



Казахстанско-Российский Медицинский Университет

II период родов. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.

II период родов – период изгнания плода

□ **начинается с момента полного открытия шейки матки и заканчивается рождением плода**

-Пассивная фаза второго периода родов - от полного раскрытия шейки матки до начала потуг;

-Активная фаза второго периода родов - с начала потуг до изгнания плода

у первородящих: 2 часа без регионарной анестезии и 3 часа с применением регионарной анестезии;

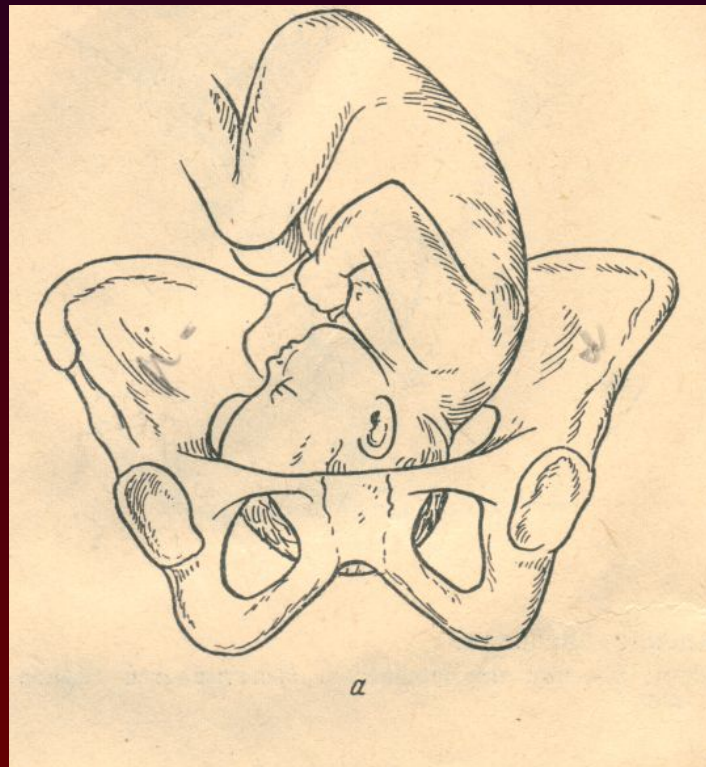
у повторнородящих: 1 час без регионарной анестезии и 2 часа с применением регионарной анестезии;

При полном открытии шейки матки (10 – 12 см) происходит излитие околоплодных вод, предлежащая часть плода опускается в полость малого таза, этому способствуют схватки и потуги – регулярные сокращения мышц тазового дна, мышц брюшного пресса, диафрагмы. Потугами можно управлять.

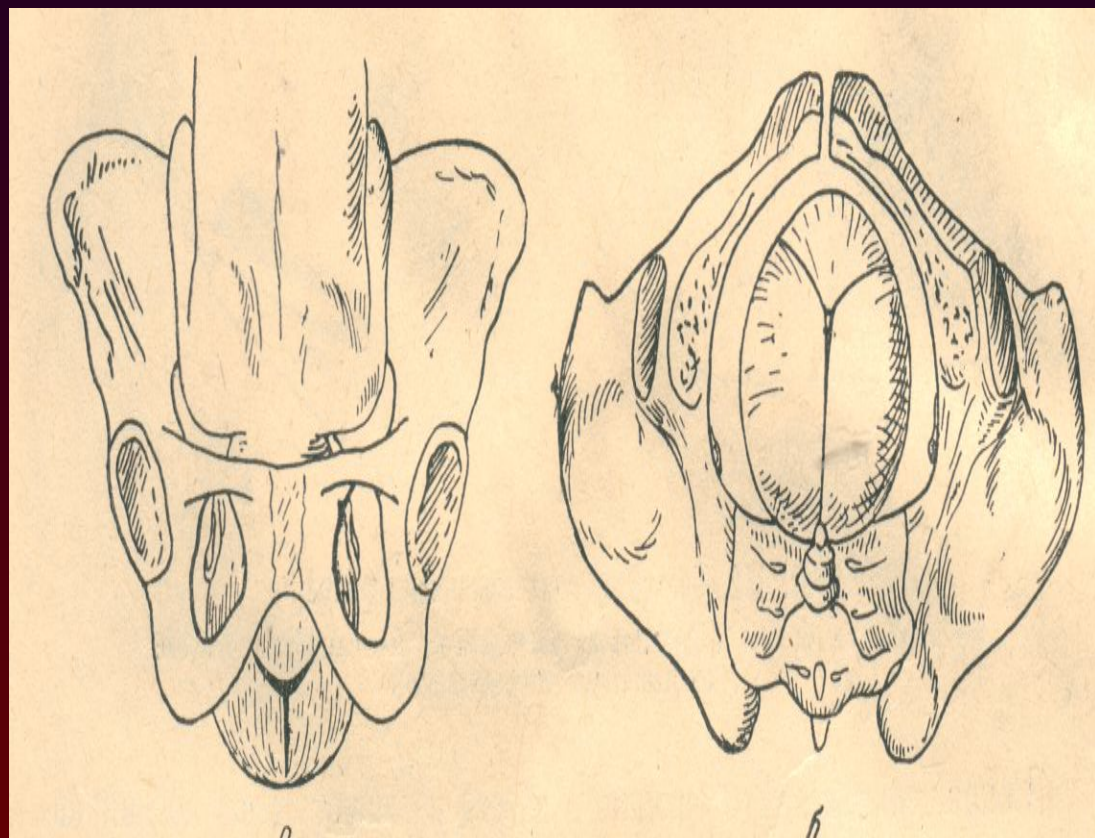
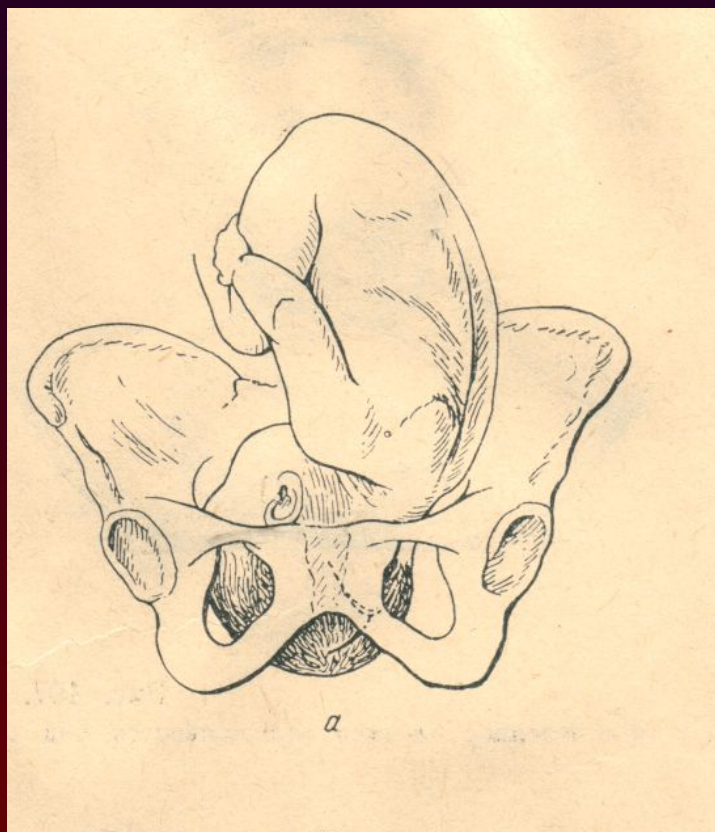
Проходя по родовым путям плод совершает движения, которые называются биомеханизмом родов.

-Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.

- 1 момент** – сгибание головки, которая
- прижата ко входу в малый таз, стреловидный шов в слегка косом размере.
 - Малый родничок является **проводной точкой**.



2 момент – внутренний поворот
ГОЛОВКИ: головка проходит по плоскостям
малого таза и поворачивается затылком
кпереди, а личиком кзади, стреловидный
шов в прямом размере плоскости выхода



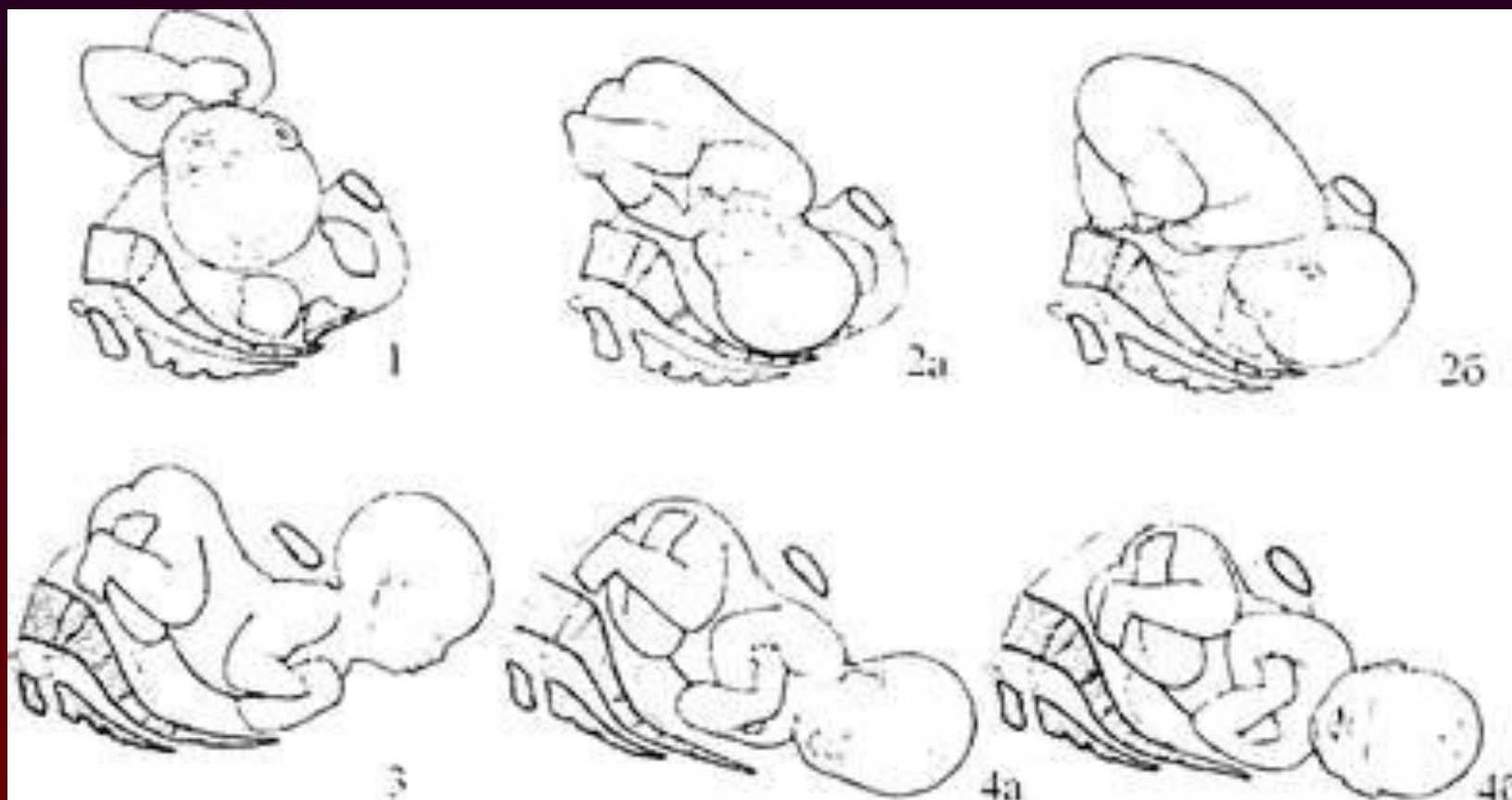
3 момент – разгибание головки

Точка фиксации на головке – подзатылочная ямка, которая фиксируется у нижнего края лона – точка опоры, происходит разгибание головки и из половой щели появляются теменные бугры, лоб, личико плода.

Головка прорезывается размером равным малому косому – 9,5 см.



4 момент – **внутренний поворот плечиков и наружный поворот головки**, которая поворачивается личиком к левому или правому бедру матери согласно позиции.

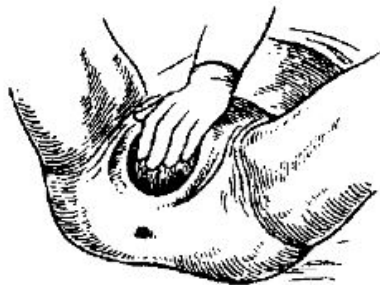


Ведение родов во II периоде

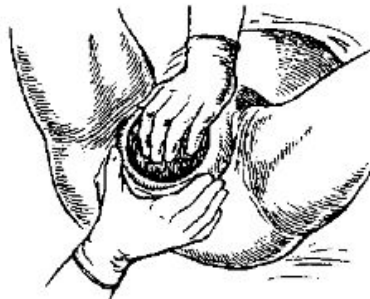
ручное акушерское пособие при головном предлежании

КТГ

Препятствие
преждевременному
разгибанию головки



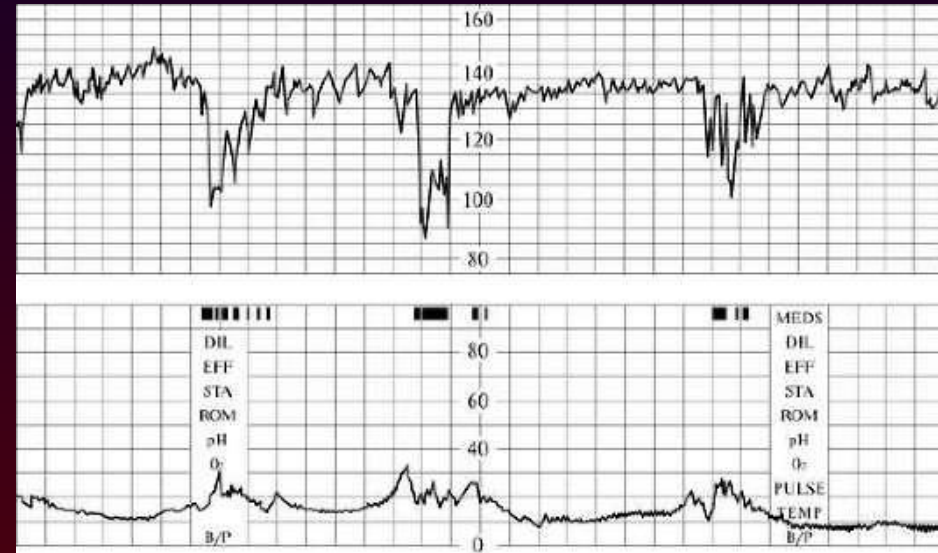
Уменьшение
напряжения промежности



Высвобождение
переднего плечика



Высвобождение
заднего плечика



Рекомендации по наблюдению во втором периоде родов

- ежечасное измерение артериального давления и пульса; -
- измерение температуры каждые 2 часа; -
- влагалищное исследование, предлагаемое ежечасно во время активного второго периода (после пальпации живота и оценки влагалищных выделений); -
- определение частоты схваток с документированием каждые 30 минут
- аускультация сердцебиения плода должна проводиться после каждой потуги в течение одной минуты. Пульс матери должен прощупываться в случае подозрения на фетальную брадикардию/любые другие аномалии ЧССП для различения между двумя сердцебиениями. -
- контроль за частотой опорожнения мочевого пузыря; -
- необходимо постоянно учитывать положение женщины, потребность в питье и облегчение боли в течение второго периода. -
- постоянное удовлетворение эмоциональных и физиологических потребностей женщины; -

Помощь во втором периоде родов:

- рождение ребенка может происходить в любом положении, которая выбрала сама женщина (нежелательно - положение на спине);
- потуги регулируются самой роженицей;
- если потуги неэффективны могут применяться поддержка, изменение позы, опорожнение мочевого пузыря и поощрение;
- не рекомендуется массаж промежности во втором периоде родов;
- для оказания пособия в самопроизвольных родах могут применяться как прикладная методика (направление промежности и головы ребенка), так и методика «руки наготове» (руки не касаются промежности или головки ребенка, но держатся наготове).
- эпизиотомия должна проводиться, если существует клиническая необходимость, такая как оперативное вмешательство или подозрение на риск для плода или угрозе разрыва промежности;
- должна быть проведена инфильтративная анестезия до выполнения эпизиотомии (р-р Лидокаина 1% - 10 мл или р-р прокаина 0,5% - 10 мл);
- после рождения головки, проверить, нет ли обвития пуповиной, при тугом обвитии пересечь пуповину между 2-мя зажимами, при нетугом – ослабить натяжение пуповины и дождаться следующей потуги.

Спасибо за внимание
your text