***В.Г. Бугаев - руководитель кружка***

***Н. Сайпулаева –студентка группы410 а***

Учебно-исследовательская работа кружка «АКУШЕРКА»

по дисциплине «Акушерство»

Тема: «Внематочная беременность»

«Диагностика и первичные мероприятия при

внематочной беременности на ФАП-е»

**Задачи кружка:**

- Провести учебно-исследовательскую работу по внематочной беременности.

- Развитие общих и профессиональных компетенций по вопросу внематочной беременности.

- Углубление знаний по вопросу «Беременность и внематочная беременность»

- Развитие логического и клинического мышления у акушерок.

**Целью** нашей исследовательской работы явилось изучение причин внематочной беременности, клинической картины, диагностики и лечения внематочной беременности. Провести анализ случаев внематочной беременности по гор. Кисловодску в период за 2010-2012 г.г. Дать рекомендации по неотложной помощи при нарушенной внематочной беременности на ФАП-е, дать рекомендации по профилактике внематочной беременности.

**Актуальность темы:** Внематочная беременность является одной из актуальных тем в акушерской патологии, из года в год процент остается на высоком уровне. Внематочная беременность это моральная и физическая травма для женщины, экономическая потеря как для женщины так и для государства.

Наибольшую сложность для медицинских работников представляют клинические ситуации, требующие неотложной помощи женщине, когда речь идет прежде всего о спасении её жизни .

И так: **внематочная беременность** это состояние, при котором оплодотворенная яйцеклетка имплантируется и развивается вне полости матки.

**На слайдах демонстрируется:**

- Анатомия внутренних половых органов женщины.

- Место локализации внематочной беременности.

- Методы диагностики и оперативного лечения внематочной беременности.

**Причины внематочной беременности**

1. Рубцово-спаечные изменения органов малого таза в результате перенесенных ранее воспалительных заболеваний, операций на внутренних половых органах, абортов.

2. Нарушение гормональной функции яичников.

3. Генитальный инфантилизм. 4. Эндометриоз.

5. Длительное использование внутриматочных средств контрацепции.

Клиника и диагностика внематочной беременности

**1-я группа признаков:**

- задержка месячных на 1-4 недели;

- нагрубание молочных желез;

- изменение вкусовых и обонятельных ощущений;

- симптомы раннего токсикоза : тошнота, рвота;

- положительные иммунологические реакции на беременность.

**2-я группа признаков:**

- нарушение менструального цикла;

- мажущиеся выделения из половых путей после задержки месячных.

**3-я группа признаков:**

**Болевой синдром:**

- односторонние постоянные боли внизу живота;

- внезапные интенсивные боли в нижней части живота;

- иррадиация боли в прямую кишку, промежность, поясницу;

**4. Признаки внутрибрюшного кровотечения при нарушенной внематочной беременности:**

- тахикардия, снижения АД;

- наличие признаков раздражения брюшины;

- « френикус-симптом »

- в вертикальном положении женщины: головокружение, потеря сознания.

**Неотложная помощь при нарушенной внематочной беременности на ФАП-е**

1. Вызвать бригаду «скорой помощи» с целью оказания экстренной помощи.

2. Уложить больную в горизонтальном положении с опущенным головным концом - уменьшить гипоксию мозга.

3. Обеспечить доступ свежего воздуха, дача увлажненного кислорода

- уменьшить гипоксию.

4. Положить холод на низ живота (пузырь со льдом) - холод вызывает спазм сосудов, кровотечение уменьшается.

5. Наладить в/в капельное введение кровезаменителей: полиглюкина или реополиглюкина - восстановить объем циркулирующей крови, повысить онкотическое давление.

6. Определить группу крови - для оказания экстренной помощи.

7. Обеспечить динамическое наблюдение пульс, АД

-контроль за состоянием женщины.

8. При отсутствии «скорой помощи» обеспечить срочную

транспортировку в гинекологическое отделение больницы в

сопровождении акушерки - для экстренного проведения

оперативного лечения.

Анализ случаев внематочной беременности по Кисловодскому родильному дому за 2010-2012г

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2010 год | | | 2011 за Змесяца | | | 2012 год | | |
| Количест | %от | Количест | Количест | %от | Количест | Количест | %от | Количест |
| во | общего | во | во | общего | во | во | общего | во |
| случаев | числа | коико- | случаев | числа | коико- | случаев | числа | коико- |
|  | операц | дней |  | операц. | дней |  | операц | дней |
|  | ий  ИИ |  |  | ий. |  |  | ий |  |
| 32 | 30% | 320 | 16 | 35% | 175 | 25 | 25% | 255 |

Анализируя полученные данные, нами сделанные следующие выводы:

1. % внематочной беременности остается на высоком уровне.

2. Внематочная беременность это моральная и физическая травма для женщины.

3. Значительная экономическая потеря для женщины и для государства:

-это высокий *%* койко-дней в после операционном периоде; - после выписки женщина находится на амбулаторном лечении ещё 3-4недели.

4. Учитывая, что число внематочной беременности из года в год остаётся высоким, необходимо усилить проведение профилактических мероприятий:

- своевременное лечение и реабилитация послеоперационных гинекологических больных;

- качественное лечение эндометриоза;

- профилактика абортов;

- ограничить сроки внутриматочных средств контрацепции и перейти на приём пероральных препаратов.