**ППП Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода**

**Задание 1**

1.1. Заполните дневник преддипломной практики, в соответствии с требованиями и содержанием программы.

1.2. Зайдите на официальный сайт ГУЗ УОКБ, ознакомьтесь со структурой и организацией работы лечебно-профилактического учреждения, его подразделений.

1.3. Изучите типовые функциональные обязанности постовой акушерки отделения патологии. Запишите их в дневник практики.

1.4. Решите практико-ориентированную задачу.

Первородящая 25 лет, поступила на роды с доношенной беременностью. Схватки начались три часа назад, воды излились по пути в роддом. Рост 170 см, масса тела 78 кг. Размеры таза 25-28-31-18,5 см Предполагаемая масса плода 3400. Положение плода продольное, головка прижата ко входу в малый таз. Схватки регулярные, через 5-6 мин по 40-45 с., средней силы и болезненности. Шейка матки сглажена, открытие 3 см, плодного пузыря нет. Из-за небольшого раскрытия шейки матки определить характер предлежания не удается. Мыс достигается, диагональная конъюгата 10,5 см. Подтекают светлые воды.

* Установите диагноз
* Составьте план ведения

**1.5. Составьте и запишите алгоритм манипуляции «Определение признаков отделения последа»**

**Задание 2**

2.1. Заполните дневник преддипломной практики, в соответствии с требованиями и содержанием программы.

2.2. Изучите типовые функциональные обязанности акушерки патологического отделения. Запишите их в дневник практики.

**2.3.** Решите практико-ориентированную задачу.

Повторные роды в чисто ягодичном предлежании при доношенной беременности. Потуги через 2 минуты по 50 сек. Ягодицы врезываются. Межвертельная линия в прямом размере выхода таза. Сердцебиение плода 140 уд. в минуту, ясное.

* Установите диагноз
* Составьте план ведения
* Какой момент биомеханизма родов

2.4. **Составьте и запишите алгоритм манипуляции «Техника осмотра последа»**

**Задание 3**

3.1. Заполните дневник преддипломной практики, в соответствии с требованиями и содержанием программы.

3.2. Решите практико-ориентированную задачу.

Перворнородящая, 35 лет. Беременность доношенная, размеры таза нормальные. Положение плода продольное, тазовый конец над входом в малый таз. Головка определяется в дне матки, предполагаемая масса плода 3700,0.

Сердцебиение плода до 130 уд. в минуту, ясное, слева выше пупка. Схватки через 4 мин по 35-40 сек. Влагалищное исследование - шейка матки сглажена. Открытие маточного зева на 6-7 см. Воды целы. Предлежат обе стопы плода.

* Установите диагноз
* Составьте план ведения

**3.3. Составьте и запишите алгоритм манипуляции «Выслушивание сердцебиения плода»**

**Задание 4**

4.1. Заполните дневник преддипломной практики, в соответствии с требованиями и содержанием программы.

4.2. Решите ситуационную задачу**.**

Роды в смешанном ягодичном предлежании. Беременность доношенная. После рождения плода до нижнего угла лопаток оказано классическое ручное пособие. Выведение ручек без затруднения. При выведении головки наступил спазм шейки матки.

* Установите диагноз
* Составьте план ведения

**3.3. Составьте и запишите алгоритм манипуляции «Туалет родильницы, обработка швов»**

**Задание 5**

5.1. Заполните дневник преддипломной практики, в соответствии с требованиями и содержанием программы.

5.2. Решите практико – ориентированную задачу.

Пациентка 25 лет, беременность первая, срок беременности 39 недель. За 5 часов до момента поступления в роддом излились околоплодные воды. Регулярные схватки начались 3 часа тому назад. Дата первого дня последней менструации: 01.03.12 г., первого шевеления плода 19.07.12 г. Первое УЗИ проведено 10.05.12 г.: диагностирована беременность 10 недель. При объективном обследовании обнаружено: Рост 166 см, вес 75 кг. Размеры таза при пельвиометрии: 26-28-31-20. Окружность живота 100 см, высота стояния дна матки 36 см. Прибавка массы за беременность 12 кг. Кожные покровы физиологической окраски, отеков нет. АД 120/80 мм рт.ст. на обеих руках, ЧСС 84 уд. в 1 мин, температура тела 36,6°С. Схватки средней силы через 5 мин по 30-40 сек. Матка между схватками полностью расслабляется, безболезненная. Плод располагается параллельно длинной оси матки, спинка плода расположена слева, головка плода прижата ко входу в малый таз. ЧСС плода 144 в 1 мин, тоны ритмичные, приглушены. При влагалищном исследовании установлено: шейка матки сглажена, открытие 3 см, края шейки матки плотноватые, умеренно растяжимые, толщиной 0,5 см. Предлежит головка, прижата ко входу в малый таз, стреловидный шов в правом косом размере плоскости входа в малый таз, малый родничок располагается слева спереди, плодный пузырь не определяется, мыс не достижим, экзостозов нет, подтекают зеленоватые воды.

Вопросы:

1. Определите предполагаемую дату родов.

2. Оцените данные пельвиометрии.

3. Запишите алгоритм проведения пельвиометрии.

4. Оцените прибавку массы тела за беременность.

5. Оцените состояние схваток.

2.3. Заполнить таблицу.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Э**тапы обследования беременных по триместрам |
| –первичный (при взятии на учет по беременности) |  |
| II– в 30 нед. |  |
| III– в 36 нед |  |

**Задание 6**

6.1. Заполните дневник преддипломной практики, в соответствии с требованиями и содержанием программы.

6.2. Пройдите репетиционное тестирование <https://selftest-mpe.mededtech.ru/login.jsp> на сайте методического центра аккредитации и результаты аккредитационного тестирования (скриншот или фото) приложите к дневнику практики.

6.3. Выполните манипуляции на фантомах:

* Наружное акушерское исследование. Приёмы Леопольда – Левицкого.