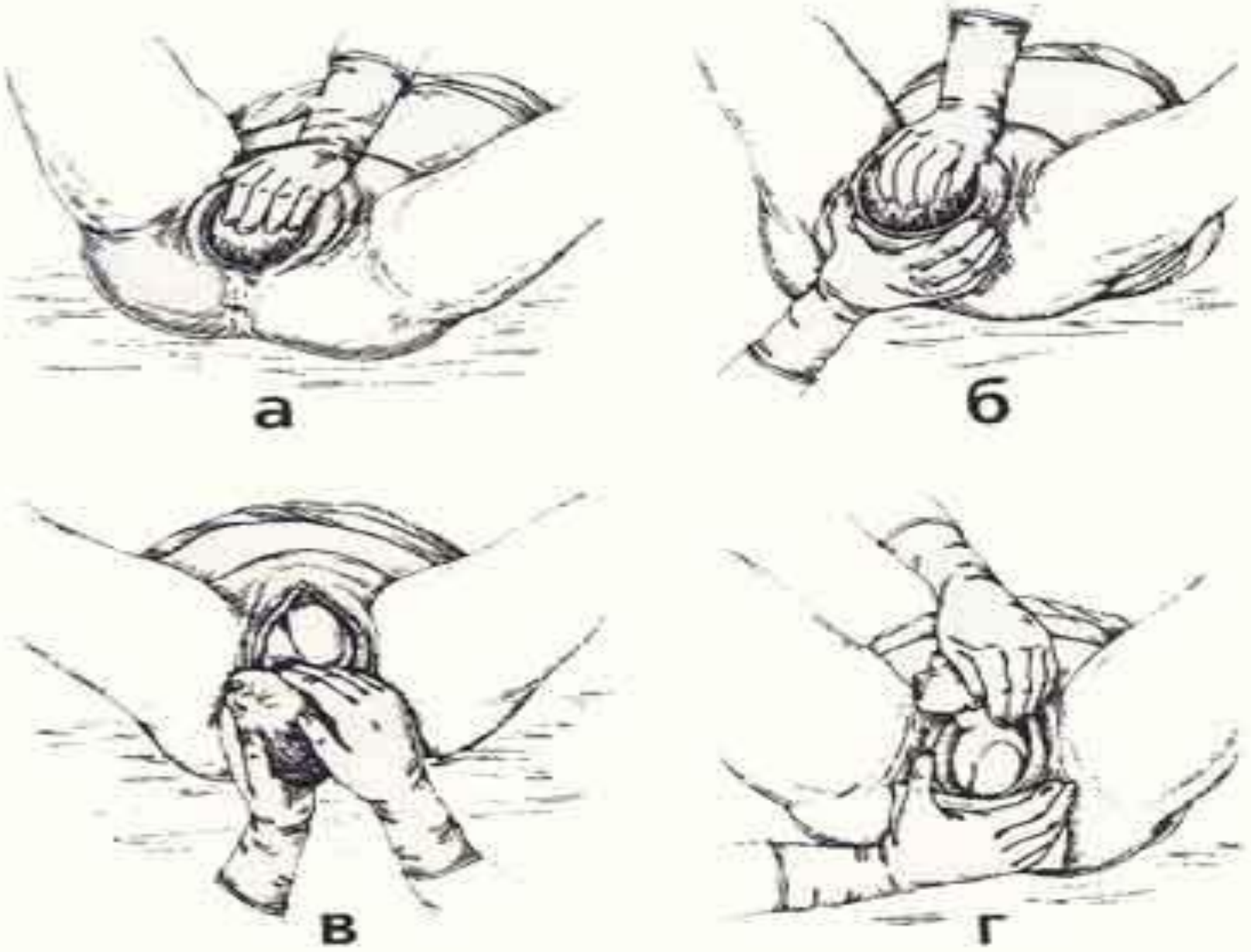


рис.2

Послеродовая травма

- Родовая травма – собирательное понятие, включающее различные повреждения тканей и органов роженицы или новорожденного, вызванные действием родовых сил. Среди родовых травм матери встречаются гематомы, разрывы вульвы, промежности и влагалища, повреждения матки, образование мочеполовых и кишечно-половых свищей, деформации тазовых костей. Многие из родовых травм могут носить угрожающий для жизни характер. Диагностика родовых травм производится на основе наружного осмотра, гинекологического исследования, инструментальных методов. Лечение родовых травм матери, как правило, требует экстренного оперативного пособия и привлечения узких специалистов (урологов, проктологов, травматологов).

Общие причины родовых травм матери

- Многообразие вариантов родовых травм матери может вызываться различными механическими и гистопатическими причинами.
- К механическим факторам возникновения родовых травм относятся бурная или дискоординированная родовая деятельность, оказание оперативных пособий в родах (наложение щипцов, проведение вакуум-экстракции плода, ручного отделения последа, плодоразрушающих операций), чрезмерная родостимуляция, нерациональное ведение потужного периода, неадекватная защита промежности и т. д. Способствовать родовым травмам может переношенная беременность, поперечное положение плода, тазовое предлежание плода, преждевременные роды, узкий таз, многоводие, многоплодие, предлежание плаценты.
- Гистопатические причины родовых травм обусловлены отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом роженицы. Так, причинами родовых травм матки могут служить оперативные вмешательства в прошлом (кесарево сечение, метропластика, консервативная миомэктомия, полная или частичная перфорация матки при аборте и др.), которые приводят к образованию рубца на матке и, как следствие, неполноценной сократительной способности миометрия в родах.

*Разрыв промежности

Разрыв промежности классифицируют в зависимости от его протяженности на 3 степени:

- 1 степень сопровождается повреждением лишь слизистой оболочки влагалища и задней спайки половых губ.
- - 2 степень разрыва промежности вовлекает мышцы влагалища и промежности.
- - 3 степень разрыва сопровождается повреждением ануса, и даже стенки прямой кишки.

Основные причины разрывов промежности: - крупный плод - высокая промежность - ригидность (не растяжимость) промежности - не адекватное поведение роженицы в родах, бурные потуги и стремительные роды - роды в тазовом предлежании, неправильные вставления головки плода - воспалительные процессы половых органов - отек промежности при затяжных родах Разрыв промежности обычно происходит в момент прорезывания головки плода, при этом вероятность разрыва легко определяется акушеркой визуально. Кожа промежности бледнеет и становится блестящей. В таких случаях правильнее и эффективнее произвести перинеотомию или эпизиотомию, так как резаная рана всегда заживает лучше и быстрее чем рваная, и рубец получается гладкий.

Разрывы шейки матки при родах

- Разрывы шейки матки при родах происходят в начале периода изгнания плода. Они практически во всех случаях происходят по вине самой роженицы. В самом начале периода изгнания, когда раскрытие шейки матки достигает 8 см, а головка прижимается к выходу из малого таза, возникает острое желание тужиться, однако тужиться нельзя пока не будет полного раскрытия, 10 см. Если женщина не слушается акушерку, и начинает в этот момент тужиться, давление головки ребенка на не готовую ещё шейку матки приводит к неизбежному разрыву. При этом возникает так же высокий риск травмирования ребенка. Нужно продышать эти схватки и потуги, они самые болезненные за весь период родов и требуют наибольшего самообладания. Обычно полное раскрытие происходит за 15-20 минут, и эти минуты решают судьбу вашей шейки матки. Разрывы шейки матки так же подразделяют по степеням. - 1 степень разрыва – разрыв шейки матки с обеих сторон не более 2 см длиной - 2 степень разрыва – это разрыв шейки матки более 2 см длиной без перехода на своды влагалища. - 3 степень разрыва это разрыв, который распространяется на влагалищные своды. Проявление разрыва шейки матки это кровотечение после рождения ребенка. Разрывы 3 степени нередко сопровождаются скоплением крови в параметральной (околоматочной клетчатке). Все разрывы шейки матки должны быть ушиты после родов, швы накладываются кетгутовые несъемные, они отпадут в дальнейшем сами. Обезболивание при ушивании разрывов шейки матки не требуется, так как шейка не имеет болевых рецепторов. Если разрывы шейки матки не ушиты, в дальнейшем может развиться эктропион (выворот) шейки матки, эрозии и цервицит.

Как избежать разрывов при родах

- Далеко не всегда разрыв промежности это неизбежность, с помощью специальных упражнений, массажа промежности до родов вы можете снизить риск подобного осложнения к минимуму. В большинстве случаев разрывы во время родов происходят по причине неготовой к родам промежности, не эластичной и малорастяжимой. Массаж промежности Одно из эффективных средств подготовки промежности к родам это массаж промежности. Особенно актуально это для тех, кто в прошлые роды перенес разрывы или разрез промежности, оставшийся рубец может быть плохо растяжим, и разрыв происходит по нему. Начать такой массаж можно на любом сроке беременности, но на ранних сроках его достаточно делать раз в неделю, а к 32 неделе можно проводить его и раз в 3-5 дней. Непосредственно перед родами его можно делать уже ежедневно.Массаж делают с использованием натуральных масел, например, оливкового или даже просто подсолнечного.

Послеродовые травмы у детей

- Перелом ключицы. Одна из наиболее частых родовых травм, обнаруживаемая сразу после рождения по крепитации в области ключицы и ограничению активных движений руки; поднадкостничный перелом ключицы и перелом без смещения могут быть обнаружены позднее — на 5—7-й день после образования хрящевой мозоли на месте перелома.

- При переломе ключицы накладывают фиксирующую повязку на плечевой пояс и руку. К концу 2-й недели жизни ребенка перелом ключицы срастается.

- Перелом плечевой кости встречается редко (один на 2000—3000 родов) и возникает при затруднении извлечения ручки плода.

- Перелом костей голени. Наблюдается еще реже (один на 4000— 5000 родов) при экстракции плода за ножку. Для него характерно большое смещение отломков в результате сильного мышечного напряжения. Для лечения переломов требуется специальное вытяжение конечностей.

- Повреждение периферической нервной системы. Парез лицевого нерва отмечается приблизительно в 1% всех родов с наложением акушерских щипцов. Сопровождается сглаживанием носогубной складки, опусканием углов рта.

- При плаче рот перетягивается в здоровую сторону. Сосание затруднено. Прогноз при периферическом параличе лицевого нерва благоприятен. Необходимо учитывать, что центральный паралич лицевого нерва сочетается с парезами или параличами конечностей.

- Паралич плечевого сплетения (акушерский паралич). Является следствием чрезмерного вытяжения или прямого давления пальцами акушера на область шеи и плечевого нервного пучка при извлечении плода.

- При акушерском параличе Дюшенна — Эрба бывают повреждены верхние пучки плечевого сплетения, а также серое вещество спинного мозга V и VI шейных сегментов (передние рога).

- Клиническая картина: плечо опущено книзу, рука вяло висит вдоль туловища в положении приведения и внутренней ротации, сильно пронирована.

Подкожные гематомы, родовая опухоль новорожденных

защитный природный механизм не всегда способен уберечь ребеночка от появления характерной для родов припухлости – родовая опухоль новорожденных. Как правило, родовая опухоль у ребенка проходит достаточно быстро и без каких-либо последствий для здоровья и внешнего вида малыша. Врачи считают подобную травму вполне естественным явлением и всячески стремятся успокоить мамочек, переживающих из-за случившегося с ребеночком.

Большинство пугает одно только слово «опухоль», хотя, разумеется, к онкологии оно не имеет отношения. Родовая опухоль - это отек тканей в том месте, которым новорожденный предлежал, то есть прокладывал во время родов дорогу наружу (как правило, затылочек или темечко, иногда – лобик, личико, ягодички). Родовая опухоль у ребенка происходит из-за застоя в этом месте крови и лимфы, по причине сдавливания тканей при родах.

Вызвано подобное, прежде всего, перегрузками, с которыми ребеночек сталкивается в родовых путях, а кроме того, разницей между «атмосферным» давлением внутри матки матери и во внешней среде. В результате такого перепада у малыша лопаются кровеносные сосудики, возникают кровоизлияния в кожу и подкожную клетчатку, вызывая опухоль и гематому.

Иногда здесь же могут образоваться пузыри величиной с горошину, которые заполнены прозрачной жидкостью. Действительно выглядит все это несколько пугающе, однако у маминого страха, как правило, глаза велики.

Родовой отек спадает быстро, и родовая опухоль новорожденных рассасывается. Буквально на второй день, максимум – третий, кожица в месте травмы выравнивается, без какого бы то ни было лечения, а багрово-синюшные кровоподтеки бледнеют, затем желтеют и сами собой исчезают к началу второй недели.

Почему происходят родовые

Но если природа все предусмотрела, откуда же, тогда «берется» родовая травма черепа, гематома, кефалогематома, родовая опухоль новорожденных?

Довольно часто возникает родовая травма черепа на фоне хронической внутриутробной гипоксии плода, проще говоря, длительной недостаточности кислорода. Стать причиной внутриутробной гипоксии плода могут различные болезни мамочки: хронические заболевания носоглотки, печени, почек и других органов, болезни эндокринной, сердечнососудистой и других систем организма. Если мама во время беременности курит, то она попросту «отбирает» кислород у собственного малыша, подменяя его токсическими веществами. В условиях нехватки кислорода у ребёночка может во всех тканях измениться обмен веществ, в том числе нарушиться упругость сосудов его крошечного организма. При прохождении родовыми путями такие «слабые» сосуды попросту не выдерживают давления, в результате чего может произойти кровоизлияние под оболочку мозга либо в мозговую ткань. Такая родовая травма, последствия может иметь тяжелейшие, в частности, гибель клеток мозга.

Родовая травма новорожденных не редкость у деток, которые появляются на свет недоношенными, поскольку все структуры организма крохи ещё незрелые, и сосуды в том числе. Переношенные детки зачастую всегда рождаются с травмами: их косточки уже начинают затвердевать, родничок затягиваться, а потому череп менее эластичен и подвижен.

Случается родовая опухоль и кефалогематома, также и когда ребёночек большой, поскольку диаметр его головки может не соответствовать размерам маминых родовых путей.

Причиной травм черепа может стать и неверное внутриутробное положение ребёночка в матке перед родами, например, тазовое предлежание.

Всегда травматичной для ребёнка является операция кесарево сечение, поскольку на малыша крайне отрицательно влияет резкий перепад давления между «внешним» и внутренним» миром. Механическое повреждение тканей здесь случается редко, хотя тоже возможно. При этом следует отметить, что плановая операция в отношении таких последствий является менее травматичной. Экстренная операция для ребёнка может стать более проблемной, поскольку родовой механизм зачастую уже запущен и, в случае правильного предлежания, головка ребёночка уже начала опускаться, и находится между мамиными костями таза.

Как избежать родовых травм(а именно разрыва влагалища и промежности)

Обогатите свой рацион в последние 3-4 недели клетчаткой, и растительными маслами с высоким содержанием ненасыщенных жирных кислот (3- омега). Это оливковое масло первого отжима, льняное масло, и масло тыквенных семечек. Употребление этих масел в количестве 50 мл. один раз в день прекрасное средство для увеличения эластичности внутренних мышц, связок суставов. Помните о том, что эти масла нельзя подвергать термической обработке, иначе они потеряют свои полезные свойства. Масло можно добавлять в суп, в салаты. Кроме того, очень полезно использовать молотое семя льна. Добавляйте его в кашу, кефир, йогурт по 2 столовых ложке. Большое количество слизистых веществ, которое содержится в льне смягчит и увлажнит родовые пути

Исключите или ограничьте количество потребляемых углеводов, животных жиров. Это необходимо для того, чтобы ребенок не набрал лишнюю массу.

Обогатите рацион растительной клетчаткой, фруктами, овощами, это необходимо, чтобы хорошо очищался кишечник, известно, что беременная матка давит на петли толстого кишечника, и нарушается перистальтика, кишечник не может опорожняться полностью. В этом ему поможет сбалансированное клетчаткой питание. Свободный кишечник облегчит протекание второго периода родов.

Об этом Должен позаботится ваш гинеколог, у которого вы наблюдаетесь в период беременности. Необходимо лечение инфекций, если таковые имеются, санация влагалища, и обогащение здоровой микрофлорой . Для восстановления здоровой микрофлоры рекомендуют принимать достаточное количество кисломолочных продуктов. Введите в свой рацион пробиотики, такие как: нарине, примадофилус, флорадофилус, нормафлорины.

2.Оздоровление микро-флоры влагалища

В Индии женщины, чтобы избежать травм и разрывов в родах делают промасливание. Аюрведа предписывает накануне родов употреблять масло гхи (топленое сливочное масло). Масло гхи считается не только полезным питательным продуктом , но и лекарственным маслом, которое благотворно влияет на костную, соединительную ткань, на нервную систему, а также на тонкие репродуктивные материи. Масло гхи рекомендуется употреблять по чайной ложке вместе с теплым молоком. Такое масло вы можете приготовить сами

*Пром

КОНЕЦ
СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ