

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии

Зав. кафедрой, профессор

Куценко И.И.

Преподаватель _____

ИСТОРИЯ РОДОВ

Ф.И.О. _____

ДИАГНОЗ _____

Куратор студент (ка) IV курса
_____ факультета
_____ группы

Время курации _____

КРАСНОДАР _____ год

Дата рождения _____ Возраст _____ Группа крови _____
 Поступила _____ Резус-принадлежность : _____
 Выбыла " _____ " _____ 20 _____ г. Титр антител _____
 Проведено койко-дней _____ Аллергические реакции : _____
 Отделение _____ RW _____
 Исслед. на гонорею _____

Кем направлена: _____
 Постоянное место жительства _____

Семейное положение: брак (не)зарегистрирован

Место работы, профессия, должность беременной,
 роженицы: _____

Посещала врача (акушерку) во время беременности: да, нет.

Диагноз при

поступлении: _____

Диагноз клинический: _____

Осложнения при родах, после родов _____

Название операций и пособий _____

Рост _____ см. Вес _____ т _____

Которая беременность _____ роды _____

Последняя менструация _____

Первое шевеление плода _____

Таз D.Sp _____ D. Cr _____ D.Tr _____

S.Ext _____ S.giag _____ T. vera _____

Окружность живота _____

Высота дна матки _____

Положение плода, позиции и вид _____

Сердцебиение плода, место, число ударов _____

Предлежащая часть _____

Где находится _____

Родовая деятельность _____

Предполагаемый вес плода _____

ТЕЧЕНИЕ РОДОВ

Схватки

начались _____

Воды

отошли _____

Качество и количество вод _____

Полное открытие _____

Начало потуг _____

Ребенок родился _____

Первый _____ дата _____ час _____

Живой, мертвый, головкой, ягодицами, ножками _____

Пол _____ масса(вес) _____

Окружность головки _____ см, груди _____

Второй _____ дата _____ час _____

Живой, мертвый, головкой, ягодицами, ножками _____

Пол _____ масса(вес) _____ рост _____

Окружность головки _____ см, груди _____

АНАМНЕЗ ОБЩИЙ

Наследственность _____

Перенесенные заболевания

Аллергологический

анамнез _____

Гемотрансфузии _____

Сведения о муже

АНАМНЕЗ СПЕЦИАЛЬНЫЙ

Менструальная функция _____

Половая функция

Гинекологические заболевания

Детородная функция

Детей живых _____

Мертворожденных (причина) _____

Умерших (возраст, причина) _____

Течение настоящей беременности

1-ая половина

2-ая половина

Исходный вес _____ Общая прибавка веса _____

Предвестники родов

НАБЛЮДЕНИЕ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

Первая явка на учет ; дата _____
срок беременности _____

Результаты обследования

Группа крови _____ Rh-фактор _____

Анализ крови:

RW1 _____

RW2 _____

RW3 _____

Общий анализ крови:

от: Hb _____, Эр _____, Л _____, СОЭ _____

от: Hb _____, Эр _____, Л _____, СОЭ _____

Мазок на флору1 _____

Мазок на флору2 _____

Анализ мочи _____

Посев из зева на патогенный стафилококк _____

Посев на диз.группу _____
 Терапевт _____

Исходное АД _____
 Окулист _____
 Стоматолог _____
 ЛОР-врач _____
 Другие специалисты _____

Флюорография мужа _____

Предполагаемый срок родов:

По последней менструации _____
 По первому шевелению плода _____
 По первой явке в женскую консультацию _____
 По декретному отпуску _____
 По УЗИ _____
 Наиболее вероятный срок родов _____

ОБЩИЙ СТАТУС

Рост _____ Вес _____ Температура _____
 Общее состояние _____
 Кожные покровы _____
 Видимые слизистые _____

Органы дыхания:
 (форма грудной клетки, равномерность участия в акте дыхания, тип дыхания, ритм дыхания, ЧД, носовое дыхание, перкуторный звук, аускультативные данные) _____

Сердечно-сосудистая система:
 Пульс __ АД _____ (пульсация сосудов шеи, локализация верхушечного толчка, перкуторные границы относительной сердечной тупости, аускультативные данные) _____

Органы пищеварения:

(цвет и характер слизистой полости рта, языка, пальпация и перкуссия печени)

Мочевыделительная система:

(пальпация почек, с-м Пастернацкого, мочеиспускание)

Эндокринная система:

(осмотр и пальпация щитовидной железы, глазные симптомы)

Опорно-двигательный аппарат:

(развитие и тонус мускулатуры, подвижность суставов, пропорциональность скелета)

АКУШЕРСКИЙ СТАТУС

(на время начала наблюдения)

Время _____

Матка (форма, тонус, родовая деятельность, ее характеристика) _____

Положение плода _____

позиция _____ вид позиции _____

Предлежащая часть _____

Отношение ко входу в малый таз _____

Сердцебиение плода _____

Размеры таза

D. sp. _____

D. cr. _____

D. tr. _____

D. ex. _____

Окружность живота _____ ВДМ _____

Расчет предполагаемой массы плода (формулы)

- 1) По Якубовой - $OЖ + ВДМ / 4 \times 100 =$ _____
- 2) По Жордания - $OЖ \times ВДМ =$ _____
- 3) По Джонсу - $(ВДМ - 11) \times 150 =$ _____, «11» условный коэффициент при массе тела женщины 90 кг и менее, при массе тела более 90 кг коэффициент «12».
- 4) По Ланковицу - $(ВДМ + OЖ + \text{рост беременной в см} + \text{масса тела беременной в кг}) \times 10 =$ _____

Влагалищное исследование

Показания

Данные:

Наружные половые органы развиты _____

В зеркалах:

Шейка матки _____

Выделения _____

Мануально:

Влагалище _____

Шейка матки _____

Плодный пузырь _____

Предлежит _____

Отношение ко входу в малый таз _____

Стреловидный шов _____

Малый родничок _____

Большой родничок _____

Мыс _____

Крестцовая впадина _____

Диагноз: _____

План обследования

1. Полное клинико-лабораторное обследование (ОАК, ОАМ, БАК, коагулограмма, группа крови, Rh-фактор, RW, мазок на флору).
2. Гигиенические мероприятия.
3. Периферический катетер.
4. КТГ.

План ведения родов

1. Роды вести консервативно с защитой промежности.
2. КТГ-контроль.
3. Профилактика кровотечения (контакт с веной).
4. Обезболивание родов по показаниям.

ТЕЧЕНИЕ РОДОВ

(динамика родов фиксируется в истории в виде дневников, заполняемых каждые 2 часа в 1-ом периоде родов и каждые 15 мин. - во 2-ом. Любая запись начинается с указания точного времени)

Период раскрытия

Начало регулярных схваток _____
Дата, час _____
 Общее состояние _____
 Поведение _____
 Жалобы _____

 Схватки _____

 Пульс _____ АД _____
 Положение плода _____
 Предлежащая часть _____
 Отношение ко входу в малый таз _____
 Сердцебиение плода _____
 Выделения из половых путей _____
 Назначения _____

Дата, час _____
 Общее состояние _____
 Поведение _____
 Жалобы _____

 Схватки _____

 Пульс _____ АД _____
 Положение плода _____
 Предлежащая часть _____
 Отношение ко входу в малый таз _____
 Сердцебиение плода _____
 Выделения из половых путей _____

Назначения _____

Дата, час _____
 Общее состояние _____
 Поведение _____
 Жалобы _____
 Схватки _____

Пульс _____ АД _____
 Положение плода _____
 Предлежащая часть _____
 Отношение ко входу в малый таз _____
 Сердцебиение плода _____
 Выделения из половых путей _____
 Назначения _____

ВЛАГАЛИЩНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Время _____
 Показания _____

Данные:
 Наружные половые органы развиты _____
 Влагалище _____
 Шейка матки _____

Плодный пузырь _____
 Предлежит _____
 Отношение ко входу в малый таз _____
 Стреловидный шов _____
 Малый родничок _____

большой родничок _____

Мыс _____
 Крестцовая впадина _____

ДИАГНОЗ: _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: _____

Продолжительность 1 периода родов _____

Период изгнания

Дата, час _____

Общее состояние _____

Поведение _____

Пульс _____ АДd _____ АДs _____

Потуги _____

Предлежащая часть _____

Где находится _____

Сердцебиение плода _____

Назначения _____

Дата, час _____

Общее состояние _____

Поведение _____

Пульс _____ АДd _____ АДs _____

Потуги _____

Предлежащая часть _____

Где находится _____

Сердцебиение плода _____

Назначения _____

Дата, час _____

Общее состояние _____

Поведение _____

Пульс _____ АДd _____ АДs _____

Потуги _____

Предлежащая часть _____

Где находится _____

Сердцебиение плода _____

Назначения _____

Дата, час _____
 Родила живого доношенного ребенка _____
 Массой _____, длиной _____, без видимых уродств _____
 Признаки доношенности (недоношенности, перношенности):

Оценка по шкале Апгар

	1 минута	5 минута
Кожные покровы	_____	_____
Сердцебиение	_____	_____
Дыхание	_____	_____
Мышечный тонус	_____	_____
Рефлексы	_____	_____
ВСЕГО БАЛЛОВ	_____	_____

Первичный туалет новорожденного

Последовый период

Моча выведена катетером _____
 Профилактика кровотечения (когда, чем) _____

Признаки отделения плаценты _____

Послед выделился самостоятельно
 Применен прием _____

Через _____ мин
 Плацента: _____

Оболочки _____
 Кровопотеря _____

Матка _____ Кровотечение _____

Пульс _____ АД _____

Осмотр мягких родовых путей _____

Время _____
 Переведена в _____ отделение
 Состояние при переводе _____
 АД _____ Пульс _____
 Матка _____ ВДМ _____
 Общая кровопотеря _____

Послеродовый период

Дата _____ сутки после родов _____

Пульс _____ АД _____ Ттела _____

Общее состояние _____

Жалобы _____

Молочные железы _____

Лактация _____

Живот _____

Матка _____

Лохии _____

Стул _____

Мочеиспускание _____

Назначения _____

Дата _____ сутки после родов _____

Пульс _____ АД _____ Ттела _____

Общее состояние _____

Жалобы _____

Молочные железы _____

Лактация _____

Живот _____

 Матка _____

 Лохии _____
 Стул _____
 Мочеиспускание _____
 Назначения _____

Дата _____ **сутки после родов** _____
 Пульс _____ АД _____ Т тела _____
 Общее состояние _____
 Жалобы _____
 Молочные железы _____
 Лактация _____
 Живот _____

 Матка _____

 Лохии _____
 Стул _____
 Мочеиспускание _____
 Назначения _____

ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
 (ОАК, ОАМ, мазок на флору)

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

(Проводится на основании тех данных, которые содержатся в истории родов.
 Провести диф. диагноз между продольным положением плода, поперечным и
 косым, головное предлежание от тазового, сгибательное вставление от
 разгибательного)

ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

БИОМЕХАНИЗМ РОДОВ

ЭПИКРИЗ

ПРОТОКОЛ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ

Дата: _____ время: _____

Операция № Лапаротомия по Пфанненштилю/ с иссечением старого послеоперационного рубца, кесарево сечение в нижнем маточном сегменте/по Дерфлеру.

Обработка рук стерилиум

Обработка операционного поля сани-дерм

Анестезия ДЭА/СМА/интубационный наркоз

Ход операции Лапаротомия по Пфанненштилю. Гемостаз. При осмотре брюшной полости визуализируется: предлежит беременная матка, увеличенная до ____ недель беременности. Брюшина вскрыта в поперечном направлении на 2 см выше пузырно-маточной складки. Матка вскрыта в нижнем сегменте острым и тупым путем в поперечном направлении на ____ см, плодный пузырь вскрыт /abs, околоплодные воды светлые/мекониальные. В __:__ за головку/тазовый конец извлечен плод мужского/женского пола без видимых уродств и асфиксии. Вес _____ г, рост _____ см, по Апгар _____ баллов. Пуповина рассечена между зажимами, ребенок передан неонатологу. Гемостаз на матке. Послед удален потягиванием за пуповину, отправлен на ПГИ. Кюретаж, туалет полости матки. Матка ушита непрерывно по Ревередену ПГА. Придатки и аппендикс не изменены. Туалет брюшной полости. Контроль на гемостаз. Рапорт операционной медсестры: инструменты, салфетки все. Передняя брюшная стенка ушита послойно наглухо: брюшина, прямые мышцы живота непрерывно монокрилом, апоневроз непрерывно викрилом, ПЖК – непрерывно викрилом. На коже — непрерывно внутрикжно сафил квик.

Кровопотеря _____ мл (мл/кг).

Осложнений во время операции не было.

Особенности операции: нет.