**ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ.**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. 26 сентября 1976 года рождения

3. Место работы: учительница сш. им. Токтогула

4. Постоянное место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Дата поступления: 29 ноября 2001 года в 1 часов 05 минут

6. Диагноз при поступлении: Беременность 40-41 недели, хроническая внутриутробная гипоксия плода. Срочные роды.

7. Жалобы при поступлении. Поступила с жалобами на схваткообразные боли внизу живота и в пояснице с двух часов, 29 ноября 2001 года.

8. Направлена консультативной поликлиникой №6.

**АНАМНЕЗ.**

 Росла и развивалась соответственно возрасту. Начала говорить с 1 года, ходить с 9 месяцев. В школу пошла с 7 лет имеет среднее образование. ОРВИ, туберкулёз, кожно-венерологические и гинекологические заболевания отрицает. Наследствеными заболеваниями не болела. Переливание крови не производилось.Менструация с 14 лет по 5 дней, количество примерно 60-70 мл. наступает через 28 дней. Половая жизнь с 18 лет брак первый. Муж здоров. Предыдущие беременности: I-в 1996 году родила мальчика с весом 3600гр. жив и здоров; II-в 1998 году родила мальчика с весом 3400гр. жив и здоров; III- 2001г. данная беременность. Токсикозов не было. Во время беременности не болела.

 Дата последней менструации 17-25 февраля 2001 года. Течение первой половины беременности без особенностей. Дата первого шевеления плода в 4-х месячном беременности. Антропометрические показатели: рост-162 см., вес-80кг.. Беременность - III, роды - III.

**ОБЪЕКТИВНОЕ СОСТОЯНИЕ.**

 Общее состояние удовлетворительное. Положение активное. Кожные покровы бледно розовой окраски, отеков нет. Органы дыхания: при осмотре носовые ходы чистые, грудная клетка участвует в акте дыхания, нет ассиметрии и отставания. Дыхание ритмичное 26 раз в одну минуту. Аускультативно выслушивается везикулярное дыхание над легким, хрипы и крепитации отсутствуют, голосовое дрожание проводится в норме, пальпаторно грудная клетка безболезненна, эластичность сохранена. Сердечно-сосудистая система: ассиметрии не обнаружено, верхушечный толчок определяется на пятом межреберья слева. Сердечный горб и толчок отсутствует. Сердечные тоны ясные и ритмичные. Шумы невыявлены. Пульс 84 ударов в одну минуту, артериальное давление на правой руке 100/70 мм.рт.ст., на левой руке 100/70 мм.рт.ст.. Пищеварительная система: ротовая полость - слизистая оболочка бледно-розовой окраски, зубы целы постоянные, естесственные. Язык обложен бледным налетом умеренно. Живот увеличен за счет беременности. Аппетит в норме. Стул регулярный. Мачевыделительная система: при осмотре в проекции почек патологических изменений не обнаружено, симптом Пастернадского отрицательный, диурез регулярный. Нервная система: сознание ясное, поступает в контакт с врачом и окружающими легко. Интелект соответствует цензу. Засыпает в течении 10-15 минут. Снижение памяти не обнаружено. В позе Ромберга усточива. Черепно-моговые нервы функционируют.

**СПЕЦИФИЧЕСКОЕ АКУШЕРСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ.**

1.Крестцовый ромб (ромб Михаелиса)

 горизонтальный - 8-10 см

 вертикальный - 10-12 см

2.Высота дна матки над лоном - 33 см.

3.Окружность живота - 103 см.

4.Размеры таза:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Плоскости таза** | **прямой** | **поперечный** | **косой** |
| 1.Вход в таз. | 11 см | 13-13,5 см | 12-12,5 |
| 2.Широкая часть полости таза. | 12,5 см | 12,5 см | 13 условно |
| 3.Узкая часть полости таза. | 11-11,5 см | 10,5 см | --- |
| 4.Выход таза. | 9,5-11,5 см | 11 см | --- |

 Distantia spinarum = 25-26 см

 Distantia cristarum = 28-29 см

 Distantia trochanterica = 30-31 см

 Conjugata externa = 20-21 см

 У нашей больной ДС = 25 см, ДК = 28 см, ДТ = 30 см.

5.Индекс Соловьева-для суждения о толщине костей таза известное значение имеет измерение сантиметровой лентой окружности лучезапястного сустава беременной. Средняя величина этой окружности 14 см. Если индекс больше, можно предположить, что кости таза массивные и размеры его полости меньше, чем можно было бы ожидать по данным измерения большого таза. У нашей беременной 14 см.

6.Сердцебиение плода ясное ритмичное 130 ударов в одну минуту.

7.Предпологаемая масса плода 3500гр.

8.Родовая деятельность: схватки через каждые 2-3 минут по 40-45 секунд.

9.Наружные половые органы развиты правильно. Влагалище свободно, рожавшей роженицы. Шейка матки сглажена, открытие маточного зева 7 см. Плодный пузырь цел, напряжён, вскрыт во время осмотра. Предлежит головка во второй плоскости полости малого таза. Стреловидный шов в левом косом размере. Малый родничок справа спереди. Подтекают воды.

**ЛИСТ НАЗНАЧЕНИЙ.**

1.Диета стол №15.

2.Общий режим.

3.Туалет минимум 2 раза.

4.Общий анализ крови.

5.Общий анализ мочи.

6.Мазок из влагалища.

**ЛАБОРАТОРНЫЕ ДАННЫЕ.**

Кровь на реакцию Вассермана – результат отрицательный.

Кровь на лейкоциты - 8,0 х 10 9/л

Общий анализ крови

 гемоглобин - 127 г/л

 лейкоциты - 10 х10 9/л

 эритроциты - 3,9 х 10 12/л

 цвет. показ. - 0,9

 СОЭ - 32 мм/час

Общий анализ мочи

 белок - 0

 эритроциты - 2-3 в поле зрения

 лейкоциты - 7-8 в поле зрения

 сахар - 0

 цвет - соломенно-желтый

Кал на копрологическое исследование

 Яйца глист не обнаружены.

**СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ.**

1.По последней менструации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.По первому шевелению\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.По Скульскому\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.По Жардани\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДИАГНОЗ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ.**

 На основании жалоб на схваткообразные боли внизу живота и в пояснице с двух часов, 29 ноября 2001 года. Крестцовый ромб (ромб Михаелиса) горизонтальный - 8-10 см, вертикальный - 10-12 см. Высота дна матки над лоном - 33 см. Окружность живота - 103 см. Размеры таза больной ДС = 25 см, ДК = 28 см, ДТ = 30 см. Индекс Соловьева - у беременной 14 см. Сердцебиение плода ясное ритмичное 130 ударов в одну минуту. Предполагаемая масса плода 3500гр. Родовая деятельность: схватки через каждые 2-3 минут по 40-45 секунд.

Наружные половые органы развиты правильно. Влагалище свободно, рожавшей роженицы. Шейка матки сглажена, открытие маточного зева 7 см. Плодный пузырь цел, напряжён, вскрыт во время осмотра. Предлежит головка во второй плоскости полости малого таза. Стреловидный шов в левом косом размере. Малый родничок справа спереди. Подтекают воды. Лабораторные данные: кровь на реакцию Вассермана - отрицательные. Кровь на лейкоциты - 8,0 Х 10 9/л. Общий анализ крови: гемоглобин - 127 г/л, лейкоциты - 10 Х10 9/л, эритроциты - 3,9 Х 10 12/л, цвет. показ. - 0,9, СОЭ - 32 мм/час. Общий анализ мочи: белок - 0, эритроциты - 2-3 в поле зрения, лейкоциты - 7-8 в поле зрения, сахар - 0, цвет - соломенно-желтый. Кал на копрологическое исследование: яйца глист не обнаружены. Сроки беременностипо последней менструации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_По первому шевелению\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_По Скульскому\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По Жардани\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Диагноз**: *Беременность 40 - 41 недели конец первого периода рода. Хроническая внутриутробная гипоксия плода. Срочные роды.*

**ПЛАН ВЕДЕНИЯ РОДОВ.**

1.Роды вести через естественные родовые пути.

2.Наблюдение.

**ОПИСАНИЕ И ТЕЧЕНИЕ РОДОВ.**

Течение родов. 29 ноября 2001 года в 8 часов 45 минут началась потужная деятельность. Потуги через 1-2 минуты по 50-55 секунд. Положение плода продольное. Предлежит головкой в полости малого таза, сердцебиение плода приглушенное ритмичное до 133 ударов в минуту, воды подтекают. Открытие маточного зева полное. Головка на 3-ем плоскости. Пульс роженицы 82 уд/мин, АД правой 110/70 мм.рт.ст., левой 110/70 мм.рт.ст. В 9 00 часов самостоятельно родила живую доношенную девочку с однократным не тугим обвитием пуповины вокруг шеи. Оценка по шкале Апгар 7-8 баллов. Ребенок выложен на живот матери. Пуповина отсечена после прекращения пульсации через две минуты. Через 5 мин. самостоятельно отделилась плацента и выделилась послед со всеми оболочками и дольками. Размер плаценты 17:16:2. Родовые пути осмотрены: они целы. Кровопотеря до 200мл. I-период длился 6 45, II-период длился 15мин., III-период — 5 мин. АД 100/70 мм.рт.ст.

Послеродовый период. Произведена первичная обработка новорожденного. Глазки и вульва обработаны 30% раствора альбуцида. Пуповина обработана по Роговичу. Вес 3350гр, рост 51 см.

 Выделение кровянистое с умеренной мочой. Переводиться в послеродовую палату.

**ДНЕВНИК.**

 Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледно-розовые. Мышцы таза в норме. Жалоб не предъявляет. АД 100/70 мм.рт.ст.Т оС 36,6. Состояние роженицы удовлетворительное. Живот мягкий безболезненный. Дно матки на уровне пупка, плотное. Положение активное. Кожные покровы бледно розовой окраски, отеков нет. Органы дыхания: при осмотре носовые ходы чистые, грудная клетка участвует в акте дыхания, нет асимметрии и отставания. Дыхание ритмичное 26 раз в одну минуту. Аускультативно выслушивается везикулярное дыхание над легким, хрипы и крепитации отсутствуют, голосовое дрожание проводится в норме, пальпаторно грудная клетка безболезненна, эластичность сохранена. Сердечно-сосудистая система: асимметрии не обнаружено, верхушечный толчок определяется на пятом межреберья слева. Сердечный горб и толчок отсутствует. Сердечные тоны ясные и ритмичные. Шумы не выявлены. Пульс 84 ударов в одну минуту, артериальное давление на правой руке 100/70 мм.рт.ст., на левой руке 100/70 мм.рт.ст.. Пищеварительная система: ротовая полость - слизистая оболочка бледно-розовой окраски, зубы целы постоянные, естественные. Язык обложен бледным налетом умеренно. Живот мягкий безболезненный. Аппетит в норме. Стул регулярный. Мочевыделительная система: при осмотре в проекции почек патологических изменений не обнаружено, симптом Пастернацкого отрицательный, диурез регулярный. Нервная система: сознание ясное, поступает в контакт с врачом и окружающими легко. Интеллект соответствует цензу. Засыпает в течении 10-15 минут. Снижение памяти не обнаружено. В позе Ромберга устойчива. Черепно-мозговые нервы функционируют.

**ЭПИКРИЗ.**

 Поступила 29 ноября 2001 года 1 05 с диагнозом: Беременность 40-41недель конец первого периода. Хроническая внутриутробная гипоксия плода. Срочные роды. 29/11/2001г. самостоятельно родила живую доношенную девочку с однократным не тугим обвитием пуповины вокруг шеи. Оценка по шкале Апгар 7-8 баллов. Ребенок выложен на живот матери. Пуповина отсечена после прекращения пульсации через две минуты. Через 5 мин. самостоятельно отделилась плацента и выделилась послед со всеми оболочками и дольками. Размер плаценты 17:16:2. Родовые пути осмотрены они целы. Кровопотеря до 200мл. I-период длился 6 45, II-период длился 15мин., III-период — 5 мин. АД 100/70 мм.рт.ст.

 Обследована: Лабораторные данные: кровь на реакцию Вассермана - отрицательные. Кровь на лейкоциты - 8,0 Х 10 9/л. Общий анализ крови: гемоглобин - 127 г/л, лейкоциты - 10 Х10 9/л, эритроциты - 3,9 Х 10 12/л, цвет. показ. - 0,9, СОЭ - 32 мм/час. Общий анализ мочи: белок - 0, эритроциты - 2-3 в поле зрения, лейкоциты - 7-8 в поле зрения, сахар - 0, цвет - соломенно-желтый. Кал на копрологическое исследование: яйца глист не обнаружены. Послеродовый период протекала гладко. Выписана домой в удовлетворительном состоянии с ребенком. Проведено 6 койко-дней.

*Куратор:* Камилова Н.