

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра акушерства и гинекологии	044-34/19-1 стр. из 8	
Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в центре практических навыков (с использованием алгоритма выполнения)		

**Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в центре практических навыков (с использованием алгоритма выполнения)**

**Специальность: 5В130100 «Общая медицина»**

**Дисциплина: Акушерство**

**Курс: 4**

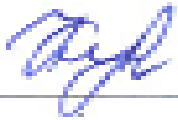
**Кафедра: Акушерство и гинекология**

**Составители: Кулбаева С.Н., Джунусова Р.К.**

O'ŃT'USTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «O'Ńt'ustik Qazaqstan medicina akademiasy» AQ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра акушерства и гинекологии	044-34/19- 2 стр. из 8	
Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в центре практических навыков (с использованием алгоритма выполнения)		

Рассмотрено на заседании кафедры акушерства и гинекологии

Протокол № 01 « 28 » 08 2022г.

Зав. кафедрой, PhD, ассоц. проф.  \_ С. Н. Кулбаева

OҢTҮСТІК QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра акушерства и гинекологии	044-34/19-3 стр. из 8	
Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в центре практических навыков (с использованием алгоритма выполнения)		

**1. Наименование клинического навыка:** Алгоритм ведения родов переднего вида затылочного предлежания.

**2. Цель обучения:** проводить физиологические роды переднего вида затылочного предлежания, обучить навыкам врачей акушеров-гинекологов с целью первичной обработки новорожденных.

**3. Время, необходимое для предварительного инструктажа и демонстрации навыка на манекене (в минутах) – 5 минут.**

**4. Время, необходимое для самостоятельного освоения навыка (в минутах, в расчете на одного студента) – 10 минут**

**5. Необходимые теоретические знания для освоения навыков:** анатомия костей женского таза, размеры костей черепа плода, анатомия родовспомогательного тракта, возникновение механизма полости и усиления, первичная обработка новорожденного.

**6. Перечень тренажеров, манекенов, моделей, наглядных пособий:** многофункциональный манекен у новорожденных и рожениц; тренажер Надежда для проведения физиологических родов практических навыков; модель-имитатор для определения состояния шейки матки до родов, во время родов, в послеродовом периоде; модель - способы Леопольда для наружного акушерского исследования; модель ребенка с подвижными суставами.

**7. Перечень медицинских изделий и оборудования:** набор для проведения родов, набор для новорожденных, схема партограммы, стетоскоп, сантиметровая лента.

**8. Алгоритм выполнения навыков:**

№	Пошаговые действия	Выполнены	Не выполнены	Примечание
1	Диагноз: III беременность, III роды, 39 недель, роды.			
2	<p><b>Первый момент</b> - сгибание головки (flexio capitis).</p> <p>Под влиянием внутриматочного и внутрибрюшного давления шейная часть позвоночника сгибается, подбородок приближается к грудной клетке, затылок опускается вниз. По мере опускания малый родничок устанавливается ниже большого, постепенно приближается к срединной линии таза и становится наконец наиболее низко расположенной частью головки- проводной точки.</p> <p>Сгибание головки позволяет ей пройти через полость малого таза наименьшим или близким к нему размером - малым косым: (9,5см) Однако при нормальном соотношении размеров таза и головки необходимости в максимальном сгибании головки не бывает головка сгибается настолько, насколько это необходимо для прохождения из широкой в узкую часть полости малого таза.</p>			

OҢTҮСТІК QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра акушерства и гинекологии		044-34/19-
Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в центре практических навыков (с использованием алгоритма выполнения)		4 стр. из 8

3	<p><b>Второй момент</b> — внутренний поворот головки (rotatio capitis interna).</p> <p>Головка плода при своем поступательном движении в полости малого таза при переходе ее из широкой в узкую часть, встречая препятствие дальнейшему продвижению, одновременно со сгибанием начинает поворачиваться вокруг своей продольной оси. При этом затылок, скользя по боковой стенке таза, приближается к лонному сочленению, передний же отдел головки отходит к крестцу. Это движение легко обнаружить, наблюдая за изменением положения стреловидного шва. Стреловидный шов, располагаясь до описываемого поворота в полости малого таза в поперечном или одном из косых размеров, в дальнейшем переходит в прямой размер. Поворот головки заканчивается, когда стреловидный шов устанавливается в прямом размере выхода, а подзатылочная ямка устанавливается под лонным сочленением.</p> <p>Этот поворот головки является подготовительным к третьему моменту механизма родов, который без этого совершился бы с большим трудом или вовсе не произошел.</p>			
4	<p><b>Третий момент</b> – разгибание головки (deflexio capitis). Головка плода продолжает продвигаться по родовому каналу и одновременно с этим начинает разгибаться. Разгибание при физиологическом течении родов происходит в выходе таза. Разгибание начинается после того, как подзатылочная ямка упирается в нижний край лонного сочленения, образуя точку фиксации (гипомохлион). Головка вращается своей поперечной осью вокруг точки фиксации (нижнего края лонного сочленения) и в несколько потуг полностью разгибается и рождается. При этом из половой щели последовательно появляются теменная область, лоб, лицо и подбородок. Рождение головки через вульварное кольцо происходит ее малым косым размером.</p>			
5	<p><b>Четвертый момент</b> – внутренний поворот туловища и наружный поворот головки (rotatio trunci interna seu rotatio capitis externa). Во время разгибания головки плечики плода вставляются в поперечный размер входа или в один из косых</p>			

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра акушерства и гинекологии	044-34/19-5 стр. из 8
Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в центре практических навыков (с использованием алгоритма выполнения)	

	<p>его размеров по мере продвижения головки.</p> <p>В плоскости выхода таза, вслед за ней плечики плода винтообразно продвигаются по тазовому каналу.</p> <p>Они своим поперечным размером переходят из поперечного в косой, а при выходе – в прямой размер таза. Этот поворот передается родившейся головке, при этом затылок плода поворачивается к левому (при первой позиции) или правому (при второй позиции) бедру матери. Переднее плечико поворачивается к лонному сочленению, заднее – к крестцу. Затем рождается плечевой пояс в следующей последовательности сначала верхняя треть плечика, обращенного кпереди, а затем за счет бокового сгибания позвоночника плечико, обращенное кзади. Далее рождается все туловище плода.</p>			
6	<p>Все перечисленные моменты механизма родов совершаются при поступательном движении головки плода, и строгого разграничения между ними нет.</p>			
10	<p>Первый момент механизма родов не ограничивается одним лишь сгибанием головки. Он сопровождается также поступательным движением, продвижением ее по родовому каналу, а позднее, когда заканчивается сгибание, - и начинающимся внутренним поворотом головки. Следовательно, первый момент механизма родов состоит из комбинации движений: поступательного, сгибательного и вращательного, но наиболее выраженным, определяющим основной характер движения головки, является ее сгибание, поэтому первый момент механизма родов называется "сгибание головки".</p>			

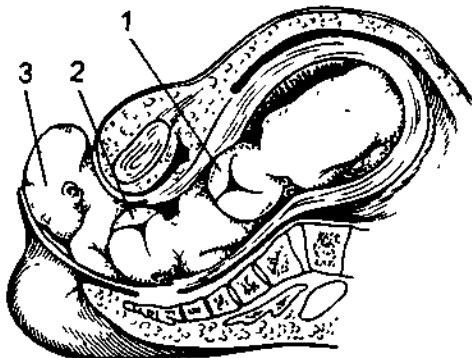


Рис. Механизм родов при затылочном предлежании (первая позиция) 1 — вход в таз, 2 — начало ротации в полости таза, 3 — ротация закончена

Второй момент механизма родов является совокупностью поступательного и вращательного движений. Наряду с этим в начале внутреннего поворота головка заканчивает сгибание, к концу же поворота она начинает разгибаться. Из всех этих движений наиболее выраженным является поворот головки, поэтому второй момент механизма родов называется "внутренний поворот головки". Третий момент механизма родов складывается из поступательного движения и разгибания головки. Однако наряду с этим головка почти до самого рождения продолжает совершать и внутренний поворот. В этот момент механизма родов наиболее выраженным является разгибание головки, вследствие чего он и носит название "разгибание головки".

Четвертый момент механизма родов складывается из поступательного движения головки и внутреннего поворота плечиков, а также связанного с этим наружного поворота головки. Определяющим этот момент движением является легче всего обнаруживаемый наружный поворот головки одновременно с перечисленными выше движениями головки плода, а иногда и предшествуя им, совершаются движения всего туловища.

**9. Задания:** постановка диагноза, демонстрация навыков принятия родов переднего вида затылочного предлежания, заполнение партограммы.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра акушерства и гинекологии	044-34/19-7 стр. из 8	
Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в центре практических навыков (с использованием алгоритма выполнения)		

## 10. Материалы для оценки по теме занятия

Клиническое происшествие: С. родильница, 26 лет, с периодичностью, с умеренными размерами таза, 01.02.2017 г., Ч. Через 3-4 часа после начала полости каганата в 13-ти кратном порядке поступил в областной перинатальный центр с целостностью полости каганата.

В анамнезе: в половом контакте с 21 лет. Гинекологических заболеваний нет. Нет аллергии на лекарства. Две роды, нормальные.

Объективно: состояние удовлетворительное, t-36,60 С, пульс 86 раз в мин. Белый 120/80 120/70 мм.критика.гр. Везикулярное дыхание в легких. Сердцебиение ритмично. Размер матки соответствует беременности, которая достигает срока. Расположение плода вертикально, вторая позиция, передняя форма, голова установлена на входе малого таза. Сердцебиение плода 140 раз/мин., слева от пупка. Полость хорошо выдерживается каждые 40-45 секунд, через 3-4 минуты. Выделяемые слизистые, комбинированные с кровью. При обследовании зеркалом влагилица без патологии.

PV: шейка матки сглажена, открытие 6-7 см., кағанақ цельный пузырь. Голова плода установлена на входе малого таза. Малый труд справа. Пуговица в левом косом размере малого таза. Выделяемые слизистые, комбинированные с кровью.

## 11. Критерии оценки выполнения навыка

1. Задание выполнено полностью.
2. Задание не выполнено полностью или частично.
3. Задание не выполнено полностью.

## 12. Литература: основная и дополнительная

### Основная:

1. Клинический протокол ВЕДЕНИЕ РОДОВ МЗ РК от 03.05.2019ж. №65  
Акушерство: окулық / Г. М. Савельева - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 576 стр.
2. Бодяжина, В. И. Акушерство: учебник / В. И. Бодяжина, Н. А. Геппе; Учебник для студентов медицинских ВУЗов – М.,:Медиа, 2015. - 240 стр.
3. Дудник Е. В. Послеродовые гнойно-септические заболевания: учебное пособие / Е. В. Дудник. - 2-е изд. - Астана: ИП "Акнұр", 2019. - 150 с

### Дополнительная:

1. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии: руководство / под ред. В. Н. Серова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2011.
2. Акушерство; национальное рук. – под.ред.Э.К.Айламазяна. -М.-ГЭОТАР-Медиа, 2011
3. Акушерство и гинекология. Дифференциальная диагностика от А до Я: руководство / под ред. Н. М. Подзолковой. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010
4. Клинический протокол ВЕДЕНИЕ РОДОВ МЗ РК от 2022 год №65

**13. Эталоны правильных ответов для оценки материала** Диагноз: III беременность, III роды, 39 недель, роды.

<p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра акушерства и гинекологии</p>	<p>044-34/19- 8 стр. из 8</p>	
<p>Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в центре практических навыков (с использованием алгоритма выполнения)</p>		



<p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра акушерства и гинекологии</p>	<p>044-34/19- 9 стр. из 8</p>	
<p>Методические рекомендации по обучению клиническим навыкам в центре практических навыков (с использованием алгоритма выполнения)</p>		