***ФИО роженицы***:\*\*\*\* 23 года, продавец, проф. вредностей нет.

Наблюдения в женской консультации: срок беременности при 1 явке – 20 недель, около 20 раз посетила женскую консультацию, последнее посещение - 2.10.2000 г.

Поступила 10.10.2000 в 15.55.

Способ санитарной обработки. Состригание ногтей на руках и на ногах отдельными ножницами, обработка ногтевых лож йодонатом, сбриты волосы в подмышечных впадинах и на лобке с использованием мыльного раствора, очистительная клизма с индивидуальным наконечником, полное опорожнение кишечника, гигиенический душ, одета первая стерильная рубашка.

**Причина поступления**: излитие околоплодных вод.

**Предполагаемые сроки родов**: - по дате последней менструации (10.01.2000) 18.10.2000 г. (первый день последней менструации – 3 месяца + 7 дней);

- по дате первого шевеления плода (28.05.2000 + 20 неделя) 15.10.2000 г.

***АНАМНЕЗ (общий и акушерский).***

**Наследственность**. Не отягощена.

**Перенесенные заболевания**. Ветряная оспа.

**Менструальная функция**. Менструации с 11 лет, регулярные через 28 дней в течение 5-6 дней, безболезненные, умеренные, последняя 15.01.2000.

**Половая функция**. Половая жизнь с 15 лет вне брака, первый брак, муж 19 лет, здоров.

**Детородная функция**. 1 бер.- мед. аборт в 1999 г. Настоящая бер. – вторая.

**Гинекологические заболевания**. Эрозия шейки матки, лечение электрокоагуляцией.

Течение настоящей беременности. 1 тр.- повышение АД до 140/90 мм рт. ст., токсикоз с тошнотой и рвотой , 2 тр.- ОРЗ, температура оставалась в пределах нормы (на 30 нед.), без медикаментозного лечения, 3 тр.- анемия (Нв 109г\л), лечение препаратами железа, повышение АД до 140/90 мм рт.ст. Прибавка в весе +16 кг, последние 2-3 недели по 300-500 г в неделю.

Госпитализации в течение беременности: не было.

***ОБЪЕКТИВНО.***

**Общий статус**.

Телосложение гиперстеническое, рост 172 см, масса 94,5 кг, отёки голеней.

Пульс 80 уд/мин, АД 125/70. Органы дыхания: дыхание везикулярное, хрипов нет. Органы пищеварения: диспепсии нет. Органы мочевой системы: дизурических явлений нет. Нервная система: больная правильно ориентирована в пространстве, времени и собственной личности; контактна, охотно общается с врачом.

**Акушерское исследование**.

Размеры таза: окружность живота 117 см, высота стояния дна матки 40 см, с.ext. 20, с.diag. не определяется в виду невозможности достигнуть мыса, с.vera 11 (с.ext – 9 см, по c.diag. не высчитывается, c.vera = вертикальному размеру ромба Михаэлиса = 11 см), d.sp. 26, d.cr. 29, d.tr. 33, индекс Соловьёва 2.

Схватки через 10 мин по 20 сек., сильные.

Положение плода продольное, предлежащая часть – головка плода прижата ко входу в малый таз. Предполагаемая масса плода

Сердцебиение плода до 140 уд/мин, ритм правильный, место наилучшего выслушивания, нормальной звучности.

Данные влагалищного исследования (при поступлении) 10.10.2000 г. 16.30. Наружные половые органы б/о, влагалище нерожавшей, шейка матки центрирована, длиной 1,5 см, плотноватая, цервикальный канал пропускает 1 палец свободно, плодного пузыря нет, мыс не достигается, диагональная конъюгата не определяется, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз, экзостозов нет, подтекают околоплодные воды.

**Диагноз при поступлении**. Беременность 38-39 недель, первый период родов, головное предлежание, преждевременное излитие вод.

**Обоснование тактики ведения родов**. На основании всего вышеперечисленного, учитывая преждевременное излитие вод и продолжительный безводный период (2,5 часа), неподготовленные родовые пути, следует начать создавать витаминно-гормональный фон: в/м Sol. Synoestroli 2% - 1,0 + Sol. Vit. B1 B6 B12 – aa 1,0 + эфир для наркоза – 1,5 ml пути; роды следует вести через естественные родовые пути с профилактикой кровотечения в 3 периоде родов (ушивание разрывов мягких родовых путей, недопущение гипотонии матки, контроль за полным отделением плаценты).

*Течение первого периода родов.*

20.00 Состояние удовлетворительное, пульс 76 уд/мин, АД 120/75, родовая деятельность - схватки через 7 мин по 15 сек, головка плода прижата к плоскости входа в малый таз, сердцебиение плода до 140 уд/ мин, ритм правильный, звучность нормальная, мочеиспускание не было, дефекации не было, выделения из околоплодных путей подтекание околоплодных вод, поведение спокойное, эффективность психопрофилактического и медикаментозного обезболивания в родах удовлетворительная.

***Течение второго периода родов****.* Начало в 21.00 10.10.2000 г.

21.00 Состояние удовлетворительное, пульс 80 уд/мин, АД 125/80, схватки через 4 мин по 25 сек, головка плода прижата к плоскости входа в малый таз, сердцебиение плода до 140 уд/мин, ритм правильный, звучность нормальная, мочеиспускания не было, дефекации не было, выделения из околоплодных путей - подтекание околоплодных вод, поведение беспокойное.

21.20 Состояние удовлетворительное, пульс 85 уд/мин, АД 120/80, схватки через 2 мин по 35 сек, головка плода находится в плоскости широкой части малого таза, сердцебиение плода до 140 уд/мин, ритм правильный, звучность нормальная, мочеиспускания не было, дефекации не было, выделения из околоплодных путей - подтекание околоплодных вод, поведение беспокойное.

21ч 40 мин состояние удовлетворительное, пульс 84 уд/мин, АД 120/75, схватки через 1 мин по 50 сек, на тазовом дне, сердцебиение плода до 140 уд/мин, ритм правильный, звучность нормальная, мочеиспускание по катетеру, дефекации не было, выделения из околоплодных путей – подтекание околоплодных вод, поведение беспокойное, эффективность психопрофилактического и медикаментозного обезболивания в родах удовлетворительная, потуги через 1-2 мин по 60 сек, начало врезывания 21.52 и прорезывания головки 21.55, защита промежности ручным пособием с целью уменьшения напряжения промежности путём заёма мягких тканей в зону наибольшего напряжения.

Родилась девочка массой 3410 г, рост 50, окружность головы 36 см, окружность груди 35 см, пуповина 70 см, обвитие вокруг шейки однократное, тупое; крик ясный громкий, кожные покровы розовой окраски, поведение активное.

*Течение третьего периода родов*. Признаки полного отделения плаценты: Шредера – дно матки поднялось вверх и вправо, и матка приобрела форму песочных часов, Альфреда – лигатура, наложенная на пуповину у половой щели роженицы, опустилась на 8-10 см от вульварного кольца, Кюстнера-Чукалова – при надавливании ребром кисти руки на надлобковую область пуповина выходит наружу. Послед родился в 22.10, при осмотре плаценты дефектов долек не обнаружено, оболочки все, отделение плаценты по Дункану, разрыв оболочек по краю, форма плаценты нормальная, плацента цела, общая кровопотеря 300 мл.

*Осмотр мягких родовых путей*. Небольшие разрывы на левой половой губе и на задней поверхности шейки матки, которые были ушиты под местной инфильтрационной анестезией новокаином 5%.

*Характеристика новорожденного*. Крик ясный громкий, кожные покровы розовой окраски, поведение активное, вес 3410, рост 50, 8-»8 б по шкале Апгар. Произведён первичный туалет новорожденного. Для первичной обработки новорожденного использовался стерильный индивидуальный пакет. Произведена обработка глаз ребёнка и профилактика бленнореи – 30% S. Albucidi. Веки протирают от наружного угла к внутреннему сухим ватным тампоном, затем приподнимают верхнее и нижнее веко и капают на слизистую одну каплю раствора. На пуповину, обработав её 0,5 % р-ром хлоргекседина глюконата, накладывают после прекращения пульсации зажим, отступя 10 см. Второй – отступя 2 см от первого. После чего пуповину пересекают, после повторной её обработки.

Остаток пуповины со стороны ребёнка обрабатывают 0,5 % р-ром хлоргекседина глюконата в 70% этиловом спирте, накладывают на неё скобку Роговина, отступя 0.5 см от кожного края пупочного кольца. Остаток пуповины отрезают на 0.5-0.7 см выше края скобки, пупочную рану обрабатывают 0,5 % р-ром хлоргекседина глюконата в 70% этиловом спирте. Кожные покровы обрабатывают стерильной салфеткой, смоченной вазелиновым маслом, удаляют остатки сыровидной смазки и крови.

*Течение раннего послеродового периода*. Окраска кожных покровов нормальная, пульс 85 уд/мин, АД 125/85, высота стояния дна матки на уровне пупка, тонус матки нормальный, скудные кровяные выделения из половых путей.

***РЕЗЮМЕ РОДОВ***.

Общая продолжительность – 7 ч 40 мин, 1 период – 6 ч 30 мин, 2 период – 1 час, 3 период – 10 мин, роды физиологические, осложнения: преждевременное излитие вод, операции и пособия: ушивание разрывов левой малой половой губы и задней поверхности шейки матки, обезболивание S. Na Oxybutirati, S. Analgini, эффективность удовлетворительная.