

**С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА
УНИВЕРСИТЕТІ**

СӨЖ

**ОРЫНДАҒАН: ӘТКЕ.М.Е.
ТЕКСЕРГЕН:**

**АКУШЕРЛІК ЖАРАҚАТ ТҮРЛЕРІ:
ЖАТЫРДЫҢ ЖЫРТЫЛУЫ, ЖАТЫР
МОЙНЫ ЖЫРТЫЛУЫ, АРАЛЫҚ
ЖЫРТЫЛУЫ, ҚЫНАПТЫҢ
ЖЫРТЫЛУЫ, СЫРТҚЫ ЖЫНЫС
ОРГАНДАРЫ ЖЫРТЫЛУЫ, ЖАТЫР
АЙНАЛУЫ**

Жатырдың жыртылуы түрлері:

- жүктілік кезінде – 10% , босану кезінде - 90%
- ұрықтың басының өлшемдері мен ұрық жолының диаметрі сәйкес келмегенде
- жатыр түбінде, денесінде, төменгі сегментте, жатыр мойны денесінен ажырауы

- ◎ Жатыр мойны жыртылуының алдын алу – қауіп-қатер тобындағы әйелдердің жатыр мойнын дайындау, босану барысында спазмолитиктерді қолдану, зақымдалған жатыр мойнын уақытылы түзету. Алдын алу мақсатында – гормондық бұзылыстарды емдеу, жатыр мойнының эрозиясын емдеу, жүктілік кезінде жатыр мойны қоректенуін қалпына келтіру(актовегин)

- ◎ Аралықтың зақымдалу себептері
- ◎ Бұрыңғы тыртықтардың әсерінен аралықтың эластикалығының төмендеуі
- ◎ Тіннің қоректенуінің бұзылысы
- ◎ Тар жамбас кезіндегі биомеханизм патологиясы
- ◎ Бас пен иық туылуы кезіндегі анасының қатты күшенуі

- ◎ Алдын алу үшін:
- ◎ Әйелді босануға жақсылап дайындау
- ◎ Босану кезіндегі тәртіпті сақтау

- ◎ Жатырдың айналуы
- ◎ Жатырдың төмен түсуімен немесе мүлдем түсіп кетуімен сипатталады. Босануды дұрыс емес жүргізгенде 3ші кезеңде болады.
- ◎ Жатыр айналуы байқалса наркоз беріп, спазмолитиктер енгізіп, плацентаны алу керек. Төңкерілген бөлігін антибиотик пен антисептиктермен өңдеп, жатырды орнына қою және іштің төменгі бөлігіне мұз басамыз. Антибиотиктер мен жиырылтушы препараттар енгізу.
- ◎ Жатырдың төмен түсуі босанғаннан кейін де ауыр жұмыс жасаса қайталануы мүмкін. Бейімдеуші факторларға: ұзын байламдар, босанудан кейін жиырылмаған бұлшықет .