

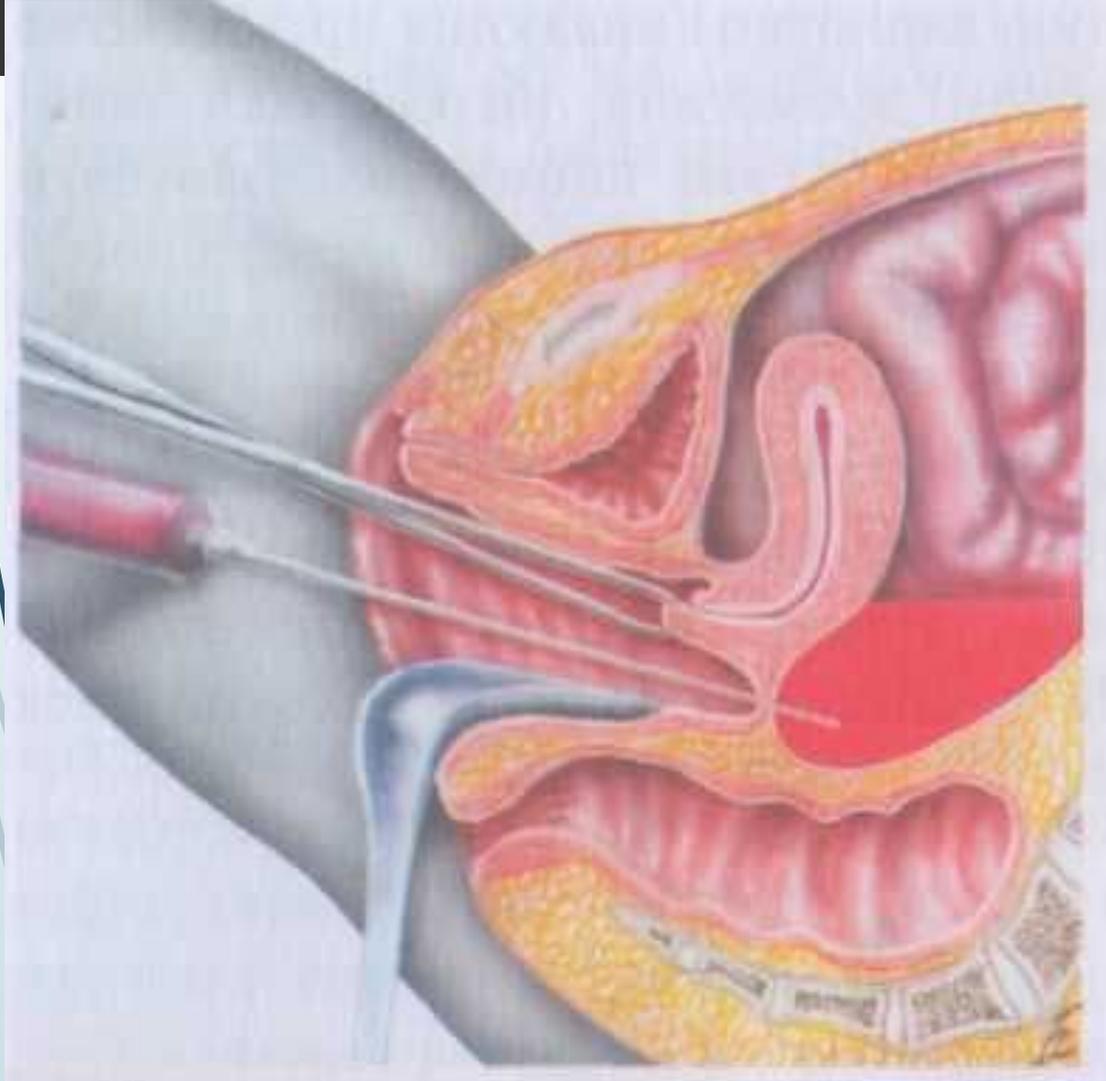
Презентация
тема: Пункция заднего
свода.



Пункция заднего свода влагалища (кульдоцентез)

- Пункция заднего свода влагалища (кульдоцентез) – пункция маточно-прямокишечного кармана брюшины через задний свод влагалища. Позволяет получить образец выпота в малом тазу для исследований.





п

Пункция заднего свода влагалища -- это наиболее удобный и ближайший доступ в область малого таза, где при различных патологических и гинекологических процессах скапливаются жидкости, такие как кровь, гной, экссудат и др. Пункция заднего свода влагалища - это хирургическое вмешательство и проводится в стационаре. Процедура проводится в случаях выяснения наличия или отсутствия крови, гноя, серозной жидкости в полости малого таза. Полученную жидкость, для диагностики воспалительного процесса в полости малого таза или ранней диагностики рака яичников направляют на цитологическое и бактериологическое исследование.

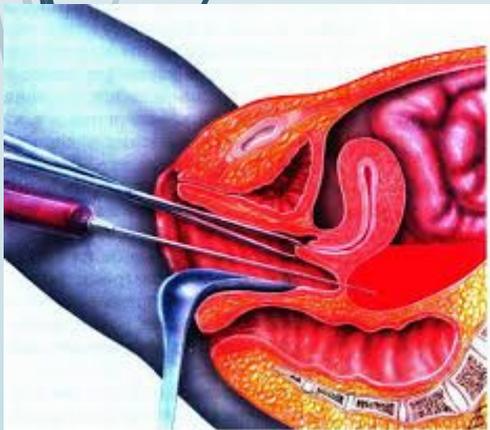
ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ:

- После проведения исследования возможно диагностировать различные заболевания:
- внематочная беременность,
- разрыв кисты яичника,
- апоплексия яичника,
- воспалительные заболевания,
- опухоли яичников,
- подозрение на малигнизацию.



Пункцию заднего свода влагалища применяют :

- Пункцию заднего свода влагалища применяют так же для подтверждения или исключения диагнозов заболеваний внутренних органов, в том числе: разрыв матки или других внутренних органов; внематочная беременность, пельвиоперитонит или общий перитонит; для определения характера экссудата мешотчатых опухолей маточных труб и яичников не злокачественного происхождения. Процедура проводится и в терапевтических целях: для введения антибактериальных препаратов или отсасывания воспалительного экссудата; предварительная операция перед кольпотомией или перед кольпоцелиотомией



Подготовка:

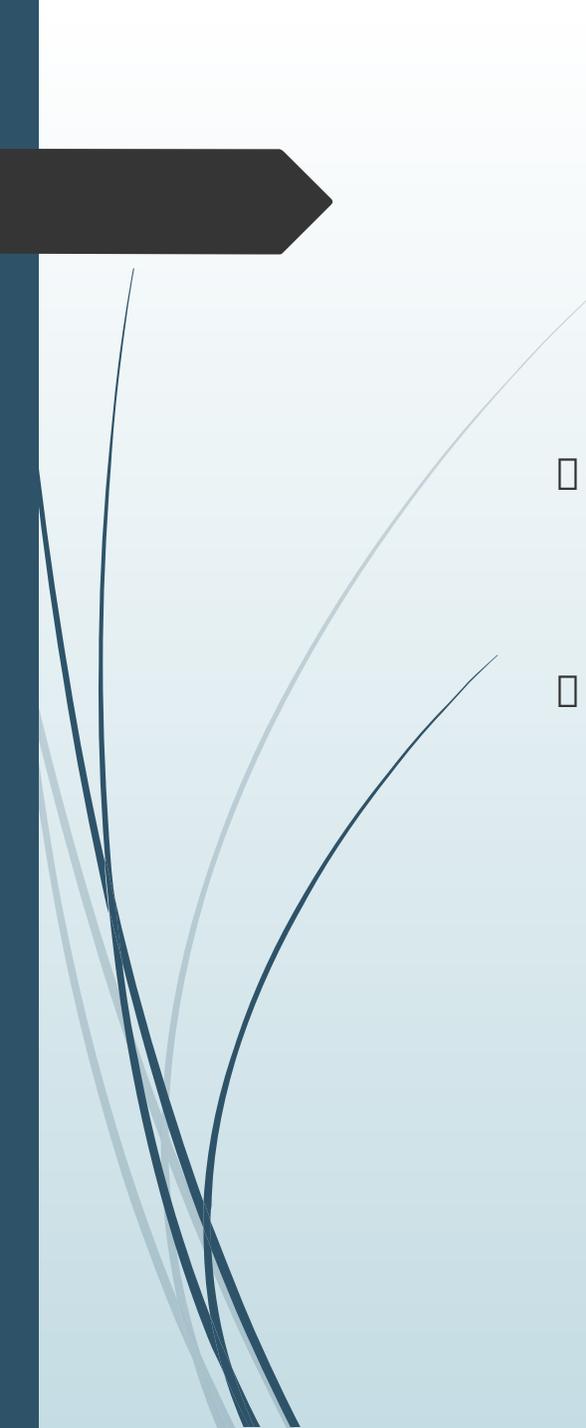


Пункция заднего свода влагалища это очень болезненная операция. Предоперационная подготовка заключается в том, что в первую очередь необходимо опорожнить прямую кишку и мочевой пузырь. Перед операцией обрабатываются 70% этиловым спиртом и йодом наружные половые органы и влагалище



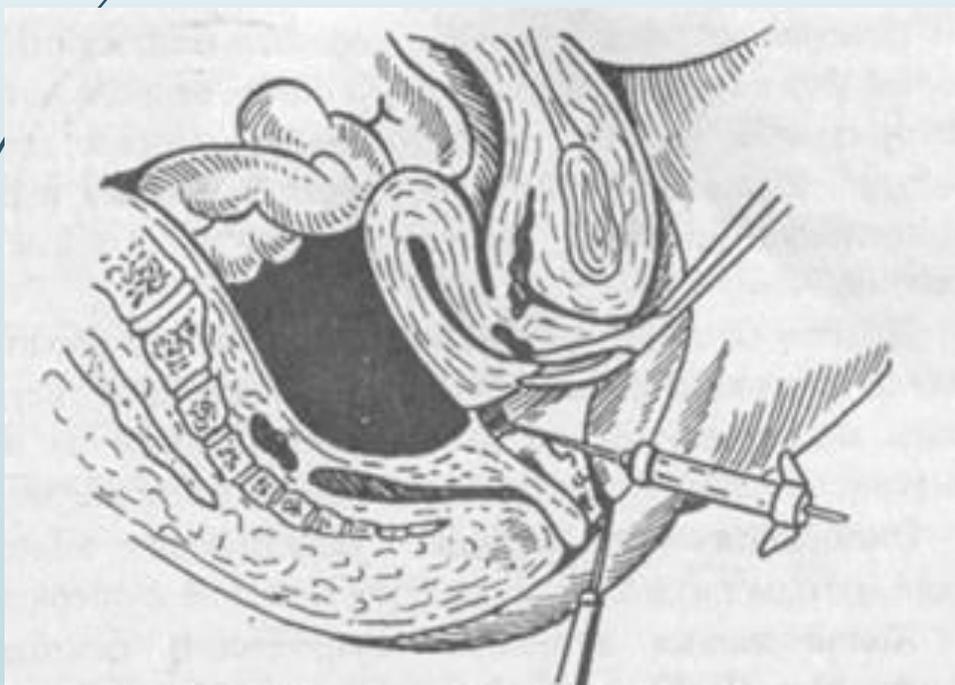
Методика манипуляций при операции:

- Без захвата щипцами обнажается шейка матки и отводится подъемником к лобковому симфизу.
- Что позволяет задней части свода влагалища растянуться между зеркалом и подъемником. Перед проколом проводится обезболивание места прокола раствором лидокаина. Через некоторое время после того как подействует анестезия длинной инъекционной иглой легким, но решительным толчком строго по средней линии прокалывают заднюю часть свода влагалища и отсасывают жидкость имеющуюся в прямокишечно - маточном углублении. Иглу вводят на глубину до двух сантиметров.

- 
- Во время прокола игла должна быть направлена горизонтально или немного кверху, что бы не повредить прямую кишку. Обратным движением поршня одновременно с медленным извлечением иглы вынимают жидкость, затем проводят её бактериологическое и цитологическое исследование.
 - Для подтверждения диагноза внематочной беременности отсасывают дефибрированную кровь. Но не всегда это получается, поскольку эта кровь быстро свертывается, и игла тромбируется сгустком крови. Этот сгусток выталкивается шприцем на марлевую салфетку и провести анализ, так же как и с кровью, поскольку этого достаточно для подтверждения внематочной беременности. Если кровь попавшая в шприц густоватая и темная со сгустками это то же выступает показателем внематочной беременности. Так же кровь обнаруживается при разрыве селезёнки, апоплексии яичника, а также после выскабливания матки.

Осложнения после пункции заднего свода влагалища

- Осложнения при пункции крайне редки, хотя возможны проколы сосуда, влагалища. Матки, ранение кишечника и т.д., но это все специального лечения не требует.



Спасибо за внимание!!!

