Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования

"Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"

Министерства здравоохранения Российской Федерации

История родов

Красноярск

1. Паспортная часть

1. Ф.И.О.

2. Возраст: 25 лет

. Дата поступления: 15.07.13, 1 ч. 45 мин.

. Профессия: врач акушер-гинеколог

. Место работы: МБУЗ Родильный дом №3

. Стаж работы: 1 год

. Семейное положение: замужем

. Какую ж/к посещала, сколько раз: ж/к №3, регулярно

. Диагноз при поступлении: Беременность 39-40 недель. Срочные роды I, начало первого периода.

Клинический диагноз: Срочные роды I в 39-40 нед.

Оперативные вмешательства: отрицает

Поступила с родовой деятельностью, без родовой деятельности, с целыми или излившимися о/водами (указать время начала родовой деятельности и излития о/вод): начало родовой деятельности 15.07.13 - 05 ч. 30 мин., о\воды излились -15.07.13 - в 00 ч.. 40 мин.

. Анамнез жизни

Семейный анамнез и наследственность: не отягощена

Перенесенные заболевания: ОРЗ, ветряная оспа

Профессиональный анамнез: не отягощен

Социально-бытовые условия: удовлетворительные

Вредные привычки: отрицает

Были ли гемотрансфузии: нет

Получала ли антибиотики и препараты коры надпочечников: нет

3. Акушерский анамнез

Начало менструаций и их характер: с 13 лет, по 4-5 дней, через 30 дней, безболезненные, умеренные, установились сразу.

Дата последней менструации: 11.10.2012

Начало половой жизни, в каком браке состоит: с 19 лет, замужем

Количество предыдущих беременностей, исходы беременностей: отрицает

Течение настоящей беременности до 20 нед.: без осложнений

После 20 нед.: без осложнений

Дата выдачи декретного отпуска: сведений нет

Предполагаемый срок родов: по менструации 18.07.2013; по шевелению плода: 18.07.2013 ; по первой явке в ж/к: 18.07.2013

Физиопсихопрофилактика (сколько занятий посетила): 2 занятия

. Данные объективного исследования

Общее состояние: удовлетворительное

Рост: 154см Вес: 53 кг. Телосложение: нормостеническое.

Цвет кожных покровов и видимых слизистых: розовый, без высыпаний

Наличие рубцов беременности, пигментации белой линии и околососковых кружков: рубцов беременности нет, пигментация белой линии и околососковых кружков выражена слабо.

Наличие отеков и их распространение: нет.

Состояние лимфатических узлов: не пальпируются.

Костно-мышечная система: без патологии.

Система органов дыхания: дыхание везикулярное, проводится по всем полям, хрипов нет.

Сердечно сосудистая система:

Пульс 75 уд. В минуту; АД на левой руке 120/70 мм. рт. ст.

АД на правой руке 120/70 мм. рт. ст.

Органы пищеварения: без патологии

Стул: регулярный, оформленный

Мочевыделительная система: почки не пальпируются, с-м XII ребра (-) отрицателен с обеих сторон, мочеиспускание не учащено.

. Акушерский статус

Развитие молочных желез: развиты достаточно

Состояние сосков: без патологии

Форма и размер ромба Михаэлиса: 10x9см, симметричный, правильной формы

Размеры таза:

D. Spinarum 24 см D. Cristarum 27 см

D. Trochanterica 31 см C. Externa 19,5 см

Индекс Соловьева 14 см

Форма живота: живот овоидной формы, увеличен за счет беременной матки

ОЖ: 88 см; ВДМ: 34 см; ПМП = 2900

Приемы Леопольда:

I прием: руки акушера располагаются на дне матки - определяют уровень стояния дна матки и часть плода, которая располагается в дне матки;

У обследуемой роженицы ВДМ - 30 см. В дне матки располагается тазовый конец.

II прием: руки акушера располагаются на боковых поверхностях матки на уровне пупка - по расположению спинки и мелких частей плода судят о позиции и виде позиции плода; определяют тонус матки и ее возбудимость;

У обследуемой роженицы: первая позиция, передний вид; матка возбудима

III прием: правая рука акушера располагается над лоном, охватывая предлежащую часть плода - определяют характер предлежащей части плода и ее подвижность;

У обследуемой роженицы: предлежит головка, плотно прижата ко входу в малый таз.

IV прием (используется во время родов, является продолжением III приема): акушер встает справа от роженица, лицом к ногам; ладони обеих рук располагаются на нижнем сегменте; вытянутыми пальцами осторожно проникают вглубь по направлению к полости таза - определяют предлежащую часть и высоту ее стояния.

У обследуемой роженицы: предлежащая головка прижата к входу в малый таз.

Данные исследования в зеркалах:

Слизистая влагалища без воспалительных явлений. Шейка матки сглажена открытие - 1,5 см; подтекают светлые о/воды

Данные влагалищного исследования:

Наружные половые органы развиты правильно. Влагалище нерожавшее, емкое.

Шейка матки сглажена. Раскрытие маточного зева - 1,5 см. Подтекают светлы о/воды. Предлежит головка, прижата к входу в м/таз. Стреловидный шов в правом косом размере.

Малый родничок слева, спереди. Таз емкий, без деформаций и экзостозов. Мыс не достижим. С.d. > 11,5 см. Влагалище санировано р-ром фурацилина 1:5000.

. Лабораторные данные

Группа крови II ; Rh "+".

Развернутый анализ крови:

Нв 115 г/л, Э - 3,66 х 1012; L 10,4 х 109; СОЭ - 25 мм/час

Общий анализ мочи: б/о

RW, ВИЧ - отр.

ФЛГ - без патологии.

. Диагноз

Учитывая начало регулярной родовой деятельности с 05 час. 00 мин 15.07.13, излившиеся о/воды, данные осмотра, наружного акушерского и вагинального исследования можно поставить диагноз:

Беременность 39-40 недель. Срочные роды I, начало первого периода.

. План ведения родов

Роды вести консервативно, в родах следить за характером родовой деятельности и состоянием плода.

. Клиническое течение родов

.07.13. 08 ч. 45 мин.

Состояние удовлетворительное. Пульс 78 уд/мин АД 120/70 мм. рт. Ст. Потуги через 2 мин по 40 секунд. Головка плода в полости малого таза на тазовом дне. Сердечные тоны плода ясные, ритмичные, 156 уд/мин, выслушиваются после каждой потуги.

.07.13. 08 ч. 55 мин.

Головка плода врезывается. Сердечные тоны плода ясные, ритмичые, 156 уд/мин, выслушиваются после каждой потуги. Роженица взята на родовой стол.

.07.13. 17 ч. 55 мин.

Головка плода прорезывается. Сердечные тоны плода ясные, ритмичые, 158 уд/мин, выслушиваются после каждой потуги.

.07.13. 18 ч. 00мин.

Родила живую доношенную девочку, м - 3070, рост 52 см, без асфиксии, без видимых уродств, с оценкой по шкале Апгар на 1 мин. - 9 баллов, на 5 мин. - 10 баллов. Через 10 минут самостоятельно отделилась плацента и выделился послед со всеми дольками и оболочками. Размеры 20х17х3 см

Промежность, влагалище, шейка матки осмотрены в зеркалах - целы.

Общая кровопотеря - 200 мл.

Состояние удовлетворительное пульс 76 уд/мин АД 110/70 мм. рт. ст

роженица анамнез беременность новорожденный

10. Шкала Апгар

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Минуты | Сердечные тоны | Дыхание | Кожа | Мышечный тонус | Рефлексы | Общая оценка |
| 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 9 |
| 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |

Туалет новорожденного: удаление сыровидной смазки с помощью стерильного масляного раствора; обработка пуповины (обработка пуповины спиртом, наложение скобки Роговина на 0,5 см от кожи, затем отсечение на 1 см от скобки остатков пуповины, прижигание пупочного остатка р-ром перманганата К, наложение стерильной марлевой салфетки); профилактика гонобленореи; взвешивание, измерение, пеленание.

Осмотр родильницы через 2 контрольных часа:

Состояние удовлетворительное, жалоб нет. Матка плотная, кровотечения нет. Пульс 72 уд/мин АД 110/70 мм.рт.ст. Переводится в послеродовое отделение.

Осмотр родильницы в 1-е сутки послеродового периода:

-е сутки послеродового периода. Состояние удовлетворительное, жалоб нет. Т. 36,5 о С. АД 120/70 мм.рт.ст. Молочные железы мягкие, соски чистые. Живот мягкий, безболезненный. Матка плотная, на 3 см ниже пупка. Выделения кровянисто-сукровичные, умеренные. Мочеиспускание б/о. Стула не было.

. Выписной эпикриз

Б\*\*\* Ирина Михайловна, 25 лет, поступила в родильный дом 15.07.2013 в 1 час 45 минут, о/воды излились в 00.40, с диагнозом: Беременность 39 недель. Срочные роды II, начало первого периода.

Роды велись консервативно. О\воды излились в 00 час. 40 мин. 15.07.13. В 9 час. 15 мин. 15.07.13 родила живую доношенную девочку, м - 3070, рост 52 см, без асфиксии, без видимых уродств, с оценкой по шкале Апгар на 1 мин. - 9 баллов, на 5 мин. - 10 баллов. Через 10 минут самостоятельно отделилась плацента и выделился послед со всеми дольками и оболочками. Размеры 20х17х3 см

Общая кровопотеря в родах - 200 мл. Послеродовый период протекал без осложнений. Выписана домой с ребенком на 5 сутки, в удовлетворительном состоянии под наблюдение врача женской консультации.

Рекомендации при выписке: соблюдать гигиенический режим, следить за состоянием молочных желез и сосков. Начало половой жизни через 8 недель после родов. Рекомендуемая контрацепция - индивидуальный подбор оральных контрацептивов. Явка к врачу ж/консультации - 05.08.13 г.