ТАБЛИЦА ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ ПРИ ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛОДА.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ | | | | | | | | |
| Гимнастические упражнения для исправления тазового предлежания на головное  (по И.И. Грищенко, В.В. Фомичевой, Г.В. Брюхиной, И.Ф. Дикань)  Можно использовать наружный профилактический поворот плода на головку  при сроке 35-36 недель в стационарных условиях | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ В 38-39 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ | | | | | | | | |
| СТАЦИОНАР  1. Анализ акушерского анамнеза и экстрагенитальной патологии.  2. УЗИ (предлежание, биометрия, определение степени разгибания головки).  3. Рентгенопельвиметрия.  4. Оценка состояния плода (нестрессовый тест и др.)  5. Оценка готовности к родам (зрелость шейки матки, окситоционовый тест) | | | | | | | | |
| ПРОГНОЗ ПО БАЛЛЬНОЙ ШКАЛЕ И ВЫБОР МЕТОДА РОДОРАЗРЕШЕНИЯ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Плановое кесарево сечение   * отягощенный акушерский анамнез * предполагаемая масса плод более 3800 г. * 3 степень разгибания головки * аномалии костного таза. * хроническая гипоксия плода * рубеж на матке * тяжелые формы гестоза * аномалии развития половых органов * возраст первородящей более 30 лет   и др. | | |  | Спонтанное начало родов | | |  | Родовозбуждение   * иммуноконфликт * аномалии развития плода * преждевременное излитие   околоплодных вод |
|  | | | | | | | | |
| I ПЕРВЫЙ ПЕРИОД РОДОВ   * мониторный контроль за состоянием плода и сократительной деятельностью матки. * ведение программы. * своевременное обезболивание и введение спазмолитических препаратов. * своевременная диагностика осложнений для их коррекции и определения дальнейшей тактики ведения. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Экстренное кесарево сечение | |  | | | II ПЕРВЫЙ ПЕРИОД РОДОВ   * мониторный контроль. * внутренние введение утеротонических средств для профилактики слабости потуг. * введение спазмолитиков в конке II периода * ручное пособие в зависимости от вида тазового предлежания | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | Спонтанные роды | | | | |  | Экстаркция плода  за тазовый конец | |
|  | | | | | | | | |
| НОВОРОЖДЕННЫЕ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ РИСКА | | | | | | | | |