

ФГБОУ ВПО Ульяновский государственный университет
Институт медицины, экологии и физической культуры
Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова
Кафедра акушерства и гинекологии

И С Т О Р И Я Р О Д О В

Ф.И.О.:

Клинический диагноз:

Куратор (Ф.И.О. студента 4 курса)

Преподаватель:

Ульяновск

2017

Паспортная часть

Ф.И.О. роженицы, возраст

Домашний адрес

Профессия

Семейное положение

Дата поступления

Наблюдение в женской консультации или другом медучреждении (сколько раз посетила, с какого срока беременности)

Анамнез жизни

Детство и условия жизни. Перенесенные заболевания. Наследственность. Вредные привычки.

Анамнез акушерский

Менструальная функция: с какого возраста начались месячные, (продолжительность цикла), когда установился цикл, продолжительность менструации, их характер: болезненные или нет; умеренные, скудные, обильные. Изменился ли характер менструации после замужества, родов, абортов. Дата последней менструации.

Половая функция: с какого возраста начала жить половой жизнью. Возраст мужа. Который брак/по счету/ родственный или нет, степень родства. Болезни и вредные привычки мужа. Перенесенные гинекологические заболевания.

Репродуктивная функция: которая беременность по счету, какие роды. Течение прежних беременностей и родов: дата предыдущих родов, вес плода, осложнения в предыдущих родах. Течение послеродовых и послеабортных периодов. Продолжительность грудного вскармливания. Предохранялись ли от беременности? Как?

Течение настоящей беременности:

1. в первой половине;
2. во второй половине;

Была ли госпитализация с настоящей беременностью, в каком сроке, по поводу какого заболевания, какое проводилось лечение и его результаты?

Причина поступления в родильный дом? Перенесенные соматические заболевания? Перенесенные гинекологические заболевания?

Методика санитарной обработки роженицы в приемном покое.

Данные общего осмотра: телосложение, рост, вес, температура, окраска кожных покровов, наличие отеков.

Сердечно-сосудистая система: пульс, артериальное давление, тоны сердца.

Дыхательная система: частота дыхания, аускультация.

Желудочно-кишечный тракт: язык, зубы, зев, пальпация живота, величина печени, селезенки, характер, стула.

Мочевая система: симптом Пастернацкого и характер мочеиспускания.

Нервная психическая система: сознание, настроение, сон.

Состояние молочных желез:

-

Акушерское исследование при поступлении:

1. размеры таза, ромба Михаэлиса;
2. окружность живота, высота стояния дна матки, окружность запястья;
3. размеры плода: лобно-затылочный размер головки, длина плода;
4. положение, позиция, вид, предлежание, уровень предлежащей части плода;
5. сердцебиение плода (место и число ударов в минуту);
6. характер родовой деятельности: частота, сила продолжительность схватки;
7. вычисление предполагаемого веса плода различными методами;

Влагалищное исследование:

1. состояние наружных половых органов;
2. влагалище рожавшей, не рожавшей женщины, окраска слизистой, складчатость;

3. шейка матки: зрелая, незрелая, сформирована, укорочена, сглажена, толщина, податливость краев, центрирована или нет, степень открытия шейки матки;
4. состояние плодного пузыря;
5. предлежащая часть, отношение предлежащей части к костям малого таза, расположение швов и родничков⁴
6. экзостозы и деформация костей таза;
7. диагональная конъюганта;
8. вычислить истинную конъюганту;
9. диагноз при поступлении и его обоснование;
 - срок беременности (обосновать его по дате последней менструации, шевелению, первой явке в женскую консультацию, овуляции, по декретному отпуску/дородовому/, формуле Скульского, Жордания);
 - предлежание;
 - период родов;
 - оценка размеров таза;
 - осложнения беременности и родов;
 - экстрагенитальная патология;
 - акушерский анамнез (отягощен или нет), к какой группе риска относится данная роженица и по какой акушерской патологии;

10. Обоснование тактики ведения родов.

11. **Течение первого периода родов:** состояние роженицы, пульс, АД, характер и динамике родовой деятельности, продвижение предлежащей части, состояние внутриутробного плода, отхождение околоплодных вод. Дневники пишутся каждые 3 часа. Ведение первого периода родов, обезболивание.

12. **Течение второго периода родов:** дневники записываются каждые 15 мин. Потуги (начало, частота, характер, продвижение, предлежащей части). Сердцебиение плода. Изложить биомеханизм родов, описать и обосновать мероприятия врача и акушерки во втором периоде родов, мероприятие по защите промежности. Обезболивание второго периода родов. Рождение младенцев (день час, минута). Пол, вес, конфигурация головки, состояние новорожденного по шкале Апгар,

начертить шкалу и оценить каждый признак в баллах. Описание первого туалета новорожденного, паспортизация новорожденного.

13. **Течение третьего периода родов:** ведение третьего периода, признаки отделения плаценты, механизм отделения плаценты, описание последа (целостность плаценты, оболочек, особенности последа). Продолжительность третьего периода родов. Профилактика кровотечения.

14. Осмотр родовых путей (шейка матки, слизистой влагалища, промежности, наложение швов, анестезия).

15. Состояние роженицы в первые два часа после родов (время перевода в послеродовую палату). Пульс, АД, консистенция и уровень расположения матки, характер выделений из половых путей. Величина кровопотери в родах (оценка кровопотери – физиологическая и патологическая).

16. Резюме течения родов:

- длительность I периода родов;
- длительность II периода родов;
- длительность III периода родов;
- общая продолжительность родов;

Роды нормальные, патологические и по какому биомеханизму протекают?

Осложнения в родах.

Операции и пособия.

Обезболивание родов.

17. Течение послеродового периода (2–3 дневника по схеме)

Дата	Состояние, РС, АД, состояние молочных желез, высота дна матки, характер лохий, физиологические отправления	Назначения
------	--	------------