# Ф.И.О. беременной:

*Возраст: 27 лет*

*Профессия:*

*Условия жизни хорошие*

*По данным женской консультации на 12 - 16 неделях перенесла токсикоз, отмечались тошнота, недомогание, поданным лабораторных анализов -снижение содержания гемоглобина в крови, появление кетоновых тел в моче. Симптомы исчезли на фоне инфузионной терапии, включавшей глюкозу, кокарбоксилазу.*

*В стационар поступила 2.04.01 с диагнозом – беременность 37 недель, головное предлежание, хронический пиелонефрит в стадии ремиссии, ОАГА.*

*при поступлении:*

поступила повторнобеременная, повторнородящая 27 лет для подготовки к родам и родоразрешения.

*Общий анамнез:*

Наследственность не отягощена. Росла и развивалась соответственно возрасту.

*Перенесенные заболевания: детские инфекции не помнит, ангины не часто, с 1980 года (с 6 лет)– хронический пиелонефрит, по поводу которого пациентка принимала мочегонные, до 11 лет проходила сеансы грязелечения, последнее обострение в 1988 г., в 1988 г. перелом копчика. Генитальный герпес (последнее обострение в 1995 г.)*

*Аллергологический анамнез: аллергия на пыль, шерсть, выхлопные газы, табак, резкие запахи. Реакция проявляется отеком слизистых, ринитом.*

*Непереносимость 5-НОК, йода, доксициклина.*

*Гемотрансфузии: переливалась свежезамороженная плазма в 1996 г. после первых родов.*

*Акушерско-гинекологический анамнез:*

*дата последней менструации –18.07.00.*

*начало половой жизни – 19 лет. Брак первый. Муж здоров.*

*Гормональных контрацептивов не принимала.*

*Перенесенные гинекологические заболевания: 1995г. - последнее обострение генитального герпеса. 1996г. - эрозия шейки матки, проводилось местное лечение. 1999г. – после искусственного аборта – киста правого яичника (проводилось гомеопатическое лечение), острый эндометрит (reabrasio cavi uteri, CaCl2).*

*Беременность третья.*

*Роды вторые*

*1 – 1996г. стремительные роды. Родился мальчик 2890гр./48см. кровотечение в раннем послеродовом периоде. Ручное обследование стенок послеродовой матки, кровопотеря – 500мл.*

*2 – 1999г. искусственный аборт на 10 неделе. Осложнился острым эндометритом (вызванным остатками плацентарной ткани). Проведено reabrasio cavi uteri.*

*3 – данная беременность.*

*Течение настоящей беременности:*

***1 триместр*** *– токсикоз легкой степени: тошнота, головокружение, появление кетоновых тел в моче. Лечение стационарное – инфузионная терапия.*

***2 триместр*** *– с 23 недели угроза преждевременных родов (стационарное лечение: инфузии MgSO4),продолжение дистресс синдрома.*

***3 триместр*** *– без осложнений. Общее состояние удовлетворительное, голова не болит, зрение ясное.*

# Предполагаемый срок родов по последней менструации – 23.04.01

### Предполагаемый вес плода по Рудакову – 3000 +\_ 100гр.

*Status praesens:*

Телосложение по нормостеническому типу:

Рост – 168 см. Вес – 56,5 кг.

*Кожные покровы нормальной окраски, отеков нет.*

*Живот увеличен за счет беременной матки, правильной овоидной формы.*

***Лимфатические узлы*** *не увеличены, их пальпация безболезненна.*

***Мышечная система*** *развита умеренно, атрофии мышц нет, тонус их не снижен.*

***Костно-суставная система****: Деформаций, утолщений костей или суставов нет. Пальпация безболезненна. Движения в суставах сохранены в полном объеме.*

***Молочные железы*** *мягкие безболезненные, трещин сосков нет.*

**Сердечно-сосудистая система:**

частота сердечных сокращений – 76 ударов в минуту. Тоны сердца ясные ритмичные.

*Артериальное давление – 100/65 мм рт.ст.*

***Дыхательная система****:*

При перкуссии над обоими легкими звук ясный легочный, очаговых изменений перкуторного звука нет. При аускультации - дыхание везикулярное, хрипов нет.

***Система пищеварения:*** *Осмотр: Слизистая рта без изменений, чистая, язык не обложен.*

*Зубная система в хорошем состоянии. Аппетит сохранен. Вкусовые ощущения не изменены. Глотание свободное, безболезненное. Диспептических расстройств нет. Кишечник работает нормально, стул регулярный.*

*Живот округлой формы симметричен, мягкий, пальпация его безболезненна. Кишечник не пальпируется.*

*Печень не увеличена, при пальпации безболезненна.*

*Селезенка пальпируется, пальпация безболезненна.*

***Выделительная система:***

Мочеотделение не нарушено. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Никтурии, дизурии нет. Моча нормального цвета.

*При осмотре области почек патологических изменений не выявлено. Болезненность при пальпации в области почек и мочеточников отсутствует. Поколачивание в области почек безболезненное.*

***Нервная система:***

*Сознание ясное, поведение адекватное, пациентка контактна. Ночной сон не нарушен. Признаки очаговой неврологической симптоматики отсутствуют. Рефлексы не изменены, патологические рефлексы отсутствуют.*

Акушерское обследование на день курации:

*Размеры таза:*

*D. spinarum – 24*

*D. cristarum – 26*

*D. trochanterica – 30*

*Conjugata externa – 20,5*

*Окружность живота – 89 см.*

*Высота стояния дна матки – 34 см.*

*Окружность лучезапястного сустава – 15 см.*

*Положение плода продольное. Предлежащая часть – головка. Высота стояния – над входом в малый таз. Сердцебиение плода ясное ритмичное до 140 в минуту.*

*Матка возбудима, безболезненна.*

*Данные влагалищного исследования:*

*Размеры таза: 24 – 26 – 30 – 20,5см.*

*Наружные половые органы развиты правильно. Влагалище рожавшей.*

*Шейка матки длиной до 0,5 см. мягкая. Цервикальный канал проходим для 2х пальцев. Плодный пузырь цел. Мыс не достигается. Экзостозов нет. Выделения светлые, в умеренном количестве без запаха.*

*Положение плода продольное, предлежащая головка располагается над входом в малый таз.*

*Начальные признаки хронической внутриутробной гипоксии плода.*

*Дополнительные методы ислелования:*

*Общий анализ крови: 05.04.01 12.04.01*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Hb* | *123 г/л*  | *92* |
| *Гематокрит* | *36,3* | *26.9* |
| Эритроциты | *3,8л* | *2.82* |
| Тромбоциты | *224106/л* | *172* |
| Лейкоциты | *10,3 10 9/л* | *8.6* |
| *Палочкоядерные* | *1%* | *22 ретикулоциты – 13%* |
| *Сегментоядерные* | *69%* | *49* |
| *Эозинофилы* | *1%* | *2* |
| *Лимфоциты* | *26%* | *22* |
| *Моноциты* | *3%* | *5* |
| *СОЭ* | *32мм./ч.* | *45* |

*Биохимический анализ крови:*

|  |  |
| --- | --- |
| *Общий белок* | *6.2 г%* |
| *Альбумин* | *3.9 г% /44,1%* |
| *Креатинин* | *0,77 мг%* |
| *Глюкоза* | *3.5 ммоль/л* |
| Азот мочевины | *12 мг%* |
| Общий билирубин | *7.8 мг%* |
| *Прямой билирубин* | *3.0 мг%* |
| *Са* | *2.27* |
| *Fe* | *21.3 мкг/дл* |

*27.03.01*

 *Мазок вагинальный мазок цервикальный*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Лейкоциты* | *5 – 7 в п/зр.* | *15 – 20* |
| *Эритроциты* | *Abs* | *Единичные в п/зр* |
| Эпителий | *Значительное количество пластами* | *Поверхностный* |
| *Ключевые клетки* | *Abs* | *Abs* |
| *Trichomonas vaginalis* | *Abs* | *Abs* |
| *Candida* | *Abs* | *Abs* |
| *Другие грибы* | *Abs* | *Abs* |
| *Общее количество* | *Единичные в п/зр* | *Единичные в п/зр* |
| *Морфотип Lactobacillus* | *Abs* | *Abs* |
| *Морфотип corynebacterium* | *Единичные в п/зр* | *Единичные в п/зр* |
| *Другие грам + палочки* | *Abs* | *Abs* |
| *Морфотип Gardnerella* | *Abs* | *Abs* |
| *Морфотип Mobiluncus* | *Abs* | *Abs* |
| *Морфотип Bacteroides* | *Abs* | *Abs* |
| *Другие грам – или грам вариабельные палочки* | *Abs* | *Abs* |
| *Морфотип Neisseria* | *Abs* | *Abs* |
| *Другие грам – кокки* | *Abs* | *Abs* |
| *Грам+ кокки* | *Abs* | *Abs* |

*Общий анализ мочи 03.04.01 12.04.01*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Цвет* | *Светло-желтый* | *Светло-желтый* |
| *Прозрачность* | *Полная* | *Полная* |
| *Белок* | *Abs* | *Abs* |
| *Глюкоза* | *Abs* | *Abs* |
| *Лейкоциты* | *1-2 в поле зрения* | *15-20 в поле зрения* |
| *Эритроциты* | *Abs* | *8-10 в поле зрения* |
| *Цилиндры* | *Abs* | *Abs* |
| *Слизь* | *Незначительно* | *Умеренное количество* |
| *Соли* | *Abs* | *Abs* |
| *Эпителий* | *Незначительное количество* | *Незначительное количество* |
| *Бактерии* |  | *Умеренное количество* |

***УЗИ****:*

Толщина плаценты – 36,7мм. Стадия зрелости – 2-3.

*Количество вод нормальное, воды со взвесью.*

*Тонус миометрия нормальный.*

*Плод в головном предлежании. Органы плода без патологии.*

*БПД/ВРD – 91мм. /*

*ОЖ/Ac – 320 мм /*

*ДБ/FL – 69 мм. / соответствует 36 – 37 неделе беременности.*

*ДС/cor /*

*Плечо/humer /*

*Общий план обследования, ведения беременности и родов:*

*Провести полное клинико-лабораторное обследование. Роды вести через естественные родовые пути, широко применяя спазмолитики и анальгетики под кардиомониторным контролем за внутриутробным состоянием плода.*

*Проводить профилактику внутриутробной гипоксии плода, кровотечения в 3ем периоде родов и в раннем послеродовом периоде.*

*3ий период родов вести с налаженной инфузионной системой.*

*Течение родов:*

*Схватки начались 9.04.01 в 10:00, воды отошли 9.04 в 14:30. Количество вод примерно 400 мл. светлые.*

*Начало потуг – 9.04 в 15:25*

*Течение 1 периода родов:*

*12:00 – жалобы на схваткообразные боли внизу живота регулярного характера с 10:00. Общее состояние удовлетворительное, голова не болит, зрение ясное.*

*Пульс – 78, ритмичный. Артериальное давление – 90/60 мм рт.ст.*

*Схватки через 4 – 5 мин. длительностью 30-35 сек. достаточной силы.*

*Положение плода продольное, предлежащая часть прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное ритмичное до 140 ударов в минуту. Околоплодные воды не изливались. Отеков нет.*

*Влагалищное исследование:*

*Наружные половые органы развиты правильно. Влагалище емкое. Шейка матки сглажена, края средней толщины, умеренно податливые. Открытие – 3 см. плодный пузырь цел. Предлежащая головка прижата к входу в малый таз. Мыс не достигается. Экзостозов нет.*

*Диагноз: 1 период родов, головное предлежание.*

*Осложнения: ОАГА, хронический пиелонефрит в стадии ремиссии. Начальные признаки хронической внутриутробной гипоксии плода.*

*14:00 состояние удовлетворительное, голова не болит, зрение ясное. Жалоб не предъявляет.*

*Пульс – 76, ритмичный. Артериальное давление – 100/60 мм рт.ст.*

*Схватки через 3 – 4 мин. длительностью 35-40 сек. достаточной силы.*

*Положение плода продольное, предлежащая головка малым сегментом во входе в малый таз. Сердцебиение плода ясное ритмичное до 150 ударов в минуту. Околоплодные воды не изливались. Мочилась.*

*14:30*

*жалобы на болезненные схватки. Обще состояние удовлетворительное, голова не болит, зрение ясное.*

*Пульс – 78, ритмичный. Артериальное давление – 90/60 мм рт.ст.*

*Схватки через 3 – 4 мин. длительностью 35-40 сек. достаточной силы, болезненные.*

*Положение плода продольное, предлежащая часть прижата к входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное ритмичное до 140 ударов в минуту. Околоплодные воды не изливались. Отеков нет.*

*Влагалищное исследование:*

*Наружные половые органы развиты правильно. Влагалище емкое. Шейка матки сглажена, края тонкие податливые. Открытие – 7-8 см. плодный пузырь цел.*

*В асептических условиях вскрыт плодный пузырь браншей пулевых щипцов. Излилось около 400 мл светлых околоплодных вод.*

*Предлежащая головка малым сегментом во входе в малый таз. Стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок справа спереди.*

*Мыс не достигается. Экзостозов нет.*

*Диагноз: 1 период 2ых своевременных родов, затылочное предлежание передний вид вторая позиция.*

*ОАГА, хронический пиелонефрит в стадии ремиссии. Начальные признаки хронической внутриутробной гипоксии плода. Проведена амниотомия.*

*Младенец родился 9.04 в 15:40.*

*Младенец живой, мальчик, вес – 3180гр., рост – 50см., окружность головки – 34см., окружность плечиков – 33см.*

*Послед выделился через 10 минут. Масса его – 430, размер – 18\*20см.*

*Оболочки выделились все, место их разрыва – центр. Детское место под сомнением.*

*Длина пуповины – 15 см. нетугое обвитие вокруг шеи 1 раз. Место прикрепления пуповины – центр.*

*Кровопотеря в родах – 350 мл.*

*Продолжительность1ого периода родов – 5ч.25мин.*

 *2ого периода – 15 мин.*

 *3его периода – 10 мин.*

*Обезболивание, проводившееся в родах: седуксен 10 мл. + кетамин 100 мг.*

*Клинический диагноз:*

*2е своевременные роды в переднем виде затылочного предлежания.*

*Осложнения родов:*

*Дефект плаценты, разрыв малой половой губы слева.*

*Операции и особые мероприятия:*

*Амниотомия, ручное обследование стенок послеродовой матки по подозрения в нарушении целостности плаценты.*

*Послеродовый период без осложнений.*

*Выписка на 4ый день после родов.*

*Состояние матери удовлетворительное, состояние ребенка при рождении – по шкале Апгар – 8-9 баллов (удовлетворительное).*

*Послеродовые дневники:*

*11.04.01*

*Состояние удовлетворительное, жалоб нет. Голова не болит, зрение ясное. Пульс – 76 ударов в минуту, ритмичный. Артериальное давление – 100/60 мм рт.ст.*

*Молочные железы мягкие безболезненные, трещин сосков нет.*

*Живот мягкий безболезненный.*

*Матка плотная безболезненная. Выделения кровянистые в умеренном количестве.*

*Физиологические отправления в норме.*

*Диагноз: 4е сутки после 2ых своевременных самопроизвольных родов в головном предлежании.*