**Алгоритм:** [**Защита промежности в родах**](http://tochtodoktorpropisal.ru/?p=3803)

Защита промежности в родах — во время прорезывания головки приступают к приему родов, который заключается в оказании роженице помощи. Она необходима, потому что разгибающаяся головка оказывает сильное давление на тазовое дно, вызывая его перерастяжение. Головка плода тоже подвергается сильному сдавливанию стенками родового канала. Естественно, что в кульминационный момент и роженица и плод подвергаются опасности травмы: женщине грозит разрыв промежности, плоду — нарушение внутричерепного давления. Правильное ручное пособие значительно снижает возможность этих осложнений при головном предлежании. Защита промежности слагается из ряда манипуляций, совершаемых в определенной последовательности.

**Первый момент** — **воспрепятствование преждевременному разгибанию головки**. Принимающий роды становится справа от роженицы и кладет ладонь левой руки на лобок таким образом, чтобы плотно друг к другу прилегающие четыре пальца покрывали плашмя головку плода, и по возможности, всю находящуюся в половой щели головку. Таким образом бережно задерживают разгибание головки и предупреждают ее быстрое продвижение по родовому каналу.

**Второй момент** — **бережное выведение головки из половой щели.**

Это достигается вне потуг и не на высоте их, когда давление на половую щель бывает очень сильным.

Осуществляется следующим образом: как только закончилась потуга, большим и указательным пальцами правой руки над прорезывающейся головкой осторожно проводят растяжение вульварного кольца. С новой потугой прекращают растяжение и задерживают разгибание головки, как было описано выше. Эти манипуляции чередуются да тех пор, пока головка не приблизится своими теменными буграми к половой щели. С этого времени растяжение промежности и сдавление головки быстро нарастают, повышая опасность их травмирования.

**Третий момент** — **уменьшение напряжения промежности.**

Цель мероприятия — сделать ее более податливой и повысить сопротивляемость на разрыв. Принимающий роды кладет ладонь правой руки на промежность так, чтобы четыре пальца плотно прилегали к области левой половой губы, а сильно отведенный большой палец — к правой. Складка между большим и указательным пальцами должна располагаться над ладьевидной ямкой. Осторожно надавливая концами всех пяти пальцев на мягкие ткани, расположенные снаружи и вдоль больших половых губ, низводят их книзу — по направлению к промежности, уменьшая этим напряжение последней. Одновременно ладонью этой же руки поддерживают промежность, бережно ее придавливая к прорезывающейся головке. Таким образом восстанавливается кровообращение в тканях промежности, нарушившееся при ее растяжении, а следовательно, повышается сопротивляемость на разрыв.

**Четвертый момент** — **регулирование потуг.**

К моменту, когда головка прорезается в половой щели своими теменными буграми, опасность разрыва промежности и внутричерепной травмы, достигает максимума.

Поэтому задача — умело приостановить роды, когда они нежелательны, и, наоборот, их вызвать, когда в этом имеется необходимость. Роженице предлагают глубоко дышать открытым ртом, и следят, когда она, прервав дыхание, начинает тужиться. Тогда обеими руками задерживают продвижение головки, пока потуга не будет полностью выключена или значительно ослаблена. Правая рука принимающего роды сдавливает вне потуги промежность над личиком плода, левая в это же время медленно приподнимает головку вверх и разгибает ее. Роженице подают советы тужиться разумно — с силой, сообразной для бережного выведения головки. Таким образом, путем включения и выключения потуг происходит рождение самой плотной и объемистой части плода — головки.

**Пятый момент** — **освобождение плечевого пояса и туловища плода.**

После появления головки роженице вновь предлагают потужиться. При этом совершаются важные в моменте родов повороты: внутренний — плечиков и наружный — головки, она разворачивается лицом в сторону правого бедра роженицы при первой позиции или левого бедра при второй позиции. Обычно вслед за этим происходит освобождение плечиков. Если природные силы организма «не сработали» самопроизвольно, головку захватывают ладонями рук так, чтобы они плашмя прилегали к правой и левой височно-шеечным областям плода. При этом головку оттягивают книзу до тех пор, пока под лонное сочленение не подойдет переднее плечико. Тогда левой рукой, ладонь которой находится на нижней (задней) щеке плода, приподнимают головку вверх, а правой рукой выводят заднее плечико — осторожно (!), чтобы не нарушить целости ключиц плода и промежности роженицы. Когда плечевой пояс освобожден, в подмышечные впадины вводят со стороны спинки указательные пальцы обеих рук и туловище приподнимают кверху. Это способствует быстрому и нормальному его рождению.