**Паспортная часть**

ФИО

Возраст 21 год

Профессия

Семейное положение

Дата поступления

Жалобы при поступлении отсутствуют

Жалобы при курации отсутствуют

**Общий анамнез**

Условия жизни удовлетворительные. В детстве росла и развивалась нормально. Наследственность не отягощена. Аллергии отрицает.

Перенесенные заболевания.

ОРЗ, грипп неоднократно, ветряная оспа, хронический гастрит, хронический тонзиллит. Болезнь Боткина отрицает. Гемотрансфузии отрицает.

# Акушерско-гинекологический анамнез

#### Менструальная функция

Менструации с 16 лет, установились сразу, через 25-28 дней, регулярные, по 5-6 дней, умеренные, болезненные в первый день.

Половая функция

Половая жизнь с 18 лет, брак первый. Мужу 29 лет, здоров.

Генеративная функция

Данная беременность первая. Наступила самопроизвольно.

Последняя менструация 24 августа.

Дату первого шевеления плода не помнит.

Беременность протекала:

I триместр – токсикоз, тошнота, рвота до 1-2 р/д, не лечилась

II триместр – угроза прерывания беременности с 18 нед., проявляшяся больми в низу живота, амбулаторно лечилась. В связи с этим была госпиталзирована в роддом ГКБ 7.

Дата последней менструации 24 августа. Срок родов по последней менструации 1 июня (отсчитывают назад 3 месяца и прибавляют 7 дней).

Дата овуляции - конец августа. Срок родов по овуляции - начало июня (отсчитывают назад 3 месяца и отнимают 7 дней).

По данным УЗИ срок беременности - 23 нед.

Первая явка в женскую консультацию 4 октября. При первом посещении был поставлен диагноз беременность 5-6 недель. По первой явке срок беременности 24 недели.

**Объективное исследование**

Рост 156 см, вес 62 кг, телосложение правильное.

Молочные железы развиты.

Кожные покровы нормальной окраски.

Отмечается пастозность голеней.

**Сердечно-сосудистая система**:

Границы сердца в норме.

Пульс 76 ударов в мин., ритмичный.

АД 110/60 (D=S)

**Дыхательная система**:

Границы легких в норме.

Дыхание везикулярное.

**Система пищеварения**:

Язык нормальной окраски. Зубы без кариозных изменений. Зев чистый.

Живот увеличен за счет беременной матки, мягкий, безболезненный при пальпации.

Стул регулярный, запоров не наблюдалось. Диспепсических явлений не отмечалось.

**Мочевая система**

Жалобы на частые болезненные мочеиспускания.

Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон.

## **Нервная система**

Голова не болит. Зрение ясное.

Зрачковые рефлексы в норме. Коленные рефлексы в норме. Рефлексы орального автоматизма отсутствуют ( с обеих сторон).

Сон нормальный.

**Психика**

Сознание ясное. Настроение хорошее.

**Акушерское обследование**

Окружность живота 85 см.

Высота стояния дна матки 23 см.

Размеры таза:

D. spinarum: 26 см

D. cristarum: 28 см

D. trochanterica: 30 см

C. externa: 22 см

Ромб Михаэлиса 11х11

Индекс Соловьева 11

Предлежание, положение, поизиция, вид наружными приемами не определяются из-за малого срока беременности.

Предполагаемая масса плода по наружному обследованию :

По Бобличенко: 62/20=3.1кг

По Жордани: 85х23=1955г

**Данные дополнительных методов исследования**

Общий анализ крови:

|  |  |
| --- | --- |
| Показатель | Данные |
| Гемоглобин | 100 г/л |
| Эритроциты | 3,1 х 1о в 12 |
| Цв. пок. | 0.91 |
| Лейкоциты | 9.5×109 |
| Нейтрофилы |  |
| Палочкояд. | 1% |
| Сегментояд. | 63% |
| Эозинофилы | 1% |
| Базофилы | - |
| Лимфоциты | 29% |
| Моноциты | 6% |
| СОЭ | 12 мм. в час |

**Мазок от 6. 02**.

Лейкоциты до 200 в поле зрения

Флора палочки

Кокки -мало

**Анализ мочи по Нечипоренко 8. 02.**

В 1 мл норма

Лейкоциты 5000 до 4000

Эритроциты 1500 до 1000

### Общий анализ мочи

ПОКАЗАТЕЛЬ ДАННЫЕ НОРМА

Физические свойства

Относительная плотность 1018 1020-1026

Цвет соломенный соломенный

Прозрачность полная полная

Химический состав

Реакция слабокислая нейтральная / слабокислая

Белок отсутствует отсутствует, следы

Сахар отсутствует отсутствует, следы

Ацетон отсутствует отсутствует

Уробилиновые тела отсутствуют отсутствуют

Осадок мочи

Эпителиальные клетки 1-3 в поле зрения 0-3 в поле зрения

Лейкоциты 8-10 в поле зрения 0-2 в поле зрения

Эритроциты 3 в поле зрения 1-2 в поле зрения

Слизь незн. кол-во отсутствует

Цилиндры нет нет

# Диагноз

Беременность 23-24 недели, угроза прерывания беременности, анемия беременных.

# Обоснование диагноза

Беременность 23-24 недели - по срокам определения беременности по последней менструации, овуляции и др.

Угроза прерывания беременности - так как были жалобы на боли внизу живота в 2 триместре беременности

Анемия беременных - по данным лабораторного обследования

**Лечение**

Стол №7

Настой толокнянка (угнетает избыточную сократимость матки) 30,0 х 3 раза в день

Настой пустырник (успокаивающее средство) 30,0 мл х 3 раза в день

Папаверин 2% -2,0 мл х 2 раза в день - спазмолитик

Раствор магнезии - угнетает сократительную активность матки