

ДИСЦИПЛИНА: ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК

ТЕМА: РОДЫ



Презентацию
выполнил
студент 492
группы: Дубцов
А.С.

Проверил
преподаватель:
Пынтя
Валентина
Васильевна

РОДЫ – ЭТО СЛОЖНЫЙ ПРОЦЕСС,
КОТОРЫЙ ВОЗНИКАЕТ РЕФЛЕКТОРНЫМ
ПУТЕМ И РЕГУЛИРУЕТСЯ НЕРВНОЙ
СИСТЕМОЙ.



Этот процесс направлен на изгнание плода из матки, а затем и плаценты с плодными оболочками и околоплодными водами через родовые пути после достижения плодом жизнеспособности.

РОДЫ, ПРОИЗОШЕДШИЕ В СРОК 28-37 НЕДЕЛЬ, НАЗЫВАЮТСЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМИ, В СРОК 38 – 41 НЕДЕЛЯ – СРОЧНЫМИ, А В СРОКЕ 41-42 НЕДЕЛИ – ЗАПОЗДАЛЫМИ.

Рождение здорового жизнеспособного ребенка в большой степени зависит от правильного функционирования различных систем, запускающих родовую деятельность и обеспечивающих самопроизвольное родоразрешение.



ПРИЧИНЫ НАСТУПЛЕНИЕ РОДОВ

К концу беременности, повышается возбудимость матки и усиливаются различные раздражители (со стороны плода и химических раздражителей).



Это возбуждает элементы матки и, достигнув апогея, вызывает регулярную родовую деятельность.

ПРЕДВЕСТИНИКИ РОДОВ

Предвестники родов появляются за **10-14** дней до наступления регулярной родовой деятельности.

К ним относятся:

1. Прижатие предлежащей части головы ко входу в малый таз.

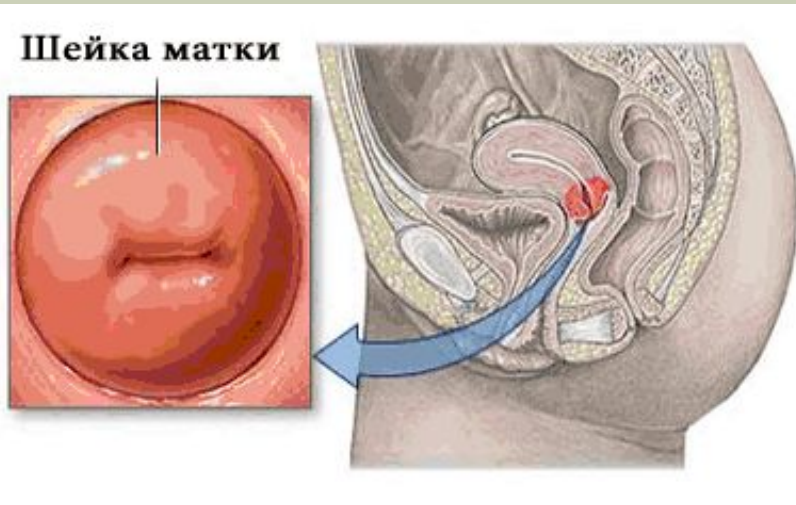


Предлежащая часть прижимается, в результате чего дно матки опускается. И высота его стояния уменьшается. (Беременная отмечает, что ей стало легче дышать)

ПРЕДВЕСТИКИ РОДОВ

2. Структурные изменения шейки матки.

«Зрелая» шейка матки располагается по проводной оси таза. Укорочена до 1,5-2 см., полностью размягчена, внутренний зев мягкий, плавно переходящий в нижний сегмент.



Канал шейки матки свободно пропускает палец, при этом определяется отслоение нижней части плодного пузыря от стенок матки.

ПРЕДВЕСТИНИКИ РОДОВ

3. Слизисто-сукровичные выделения из влагалища, которые появляются за несколько дней перед родами как результат отхождения «слизистой пробки» из шейки матки.



ПРЕДВЕСТНИКИ РОДОВ

4. Повышается возбудимость матки. Периодически возникают нерегулярные боли в области крестца и нижней части живота, сначала тянущего, затем схваткообразного характера.

Такие сокращения матки называются ложными схватками, или схватками-предвестниками.

Ложные схватки никогда не носят регулярного характера и не приводят к структурным изменениям шейки матки.



Появление регулярных схваток свидетельствует о начале родов.

ИЗГОНЯЮЩИЕ РОДОВЫЕ СИЛЫ.

К ИЗГОНЯЮЩИМ РОДОВЫМ СИЛАМ ОТНОСЯТСЯ СХВАТКИ И ПОТУГИ

Схватки – это периодически повторяющиеся ритмические сокращения мышц матки, возникают произвольно (независимо от желания женщины).



Благодаря схваткам происходит раскрытие шейки матки, необходимое для изгнание плода.

Схватки характеризуются продолжительностью, силой, частотой и субъективными ощущениями (болезненностью).

Между схватками – промежутки, называемые интервалами, или паузами.

СХВАТКИ

Схватки развиваются с нарастающей силой и интенсивностью, промежутки, или интервалы, между ними сокращаются, а продолжительность увеличивается.

В конце периода раскрытия шейки матки схватки повторяются каждые 1,5-2 минуты и продолжаются 50-60 секунд.



ПОТУГИ



Потуги представляют собой другую разновидность изгоняющих родовых сил и представляют собой синхронное со схватками сокращение мышц диафрагмы, брюшного пресса, мышц тазового дна и скелетной мускулатуры.

Потуги возникают рефлекторно вследствие раздражения нервных окончаний шейки матки, влагалища и мышц тазового дна продвигающейся по родовому каналу предлежащей частью плода.

Потуги - явление, которое женщина может регулировать (силу и продолжительность)

ПОТУГИ

В течении родов различают латентную и активную фазы.

Латентная фаза: представляет собой промежуток временных изменений в шейке матки. При угрозе преждевременных родов путем медикаментозного воздействия ее можно замедлить.



Активная фаза: это период более быстрого открытия маточного зева с 3-4 см до рождения ребенка. При ней не принято применять обезболивание родов.

СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РОДОВ У ПЕРВОРОДЯЩИХ СОСТАВЛЯЕТ 11-12 ЧАСОВ, А У ПОВТОРНОРОДЯЩИХ – 7-8 ЧАСОВ.
БЫСТРЫМИ РОДАМИ НАЗЫВАЮТ РОДЫ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ 4-6 ЧАСОВ У ПЕРВОРОДЯЩИХ И 2-4 ЧАСА – У ПОВТОРНОРОДЯЩИХ.



Общая продолжительность родов зависит от возраста, подготовленности организма беременной к родам, особенностей костных и мягких тканей родовых путей, размеров плода, вставление предлежащей части и др.

КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ РОДОВ

В течении родов различают три периода:

- 1. Раскрытия**
- 2. Изгнание плода**
- 3. Последовый период**



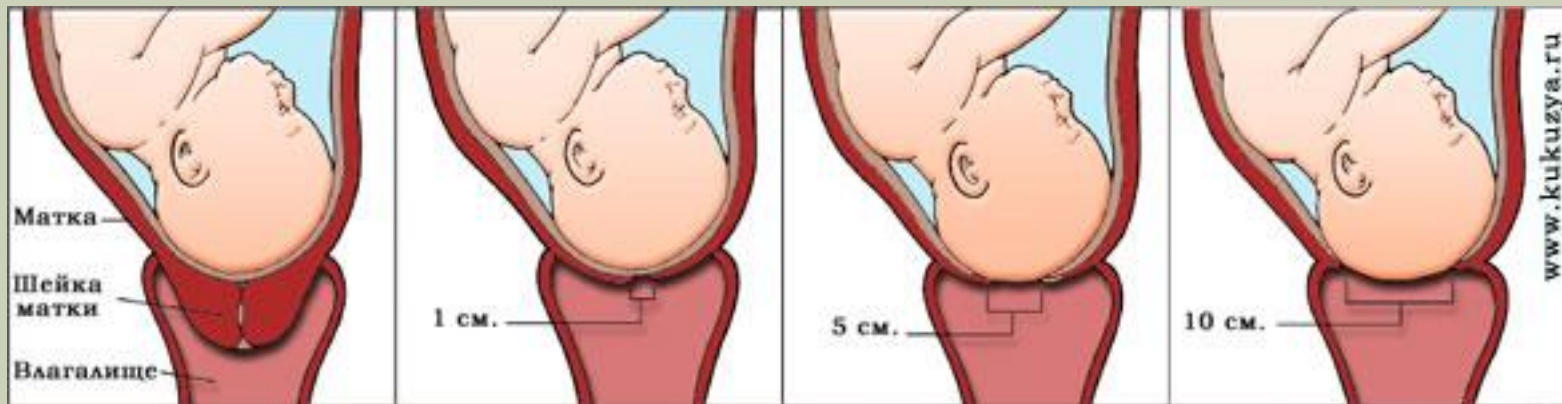
Первый начинается с момента регулярной родовой деятельности и заканчивается полным раскрытием шейки матки и отхождением околоплодных вод.

Второй период начинается с момента полного открытия шейки матки и заканчивается рождением ребенка.

Третий период начинается с момента рождения и заканчивается рождением последа.

ПЕРИОД РАСКРЫТИЯ

С начала появления регулярных схваток, являющихся изгоняющими родовыми силами первого периода родов, плод начинается подвергаться внутриматочному давлению.



При полном раскрытии маточного зева полость матки и влагалища составляют родовой канал.

ПЕРИОД РАСКРЫТИЯ

При ретракции матки растягивается не только шейка, но и нижний сегмент. При нарастании схваток формируется контракционное кольцо.

Головка, охваченная маткой, делит воды на передние и задние (внутренний пояс соприкосновения). Объем передних вод составляет около 300 мл., а задних – около 1000 мл.



ПЕРИОД РАСКРЫТИЯ

Излитие вод при неполном раскрытии называется ранним, а при отсутствии родовой деятельности – преждевременными.



Иногда при полном раскрытии шейки матки околоплодные воды не отходят (запоздалое развитие). Это связано с чрезмерно плотными оболочками пузыря. В этом случае прибегают к вскрытию плодного пузыря.

Продолжительность первого периода родов у первородящих 9-10 часов, у повторнородящих – 5-6 часов

ПЕРИОД ИЗГНАНИЯ

В этот период женщине предстоит большое напряжение сил для вытеснения плода из матки и продвижение его по родовому каналу.



Это осуществляется за счет продолжающихся схваток и присоединяющихся к ним новых изгоняющих родовых сил – потуг, а также за счет ряда типичных движений плода и, в частности, головки.

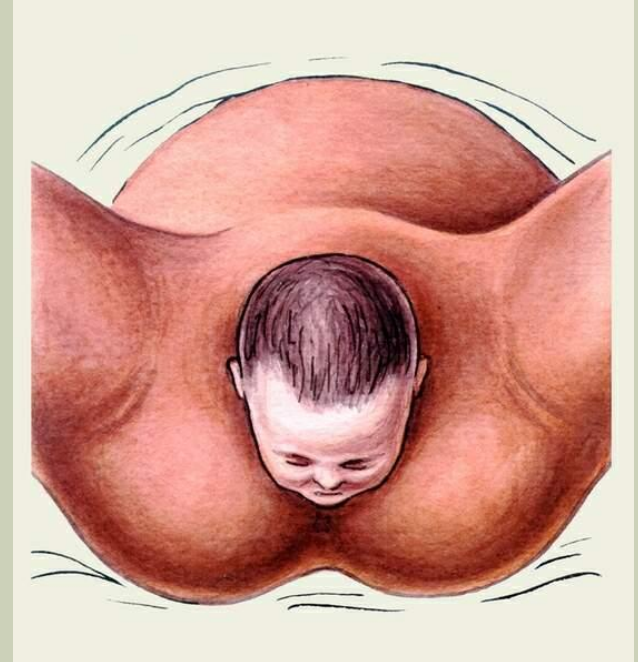
ПЕРИОД ИЗГНАНИЯ

При продвижении головки начинает раскрываться половая щель и головка показывается.

Вначале из половой щели прорезывается затылочная часть, затем – теменные бугры, лоб и личико плода.

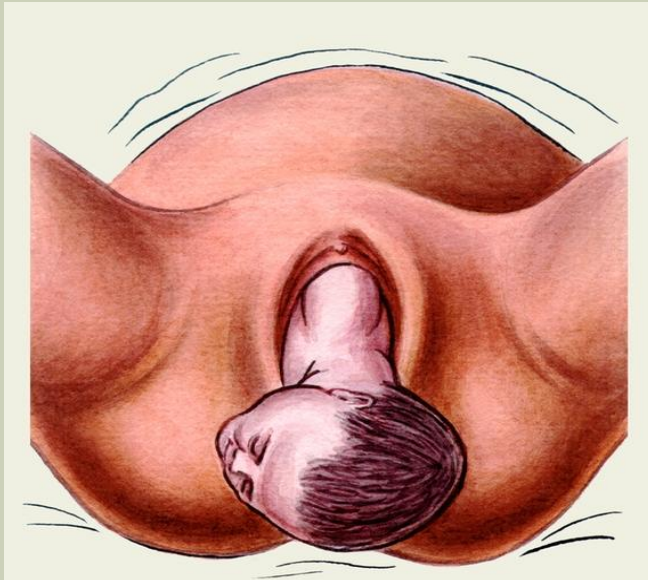
Головка рождается личиком кзади, из носа и рта выделяется слизь.

После рождения головки происходит поворот туловища плода и одно плечико обращено к симфизу, а другое – к крестцу.



ПЕРИОД ИЗГНАНИЯ

Рождение плечиков: вначале рождается заднее плечико, а затем переднее, так высвобождается весь плечевой пояс.



После чего рождается туловище, ножки плода. Затем изливаются задние околоплодные воды.

Родившийся ребенок после отсасывания слизи из носа и рта делает первый вдох, кричит, активно двигается, кожа и слизистые приобретают розовую окраску.

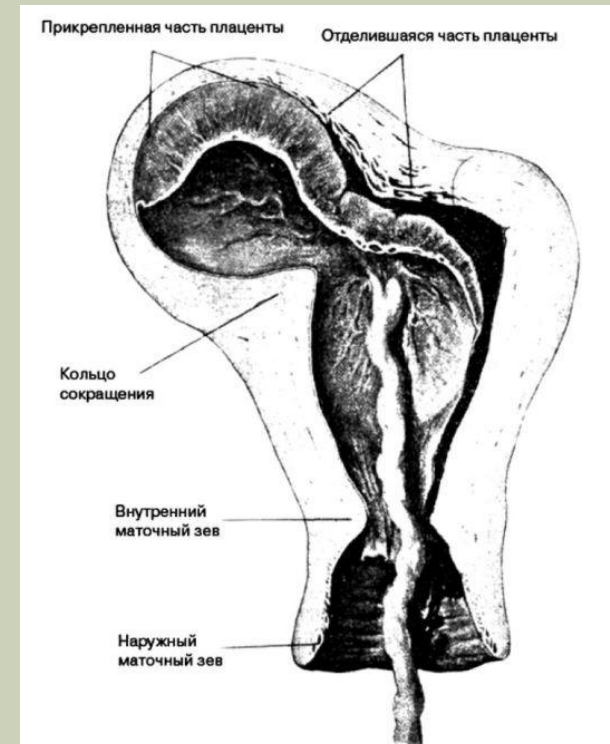
Период изгнания продолжается у первородящих от **1 до 2 часов**, у повторнородящих – от **20 минут до 1 часа**.

ПОСЛЕДОВЫЙ ПЕРИОД

Характеризуется рождением последа. **Послед** – это плацента с оболочками и пуповиной.

Обычно через 5-7 минут после рождения ребенка вновь появляются слабо ощутимые женщиной схватки, которые ведут к отделению последа.

Послед отделяется в децидуальном слое. Он может выделиться с центра (центральное отделение) и с периферических участков плаценты (краевое отделение).



Продолжительность третьего периода в среднем до 30 минут как у первородящих, так и у повторнородящих.

СОСУДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНО
ТРОМБИРУЮТСЯ.

ОБЩАЯ КРОВОПОТЕРЯ ПРИ
НОРМАЛЬНОМ ТЕЧЕНИИ РОДОВ НЕ
ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ 300-350 МЛ.
КРОВОПОТЕРЯ В 400 МЛ. НАЗЫВАЕТСЯ
ПОГРАНИЧНОЙ, А СВЫШЕ 400 МЛ. –
ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ.



После
окончания
последового
периода
роженицу
называют
родильницей.