

Приемы Леопольда- Левецкого

ПОДГОТОВИЛА СТУДЕНТКА
4 КУРСА ГРУППЫ Л1-СО-171А
АГАЕВА ЛИЛИЯ

I прием Леопольда-Левецкого

Цель исследования: определение величины и тонуса матки, предлежащей части плода.

Положение беременной: лежа на спине, ноги согнуты в тазобедренных и коленных суставах. Врач стоит справа от женщины лицом к ее лицу.

Техника исследования: ладони обеих рук врача располагают на дне матки, оценивают ее тонус. Далее пальцы сближают, исследуют уровень стояния дна матки и определяют срок беременности. Затем определяют часть плода, расположенную на дне матки:

1. Тазовый конец: крупная, мягковатая, не имеющая округлой формы.
2. Головка: более плотная, округлая часть, имеет отчетливые контуры.

I прием Леопольда-Левецкого

Срок беременности		Высота стояния дна матки	Состояние пупка
V	20	На два поперечных пальца ниже пупка	Втянут
VI	24	На уровне пупка	Втянут
VII	28	На два-три поперечных пальца выше пупка	Втянут
VIII	32	Середина расстояния между пупком и мечевидным отростком	Начинает сглаживаться
IX	36	До мечевидного отростка и реберных дуг	Сглажен
X	40	Середина расстояния между пупком и мечевидным отростком	Выпячивается

I прием Леопольда-Левецкого



II прием Леопольда-Левецкого

Цель исследования: определение положения, позиции, вида плода.

Техника: кисти рук врача сдвигаются с дна на боковые поверхности матки.

Ладонными поверхностями кистей рук производят пальпацию боковых отделов матки.

При продольном положении плода с одной стороны пальпируется спинка плода в виде равномерной площадки, а с другой – пальпируются мелкие части плода:

1. Если спинка обращена к левой поверхности матки – I позиция.
2. Если спинка обращена к правой поверхности матки – II позиция.

II прием Леопольда-Левецкого

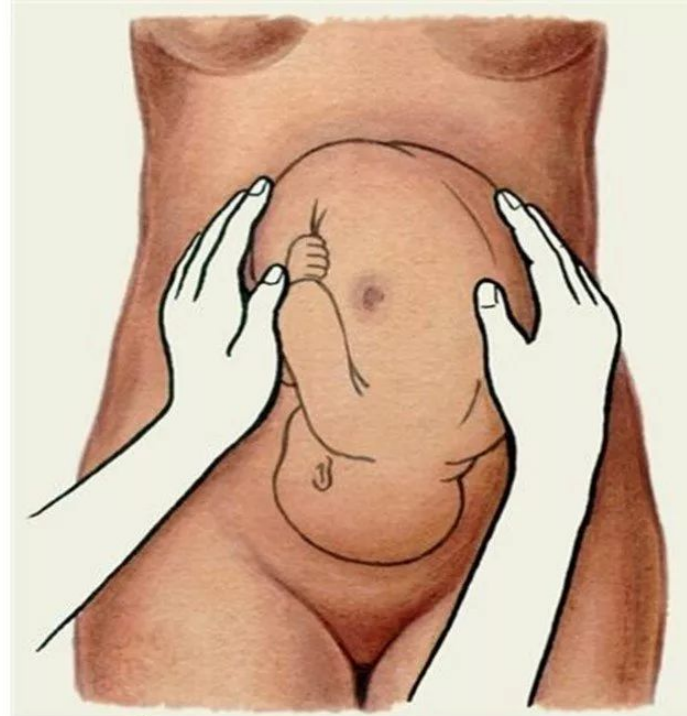
При поперечном положении плода в боковой поверхности матки пальпируется головка плода:

1. Если головка обращена к левой поверхности матки – I позиция.
2. Если головка обращена к правой поверхности матки – II позиция.

Далее определяют вид позиции:

1. Если спинка обращена к передней стенке матки – передний вид позиции.
2. Если спинка обращена к задней стенке матки – задний вид позиции.

II прием Леопольда-Левицкого



Схематическое изображение приемов наружного акушерского исследования (приемы Леопольда): второй прием (определение положения, позиции и вида позиции плода).

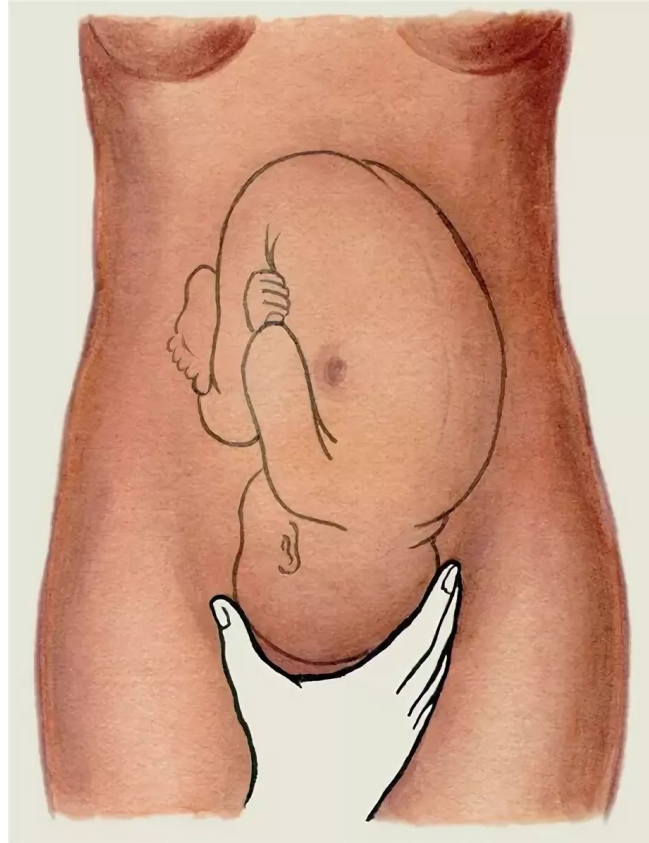
III прием Леопольда-Левецкого

Цель исследования: определение предлежащей части.

Техника: врач располагает правую руку немного выше симфиза так, чтобы большой палец находился на одной стороне, а четыре остальных – на другой стороне нижнего сегмента матки. Медленными движениями пальцы погружают вглубь и обхватывают предлежащую часть:

1. Головное предлежание: более плотная, округлая часть, имеет отчетливые контуры.
2. Тазовое предлежание: крупная, мягковатая, не имеющая округлой формы.
3. Поперечное или косое предлежание: не определяется.

III прием Леопольда-Левецкого



IV прием Леопольда-Левецкого

Цель исследования: определение характера предлежащей части плода и ее местоположение по отношению к плоскостям малого таза. Выполняется только в родах.

Техника: ладони обеих рук располагают на нижнем сегменте матки справа и слева, кончики пальцев доходят до симфиза, вытянутыми пальцами осторожно проникают вглубь по направлению к плоскости малого таза. Кончиками пальцев скользят по головке вверх:

1. Если врач может подвести пальцы под головку – головка плода подвижна над входом в малый таз.
2. Если кончики пальцев при скольжении по предлежащей части расходятся – головка малым сегментом во входе в малый таз.
3. Если кончики пальцев исходно на большом удалении друг от друга и при скольжении по предлежащей части сходятся – головка большим сегментом во входе в малый таз.
4. Если пальпируется только основание головки – головка опустилась в полость малого таза.

IV прием Леопольда-Левицкого



Схематическое изображение приемов наружного акушерского исследования (приемы Леопольда): четвертый прием (определение предлежащей части, ее вставления и продвижения).