



**Вазорати Тандурустӣ ва
ҳифзи иҷтимоии аҳолии
Ҷумҳурии Тоҷикистон**



**Донишгоҳи давлатии
тиббии Тоҷикистон ба
номи Абӯалӣ ибни Сино**

М. Ф. ДОДХОЕВА

**НАМУНАИ НАВИШТАҶОТИ
ТАЪРИХИ ВАЛОДАТ, ТАЪРИХИ
БЕМОРИ, АМАЛИЁТҲОИ АСОСИИ
АКУШЕРИ ВА ГИНЕКОЛОГИ**

ДУШАНБЕ 2021

Муаллиф:

М.Ф. Додхоева, Арбоби илм ва техникаи ҶТ,
Академики АМИТ, доктори илмҳои тиб,
профессор

Тақризгарон:

А.И. Юсуфӣ, дотсент, директори Маркази
тарҷумаи адабиёт ва истилоҳоти соҳавии
ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино,

Г.С. Ашурова, н.и.т.

Ин дастур барои истифодаи доираи васеи акушер-гинекологҳои Ҷумҳурии Тоҷикистон тартиб дода шудааст ва бояд дар вақти навиштани таърихи валодат, таърихи беморӣ, амалиётҳо ва ҷарроҳии акушерӣ ва гинекологӣ ҳамчун асос қабул карда шавад. Муаллиф кӯшидааст, ки ягонагии истеъмоли истилоҳоти тиббӣ дар соҳаи ташкили хадмоти ёрии валодатӣ ва солимии репродуктивӣ дар Ҷумҳурии Тоҷикистон таъмин гардад ва изҳори сипос менамояд ба шахсоне, ки эродҳои худро оиди ин дастур пешниҳод менамоянд.

Аз муаллиф

Бо қабул шудани Қонун оид ба чорӣ кардани забони тоҷикӣ соҳаи ташкили хадамоти ёри валодатӣ ва солимии репродуктивӣ дар назди Вазорати тандурустӣ ва Ҳифзи иҷтимоии аҳолии Ҷумҳурии Тоҷикистон низ дар ҳуҷҷатгузори худ ба истифодаи забони тоҷикӣ шурӯъ намуд. Лекин ин фаъолият ба чанде мушкилиҳо дучор гашт. Яке аз онҳо набудани намунаи навиштаҷотҳо, ба монанди таърихи валодат, таърихи беморӣ, тарзи навиштани амалиётҳо, ҷарроҳиҳо ва дигарҳо буданд. Ин ба он оварда расонд, ки дар ҳар як гӯшаю канори мамлакат табибон ба таври худ навиштанро сар карданд. Аз ҳамин лиҳоз, шӯъбаи ташкили хадамоти ёри валодатӣ ва солимии репродуктивии ВТ ва ҲИА ҚТ супориш дод, ки чунин як маводи намунавӣ кор карда баромада шавад.

НАМУНАИ НАВИШТАНИ ТАЪРИХИ ВАЛОДАТИ ЭЪТИДОЛ

Дар мавриди набудани фаъолияти валодат
Сана, соат

Зани нахустҳомила (такрорҳомила, бисъёртаваллудкарда) бо шикоятҳои дард дар поёни шикам ва камар, ки дар давоми 5-6 соат онро ҳис мекунад, ба таваллудхона ворид шуд.

Ранги пӯст ва луобпардаҳои намоён муқаррарӣ, варам надорад.

Набз 84 зарба дар як дақиқа, мунтазам.

Фишори артериявӣ 120/70 мм сут. сим.

Фаъолияти валодат надорад. Бачадон барангезанда (барангезанда нест). Тарҳи бачадон сарех. Мавқеи тифл тӯлӣ. Позитсияи якӯм, намуди пеш. Қисми пешомада - сарак, он дар даромадгоҳи кос чавс нест (чавс аст). Ҳангоми палмосидан ҳаракати тифл муайян карда мешавад. Таппиши дили тифл аз тарафи чап ва поён аз ноф шунида мешавад, 136 зарба дар як дақиқа, соф ва мурабтаб. Обҳои наздигитфлӣ нарафтааст.

Мӯҳлати тахминии ҳомилагӣ аз рӯи хайзи
охирин (сана) – 40 ҳафта

Аз рӯи ултрасадои тифл – 40 ҳафта

Вазни тахминии тифл – 3400,0

Хунталафоти эътидолӣ – 200 мл.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал қушод. Маҳбали зани таваллудқарда (таваллудноқарда). Луобқардаи маҳбал тоза (ва ё варамнок, сурх, фасоднок дар мавриди қой доштани қолпит). Гарданаки бақадон қонусшакл (қилиндршакл), тоза, марқазонида (ба ақиб ниғаронида), мулоим, дарозиаш то 2 см. Даҳанаи берунаи гарданаки бақадон нӯғи аңгуштро меғузаронад, даруниаш маҳқам. Аз ғумбазҳои маҳбал: сарақи пешомадаи тифл дар даромадғоҳи қоси ҳурд қавс нест. Деформатсия ва экзостозҳои устухонҳои қос нест. С.д.- 13 см. Хориқот аз маҳбал луобӣ, бо миқдори қам.

Ташҳис: Ҳомилагии 40 ҳафтаина.
Пешомади сарақ.

Хулоса: Зани нахустҳомила бо андозаҳои эътидоли кос ва вазни тахминии миёнаи тифл. Фаъолияти валодат надорад. Хавфи аномалияҳои қувваҳои валодат, хунравӣ дорад.

Дар мавриди саршавии фаъолияти валодат, он бо роҳҳои табиӣ, дар зери мониторинги партографӣ бурда шавад. Давраи сеюми валодат ба тарзи фаъол бурда шавад.

Дар айни ҳол назорат аз рӯи саршавии фаъолияти валодат, ҳолати умумии зан ва таппиши дили тифл бурда шавад.

Дар мавриди саршавии валодат (намуди пеши пешомади пуштисарӣ)

Сана, соат.

Зани нахустзоянда (такрорзоянда) бо шикоятҳои дарди кашишхурии мунтазам дар поёни шикам ва камар, ки дар давоми 5-6 соат онро ҳис мекунад, ба таваллудхона ворид шуд.

Ранги пӯст ва луобпардаҳои намоён муқаррарӣ, варам надорад.

Набз 84 зарба дар як дақиқа, мунтазам.

Фишори артериявӣ 120/70 мм сут. сим.

Фаъолияти валодат – дарди кашишхурии бачадон дар 10 дақиқа 2 маротиба, давомнокиаш 30 сония. Тарҳи бачадон сарех. Мавқеи тифл тӯлӣ. Позитсияи якӯм, намуди пеш. Қисми пешомада сарак, он дар даромадгоҳи коси хурд чавс чой гирифтааст. Дилзании тифл аз тарафи чап ва поён аз ноф шунида мешавад, 136 зарба дар як дақиқа, мурабтаб. Обҳои наздитифлӣ бутун.

Мӯҳлати ҳомилагӣ аз рӯи ҳайзи охирин (сана) – 40 ҳафта

Аз рӯи ултрасадои тифл – 40 ҳафта

Вазни тахминии тифл – 3400,0

Хунталафоти физиологӣ – 200 мл.(дар заноне, ки камхунӣ надоранд - 0,5% вазн).

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносулиҷ зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда (таваллуднокарда). Луобпардаи маҳбал тоза (ва ё варамнок, сурх, фасоднок дар мавриди чой доштани колпит). Гарданаки бачадон ҳамворшуда, канораҳояш ғавси миёна, ёзанда. Кушодашавии гарданаки бачадон 4 см.

Хубоби тифлӣ бутун. Сараки пешомадаи тифл дар даромадгоҳи коси хурд чавс чой гирифтааст. Дарзи тиршакл (сагиталӣ) дар андозаи кӯндаланги даромадгоҳи коси хурд. Деформатсия ва экзостозҳои устухонҳои кос нест. С.д.- 13 см. Хориҷот аз маҳбал луобӣ (ва ё фасоднок), бо миқдори кам.

Ташхис: Ҳомилагии 40 ҳафта. Пешомади сарак. Давраи I валодат.

Хулоса: Зани нахустоянда бо андозаҳои эътидоли кос ва вазни тахминии миёнаи тифл. Фаъолияти валодат мунтазам.

Хавфи аномалияҳои қувваҳои валодат, хунравӣ дорад.

Валодат бо роҳҳои табиӣ, дар зери мониторинги партографӣ бурда шавад. Давраи сеюми валодат ба тарзи фаъол бурда шавад.

Муоинаи маҳбалӣ дар мавриди бо сегменти хурд чой гирифтани сарак

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда

(таваллуднокарда). Луобпардаи маҳбал тоза (ва ё варамнок, сурх, фасоднок дар мавриди чой доштани колпит). Гарданаки бачадон ҳамворшуда, канораҳояш борики ёзанда. Кушодашавии гарданаки бачадон 6 см. Ҳубоби тифлӣ бутун. Сараки пешомадаи тифл дар даромадгоҳи коси хурд бо сегменти хурд чойгир аст – аз пеш қисми болоӣ ва дарунии симфиз, аз ақиб димоғи чорбандро ишғол мекунад. Дарзи тиршакл (сагиталӣ) дар андозаи қачи чап (рост) чой гирифтааст. Нармаки хурд аз пеш, рост (чап) ва поёнтар аз нармаки калон чой гирифтааст. Деформатсия ва экзостозҳои устухонҳои кос нест. Хориҷот аз маҳбал луобӣ, бо миқдори кам.

Муоинаи маҳбалӣ дар мавриди бо сегменти калон чой гирифтани сарак

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда (таваллуднокарда). Гарданаки бачадон ҳамворшуда, канораҳояш борики ёзанда. Кушодашавии гарданаки бачадон 8 см.

Ҳубоби тифлӣ бутун. Сараки пешомадаи тифл дар даромадгоҳи коси хурд бо сегменти калон ҷойгир аст – аз пеш аз се як ҳиссаи симфиз ва аз ақиб мӯҳраи якӯми чорбандро ишғол мекунад. Дарзи тиршакл (сагиталӣ) дар андозаи качи чап (рост) ҷой гирифтааст. Нармаки хурд дар пеш, аз тарафи рост (чап) ва поёнтар аз нармаки калон ҷой гирифтааст. Деформатсия ва экзостозҳои устухонҳои кос нест. Хориҷот аз маҳбал луобӣ, бо миқдори кам.

**Муоинаи маҳбалӣ дар мавриди дар ҳамворию
васеи коси хурд ҷой гирифтани сарак**

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда (таваллуднокарда). Гарданаки бачадон ҳамворшуда, канораҳояш борики ёзанда. Кушодашавии гарданаки бачадон 9 см. Ҳубоби тифлӣ бутун. Сараки пешомадаи тифл дар қисми васеи ковокии коси хурд ҷой гирифтааст – аз пеш байни симфиз ва аз ақиб мӯҳраи сеюми чорбандро ишғол мекунад. Дарзи тиршакл (сагиталӣ) дар андозаи качи чап (рост) ҷой гирифтааст. Нармаки хурд дар пеш, аз тарафи рост (чап) ҷой гирифтааст.

Деформатсия ва экзостозҳои устухонҳои кос нест. Хориҷот аз маҳбал луобӣ, бо миқдори кам.

Муоинаи маҳбалӣ дар мавриди дар ҳамвории танги коси хурд ҷой гирифтани сарак

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда (таваллуднокарда). Гарданаки бачадон ҳамворшуда, канораҳояш борики ёзанда. Кушодашавии гарданаки бачадон 9 см. Ҳубоби тифлӣ бутун. Сараки пешомадаи тифл дар қисми танги ковокии коси хурд ҷой гирифтааст – аз пеш пурра симфиз ва аз ақиб пайвандаки чорбанду думғозаро ишғол менамояд. Дарзи тиршакл (сагиталӣ) дар андозаи қачи чап (рост) наздиктар ба андозаи рости коси хурд ҷой гирифтааст. Нармаки хурд дар пеш, аз тарафи рост (чап) наздиктар ба андозаи рости коси хурд ҷой гирифтааст.

Муоинаи маҳбалӣ дар мавриди дар ҳамвории баромади коси хурд ҷой гирифтани сарак

Узвҳои берунаи таносулии зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Гарданаки бачадон пурра кушода шудааст. Ҳубоби тифлӣ нест. Сараки пешомадаи тифл дар ҳамвори баромади коси хурд ҷой гирифтааст – аз пеш пурра симфиз ва аз ақиб нӯги думғозаро ишғол мекунад. Дарзи тиршакл (сагиталӣ) дар андозаи рости коси хурд ҷой гирифтааст. Нармаки хурд дар пеш ва зери симфиз ҷой гирифтааст.

**Муоинаи маҳбалӣ дар мавриди намуди ақиб
пешомади пушти сарӣ (задний вид
затылочного предлежания)**

Узвҳои берунаи таносулии зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда (таваллуднокарда). Гарданаки бачадон ҳамворшуда, канораҳояш борики ёзанда. Кушодашавии гарданаки бачадон 8 см. Ҳубоби тифлӣ бутун. Сараки пешомадаи тифл дар даромадгоҳи коси хурд бо сегменти калон ҷой гирифтааст – аз пеш аз се як ҳиссаи симфиз ва аз ақиб мӯҳраи якӯми чорбандро ишғол мекунад. Дарзи тиршакл (сагиталӣ) дар андозаи

качи чап (рост) чой гирифтааст. Нармаки калон дар пеш, аз тарафи рост (чап) чой гирифтааст, нармаки хурд палмосида намешавад. Деформатсия ва экзостозҳои устухонҳои кос нест. Хориҷот аз маҳбал луобӣ, бо миқдори кам.

Таъхис: Ҳомилагии 40 ҳафта. Пешомади сарак бо намуди ақибӣ пешомади пушти сар. Давраи I валодат.

Хулоса: Зани нахустзоянда бо андозаҳои эътидоли кос ва вазни тахминии миёнаи тифл. Фаъолияти валодат мунтазам.

Хавфи аномалияҳои қувваҳои валодат, хунравӣ дорад.

Валодат бо роҳҳои табиӣ, дар зери мониторинги партографӣ ва баҳои функционалии кос бурда шавад. Давраи сеюми валодат ба тарзи фаъол бурда шавад.

Дар мавриди пайваст шудани аворизҳои ақушерӣ валодат бо усули буриши қайсарӣ анҷом дода шавад.

Намунаи навиштани таърихи валодати аворизнок

**Дар мавриди сустшавии фаъолияти валодат
Сана, соат.**

Зани нахустзоянда (ё такрорзоянда, бисъёртаваллудкарда) бо шикоятҳои дард дар поёни шикам ва миён, ки дар давоми як шабонарӯз давом мекунад, ба таваллудхона ворид шуд. Дарди кашишхурии бачадонро дар давоми 10 соат ҳис мекунад.

Ранги пӯст ва луобпардаҳои намоён муқаррарӣ, варам надорад.

Набз 84 зарба дар як дақиқа, мунтазам.

Фишори артериявӣ 120/70 мм сут. Сим.

Фаъолияти валодат – аз рӯи партограмма аз тарафи рост хати амал. Тарҳи бачадон сарех. Мавқеи тифл тӯлӣ. Вазъи (позиция) чапи (якӯми) тифл, намуди пеш. Қисми пешомад сарак, он дар даромади кос ҷавс ҷой гирифтааст. Дилзании тифл аз тарафи чап ва поён аз ноғ шунида мешавад, 136 зарба дар як дақиқа, мурағаб. Обҳои наздитифлӣ бутун. Мӯҳлати тахминии ҳомилагӣ аз рӯи ҳайзи охири (сана) – 40 ҳафта

Аз рӯи ултрасадо –40 ҳафта
Вазни тахминии тифл – 3400,0
Хунталафоти физиологӣ – 200 мл.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносуӣ ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани назоида (зоида). Гарданаки бачадон ҳамворшуда, канораҳояш ғавс, камеезанда. Кушодашавии гарданаки бачадон 4 см. Пардаҳои тифлӣ бутун. Сарак дар даромади кос чавс ҷой гирифтааст. Дарзи тиршакл (сагиталӣ) дар андозаи кӯндаланги даромади кос. Деформатсия ё экзостозҳои кос нестанд. С.д.- 13 см. Хориҷот аз маҳбал луобӣ, бо миқдори кам.

Таъхис: Ҳомилагии 40 ҳафта. Пешомади сарак. Давраи I валодат. Фазаи фаъоли тӯлкашида.

Хулоса: Зани нахустзоянда, бо ҳомилагии расида ва пешомади сарак. Вазни тахминии тифл миёна. Валодат бо фазаи фаъоли тӯлкашида авориз ёфт. Барои пурзӯр гардонидани қувваҳои валодат амниотомия гузаронида шавад. Дар мавриди бесамара

будани амалиёт дар давоми 2 соат, пурзӯркунии қувваҳои валодат бо тарзи чаконидани дохиливаридии маҳлули окситоцин гузаронида шавад. Дар айни замон валодат бо роҳҳои табиӣ бурда шавад. Мониторинги фаъолияти валодат, ҳолати зан ва дилзании тифл гузаронида шавад. Давраи сеюми валодат ба тарзи фаъол бурда шавад.

Дар мавриди пайдо шудани аворизҳои иловагӣ ва ё бенатича будани пурзӯркунии қувваҳои валодат, масъалаи бо усули буриши кайсарӣ анҷом додани валодат дида баромада шавад.

Дар мавриди сустии қувваҳои зӯрзанӣ

Сана, соат.

Зани нахустзоянда (ё такрорзоянда, бисъёртаваллудкарда) дарди кашишкунӣ бачадонро дар давоми 14 соат ҳис мекунад, шаб нахуфтааст, бо шикоят ба хастагӣ ворид шуд.

Ранги рӯяш ва пӯстхояш оддӣ, варам надорад.

Набзаш 88 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори хун 120/70 мм сут. сим.

Фаъолияти валодаташ – аз рӯи партограмма аз тарафи рости хати амал. Тархи бачадон сарех. Мавқеи тифл тӯлӣ. Қисми пешомада сарак, он дар дохили коси хурд чой гирифтааст. Дилзании тифл аз тарафи чап ва поён аз ноф шунида мешавад, 146 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Оби наздитифлӣ рехтааст.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Гарданаки бачадон пурра кушода шудааст. Пардаҳои тифлӣ нестанд. Сарак дар ҳамвори баромади коси хурд чой гирифтааст – аз пеш сарак пурра симфизро ва аз ақиб нӯги думғозаро мепӯшонад. Дарзи тиршакл (сагиталӣ) дар андозаи рости коси хурд чой гирифтааст. Нармаки хурд дар зери симфиз чой гирифтааст.

Таърих: Ҳомилагии 40 ҳафта. Пешомади сарак. Давраи II валодат. Суштшавии қувваҳои зӯрзанӣ.

Хулоса: Зани нахустзоянда, бо ҳомилагии расида ва пешомади сарак. Вазни тахминии тифл миёна. Валодат бо сустшавии қувваҳои зӯрзанӣ авориз ёфт. Барои пурзӯр гардонидани қувваҳои валодат чаконидани дохиливаридии маҳлули окситоцин сар карда шавад. Мониторинги фаъолияти валодат, ҳолати зан ва дилзании тифл бурда шавад. Давраи сейӯми валодат ба тарзи фаъол бурда шавад.

Дар мавриди пайваст шудани аворизҳои иловагӣ ё бенатича будани пурзӯркунии қувваҳои валодат, вакуум – экстраксияи тифл гузаронида шавад.

Муоинаи маҳбалӣ дар мавриди чойгиршавии асинклитикӣ

Узвҳои берунаи таносулии зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани назоида (зоида). Гарданаки бачадон ҳамворшуда, канораҳояш борик, ёзанда. Кушодашавии гарданаки бачадон 8 см. Пардаҳои тифлӣ нестанд. Сарак дар даромади кос чавс чой гирифтааст. Дарзи тиршакл (сагиталӣ) дар андозаи кӯндаланги даромади кос, наздиктар ба димоғи чорбанд

чой гирифтааст. Нармакхо дар як сатҳ. С.д.- 11 см. Хориҷот аз маҳбал луобӣ, бо миқдори кам.

Тапхис: Ҳомилагии 40 ҳафтаина. Пешомади сарак. Давраи I валодат. Чойгиршавии фарқи пешӣ (ё чойгиршавии асинклитикии сарак, намуди пеш, ё Асинклитизми Негель).

Хулоса: Зани нахустзоянда, бо ҳомилагии расида ва пешомади сарак. Вазни тахминии тифл миёна. Валодат бо чойгиршавии фарқи пеш (ё асинклитизми Негель) авориз ёфт. Аломати Вастен мусбӣ. Чунин аворизро ба назар гирифта зани зоянда бо тарзи буриши кайсарӣ таваллуд кунонида шавад.

Чойгиршавии фарқи ақибӣ

Узвҳои берунаи таносулии зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани назоида (зоида). Гарданаки бачадон ҳамворшуда, канораҳояш борик, ёзанда. Кушодашавии гарданаки бачадон 8 см. Пардаҳои тифлӣ нестанд. Сарак дар даромади кос чавс чой гирифтааст. Дарзи тиршакл (сагиталӣ) дар андози кӯндаланги даромади кос, наздиктар ба симфиз чой

гирифтааст. Нармакхо дар як сатҳ. С.д.- 11 см. Хориҷот аз маҳбал луобӣ, бо миқдори кам.

Тапхис: Ҳомилагии 39-40 ҳафтаина. Пешомади сарак. Давраи I валодат. Ҷойгиршавии фарқи ақибӣ (ё асинклитикии сарак, намуди қафо, ё Асинклитизми Литцман).

Хулоса: Зани нахустзоянда, бо ҳомилагии расида ва пешомади сарак. Вазни тахминии тифл миёна. Валодат бо ҷойгиршавии фарқи ақибӣ (ё асинклитизми Литцман) авориз ёфт. Аломати Вастен мусбӣ. Чунин аворизро ба назар гирифта зани зоянда бо тарзи буриши қайсарӣ таваллуд кунонида шавад.

Муоинаи маҳбали

дар мавриди пешомади пеши сар

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани назоида (зоида). Гарданаки бачадон ҳамворшуда, канораҳояш борик. Кушодашавии гарданаки бачадон 6 см. Пардаҳои тифлӣ бутун. Сарак бо сегменти хурд дар даромадгоҳи коси хурд ҷой

гирифтааст – аз пеш хати болоии симфиз ва аз ақиб димоғии чорбандро мепӯшонанд. Қисми дарзи сахмӣ (тиршакл) ва пешона дар андозаи қачи чап (рост) ҷой гирифтааст. Нармаки калон дар пеш, аз тарафи рост (ва ё тарафи чап) ва поёнтар аз нармаки хурд ҷой гирифтааст. Деформатсия ва ё экзостозҳои кос нестанд. Хориҷот аз маҳбал луобӣ, бо миқдори кам.

Тапхис: Ҳомилагии 40 ҳафтаина. Пешомади пеши сар. Давраи I валодат.

Хулоса:

1. Дар мавриди на онқадар калон будани тифл, эътидол будани андозаҳои коси калону хурд ва муътадил будани қувваҳои валодат ба тарзи табиӣ бурда шавад.

2. Дар мавриди ҷой доштани яке аз ҳолатҳои номбаршуда - калон будани тифл, танг будани андозаҳои коси калону хурд, суст будани қувваҳои валодат бо тарзи буриши кайсарӣ бурда шавад.

Муоинаи маҳбалӣ
дар мавриди пешомади пешона

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани назоида (зоида). Гарданаки бачадон ҳамворшуда, канораҳояш борик. Кушодашавии гарданаки бачадон 6 см. Пардаҳои тифлӣ бутун. Сарак дар ҳолати ростшуда дар даромади кос ҷой гирифтааст – аз пеш хати бологии симфизро ва аз ақиб димоғаи чорбандро мепӯшонанд. Дарзи пешона дар андозаи кӯндаланг (ё андаке қачи) даромади кос ҷой гирифтааст. Нармаки калон дар тарафи рост (ва ё тарафи чапи) коси хурд ҷой гирифтааст. Деформатсия ва ё экзостозҳои кос нестанд (агар бошанд, эзоҳ диҳед - кадомҳо). Хориҷот аз маҳбал луобӣ, бо миқдори кам.

Ташхис: Ҳомилагии 40 ҳафтаина. Пешомади пешонагӣ. Давраи I валодат.

Хулоса: Бо сабаби он, ки валодат бо пешомади пешонагӣ авориз ёфтааст, он бо тарзи буриши қайсарӣ анҷом дода шавад.

Дар китобҳои акушерии классикӣ омода шудааст, ки дар мавриди на онқадар калон будани тифл ва бутун будани ҳубоби тифлӣ

валодатро то давраи дуйӯм мебаранд ва амалиёти чархонидани мураккаби акушерӣ (Комбинированный наружно-внутренний акушерский поворот плода на ножку с последующим извлечением плода) ва аз пойҳо кашида гирифтани тифлро мегузaronанд.

Муоинаи маҳбалӣ дар мавриди пешомади рӯй

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани назоида (зоида). Гарданаки бачадон ҳамворшуда, канораҳояш борик. Кушодашавии гарданаки бачадон 6 см. Пардаҳои тифлӣ бутун. Сарак дар ҳолати беҳад ростшуда дар даромадгоҳи кос бо сегменти хурд ҷой гирифтааст – аз пеш сарак хати бологии симфизро ва аз ақиб димоғаи чорбандро мепӯшонанд. Хати рӯй дар андоза қачи чап (рост) ҷой гирифтааст. Нуктаи раҳнамо манахи тифл мебошад, ки дар пеш ва тарафи рост (ё чап) ҷой гирифтааст. Нармакҳо дастнорасанд. Деформатсия ва ё экзостозҳои

кос нестанд. Хориҷот аз маҳбал луобӣ, бо микдори кам.

Тапхис: Ҳомилагии 40 ҳафтаина. Пешомади рӯй, намуди пеш. Давраи I валодат.

Хулоса:

1. Дар мавриди на онқадар калон будани тифл, эътидол будани андозаҳои коси калону хурд ва мӯътадил будани фаъолияти валодат ба тарзи табиӣ бурда шавад.

2. Дар мавриди ҷой доштани яке аз ҳолатҳои номбаршуда - калон будани тифл, танг будани андозаҳои коси калону хурд, суст будани қувваҳои валодат бо тарзи буриши қайсарӣ бурда шавад.

Муоинаи маҳбалӣ дар мавриди пешомади рӯй, намуди ақиб

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал қушод. Маҳбали зани назоида (зоида). Гарданаки бачадон ҳамворшуда, канораҳояш борик. Қушодашавии гарданаки бачадон 6 см. Пардаҳои тифлӣ бутун. Сарак дар ҳолати беҳад ростшуда дар даромадгоҳи кос бо

сегменти хурд ҷой гирифтааст – аз пеш сарак хати бологии симфизро ва аз ақиб димоғи чорбандро мепӯшонанд. Хати рӯй дар андозаи қачи чап (рост) ҷой гирифтааст. Нуқтаи раҳнамо манаҳи тифл мебошад, ки он дар қафо ва тарафи рост (ё чап) ҷой гирифтааст. Нармакҳо дастнорасанд. Деформатсия ва ё экзостозҳои кос нестанд. Хориҷот аз маҳбал луобӣ, бо миқдори кам.

Таъхир: Ҳомилагии 9-40 ҳафтаина. Пешомади рӯй, намуди **ақиб**. Давраи I валодат.

Хулоса: Бо сабаби он, ки валодат бо пешомади рӯй, намуди **ақиб** авориз ёфтааст, он бо тарзи буриши қайсарӣ анҷом дода шавад.

Дар китобҳои акушерии классикӣ омода шудааст, ки дар мавриди на онқадар калон будани тифл ва бутун будани пардаи обӣ валодатро то давраи дуйӯм мебаранд ва амалиёти чархонидани мураккаби акушерӣ (Комбинированный наружно-внутренний акушерский поворот плода на ножку с последующим извлечением плода) ва аз пойҳо кашида гирифтани тифлро мегузаронанд.

**Намунаи навиштани таърихи валодат
дар мавриди коси танг
Коси умумибаробартанг**

Сана, соат.

Зани нахустзоянда (ё такрорзоянда, бисъёртаваллудкарда) бо шикоятҳои дард дар поёни шикам ва миён, ки дар давоми 5-6 соат онро мунтазам ҳис мекунад, ба таваллудхона ворид шуд.

Ранги рӯяш ва пӯстхояш оддӣ, варам надорад.

Набзаш 84 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори хун 120/70 мм сут. сим.

Фаъолияти валодаташ – дарди кашишқунии бачадон дар 10 дақиқа 2 маротиба. Тарҳи бачадон сарех. Мавқеи тифл тӯлӣ. Позитсияи якуми тифл, намуди пеш. Қисми пешомад сарак, он дар даромади кос чавс чой гирифтааст. Дилзании тифл аз тарафи чап ва поён аз ноғ шунида мешавад, 136 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Оби наздитифлӣ нарафтааст.

Ченқунии андозаҳои берунаи кос (ё Пельвиометрия)

D.sp. – 23., D.cr.- 26., D.troch.-29., Con. ext. –
18

Ченкунии андозаҳои иловагӣ:

Атрофи шикам – 100 см, баландии қаъри
бачадон – 34 см;

Ромби Михаэлис, андозаи рост – 11 см,
кӯндаланг – 9 см;

Соп.пахлӯгӣ – 15 см;

Андозҳои баромади кос: рост - 9 см,
кӯндаланг – 10 см;

Индекси Соловьёв – 16 см.

Вазни тахминии тифл – 3400,0

Мӯхлати хомилагӣ: аз рӯи хайзи охирин
(сана) – 40 ҳафта

Аз рӯи ўльтрасадо – 40 ҳафта

Хунталафоти физиологӣ – 200 мл.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносулии зан ба таври
этидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал
кушод. Маҳбали зани назоида (зоида).
Гарданаки бачадон ҳамворшуда, ғавсии
канораҳояш миёна, ёзанда. Кушодашавии
гарданаки бачадон 4 см. Пардаҳои тифлӣ
бутун. Сарак дар даромади кос чавс ҷой

гирифтааст. Дарзи тиршакл (сагиталӣ) дар андозии кӯндалангии даромади кос. Деформатсия ва ё экзостозҳои кос нестанд. С.д.- 12 см. Хориҷот аз маҳбал луобӣ, бо миқдори кам.

Тапхис: Ҳомилагии 40 ҳафтаина. Пешомади сарак. Давраи I валодат.

Коси умумибаробартангии дараҷаи I

Хулоса: Зани нахустзоянда, бо ҳомилагии расида ва пешомади сарак. Коси умумибаробартангии дараҷаи I дорад. Вазни тахминии тифл миёна. Фаъолияти валодат каноатбахш.

Валодат бо роҳҳои табиӣ бо мониторинги партографӣ ва баҳои функционалии кос бурда шавад, давраи 3 – бо тарзи фаъол. Дар мавриди пайдо шудани нишонаҳои коси тангии функционалӣ (ё пайдо шудани нишонаҳои номувофиқии кос ва сараки тифл) валодат ба тарзи буриши қайсарӣ анҷом дода шавад.

Коси пачақи оддӣ (коси Девентер)

Сана, соат.

Зани нахустзоянда (ё такрорзоянда, бисъёртаваллудкарда) бо шикоятҳои дард дар

поёни шикам ва камар, ки дар давоми 5-6 соат онро мунтазам ҳис мекунад, ба таваллудхона ворид шуд.

Ранги пӯст ва луобпардаҳо муқаррарӣ, варам надорад.

Набзаш 84 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори хун 120/70 мм сут. сим.

Фаъолияти валодаташ – дарди кашишхурии бачадон дар 10 дақиқа 2 маротиба. Тарҳи бачадон сарех. Мавқеи тифл тӯлӣ. Вазъи (позиция) чапи (якӯми) тифл, намуди пеш. Қисми пешомад сарак, он дар даромади кос чавс чой гирифтааст. Дилзании тифл аз тарафи чап ва поён аз ноф шунида мешавад, 136 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Оби наздитифлӣ нарафтааст.

Ченкунии андозаҳои берунаи кос (ё Пельвиометрия)

D.sp. – 25., D.cr.- 28., D.troch.-31., Con. ext. – 18

Ченкунии андозаҳои иловагӣ:

Атрофи шикам – 100 см, баландии қаъри бачадон – 32 см;

Ромби Михаэлис, андози росташ – 9 см,
кӯндалангаш – 10 см;

Соп.пахлӯғӣ – 14 см;

Андозҳои баромади кос, рост - 9 см,
кӯндаланг – 11 см;

Индекси Соловьёв – 16 см.

Вазни тахминии тифл – 3200,0

Мӯҳлати ҳомилагӣ: аз рӯи ҳайзи охирин () –
40 ҳафта

Аз рӯи ултрасадо – 40 ҳафта

Хунталафоти физиологӣ – 200 мл.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносулии зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани назоида (зоида). Гарданаки бачадон ҳамворшуда, ғавсии канораҳояш миёна, ёзанда. Кушодашавии гарданаки бачадон 4 см. Пардаҳои тифлӣ бутун. Сарак дар даромади кос ҷавс ҷой гирифтааст. Дарзи тиршакл (сагиталӣ) дар андози кӯндаланги даромади кос. Деформатсия ва ё экзостозҳои кос нестанд. С.д.- 12 см. Хориҷот аз маҳбал луобмонанд, бо микдори кам.

Тапхис: Ҳомилагии 39-40 ҳафтаина. Пешомади сарак. Давраи I валодат.

Коси пачақи оддии дараҷаи I.

Хулоса: Зани нахустзоянда, бо ҳомилагии расида ва пешомади сарак. Коси пачақи оддии дараҷаи I дорад. Вазни тахминии тифл миёна. Фаъолияти валодат қаноатбахш. Дар айни замон равиши валодат бо баҳодиҳии функционалӣ бурда шавад. Дар мавриди пайдо нашудани авориз тифли наонқадар калонро ба назар гирифта, валодат бо роҳҳои табиӣ бурда шавад. Мониторинги ҳолати зан ва дилзании тифл гузаронида шавад. Давраи сеюми валодат ба тарзи фаъол бурда шавад.

Дар мавриди пайдо шудани нишонаҳои коси танги функционалӣ (ё пайдо шудани нишонаҳои номувофиқии кос ва сараки тифл) валодат ба тарзи буриши қайсарӣ бурда шавад.

Коси пачақи рахитӣ

Сана, соат.

Зани нахустзоянда (ё такрорзоянда, бисёртаваллудкарда) бо шикоятҳои дард дар поёни шикам ва миён, ки дар давоми 9-10 соат онро мунтазам ҳис мекунад, рафтани обҳои

наздитифлӣ баъди саршавии дард, ба таваллудхона ворид шуд.

Ранги пӯст ва луобпардаҳои намоён оддӣ, варам надорад.

Набзаш 84 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори хун 120/70 мм сут. сим.

Фаъолияти валодаташ – дарди кашишкунии бачадон дар 10 дақиқа 2-3 маротиба. Аз рӯи нишондоди партограмма – дар худуди хати мушоҳида. Тарҳи бачадон сарех. Мавқеи тифл тӯлӣ. Вазъи (позиция) чапи (якӯми) тифл, намуди пеш. Қисми пешомад сарак, он дар даромади кос чавс чой гирифтааст. Дилзании тифл аз тарафи чап ва поён аз ноф шунида мешавад, 136 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Оби наздитифлӣ рафтааст.

Ченкунии андозаҳои берунаи кос (ё Пельвиометрия)

D.sp. – 26., D.cr.- 26., D.troch.-31., Con. ext. – 18

Ченкунии андозаҳои иловагӣ:

Атрофи шикам – 100 см, баландии қаъри бачадон – 32 см;

Ромби Михаэлис, андози росташ – 9 см, кӯндалангаш – 10 см;

Соп.пахлӯғӣ – 14 см;

Андохои баромади кос, рост - 9 см,
кӯндаланг – 11 см;

Индекси Соловьёв – 16 см.

Вазни тахминии тифл – 3200,0

Мӯҳлати ҳомилагӣ: аз рӯи ҳайзи охирин () –
40 ҳафта

Аз рӯи ултрасадо – 40 ҳафта

Хунталафоти физиологӣ – 200 мл.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносулии зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани назоида (зоида). Гарданаки бачадон ҳамворшуда, ғавсии канораҳояш миёна, ёзанда. Кушодашавии гарданаки бачадон 8 см. Пардаҳои тифлӣ нест. Сарак дар даромади кос ҷавс ҷой гирифтааст. Дарзи тиршақл (сагиталӣ) дар андозаи кӯндаланги даромади кос, дар баробари хати димоғии чорбанд (ва ё бологии симфиз) ҷой гирифтааст. Димоғии чорбанд ба дохили кос баромадааст. С.д.- 12 см. Хориҷот аз маҳбал - оби шаффофи наздитифлӣ бо микдори кам.

Тапхис: Ҳомилагии 40 ҳафтаина. Пешомади фарқи пеши сарак. Давраи I валодат. Коси пачақи рахитии дараҷаи I. Бармаҳал рехтани обҳои наздитифлӣ.

Хулоса: Зани нахустзоянда, бо ҳомилагии расида, коси пачақи рахитии дараҷаи I ва тифли вазнаш миёна. Валодат бо пешомади фарқи пеши сарак ва бармаҳал рехтани обҳои наздитифлӣ авориз ёфт. Фаъолияти валодат қаноатбахш. Вазъияти акушерии ба миён омадаро ба назар гирифта ба зан таваллудкунониро бо тарзи буриши қайсарӣ пешниҳод карда шавад.

Коси кӯндалангтанг

Сана, соат.

Зани нахустзоянда (ё такрорзоянда, бисъёртаваллудкарда) бо шикоятҳои дард дар поёни шикам ва камар, ки дар давоми 10-11 соат онро мунтазам ҳис мекунад, рафтани обҳои наздитифлӣ баъди саршавии дард, ба таваллудхона ворид шуд.

Ранги рӯяш ва пӯстхояш муқаррарӣ, варам надорад.

Набзаш 84 зарба дар як дақиқа, мунтазам.
Фишори хун 120/70 мм сут. сим.

Фаъолияти валодаташ – дарди кашишхурии бачадон дар 10 дақиқа 3 маротиба. Аз рӯи нишондоди партограмма – дар ҳудуди хати мушоҳида. Тарҳи бачадон сарех. Мавқеи тифл тӯлӣ. Вазъи (позиция) чапи (якӯми) тифл, намуди пеш. Қисми пешомад сарак, он дар даромади кос чавс чой гирифтааст. Дилзании тифл аз тарафи чап ва поён аз ноф шунида мешавад, 136 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Оби наздитифлӣ рафтааст.

Ченкунии андозаҳои берунаи кос (ё Пельвиометрия)

D.sp. – 23., D.cr.- 26., D.troch.-29., Con. ext. – 21

Ченкунии андозаҳои иловагӣ:

Атрофи шикам – 100 см, баландии қаъри бачадон – 32 см;

Ромби Михаэлис, андози росташ – 10 см, кўндалангаш – 10 см;

Соп.пахлўгӣ – 15 см;

Андозҳои баромади кос, рост - 9 см, кўндаланг – 11 см;

Индекси Соловьёв – 16 см.

Вазни тахминии тифл – 3200,0

Мӯҳлати ҳомилагӣ: аз рӯи ҳайзи охирин (сана) – 39-40 ҳафта

Аз рӯи ўльтрасадо – 39-40 ҳафта

Хунталафоти физиологӣ – 200 мл.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани назоида (зоида). Гарданаки бачадон ҳамворшуда, канораҳояш борик, ёзанда. Кушодашавии гарданаки бачадон қариб пурра. Пардаҳои тифлӣ нест. Сарак дар даромади кос чавс ҷой гирифтааст. Дарзи тиршакл (сагиталӣ) дар андозаи рости даромади кос, нармаки хурд дар хати рост ба димоғи чорбанд наздик. С.д.- 13 см. Хориҷот аз маҳбал - оби шаффофи наздитифлӣ бо микдори кам.

Таъхис: Ҳомилагии 40 ҳафтаина. Рост ва баланд ҷойгиршавии дарзи сахмӣ. Охири давраи I валодат. Коси кўндалангтанг. То валодат даридани пардаҳои наздитифлӣ.

Хулоса: Зани нахустзоянда, бо ҳомилагии расида, коси кўндалангтанг ва тифли вазнаш

миёна. Валодат бо рост ва баланд
чойгиршавии дарзи сахмӣ ва бармаҳал
рехтани обҳои наздифлӣ авориз ёфт.
Фаъолияти валодат қаноатбахш. Вазъияти
акушерии ба миён омадаро ба назар гирифта
ба зан таваллудкунониро бо тарзи буриши
кайсарӣ пешниҳод карда шавад.

Илова: дар мавриди хурд будани вазни тифл
валодат метавонад ба тарзи табиӣ анҷом ёбад.

Намунаи навиштаҷоти таърихи валодат дар мавриди пешомади кос

Пешомади тозаи суриш

Сана, соат.

Зани нахустзоянда (ё такрорзоянда,
бисёртаваллудкарда) бо шикоятҳои дард дар
поёни шикам ва камар, ки дар давоми 5-6 соат
онро мунтазам ҳис мекунад, ба таваллудхона
ворид шуд.

Ранги рӯяш ва пӯстхояш оддӣ, варам
надорад.

Набзаш 84 зарба дар як дақиқа, мунтазам.
Фишори хун 120/70 мм сут. сим.

Фаъолияти валодаташ – дарди кашишкунии бачадон дар 10 дақиқа 2 маротиба. Аз рӯи нишондоди партограмма – дар худуди хати мушоҳида. Тарҳи бачадон сарех. Мавқеи тифл тӯлӣ. Вазъи (позиция) чапи (якӯми) тифл, намуди пеш. Қисми пешомад кос, он дар даромади кос чавс чой гирифтааст. Дилзании тифл аз тарафи чап ва боло аз ноф шунида мешавад, 136 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Оби наздитифлӣ нарехтааст.

Вазни тахминии тифл – 3200,0

Мӯҳлати ҳомилагӣ: аз рӯи ҳайзи охирин () – 40 ҳафта

Аз рӯи ултрасадо – 40 ҳафта

Хунталафоти физиологӣ – 200 мл.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани назоида (зоида). Гарданаки бачадон ҳамворшуда, ғавсии канораҳояш миёна, ёзанда. Кушодашавии гарданаки бачадон 6 см. Пардаҳои тифлӣ бутун. Дар даромади кос думбачаҳои тифл чой гирифтааст. Хати кӯндаланги байни трохантерҳо (*Linea intertrochanterica*) дар

андози качи рости (чапи) даромади кос чой гирифтааст. Нуктаҳои тафриқавии коси хурдро палмосидан мумкин аст. С.д.- 13 см. Хориҷот аз маҳбал луобӣ, ба миқдори кам.

Тапхис: Ҳомилагии 40 ҳафтаина. Пешомади тозаи сурина. Давраи I валодат.

Хулоса: Зани нахустзоянда, бо ҳомилагии расида, пешомади тозаи сурина ва тифли вазнаш миёна. Фаъолияти валодат қаноатбахш. Валодат бо роҳҳои табиӣ бо гузаронидани мониторинги ҳолати зан ва дилзании тифл бурда шавад. Дар мавриди пайдо шудани аворизҳои иловагӣ тарзи бурдани валодат аз сари нав дида баромада шавад. Давраи сеюми валодат ба тарзи фаъол бурда шавад.

Пешомади омехтаи сурина

Сана, соат.

Зани нахустзоянда (ё такрорзоянда, бисёртаваллудкарда) бо шикоятҳои дард дар поёни шикам ва камар, ки дар давоми 5-6 соат онро мунтазам ҳис мекунад, ба таваллудхона ворид шуд.

Ранги рӯяш ва пӯстҳояш муқаррарӣ, варам надорад.

Набзаш 84 зарба дар як дақиқа, мурағтаб. Фишори хун 120/70 мм сут. сим.

Фаъолияти валодаташ – дарди кашишкунии бачадон дар 10 дақиқа 2 маротиба. Аз рӯи нишондоди партограмма – дар худуди хати мушоҳида. Тарҳи бачадон сарех. Мавқеи тифл тӯлӣ. Вазъи (позиция) чапи (якӯми) тифл, намуди пеш. Қисми пешомад кос, он дар даромади кос чавс чой гирифтааст. Дилзании тифл аз тарафи чап (рост) ва боло аз ноф шунида мешавад, 136 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Оби наздитифлӣ нарехтааст.

Вазни тахминии тифл – 3200,0

Мӯҳлати хомилағӣ: аз рӯи ҳайзи охирин (сана) – 40 ҳафта

Аз рӯи ультрасадо – 40 ҳафта

Хунталафоти физиолоғӣ – 200 мл.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани назоида (зоида). Гарданаки бачадон ҳамворшуда, ғавсии канораҳояш миёна, ёзанда. Кушодашавии

гарданаки бачадон 6 см. Пардаҳои тифлӣ бутун. Дар даромади кос думбачаҳои тифл ва пойхояш (ё як пояш) чой гирифтаанд. Хати кӯндаланги байни трохантерҳо (*Linea intertrochanterica*) дар андози қачи тарафи чапи (рости) даромади кос чой гирифтааст. Нуктаҳои тафриқавии коси хурдро палмосидан мумкин аст. С.д.- 13 см. Хориҷот аз маҳбал луобӣ, ба миқдори кам.

Тапхис: Ҳомилагии 40 ҳафтаина. Пешомади омехтаи сурина. Давраи I валодат.

Хулоса: Зани нахустзоянда, бо ҳомилагии расида, пешомади омехтаи сурина ва тифли вазнаш миёна. Фаъолияти валодат қаноатбахш. Валодат бо роҳҳои табиӣ бо гузаронидани мониторинги қувваҳои валодат, ҳолати зан ва дилзании тифл бурда шавад. Дар мавриди пайдо шудани аворизҳои иловагӣ тарзи бурдани валодат аз сари нав дида баромада шавад. Давраи сеюми валодат ба тарзи фаъол бурда шавад.

Пешомади пойхо

Сана, соат.

Зани нахустзоянда (ё такрорзоянда, бисъёртаваллудкарда) бо шикоятҳои дард дар поёни шикам ва камар, ки дар давоми 5-6 соат онро мунтазам ҳис мекунад, рехтани обҳои наздитифлӣ баъд аз саршавии фаъолияти валодат, ба таваллудхона ворид шуд.

Ранги рӯяш ва пӯстхояш оддӣ, варам надорад.

Набзаш 84 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори хун 120/70 мм сут. сим.

Фаъолияти валодаташ – дарди кашишкунии бачадон дар 10 дақиқа 2 маротиба. Аз рӯи нишондоди партограмма – дар ҳудуди хати мушоҳида. Тарҳи бачадон сарех. Мавқеи тифл тӯлӣ. Вазъи (позиция) чапи (якӯми) тифл, намуди пеш. Қисми пешомада – коси тифл дар даромади кос ҷавс ҷой гирифтааст. Дилзании тифл аз тарафи чап ва боло аз ноғ шунида мешавад, 136 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Оби наздитифлӣ нарехтааст.

Вазни тахминии тифл – 3200,0

Мӯҳлати ҳомилагӣ: аз рӯи ҳайзи охирин (сана) –40 ҳафта

Аз рӯи ультрасадо –40 ҳафта

Хунталафоти физиологӣ – 200 мл.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эйтидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани назоида (зоида). Гарданаки бачадон ҳамворшуда, ғавсии канораҳояш миёна, ёзанда. Кушодашавии гарданаки бачадон 6 см. Пардаҳои тифлӣ нестанд. Дар даромади коси хурд пойҳо палмосида мешаванд. Нуқтаҳои тафриқавии коси хурдро палмосидан мумкин аст. С.д.- 13 см. Хориҷот аз маҳбал – оби шаффоф бо миқдори мӯътадил.

Таъхис: Ҳомилагии 40 ҳафтаина. Пешомади пой. Давраи I валодат. То валодат даридани пардаҳои наздитифлӣ.

Хулоса: Зани нахустзоянда, бо ҳомилагии расида, пешомади пойҳо ва тифли вазнаш миёна. Фаъолияти валодат қаноатбахш. Валодат бо роҳҳои табиӣ бо гузаронидани мониторинги кувваҳои валодат, ҳолати зан ва дилзании тифл бурда шавад. Дар мавриди пайдо шудани аворизҳои иловагӣ тарзи бурдани валодат аз сари нав дида баромада шавад.

Давраи сеюми валодат ба тарзи фаъол бурда шавад.

Ҳомилагии бисъёртифла

Сана, соат.

Зани нахустзоянда (ё такрорзоянда, бисъёртаваллудкарда) бо шикоятҳои дард дар поёни шикам ва камар, ки дар давоми 5-6 соат онро мунтазам ҳис мекунад, рехтани обҳои наздигифлӣ баъд аз саршавии фаъолияти валодат, ба таваллудхона ворид шуд.

Ранги рӯяш ва пӯстхояш муқаррарӣ, варам надорад.

Набзаш 84 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори хун 120/70 мм сут. сим.

Фаъолияти валодаташ – дарди кашишқунии бачадон дар 10 дақиқа 2 маротиба. Шикамаш калон. Тарҳи бачадон сарех. Ҳангоми палмосидан ду тифл муайян карда мешавад. Мавқеи тифли якӯм тӯлӣ. Қисми пешомади тифли якӯм сарак дар даромади кос ҷой гирифтааст. Дилзании тифли якӯм аз тарафи чап ва поён аз ноф шунида мешавад, 136 зарба дар як дақиқа,

мунтазам. Дилзании тифли дуйӯм дар тарафи рост, боло аз ноф шунида мешавад. Оби наздитифлӣ рехтааст.

Андозаи атрофии шикам 110 см, баландии қаъри бачадон – 42 см.

Мӯҳлати ҳомилагӣ: аз рӯи ҳайзи охирин (сана) – 39 ҳафта

Аз рӯи ультрасадо – 39 ҳафта

Хунталафоти физиологӣ – 200 мл.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани назоида (зоида). Гарданаки бачадон ҳамворшуда, ғавсии канораҳояш миёна, ёзанда. Кушодашавии гарданаки бачадон 6 см. Пардаҳои тифлӣ нестанд. Дар даромади коси хурд сараки ба даромад ҷавс шуда муайян карда мешавад. Нуктаҳои нишонавии коси хурдро палмосидан мумкин аст. С.д.- 13 см. Хориҷот аз маҳбал – оби шаффоф бо миқдори кам.

Таъхис: Ҳомилагии 39 ҳафтаина. Дугоник. Пешомади сараки тифли I. Давраи I валодат. То валодат даридани пардаҳои наздитифлӣ.

Хулоса: Зани нахустзоянда, бо ҳомилагии расида ва бисъёртифла, бо пешомади сараки тифли якӯм. Фаъолияти валодат қаноатбахш. Валодат бо бармаҳал рехтани обҳои наздитифлӣ авориз ёфт. Таваллудкунонӣ бо роҳҳои табиӣ бо гузаронидани мониторинги кувваҳои валодат, ҳолати зан ва дилзании тифлон бурда шавад. Давраи сеюми валодат ба тарзи фаъол бурда шавад.

Презкламписияи мӯътадил

Сана, соат.

Зани нахустҳомила (ё такрорҳомила, бисъёртаваллудкарда) бо роҳхати МСР ба таваллудхона бистарӣ шуд. Шикоят надорад. Ҳангоми ба назди духтури оилавӣ ташриф овардан фишори хунаш 150/90 мм сут. сим. буд. Ранги пӯст ва луобпардаҳои намоён муқаррарӣ, варам надорад.

Набзаш 84 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори артериявӣ ҳангоми воридшавӣ 150/90 мм сут. сим.

Фаъолияти валодат надорад. Тарҳи бачадон сарех. Мавқеи тифл тӯлӣ. Вазъи

(позиция) чапи (якӯми) тифл, намуди пеш. Қисми пешомад сарак, он дар даромади кос чавс чой гирифтааст. Дилзании тифл аз тарафи чап ва поён аз ноф шунида мешавад, 136 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Обҳои наздитифлӣ бутун.

Сафедаи пешоб – то 1%

Вазни тахминии тифл – 3400,0

Мӯҳлати ҳомилагӣ: аз рӯи ҳайзи охирин (сана) –40 ҳафта

Аз рӯи ултрасадо –40 ҳафта

Хунталафоти физиологӣ – 200 мл.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносулии зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани назоида (зоида). Гарданаки бачадон конусшакл, дарозиаш 2 см, мулоим, дар маркази маҳбал чой гирифтааст. Даҳони берунии гарданак маҳкам (ё як ангуштро мегузаронад). Сарак дар даромади кос чавс чой гирифтааст. Деформатсия ва ё экзостозҳои кос нестанд. С.д.- 12 см. Хориҷот аз маҳбал луобӣ, бо миқдори кам.

Таъхис: Ҳомилагии 39-40 ҳафтаина. Пешомади сарак. Презкламписияи мӯътадил.

Хулоса: Зани нахустҳомила, бо ҳомилагии расида ва пешомади сарак. Ҳомилагӣ бо преэклампсияи мӯътадил авориз ёфтааст. Дар шӯъбаи авризиҳои ҳомилагӣ бистарӣ карда шавад, муоинаҳои клиникӣ ва лабораторӣ гузаронида шавад. Ба зан дар бораи аломатҳои хатарноки преэклампсия машварат дода шавад. Дар мавриди сар шуданифаъолияти валодат мониторинги партографӣ ва бедардқунии валодат гузаронида шавад. Валодат бо роҳҳои табиӣ бурда шавад.

Преэклампсияи вазнин

Сана, соат.

Зани нахустҳомила (ё такрорҳомила, бисёртаваллудқарда) бо роҳхати МСР ба таваллудхона бистарӣ шуд. Шикоят ба дилбеҳузурӣ ва дарди сар. Ҳангоми ба назди духтури оилавӣ ташриф овардан фишори хунаш 180/110 мм сут. сим. буд. Дар МСР ба зан 2 маротиба нифедипин доданд, дохилимушакӣ вояи борқунандаи маҳлули сулфати магний ворид карда шуд ва бо

хамроҳии духтури оилавӣ ба таваллудхона интиқол намуданд. Ҳангоми воридшавӣ дар қабулгоҳ ҳолати зан вазнин. Ранги рӯяш ва пӯстхояш муқаррарӣ, варам надорад.

Набзаш 88 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори хун ҳангоми воридшавӣ 170/100 мм сут. сим. Ба таври фаврӣ духтури эҳёгар ва табибони навбатдори масъули таваллудхона даъват карда шуданд. Дар қабулгоҳ ба зан боз як ҳаб нифедипин дода шуд ва ворид кардани вояи нигоҳдорандаи сулфати магний аз ҳисоби 1 г/соат (поддерживающая доза) сар карда шуд. Бо фишори хуни 150/90 мм. сут. сим. зани ҳомила ба шӯъбаи эҳёгарӣ интиқол карда шуд. Сафедаи пешоб-3 промил.

Муоина дар шӯъбаи эҳёгарӣ

Ҳолати зан вазнин, ба саволҳо дуруст ҷавоб медиҳад. Ранги рӯяш ва пӯстхояш оддӣ, варам надорад. Набзаш 88 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори шараёнӣ ҳангоми муоина 160/100, 160/100 мм сут. сим. Фаъолияти валодат надорад. Тарҳи бачадон сарех. Бачадон барангезанда. Мавқеи тифл тӯлӣ. Қисми пешомад сарак, он дар даромади кос ҷавс ҷой гирифтааст. Дилзании тифл аз тарафи

чап ва поён аз ноф шунида мешавад, 136 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Оби наздитифлӣ нарафтааст.

Вазни тахминии тифл – 3400,0

Мӯҳлати ҳомилагӣ: аз рӯи ҳайзи охирин (сана) – 40 ҳафта

Аз рӯи ультрасадо – 40 ҳафта

Хунталафоти физиологӣ – 200 мл.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносулии зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани назоида (зоида). Гарданаки бачадон конусшакл, дарозиаш 1,5 см, мулоим, дар маркази маҳбал чой гирифтааст. Даҳони гарданак як ангуштро мегузаронад. Обҳои наздитифлӣ бутун. Сарак дар даромади кос ҷавс чой гирифтааст. Нуксонҳо ва ё экзостозҳои кос нестанд. С.д.- 13 см. Хориҷот аз маҳбал луобӣ, бо миқдори кам.

Таъхис: Ҳомилагии 39-40 ҳафтаина. Пешомади сарак. Презкламписияи вазнин.

Хулоса: Зани нахустҳомила, бо ҳомилагии расида ва пешомади сарак. Ҳомилагӣ бо презкламписияи вазнин авориз ёфтааст. Ҳаминро ба назар гирифта зан бояд таваллуд

кунонида шавад. Дар мадди аввал бо мақсади барангезонидани кувваҳои валодат амниотомия гузаронида шавад. Дар мавриди сар нашудани валодат дар давоми 2 соат барангезиши валодат бо маҳлули окситоцин гузаронида шавад, муоинаҳои клиникӣ ва лабораторӣ, машварати мутахассисони мутасадӣ гузаронида шавад. Ба зан дар бораи аломатҳои хатарноки презкламписия машварат дода шавад. Дар мавриди сар шудани фаъолияти валодат - валодат бо роҳҳои табиӣ бо мониторинги партографӣ ва бедардкунии валодат гузаронида шавад. Дар мавриди сар нашудани валодат, пайдо шудани аворизҳои иловагӣ ва ё бесамара будани табобати презкламписия таваллудкунонӣ бояд бо тарзи буриши қайсарӣ гузаронида шавад

Сана, соат. Амалиёти чарроҳӣ: Амниотомия

Нишондод: Презкламписияи вазнин

Дар шароитҳои асептикӣ бо браншаи чангаки тиршакл мавқеи поёнии пардаҳои тифлӣ сӯроҳ карда шуд. Обҳои шаффофи наздитифлӣ бо миқдори мӯътадил рехтанд.

Презклампсияи вазнин
Дар мавриди чой доштани ҳомилагии
норасид

Сана, соат.

Зани нахустҳомила (ё такрорҳомила, бисъёртаваллудкарда) бо роҳхати МСР ба таваллудхона бистарӣ шуд. Шикоят ба дилбехузурӣ ва дарди сар. Ҳангоми ба назди духтури оилавӣ ташриф овардан фишори хунаш 180/110 мм сут. сим. буд. Дар МСР ба зан 2 маротиба нифедипин доданд, дохили мушак вояи боркунандаи маҳлули сулфати магний ворид карда шуд ва бо ҳамроҳии духтури оилавӣ ба таваллудхона интиқол намуданд. Ҳангоми воридшавӣ дар қабулгоҳ ҳолати зан вазнин. Ранги рӯяш ва пӯстхояш муқаррарӣ, варам надорад (ё дорад, агар дошта бошад дар кучо).

Набзаш 88 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори хун ҳангоми воридшавӣ 170/100 мм сут. сим. Ба таври фаврӣ духтури эҳёгар ва табибони навбатдори таваллудхона даъват карда шуданд. Дар қабулгоҳ ба зан боз як ҳаб

нифедипин дода шуд ва табобати магнезиявӣ бо вояи нигоҳдоранда аз ҳисоби 1 г/соат (поддерживающая доза) давом дода шуд. Бо фишори хуни 160/90 мм. сут. сим. зани ҳомила ба шӯъбаи эҳғарӣ интиқол карда шуд.

Тапхис: Ҳомилагии 31 ҳафтаина. Пешомади сарак. Презклампсияи вазнин.

Хулоса: Барои давоми табобат ва муоина ба шӯъбаи эҳғарӣ интиқол карда шавад.

Муоина дар шӯъбаи эҳғарӣ

Сана, соат.

Ҳолати зан вазнин, ба саволҳо дуруст ҷавоб медиҳад. Ранги рӯяш ва пӯстхояш оддӣ, варам надорад. Набзаш 88 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори хун ҳангоми муоина 160/100 мм сут. сим. Фаъолияти валодат надорад. Тарҳи бачадон сарех. Мавқеи тифл тӯлӣ. Қисми пешомад сарак, он дар даромади кос ҳаракатнок. Дилзании тифл аз тарафи чап ва поён аз ноф шунида мешавад, 136 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Оби наздитифлӣ нарафтааст.

Мӯхлати ҳомилагӣ: аз рӯи ҳайзи охирин (сана) – 31 ҳафта

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани назоида (зоида). Гарданаки бачадон конусшакл, дарозияш 2,5 см, мулоим, ба қафо хамида. Даҳони гарданаки бачадон маҳкам. Обҳои наздитифлӣ нарехтаанд. Сарак дар даромади кос ҷой гирифтааст. Деформатсия ва ё экзостозҳои кос нестанд. С.д.- 13 см. Хориҷот аз маҳбал луобӣ, бо миқдори кам.

Таъхис: Ҳомилагии 30-31 ҳафтаина. Пешомади сарак. Преэклампсияи вазнин.

Хулоса: Зани нахустҳомила, бо ҳомилагии норасида ва пешомади сарак. Ҳомилагӣ бо преэклампсияи вазнин авориз ёфтааст. Фаълояти валодат надорад. Мӯхлати ҳомилагии 31 ҳафтаинаро ба назар гирифта бояд пешгирии дисстреси респираторӣ дар давоми 2 шабонарӯз бо ҳабҳои дексаметазон аз рӯи нақша гузаронида шавад. Дар баробари ин муоинаҳои клиникӣ ва лабораторӣ, машварати мутахассисони мутасадӣ

гузаронида шавад. Пешгирии ихтилоҷ бо маҳлули магнезия бо вояи ниғаҳдоранда давом дода шавад. Баъди ба охир расидани пешгирии дисстреси респираторӣ масъалаи таваллудкунонии фаврӣ дида баромада шавад. Дар мавриди тайёр будани роҳҳои табиӣи валодат таваллудкунонӣ бо роҳҳои табиӣ, дар мавриди тайёр набудан – гаданаки бачадон бо простогландинҳо тайёр карда шуда, дар мавриди будани шароит амниотомия гузаронида шавад, Баъди 2 соати амниотомия барангезиши валодат бо окситотсин. Дар мавриди бенатиҷа будани ин амалҳо таваллудкунонӣ бо тарзи буриши қайсарӣ анҷом дода шавад. Дар мавриди пайдо шудани аворизҳои иловагӣ, бесамара будани табобат ва ё вусъат ёфтани аломатҳои хатарноки преэклампсия ба таври таъҷилӣ зан бояд бо тарзи буриши қайсарӣ таваллуд кунонида шавад.

Эклампсия

Сана, соат.

Зани нахустҳомила (ё такрорҳомила, бисъёртаваллудкарда) бо мошинаи ёри таъчили ба таваллудхона интиқол шуд. Аз рӯи ҳикояти корманди тиб маълум шуд, ки дар хона ҳолати зан бад шудааст ва ихтилоҷ рух додааст. Аз ҳамин сабаб хешовандон ёри тачилиро даъват намудаанд. Пеш аз ин зани ҳомила ба дилбеҳузурӣ ва дарди сар шикоят кардааст. Ҳангоми муоина дар хона фишори хунаш 180/110 мм сут. сим. буд. Ба зан 2 маротиба нифедипин доданд, дохили варид маҳлули магнезия фиристоданд ва бо ҳамроҳии духтур ба таваллудхона интиқол намуданд. Ҳангоми воридшавӣ дар қабулгоҳ ҳолати зан вазнин, ба саволҳо дуруст ҷавоб намедихад. Ранги рӯяш ва пӯстхояш парида, аз сабаби газидан, аз забонаш каме хунобча меояд. Дар пойхояш варам дида мешавад.

Набзаш 88 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори хун ҳангоми воридшавӣ 170/100 мм сут. сим. Ба таври фаврӣ духтури эҳёгар ва табибони навбатдори масъули таваллудхона даъват карда шуданд. Дар қабулгоҳ ба зан боз як ҳаб нифедипин дода шуд ва табобати магнезиявӣ бо вояи ниғахдоранда

(поддерживающая доза) давом дода шуд. Ба таври фаврӣ сафедаи пешоб муоина карда шуд – 9‰. Бо фишори хуни 160/90 мм. сут. сим. зани ҳомила ба шӯъбаи эҳёгарӣ интиқол карда шуд.

Тапхис: Ҳомилагии 40 ҳафтаина. Пешомади сарак. Эклампсия.

Хулоса: Барои давом додани табобат ва муоина ба шӯъбаи эҳёгарӣ интиқол карда шавад.

Муоина дар шӯъбаи эҳёгарӣ

Ҳолати зан вазнин, ба саволҳо дуруст ҷавоб намедихад. Ранги рӯяш ва пӯстхояш парида. Набзаш 98 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори хун ҳангоми муоина 160/100 мм сут. сим. Фаъолияти валодат надорад. Тарҳи бачадон сарех. Бачадон барангезанда. Мавқеи тифл тӯлӣ. Қисми пешомад сарак, он дар даромади кос ҷавс ҷой гирифтааст. Дилзании тифл аз тарафи чап ва поён аз ноф шунида мешавад, 136 зарба дар як дақиқа, мунтазам,

садояш хело паст. Оби наздитифлӣ нарафтааст.

Вазни тахминии тифл – 3400,0

Мӯҳлати ҳомилагӣ: аз рӯи ҳайзи охирин (сана) – 40 ҳафта

Аз рӯи ўльтрасадо – 40 ҳафта

Хунталафоти физиологӣ – 200 мл.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал қушод. Маҳбали зани назоида (зоида). Гарданаки бачадон конусшакл, дарозиаш 1,5 см, мулоим, дар маркази маҳбал ҷой гирифтааст. Канали сервикалӣ як ангуштро мегузаронад. Обҳои наздитифлӣ бутун. Сарак дар даромади кос ҷавс ҷой гирифтааст. Деформатсия ва ё экзостозҳои кос нестанд. С.д.- 13 см. Хориҷот аз маҳбал луобӣ, бо микдори кам.

Таъхис: Ҳомилагии 39-40 ҳафтаина. Пешомади сарак. Эклампсия.

Хулоса: Зани нахустҳомила, бо ҳомилагии расида ва пешомади сарак. Ҳомилагӣ бо эклампсия авориз ёфтааст. Ҳаминро ба назар гирифта пешгирии ихтилоҷ бо табобати

магнезиявӣ бо вояи нигоҳдоранда (поддерживающая доза) давом дода шавад. Масъалаи таваллудкунонии фаврӣ ва тарзи таваллудкунонӣ ҳал карда шавад. Мониторинги ҳолати зан гузаронида шавад. Дар баробари ин муоинаҳои клиникӣ ва лабораторӣ, машварати мутахассисони мутасадӣ гузаронида шавад.

Эзоҳ: Дар бисъёр мавридҳо баъди сар кардани табобати эклампсия ва тайёр кардани зан ба буриши қайсарӣ шуруъ менамоянд.

Синдроми HELLP

Сана соат

Ҳолати зан беҳад вазнин, ба саволҳо дуруст ҷавоб намедихад. Нафаскашиаш ором, 22 маротиба дар як дақиқа, дилзаниаш мунтазам, 98 маротиба дар як дақ., садои тапиши дилаш паст. Фишори хун 160/110 мм.сут.сим. Набзаш 98-100 зарба дар як дақ.мунтазам. Чигараш андаке калон, аз таҳи камони қабурғаҳо як ангушт мебарояд. Фаъолияти валодат надорад. Тарҳи бачадон сарех. Бачадон барангезанда. Мавқеи тифл тӯлӣ. Қисми

пешомад сарак, он дар даромади кос чавс чой гирифтааст. Дилзании тифл аз тарафи чап ва поён аз ноф шунида мешавад, 136 зарба дар як дақиқа, мунтазам, садояш хело паст. Оби наздитифлӣ шаффоф, бо микдори кам мерезад. Пешоб бо воситаи найчаи доимӣ бароварда мешавад – дар як соат 30 мл, ранг ва таркибаш хира, сурхчатоб.

Натичаи муоинаҳо:

Таҳлили хун – Нв 100 г/л, тромбоцитҳо – 100 000;

Таҳлили пешоб – сафеда 9‰;

Биохимияи хун – сафеда – 50 г/л; Алат – 1,0;

Шахшавии хун бо тарзи Ли-Уайт - 6 дақ.

Тапхис: Ҳомилагии 40 ҳафтаина. Пешомади сарак. Эклампсия. Синдроми HELLP. Норасоии шадиди гурда. Олигурия

Хулоса: Зани нахустҳомила, бо ҳомилагии расида ва пешомади сарак. Ҳомилагӣ бо эклампсия, вусъат ёфтани синдроми HELLP ва норасоии гурда авориз ёфтааст. Чунин вазъиятро ба назар гирифта зан ба таври

таъчилӣ бо роҳи буриши қайсарӣ таваллуд кунонида шавад. Табобати синдроми HELLP ва норасогии гурда сар карда шавад. Мониторинги фаъолияти ҳамаи узвҳои ҳаётан муҳим гузаронида шавад. Машварати терапевт, невропатолог, духтури чашм, кардиолог, нефролог ва дигарон гузаронида шавад.

ПЕШОМАДИ МАШИМА

Сана, соат.

Такрорҳои бо шикояти хунравӣ аз маҳбал, ки як соат пеш онро мушоҳида намуд, ба қабулгоҳи таваллудхона мурочиат кард. Зан дар таҳти назорати МСР мебошад. Хонилагиаш 4-м, дар таърих 2 валодати эътидол ва як исқоти ҳамли сунъӣ дорад.

Ҳолати зан ҳангоми муоина қаноатбахш. Ранги рӯяш ва пӯсташ андаке париди. Нафаскашиаш ором, набзаш 84 зарба дар як дақ. мунтазам. Фишори хунаш 115/80 мм. сут. сим.

Фаъолияти валодат надорад. Бачадон барангезанда. Тарҳи бачадон сарех. Мавқеи тифл тӯлӣ. Қисми пешомад сарак, он дар даромади кос баланд аз симфиз чой гирифтааст. Дилзании тифл аз тарафи чап ва поён аз ноф шунида мешавад, 136 зарба дар як дақиқа, мунтазам, садояш мӯътадил. Оби наздитифлӣ нарехтааст. Аз маҳбал хунравии ночиз дида мешавад.

Мӯҳлати ҳомилагӣ аз рӯи ҳайзи охирин (сана) – 32 ҳафта.

Дар қабулгоҳ ба таври фаврӣ катетеризацияи ҳар ду вариди даст ва чаконидани маҳлули Рингер сар кардашуд.

УС бачадон – Ҳомилагии 32 ҳафтаина. Пешомади машима.

Нишондод барои муоинаи маҳбалӣ нест.

Тапхис: Ҳомилагии 32 ҳафтаина. Пешомади сарак. Пешомади машима.

Хулоса: Зан ба шӯъбаи аворизҳои ҳомилагӣ бистарӣ карда шавад. Муоинаи клиникӣ ва лабораторӣ гузаронида шавад. Зан бояд дар зери назорати фаъоли табибон бошад. Пешгирии дисстреси респиратории тифл гузаронида шавад. Тарзи бурдани зани ҳомила

баъди гузаронидани муоинаҳо ва гирифтани натиҷаи таҳлилҳо аз сари нав дида баромада шавад. Дар мавриди зиёдшавии хунравӣ – таваллудкунонӣ бо тарзи буриши қайсарӣ.

Пешомади машина, хунравӣ

Сана, соат.

Такрорхомила бо шикояти хунравии зиёд аз маҳбал, ки як соат пеш онро мушоҳида намуд, ба қабулгоҳи таваллудхона муроҷиат кард. Дар хона 2 латгаро бо хун тар намуд. Зан дар таҳти назорати МСР мебошад. Хомилагиаш 4-м, дар таърих 2 валодати эътидол ва як исқоти ҳамли сунӣ дорад.

Ҳолати зан ҳангоми муоина вазнин. Ранги рӯяш ва пӯсташ pariда. Нафаскашиаш ором, набзаш 96 зарба дар як дақ. мунтазам. Фишори хунаш 90/60 мм. сут. сим. Ба қабулгоҳ духтури эҳёгар ва навбатдорон даъват карда шуданд. Ба таври фаврӣ ба ду варид чакконидани маҳдули Рингер бо суръати 1000 мл дар 20 дақ. сар карда шуд ва зан дар ҳамин ҳолат ба чарроҳхона интиқол карда шуд.

Муоина дар шароити тайёр будани амалиёти чарроҳӣ гузаронида шуд:

Фаъолияти валодат надорад. Бачадон барангезанда. Тарҳи бачадон сарех. Мавқеи тифл тӯлӣ. Қисми пешомад сарак, он дар даромади кос баланд аз симфиз ҷой гирифтааст. Дилзании тифл аз тарафи чап ва поён аз ноғ шунида мешавад, 136 зарба дар як дақиқа, мунтазам, садоаш паст. Оби наздитифлӣ нарехтааст. Аз маҳбал хунравии зиёд дида мешавад.

Мӯҳлати ҳомилагӣ аз рӯи ҳайзи охирин () – 32 ҳафта.

Муоинаи маҳбалӣ дар шароити тайёр будани амалиёти чарроҳӣ гузаронида шуд:

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани зоида. Гарданаки бачадон цилиндршакл, дарозиаш 1,5 см, мулоим, дар маркази маҳбал ҷой гирифтааст. Канали сервикалӣ як ангуштро мегузаронад. Дар мавқеи даҳанаи даруни бачадон бофтаи мулоим муайян карда мешавад. Қисми пешомад баланд ҷой гирифтааст. Хунравӣ аз

маҳбал бо миқдори зиёд. Хунталафот дар таваллудхона – 300 мл.

Ташхис: Ҳомилагии 32 ҳафтаина. Пешомади машина. Хунравӣ. Садамаи геморрагии дараҷаи I.

Хулоса: Равиши ҳомилагии зани такрорҳомила бо пешомади машина, хунравӣ ва садамаи геморрагӣ авориз ёфт. Инро ба назар гирифта, зани ҳомила ба таври таъҷилӣ ҷарроҳӣ карда шуда, амалиёти буриши қайсарӣ гузаронида шавад. Дар баробари ин ҷорабиниҳои зиддисадамавӣ, муоинаи клиникӣ ва лабораторӣ гузаронида шавад.

Эзоҳ: Дар мавриди хунравии зиёд ва тасдиқи ташхис ба таври ултрасадо зарурати муоинаи маҳбалӣ нест.

ПЕШ АЗ МҶҲЛАТ ҶУДОШАВИИ МАШИМАИ ДУРУСТ ҚОЙГИРШУДА

Намуди пурра

Сана, соат.

Мошинаи ёри таъчилӣ зани бисъёр таваллудкардаро бо шикоятҳои сарчарҳзанӣ, дард дар шикам, ки 1 соат пеш дар вақти хобаш пайдо шуд, қатъ гардидани чунбиши тифл ба таваллудхона овард. Зан дар таҳти назорати МСР мебошад. Хомилагиаш 6-м, дар таърих 5 валодати эътидол дорад.

Ҳолати зан ҳангоми муоина вазнин. Ранги рӯяш ва пӯсташ парيدا. Нафаскашиаш ором, набзаш 96 зарба дар як дақ. мунтазам. Фишори хунаш 80/50 мм. сут. сим. Ба қабулгоҳ духтури эҳёгар ва навбатдорони масъул даъват карда шуданд. Бо мақсади чорабинии зиддисадамавӣ ба таври фаврӣ ба ду варид чакконидани маҳлули Рингер бо суръати 1000 мл дар 20 дақ. сар карда шуд ва зан дар ҳамин ҳолат ба валодатгоҳ интиқол карда шуд.

Муоина дар валодатгоҳ:

Ҳолати зан ҳангоми муоина ғайриқаноатбахш. Ранги рӯяш ва пӯсташ парيدا. Нафаскашиаш ором, набзаш 96 зарба дар як дақ. мунтазам. Фишори хунаш 80/50 мм. сут. сим.

Фаъолияти валодат надорад. Бачадон дар ҳолати доимии барангезиш, таранг. Дар қисми

болои тарафи рости шикам дӯнгии ҳачмаш 10x10 см мушоҳида карда мешавад. Тарҳи бачадон сарех. Мавқеи тифл тӯлӣ. Қисми пешомад сарак, он дар даромади кос ҷой гирифтааст. Дилзании тифл шунида намешавад. Оби наздитифлӣ нарехтааст. Аз маҳбал хориҷоти луобӣ.

Мӯҳлати ҳомилагӣ аз рӯи ҳайзи охирин (сана) – 36 ҳафта.

Муоинаи маҳбалӣ:

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани зоида. Гарданаки бачадон цилиндршакл, дарозияш 1,5 см, мулоим, дар маркази маҳбал ҷой гирифтааст. Канали сервикалӣ як ангуштро мегузаронад. Пардаҳои тифлӣ бутун ва дар ҳолати таранг. Қисми пешомад – сарак дар даромади кос, ҳаракатнок. Хориҷот аз маҳбал луобӣ, бо миқдори кам.

Таъхис: Ҳомилагии 36 ҳафтаина. Пеш аз мӯҳлат ҷудо шудани машинаи дуруст ҷойгиршуда. Тифли мурда. Садамаи геморрагии дарачаи II.

Хулоса: Равиши ҳомилагии зани бисъёртаваллудкарда бо пеш аз мӯҳлат чудо шудани машинаи дуруст ҷойгиршуда, тифли мурда ва садамаи геморрагӣ авориз ёфт. Инро ба назар гирифта, зани ҳомила ба таври таъчилӣ ҷарроҳӣ карда шуда, амалиёти буриши қайсарӣ гузаронида шавад. Дар баробари ин ҷорабиниҳои зиддисадамавӣ, муоинаи клиникӣ ва лабораторӣ гузаронида шавад.

Муоинаҳои фаврӣ:

Нв, Нt, вақти лахтшавии хун бо тарзи Ли-Уайт, фибрин, фибриноген, назорати диурези соатӣ

**Пеш аз мӯҳлат ҷудошавии машинаи дуруст
ҷойгиршуда, намуди нопурра**

Сана, соат.

Мошинаи ёрии таъчилӣ зани бисъёртаваллудкардаро бо шикоятҳои дард дар шикам ва хунравӣ аз маҳбал, ки 1 соат пеш дар вақти хобаш пайдо шуданд, ба таваллудхона овард. Зан дар таҳти назорати МСР мебошад. Ҳомилагиаш 6-м, дар таърих 5 валодати эътидол дорад.

Ҳолати зан ҳангоми муоина қаноатбахш. Ранги рӯяш ва пӯсташ андаке парида. Нафаскашиаш ором, набзаш 86 зарба дар як дақ. мунтазам. Фишори хунаш 100/60 мм. сут. сим. Ба қабулгоҳ духтури эҳёгар ва навбатдорон даъват карда шуданд. Зан ба валодатгоҳ интиқол карда шуд.

Муоина дар валодатгоҳ:

Ҳолати зан ҳангоми муоина қаноатбахш. Ранги рӯяш ва пӯсташ андаке парида. Нафаскашиаш ором, набзаш 86 зарба дар як дақ. мунтазам. Фишори хунаш 100/60 мм. сут. сим.

Фаъолияти валодат надорад. Бачадон дар ҳолати барангезиш. Тарҳи бачадон сарех. Мавқеи тифл тӯлӣ. Қисми пешомад сарак, он дар даромади кос чой гирифтааст. Дилзании тифл паст, мунтазам, 140 зарба дар як дақ. Оби наздитифлӣ нарехтааст. Аз маҳбал хунравӣ бо микдори кам дида мешавад.

Мӯҳлати ҳомилагӣ аз рӯи ҳайзи охирин () – 37 ҳафта.

Муоинаи маҳбалӣ:

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани зоида. Гарданаки бачадон цилиндршакл, дарозияш 1,5 см, мулоим, дар маркази маҳбал ҷой гирифтааст. Даҳони гарданак як ангуштро мегузаронад. Пардаҳои тифлӣ бутун. Қисми пешомад – сарак дар даромади кос, ҳаракатнок. Хориҷот аз маҳбал - хун бо миқдори кам дида мешавад.

Ташҳис: Ҳомилагии 37 ҳафтаина. Қисман пеш аз мӯҳлат ҷудо шудани машинаи дуруст ҷойгиршуда?

Хулоса: Равиши ҳомилагии зани бисёртаваллудкарда бо хунравӣ авориз ёфт, ки мумкин бо қисман пеш аз мӯҳлат ҷудо шудани машинаи дуруст ҷойгиршуда вобаста бошад. Барои аниқ кардани ташҳис амниотомия ва муоинаи ультрасадо гузаронида шавад. Дар баробари ин муоинаҳои клиникӣ ва лабораторӣ, инчунин мониторинги ҳолати зан ва дилзании тифл гузаронида шавад. Дар мавриди зиёд шудани хунравӣ амалиёти буриши қайсарӣ тавсия дода мешавад.

Сана, соат. Амалиёти чарроҳӣ: Амниотомия

Нишондод: Қисман пеш аз мӯҳлат чудошавии машимаи дуруст ҷойгиршуда?

Дар шароитҳои асептикӣ бо браншаи чангакҳои тиршакл мавқеи поёни пардаҳои тифлӣ сӯроҳ карда дарронида шуд. Обҳои бо хун олуда бо миқдори мӯътадил рехтанд.

Таъхис: Қисман пеш аз мӯҳлат чудошавии машимаи дуруст ҷойгиршуда

Искоти ҳамл

Хавфи искоти ҳамл

Сана, соат

Такрорҳомила, бо шикояти дард дар поёни шикам ба қабулгоҳ мурочиат намуд. Хайзи охиринаш 2 моҳ пеш, дар санаи X. Дар давоми 4 соат дард дар поёни шикамаш пайдо шуд. Дар анамнезаш як валодати эътидол ва як искоти ҳамл як сол пеш.

Ҳолати зан қаноатбахш, ранги рӯяш ва пӯсташ оддӣ, набзаш 84 зарба дар як дақ. мунтазам. Ф/Х – 110/70 мм сут. сим.

Шикамаш мулоим, андаке дарднокии поёни шикам дар вақти палмосидани он мушоҳида карда мешавад. Пешобкуниаш мустақилона, бедард.

Муоинаи маҳбалӣ:

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани зоида. Гарданаки бачадон цилиндршакл, дарозиаш 2 см, андаке мулоим. Даҳони гарданак маҳкам. Бачадон хассос, андозааш ба ҳомилагии 8 ҳафтаина мувофиқат мекунад. Изофагиҳои бачадон бе дигаргунӣ. Гумбазҳои маҳбал озод, ҳангоми палмосидан бедард. Хориҷот аз маҳбал луобӣ, бо миқдори кам дида мешавад.

Ташҳис: Ҳомилагии 8 ҳафтаина. Хавфи искоти ҳамл. Анамнези аворизноки акушерӣ.

Хулоса: Зани ҳомила бо хавфи искоти ҳамл барои назорат ба шӯъбаи аворизҳои ҳомилагӣ бистарӣ карда шавад. Муоинаҳои клиникӣ ва лабораторӣ гузаронида шавад.

Искоти ҳамл
Искоти ҳамли саршуда

Сана, соат

Такрорхомила, бо шикояти дарди сахт дар поёни шикам ба қабулгоҳ мурочиат намуд. Хайзи охиринаш 2 моҳ пеш, дар санаи X. Дар давоми 4 соат дард дар поёни шикамаш пайдо шуд. Дар анамнезаш як валодати эътидол ва як искоти ҳамл як сол пеш.

Ҳолати зан қаноатбахш, ранги рӯяш ва пӯсташ оддӣ, набзаш 84 зарба дар як дақ. мунтазам. Ф/Х – 110/70 мм сут. сим.

Шикамаш мулоим, дарднокӣ дар мавқеи поёни шикам дар вақти палмосидан мушоҳида карда мешавад. Пешобкуниаш мустақилона, бедард.

Хориҷот аз маҳбал хунолуд, бо миқдори муътадил.

Муоинаи маҳбалӣ бо воситаи оина:

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани зоида. Гарданаки бачадон цилиндршакл. Ягон ҷароҳат надорад. Хориҷот аз маҳбал хунолуд бо миқдори муътадил.

Ташхис: Ҳомилагии 8 ҳафтаина. Искоти ҳамли саршуда. Анамнези аворизноки акушерӣ.

Хулоса: Зани ҳомила бо саршавии искоти ҳамл барои назорат ба шӯъбаи аворизҳои ҳомилагӣ бистарӣ карда шавад. Муоинаҳои клиникӣ ва лабораторӣ гузаронида шавад. Дар мавриди қатъ нагардидани хунравӣ амалиёти бо асбоб тоза кардани бачадон гузаронида шавад.

Искоти ҳамл

Искоти ҳамли авчгирифта

Сана, соат

Такрорҳомила, бо шикояти дарди кашишкунӣ дар поёни шикам ва хунравӣ аз маҳбал ба қабулгоҳ мурочиат намуд. Хайзи охиринаш 2 моҳ пеш, дар санаи X. Дар давоми 4 соат дард дар поёни шикамаш пайдо шуд. Дар анамнезаш як валодати эътидол ва як искоти ҳамл як сол пеш.

Ҳолати зан қаноатбахш, ранги рӯяш ва пӯсташ оддӣ, набзаш 84 зарба дар як дақ. мунтазам. Ф/Х – 110/70 мм сут. сим.

Шикамаш мулоим, дарднокӣ дар мавқеи поёни шикам дар вақти палмосидан мушоҳида карда мешавад. Пешобкуниаш мустақилона, бедард. Аз маҳбал хунравии зиёд дида мешавад.

Муоинаи маҳбалӣ:

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани зоида. Гарданаки бачадон кӯтоҳшуда, дарозияш 1 см, мулоим. Канали сервикалӣ як ангуштро мегузаронад. Дар дохили гарданак қисмҳои тухми чанин муайян карда мешавад. Бачадон мулоим, ҳаҷмаш ба ҳомилагии 8 ҳафтаина мувофиқат мекунад. Изофағиҳои бачадон ҳангоми палмосидан бедард, ҳаҷмашон эътидол. Гумбазҳои маҳбал озод, ҳангоми палмосидан бедард. Аз дохили маҳбал хуни зиёд рехта истодааст.

Тапхис: Ҳомилагии 8 ҳафтаина. Искоти ҳамли авҷгирифта. Хунравӣ. Анамнези аворизноки акушерӣ.

Хулоса: Зани ҳоила бо авҷгирии искоти ҳамл. Аз ҳамин сабаб зан ба ҳучраи хурди чарроҳӣ гузаронида шавад ва ба таври фаврӣ

амалиёти бо асбоб тоза кардани бачадон гузаронида шавад. Бо баробари гузаронидани амалиёт муоинаҳои клиникӣ ва лабораторӣ гузаронида шавад. Инчунин сабаби исқоти ҳамли беихтиёро на муайян карда шавад.

Исқоти ҳамл

Исқоти нопурраи ҳамл

Сана, соат

Зани ҷавон бо шикояти дарди кашишкунӣ дар поёни шикам ва хунравӣ аз маҳбал ба қабулгоҳ мурочиат намуд. Хайзи охиринаш 2 моҳ пеш, дар санаи X. 1 соат пеш дарди саҳти кашишкунӣ дар поёни шикамаш пайдо шуд ва бо ҳамроҳии хун қисмҳои тухми ҷанин хориҷ шуданд. Лекин дард дар поёнии шикам ва хунравӣ давом дорад. Дар анамнезаш як валодати эътидол ва як исқоти ҳамл як сол пеш.

Ҳолати зан қаноатбахш, ранги рӯяш ва пӯсташ оддӣ, набзаш 84 зарба дар як дақ. мунтазам. Ф/Х – 110/70 мм сут. сим.

Шикамаш мулоим, дардноқӣ дар маҷеи поёни шикам дар вақти палмосидан мушоҳида

карда мешавад. Пешобкуниаш мустақилона, бедард. Аз маҳбал хунравии мӯътадил дида мешавад.

Муоинаи маҳбалӣ:

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани зоида. Гарданаки бачадон кӯтоҳшуда, дарозияш 1 см, мулоим. Даҳони гарданак як ангуштро мегузаронад. Дар дохили гарданак қисмҳои чанинхалта муайян карда мешавад. Бачадон мулоим, ҳаҷмаш ба ҳомилагии 5-6 ҳафтаина мувофиқат мекунад. Изофагиҳои бачадон ҳангоми палмосидан бедард, ҳаҷмашон эътидол. Гумбазҳои маҳбал озод, ҳангоми палмосидан бедард. Аз дохили маҳбал хун бо миқдори мӯътадил рехта истодааст.

Ташҳис: Ҳомилагии 8 ҳафтаина. Искоти нопурраи ҳамл. Хунравӣ. Анамнези аворизноки акушерӣ.

Хулоса: Зани ҳоила буда бо искоти нопурраи ҳамл. Аз ҳамин сабаб зан ба ҳучраи хурди чарроҳӣ гузаронида шавад ва ба таври фаврӣ амалиёти бо асбоб тоза кардани бачадон гузаронида шавад. Бо баробари

гузаронидани амалиёт муоинаҳои клиникӣ ва лабораторӣ гузаронида шавад. Инчунин сабаби исқоти ҳамли беихтиёрон муайян карда шавад.

Исқоти ҳамл

Исқоти пурраи ҳамл

Сана, соат

Зани чавон баъди рух додани исқоти ҳамл, ки дар хона зоҳир гардид, бо шикоятҳои андаке дарди поёни шикам ва хунравӣ аз маҳбал ба қабулгоҳ мурочиат намуд. Хайзи охиринаш 2 моҳ пеш, дар санаи X. 1 соат пеш дар хона дарди саҳт дар поёни шикамаш ва хунравӣ сар зад ва дар натиҷа аз маҳбал ҷанинхалтаи бутун берун шуд. Баъди он дард кам шуд ва хунравӣ ҳам андаке қатъ гардид.

Ҳангоми муоина ҳолати зан қаноатбахш, ранги рӯяш ва пӯсташ оддӣ, набзаш 84 зарба дар як дақ. мунтазам. Ф/Х – 110/70 мм сут. сим.

Шикамаш мулоим, андаке дардноқӣ дар мавқеи поёни шикам дар вақти палмосидан мушоҳида карда мешавад. Пешобкуниаш мустақилона, бедард. Аз маҳбал хунравии наонқадар зиёд дида мешавад.

Муоинаи маҳбалӣ:

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. Даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани зоида. Гарданаки бачадон кӯтоҳшуда, дарозияш 1,5 см, мулоим. Даҳони гарданак як ангуштро бо мушкилӣ мегузаронад. Бачадон саҳт, кашишкарда, ҳаҷмаш ба ҳомилагии 5-6 ҳафтаина мувофиқат мекунад. Изофағиҳои бачадон ҳангоми палмосидан бедард, ҳаҷмашон эътидол. Гумбазҳои маҳбал озод, ҳангоми палмосидан бедард. Аз дохили маҳбал баромадани хуни кам мушоҳида карда мешавад.

Тапхис: Ҳолати баъди исқоти пурраи ҳамл. Анамнези аворизноки акушерӣ.

Хулоса: Барои муоинаҳои клиникӣ ва лабораторӣ гузаронидан ва сабаби исқоти ҳамли беихтиёронро муайян кардан, зан ба шӯъбаи гинекология бистарӣ карда шавад. Табобат баъди гирифтани натиҷаҳои таҳлилҳо гузаронида шавад. Барои пешгирии бемориҳои илтиҳобӣ табобат бо антибиотикҳо сар карда шавад.

АМАЛИЁТҲОИ АКУШЕРӢ

Амниотомия

Амалиёти чарроҳӣ: Амниотомия

Сана, соат

Нишондод: Дисстреси тифл.

Дар шароитҳои асептикӣ пардаи тифлӣ сӯроҳ карда дарронида шуд. Обҳои шаффофи наздитифлӣ бо миқдори мӯътадил рехтанд.

Амалиёти бо даст ҷудо кардани машина ва баровардани ҳамрояк

Сана, соат.

Нишондод: Қисман зич часпидани машина

Бедардкунӣ: Кетамин д/в

Дар шароитҳои асептикӣ бо дасти ба ковокии бачадон даровардашуда машина аз девори бачадон кӯчонида шуд ва ҳамрояк аз

бачадон бароварда шуд. Бачадон кашиш хӯрд, сахт. Хунравӣ қатъ гардид. Хунталафоти умумӣ – 300 мл.

Амалиёти бо асбоб тоза кардани бачадон

Сана, соат

Нишондод: Норасогии бофтаи машина (Дефект плацентарной ткани) **Бедардкунӣ:** Кетамин д/в

Дар шароитҳои асептикӣ бо асбоби ба ковокии бачадон даровардашуда деворҳои бачадон тарошида шуд, бофта бадар карда шуд. Бачадон сахт кашиш кард. Хунравӣ қатъ гардид. Хунталафоти умумӣ – 200 мл.

Сана, соат. Перинеотомия (ё Эпизиотомия)

Нишондод: Хавфи даридани чатан

Бедардкунӣ: бо маҳлули лидокаин

Дар шароитҳои асептикӣ чатан дар мавқеи марказаш (дар канори рост ё чап) бо қайчӣ дар ҳудуди 2 см бурида шуд.

Амалиёти чарроҳӣ:

Чархонидани акушерии классикӣ

Сана, соат.

Нишондод: Пешомади пешона

Бедардкунӣ: Кетамин д/в

Дар шароитҳои асептикӣ як дастро ба тарзи дасти акушерӣ чамъ карда, ба даруни маҳбал ва баъд ба бачадон дохил карда, дасти дигарро аз берун ба қаъри бачадон гузошта шуд. (Дар мавриди бутун будани халтаи тифлӣ онро бо даст дар кутби поёнаш медаронанд). Бо дасти ростӣ дар дохили бачадон буда (интиҳоби дасти росту чап вобаста ба позитсияи тифл: дасти рост – позитсияи 2, дасти чап – позитсияи 1 ~~чан~~) пои тифлро ёфта, онро дар мавқеи соқаш пурра ба даст гирифта, он ба поён кашида шуд. Бо дасти беруна бошад, сарак ба тарафи қаъри бачадон тела дода шуд. Дар вақти иҷрои амалиёт пушти тифл ба пеш нигаронида шуд. Амалиётро қатъ накарда аз пояш тифл ба берун кашида бароварда шуд ва ба дасти неонатолог дода шуд.

Ҳолати навзод дар вақти таваллуд шудан аз рӯи ҷадвали Апгар ба 7 ҳол мувофиқат мекард.

Давраи сейӯми валодат фаъолона бурда шуд. Баъди 2 дақиқа ҳамрояк таваллуд шуд

Бофтаҳои машина ва пардаҳои тифлӣ бутун.
Хунравӣ мушоҳида намешавад. Роҳҳои
валодат бе маҷрӯҳият.

Амалиёти ҷарроҳӣ:
Чангакҳои акушерӣ

Сана, соат.

Нишондод: Сустии кувваҳои зӯрзанӣ

Бедардкунӣ: Кетамин д/в

Дар шароитҳои асептикӣ ба саракҳои тифлӣ, ки дар ҳамвории баромади кӯс бо дарзи сахмӣ дар андозаи рости кӯс ҷой гирифта буд, чангакҳои акушерӣ дар андозаи кӯндаланг гузошта шуд. Баъди тракцияи санҷишӣ бо 2-3 тракцияи сабук сарак то фарқи сараш аз дохили кӯс бароварда шуд. Чангакҳо аз сарак гирифта шуданд. Сарак бе монеагӣ аз роҳҳои валодат бароварда шуд. Кӯдаки расида бе асфиксия таваллуд гашт ва ба неонатолог дода шуд. Ҳолаташ дар вақти таваллуд шудан аз рӯи ҷадвали Апгар ба 7 – 8 ҳол мувофиқат мекард.

Давраи сеюми валодат фаъолона бурда шуд. Баъди 2 дақиқа ҳамрояк таваллуд шуд. Бофтаҳои машина ва пардаҳои тифлӣ бутун

Хунравӣ мушоҳида намешавад. Роҳҳои валодат тафтиш карда шуд - даридани чатан дараҷаи I муайян карда шуд.

Амалиёт: Перинеорафия

Сана, соат.

Нишондод: даридани чатан дараҷаи I

Бедардкунӣ: бо маҳлули лидокаин

Дар шароитҳои асептикӣ бутунии чатан бо 2 дарзи кетгутӣ ва 2 дарзи шохигӣ дӯхта, барқарор карда шуд. Мавқеи дӯхташуда бо маҳлули йод коркард карда шуд.

Амалиёти чарроҳӣ:

Вакуум-экстрактсияи тифл

Сана, соат.

Нишондод: Дисстреси тифл

Дар шароитҳои асептикӣ ба сараки тифл, ки дар ҳамвории танги ковокии коси хурд ҷой гирифтааст, косачаи аппарати вакуум гузошта шуд, дар байни сарак ва косача фишори манфиро ба вучуд оварда, баъд аз тракцияи

санчишӣ, онро ба тарафи худ – аввал ба самти зону, сандуқи сина ва баъд ба самти рӯй бо 2-3 трактсия кашида шуд. Сарак то фарқаш таваллуд шуд. Косачаи вакуум аз сарак гирифта шуд. Сарак таваллуд шуд. Навзод духтарчаи зинда ва расида бо вазни 3400,0 ва дарозии 50 см таваллуд шуд ва ба неонатолог дода шуд. Ҳолати навод дар вақти таваллуд шудан аз рӯи чадвали Апгар ба 7 – 8 ҳол мувофиқат мекунад.

Давраи сейӯми валодат фаъолона бурда шуд. Баъди 2 дақиқа ҳамрояк таваллуд шуд. Бофтаҳои машима ва пардаҳои тифлӣ бутун Хунравӣ мушоҳида намешавад. Роҳҳои валодат бе маҷрӯҳият.

БУРИШИ ҚАЙСАРӢ

Сана, соат.

Чарроҳӣ: Лапаротомия. Буриши қайсарӣ дар сегменти поёни бачадон бо чоки кӯндаланг.

Нишондод: Коси танги клиникӣ

Бедардкунӣ: наркози мавқеӣ (спиналӣ, умумӣ).

Дар шароитҳои асептикӣ девораи пеши шикам бо тарзи Пфанненштиль чок карда шуд. Бачадон ба ҳолати мобайнӣ оварда шуд. Сифоқпардаи шошадону бачадон (pl. wescouterinae) кушода шуд. Бо буриши кӯндаланг бачадон чок карда шуд. Сараки тифл ба захм бароварда шуд, аз зери китфон писарчаи зиндаи расида бо вазни 3800,0, дарозиаш 52 см гирифта, ба неонатолог дода шуд. Ба мушаки бачадон 10 адад окситотсин ворид карда шуд. Аз банди ноф кашида машина аз девори бачадон ҷудо карда шуд ва ҳамроҳ аз дохили бачадон бароварда шуд. Бачадон дар ҳолати кашишхӯрда, сахт. Бутунии бачадон қабат ба қабат бо дарзҳои ҷудогонаи кетгутӣ дӯхта барқарор карда шуд ва бо сифоқпарда пӯшониданида шуд. Тафтиши ковокии шикам гузаронида шуд. Ҳисоби инструментҳо ва материалҳо – ҳама дар ҷамъ. Девори шикам қабат ба қабат барқарор карда шуд. Дар давоми ҷарроҳӣ пешоб бо найчаи доимӣ бароварда мешуд - шаффоф, 150 мл. Хунталафот – 600 мл.

Ҷарроҳ –

Ёрдамчии ҷарроҳ (ассистент) –

Ҳамшираи чарроҳӣ –
Анестезиолог (Духтури эҳёгар) –
Ҳамшираи эҳёгар

Сана, соат.

Чарроҳӣ: Лапаротомия. Буриши Қайсарӣ дар сегменти поёни бачадон бо чоки кўндаланг. Ампутацияи болоимаҳбалии бачадон бо изофагии рост (бе изофагиҳо, бо изофагии чап, бо ҳарду изофагиҳо)

Нишондод: Пурра пеш аз мўҳлат кўчидани машинаи дуруст чойгиршуда. Бачадони Кувелер.

Бедардкунии умумӣ

Дар шароитҳои асептикӣ девори пеши шикам бо хати миёна аз ковок то ноф (ё тарзи Пфанненштиль) қабат ба қабат чок карда шуд. Бачадон ба ҳолати мобайнӣ оварда шуд. Сифокпардаи шошадону бачадон (pl. vesicouterinae) бурида шуд ва кушода шуд. Бо буриши кўндаланг бачадон чок карда шуд. Сараки тифл ба захм бароварда шуд, аз зери китфон писарчаи мурдаи расида бо вазни 3200,0, дарозияш 52 см гирифта ба неонатолог

дода шуд. Машима дар ковокии бачадон озодона бо хуни лахту суюки омехта чой гирифта буд, ки он бо хама пардаҳояш бароварда шуд. Ба мушаки бачадон 10 адад махлули окситоцин фиристода шуд. Девораҳои бачадон мулоим, аз назар гузаронида шуданд ва муайян карда шуд, ки хамаи қисмҳои он бо хун чабида шуда мармармонанд шуда буданд, қобилияти кашишкунии бачадон суст буд. Хунталафоти умумӣ 1000 мл-ро ташкил кард. Бо сабаби чой доштани бачадони Кувелер хулоса бароварда шуд, ки бачадон бурида партофта шавад. Бо ҳамроҳии бачадон изофагии рост низ бо сабаби бо лиҳомаҳо ихота будан ва дар он тухмдони илтиҳобнок ва кистадор доштани бачадон бурида партофта шавад. Ба пайвандаки гирдшакл (круглая связка), наи бачадон (маточная труба) ва пайвандаки хусусии тухмдон (собственная связка яичника) аз чап сикқонакҳои чуфт гузошта шуда, бо кӯкҳои кетгутӣ иваз карда шуданд. Бачадон ба тарафи чап ҳам карда шуд. Ба пайвандакҳои гирдшакл ва тухмдонро овеганда аз тарафи рост сикқонакҳои чуфт гузошта шуда, онҳо низ

бурида шуданд ва бо кетгут баста шуданд. Сифокпардаи байни бачадону пешобдонро бурида, пешобдон аз гарданак охиста чудо карда шуд. Дар ақиби бачадон қабати кафоғии паи васеъ бурида шуд. Ба рағҳои бачадон аз ҳарду тараф дар сатҳи даҳанаи дарунии гарданаки бачадон сиққонакҳои чуфт гузошта шуданд ва дар байни онҳо рағҳо бурида шуданд. Баъди ин бачадон аз гарданак дар сатҳи андаке боло аз сиққонакҳои ба рағҳо гузошта шуда бурида чудо карда шуданд. Даҳанаи дарунии гарданаки бачадон бо махлули йоди 5% коркард карда шуд. Қисми буридашудаи рағҳои бачадон бо кӯкҳои кетгутӣ ва шохӣ баста шуданд ва ба танаи гарданак зич пайваст карда шуданд. Ба қисми буридашудаи гарданак дарзҳои алоҳидаи кетгутӣ гузошта шуд. Ҳамаи чокҳо бо сифокпарда пӯшонидани ва дӯхта шуданд. Тафтиши ковокии шикам гузаронида шуд. Ҳисоби инструментҳо ва материалҳо – ҳама дар ҷояш. Девораи пеши шикам қабат ба қабат барқарор карда шуд. Дар давоми чаррроҳӣ пешоб бо найчаи доимӣ бароварда мешуд -

шаффоф, 150 мл. Хунталафоти умумӣ – 1200 мл.

Ҷарроҳ –

Ёрдамчии ҷарроҳ (ассистент) –

Ҳамшираи ҷарроҳӣ –

Анестезиолог (Духтури эҳёгар) –

Ҳамшираи эҳёгар

Сана, соат.

Ҷарроҳӣ: Лапаротомия. Экстирпацияи бачадон бе изофагиҳо (бо изофагии чап, ё рост, бо харду изофагиҳо)

Нишондод: Кафидани бачадон бо гузаштан ба гарданак

Бедардкунии умумӣ

Дар шароитҳои асептикӣ девораи пеши шикам бо хати миёна аз ковук то ноф қабат ба қабат чок карда шуд. Дар дохили шикам тифли мурда бо як қисми ҳамрояк ба хун оғӯшта меҳобид, бачадон дар ҳолати каме кашишкарда дар паҳлуи тифл ҷой гирифта буд. Он дар сегменти поёнаш бо гузаштан ба гарданак дарида буд. Дар дохили шикам ва ковокии бачадон хуни зиёд бо лахтаҳо буданд.

Тифл бо ҳамроякаш аз дохили шикам бароварда шуд. Ҳамаи хунҳо чамъ карда шуданд. Бачадони дариди ба ҳолати мобайнӣ оварда шуд. Бо сабаби ҷой доштани мавкеи васеи дариди дар сегменти поён ва гарданаки бачадон, хулоса дода шуд, ки бачадон бо ҳамроҳии гарданакаш бурида партофта шавад. Изофагиҳо аз ҳарду тараф дар ҳолати эътидол буданд. Ба пайвандаки гирдашакл (круглая связка), наи бачадон (маточная труба) ва пайвандаки хусусии тухмдон (собственная связка яичника) аз ҳарду тараф сикқонакҳои чуфт гузошта шуда, онҳо дар байни сикқонакҳо бурида шуданд ва бо кӯкҳои кетгутӣ дӯхта ва баста шуданд. Сифокпардаи байни бачадону пешобдонро бурида, пешобдон аз гарданаки то сатҳи маҳбал оҳиста ҷудо карда шуд. Бо қайчӣ ҳарду пардаҳои пайвандаки васеъ бурида шуданд. Ба самти рағҳои бачадон аз ҳарду тараф роҳ кушода, каме поёнтар аз сатҳи даҳанаи дарунии гарданаки бачадон ба банди рағҳо сикқонакҳои чуфт гузошта шуда, дар байни онҳо рағҳо бурида шуданд ва бо кетгут ва шохӣ баста шуданд. Баъди ин шохҳои маҳбалии

шараёни бачадон бо чарбуи гирди гарданак (парацервикальная клетчатка) ба байни сикконакҳо гирифта шуданд. Ба байни сикконакҳо пайҳои байни бачадону чорбанд (крестцово-маточные связки) гирифта шуда, онҳо бурида ва баста шуданд. Ба таври иловагӣ пешобдон аз гумбази пеши маҳбал чудо карда шуда, дар ҳамин ҷо гумбази пеш бо кайчӣ чок карда шуд. Ба маҳбал аз даруни бачадон порчаи дока бо спирт дароварда шуд. Гумбазҳои маҳбал ва қисми маҳбалии гарданак низ бо спирт коркард карда шуд. Баъди ин гумбаз дар сатҳи гузариш ба гарданак гирдогирд бурида шуда, бачадон бо гарданакаш аз маҳбал чудо карда шуд. Ҷои буридашудаи маҳбал бо кӯкҳои алоҳидаи кетгутӣ дӯхта пурра маҳмаҳкам карда шуд. Ҳамаи чокҳо бо сифокпарда пӯшонида ва дӯхта шуданд. Тафтиши ковокии шикам гузаронида шуд. Ҳисоби инструментҳо ва материалҳо – хама дар ҷояш. Девораи пеши шикам қабат ба қабат барқарор карда шуд. Дар давоми ҷарроҳӣ пешоб бо найчаи доимӣ бароварда мешуд - шаффоф, 250 мл. Аз маҳбал

порчай докагӣ бадар карда шуд. Хунталафоти умумӣ – 900 мл.

Ҷарроҳ –

Ёрдамчии ҷарроҳ (ассистент) –

Ҳамшираи ҷарроҳӣ –

Анестезиолог (Духтури эҳёгар) –

Ҳамшираи эҳёгар

Сана, соат

Амалиёти бо асбоб тоза кардани бачадон

Нишондод: Искоти нопурраи ҳамл

Бедардкунӣ: Кетамин д/в

Дар шароити асептикӣ гарданаки бачадон бо оинаҳои маҳбали кушода, ба чангақҳои тиршакл гирифта шуд, дарозии бачадон бо зонд 9 см. Бо кюретка девораҳои бачадон тарошида шуд ва боқимондаҳои тухми чанин, лахтаҳои хун ва хуни моеъ аз дохили бачадон бадар карда шуданд. Бачадон кашиш хӯрд ва саҳт шуд, хунравӣ қатъ гардид. Хунталафот 250 мл.

Сана, соат

Амалиёти бо асбоб тоза кардани бачадон

Нишондод: Исқоти сунъии ҳамл

Бедардкунӣ: Кетамин д/в

Дар шароити асептикӣ дарозии бачадон бо зонд чен карда шуд – 10 см. Бо воситаи асбобҳои васеъкунак (расширители) гарданаки бачадон васеъ карда шуд. Бо ёрии асбоби кюретаж (кюретка) ва абортцанг чанинхалта вайрон карда шуд ва бо ҳамроҳии хун аз дохили бачадон бадар карда шуд. Бачадон кашиш хӯрд ва сахт шуд, хунравӣ қатъ гардид. Хунталафот 250 мл.

ГИНЕКОЛОГИЯ

Муоинаи гинекологии зани солим
(Дар ҳар семоҳа як маротиба бояд гузаронида
шавад).

Сана, соат.

Зан 35 сола, барои азназаргузаронии нақшавӣ мурочиат кард. Шикоят надорад.

Ҳайзи нахустин дар 14 солагӣ, давомнокии давраи хайзӣ 28 рӯз, хайзбинӣ мунтазам, дар давоми 4-5 рӯз, бо миқдори мӯътадил, бедард. Ҳайзи охирин – рӯз, моҳ, сол. Саршавии ҳаёти чинсӣ аз 20 солагӣ. Баъд аз саршавии ҳаёти чинсӣ хусусияти давраи хайзӣ дигаргун нашуд (шуд: ...) Дар собиқа 3 таваллуди беавориз. Валодати охирин 2 сол пеш. Тарзи пешгирии ҳомилагӣ – табиӣ (ё дигар намудаширо номбар кунед).

Ранги пӯст ва луобпарда муқаррарӣ, инкишофёбии чарбуи зери пӯст мӯътадил, сабзиши мӯйҳои бадан дар ҷойҳои муқаррарӣ ба таври кифоя. Ғадуди ҷоғар палмосида шуд, андозааш муқаррарӣ.

Набз 84 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори артериявӣ 120/70 мм сут. сим.

Ғадуди синаҳо мулоим, аз нӯғҳои сина хангоми сикқонидан хориҷот нест. Бофтаҳои лимфатикии зердаст палмосида намешаванд. Шиками зан мулоим, бедард. Аломати такони гурдаҳо аз ҳар ду тараф манфӣ. Пешобронӣ озод, наҷосат мунтазам.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. **Муоина бо оинаҳо:** даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда. Луобпардаи маҳбал муқаррарӣ. Гарданаки бачадон цилиндршакл, тоза, ба ақиб нигаронида шудааст. **Муоинаи дудафта** (бимануалӣ): гарданаки бачадон сахт, маҳкам. Бачадон дар ҳолати *anteflexio versio*, андозааш 5-6 ҳафтаина, сахт, ҳаракатнок, бедард. Изофаҳои бачадон палмосида намешаванд, мавқеи онҳо бедард. Гумбазҳои маҳбал озод. Аз маҳбал хориҷоти сафедчатоб, бо миқдори кам.

Ташхис: Солим.

ВАЙРОНШАВИИ ДАВРАИ ҲАЙЗӢ

Синдроми гипоменструалӣ

Сана

Зани 22 сола, бо шикояти дер-дер ва дар давоми 1-2 рӯз бо миқдори хело кам омадани ҳайз мурочиат намуд. Ҳайзи нахустин

(menarche) дар 17 солагиаш омад, бо миқдори кам, дар давоми 2-3 рӯз. Он ғайримунтазам буд, дар ҳар 2—3 моҳ як маротиба, Ҳайзи охирин 2 моҳ пеш буд. Ҳаёти ҷинсӣ аз 21 солагӣ, ҳомилагӣ фаро нарасидааст. Ягон бор муоина нагузаштааст ва ё табобат нагирифтааст.

Қади зани чавон 152 см, вазни баданаш 48 кг. Ранги пӯст ва луобпардаҳо муқаррарӣ. Дар мавқеи зердаст ва рӯи узвҳои таносулии беруна сабзиши мӯйҳо бо миқдори кам. Ғадуди сипаршакл андаке калон. Ғадуди синаҳо майда, нӯгҳояшон суфта.

Набз 88 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори артериявӣ 110/70 мм сут. сим.

Шиками зан мулоим, бедард. Аломатҳои Пастернатский аз ҳар ду тараф манфӣ. Пешобронӣ озод, начосат ҳаст, мунтазам.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври гипотрофикӣ (ба таври норасид) инкишоф ёфтаанд. **Муоина бо оинаҳо:** даромади маҳбал танг. Маҳбали зани таваллуднокарда. Луобпардаи маҳбал муқаррарӣ. Гарданаки бачадон конусшакл, хурд, тоза, ба ақиб

нигаронида, сахт. Канали сервикалӣ маҳкам, дар он луоб нест. **Муоинаи дудаста** (бимануалӣ): бачадон дар ҳолати anteflexio versio, андозааш хурд - 3-4 ҳафтаина, сахт, ҳаракаткунанда, бедард. Изофаҳои бачадон палмосида намешаванд, мавқеи онҳо бедард. Гумбазҳои маҳбал озод. Аз маҳбал хориҷот нест.

Таъхис: Синдроми гипоменструалӣ. Инфантилизми умумӣ. Ҷоғари диффузӣ?

Таъсияҳо:

1. Краниография (бо мақсади муайян кардани ҳолати зини туркӣ);
2. Машварати эндокринолог;
3. Муоинаи ултрасадо;
4. Муайян кардани миқдори ҳормонҳои гонадотропинӣ (ва ё дигарҳо аз рӯи зарурат).

Аменорея

Сана

Духтараки 19 сола, бе шавҳар, бо шикояти набудани ҳайз мурочиат намуд. Дар собиқа бемориҳои зиёди бачагона буд. Ягон

бор ба духтур мурочиат накардааст (ва ё мурочиат кардааст, бенатича).

Қади духтарак 162 см, вазни баданаш 58 кг. Ранги пӯст ва луобпардаҳо муқаррарӣ. Дар мавқеи зердаст ва рӯи узвҳои таносулии беруна сабзиши мӯйҳо қариб дида намешаванд (ва ё бо миқдори кам). Ғадуди сипаршакл андаке калон. Ғадуди синаҳо ниҳоят майда, нӯгҳояшон суфта.

Набз 84 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори артериявӣ 110/70 мм сут. сим.

Шиками зан мулоим, бедард. Аломатҳои Пастернатский аз ҳар ду тараф манфӣ. Пешобронӣ озод, наҷосат ҳаст, мунтазам.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври гипотрофикӣ (ба таври норасид) инкишоф ёфтаанд. Мӯйҳо дар рӯи онҳо нестанд. Аз лабҳои хурди узви таносулӣ кашида пардаи бакорат аз назар гузаронида шуд, он бутун. Хориҷот аз маҳбал нест.

Муоинаи ректалӣ: ба дастҳо дастпӯшаки иловагӣ пӯшида бо як ангушти миёнаи дасти рост (ё чап) аз дохили рӯдаи

мустикам ва бо дасти дигар аз тарафи шикам муоинаи дуста гузаронида шуд. бачадон дар ҳолати *intraflexio versio*, андозааш 3-4 ҳафтаина, саҳт, ҳаракаткунанда, бедард. Изофаҳои бачадон палмосида намешаванд, мавқеи онҳо бедард.

Таъхис: Аменорея. Инфантилизми умумӣ. Ҷоғари диффузӣ?

Таъсияҳо:

1. Краниография (бо мақсади муайян кардани ҳолати зини туркӣ);
2. Машварати эндокринолог;
3. Муоинаи ултрасадо; ё
4. Пневмоперитонеум; ё
5. Лапароскопия
6. Муайян кардани миқдори гормонҳои гонадотропинӣ (ва ё дигарҳо аз рӯи зарурат).

Хунравии бачадонии дисфункционалӣ (наврасӣ, ановуляторӣ, климактерикӣ)

Духтараки 14 сола, бо шикояти хунравии зиёд дар давоми 8 рӯз мурочиат кард. Ҳайзи охиринаш бо дермонӣ дар давоми 1 моҳ омад. Ҳайзи нахустинаш 6 моҳ пеш буд, дар давоми

3-4 рӯз, бо миқдори мӯътадил, се моҳи аввал он мунтазам буд, бедард.

Ранги пӯст ва луобпардаҳо беранг. Набз 92 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори артериявӣ 100/60 мм сут. сим.

Шикамаш мулоим, бедард. Аломатҳои Пастернатский аз ҳар ду тараф манфӣ. Пешобронӣ озод, начосат ҳаст, мунтазам.

Муоина гинекологӣ: Узвҳои берунаи таносули духтарак ба таври гипотрофикӣ (ба таври норасид) инкишоф ёфтаанд. Мӯйҳо дар рӯи онҳо ба таври занона расидагӣ. Аз лабҳои хурди узви таносулӣ кашида пардаи бакорат аз назар гузаронида шуд, он бутун. Хориҷот аз маҳбал хунин, бо миқдори зиёд.

Тапхис: Хунравии наврасӣ (ювенилӣ, ановуляторӣ). Камхунӣ.

Тавсия:

1. Маводҳои хунқатъкунанда-викасол, дисенон;

- Утеротоникҳо-окситосин, мезо-простол;
- Маводҳои антианемикӣ, пурқувваткунанда.

2. Дар мавриди бенатича будани маводҳои дар боло зикршуда:

Гемостази гормоналӣ - новинетт, регулон, регивидон ва ғ.

3. Дар мавриди бенатича будани гемостази гормоналӣ – тарошидани дохили бачадон (бо мақсади начот додан) бо гувоҳӣ ва иштироки шахсони масъул ва муоинаи патогистологӣ.

Хунравии дисфункционалӣ дар синну соли репродуктивӣ

Зани 28 сола, бо шикояти хунравии фаровон дар давоми 3 рӯз мурочиат кард. Ҳайзи охиринаш бо ду ҳафта дермонӣ вусъат ёфт.

Ҳайзи нахустин дар 14 солагӣ, ҳар 28 рӯз, мунтазам, дар давоми 4-5 рӯз, бо миқдори муътадили хунравӣ, бедард. Ҳайзи охирин – рӯз, моҳ, сол. Саршавии ҳаёти ҷинсӣ аз 20 солагӣ. Дар собиқа 2 таваллуди беавориз ва як исқоти ҳамли сунъӣ 2 сол пеш. Тарзи пешгирии ҳомилагӣ – табиӣ (ё дигар намудаширо номбар кунед).

Ранги пӯст ва луобпарда парида, набз 88 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори артериявӣ 110/70 мм сут. сим.

Ғадуди синаҳо мулоим, аз нӯғҳои сина хангоми сикқонидан хориҷот нест. Бофтаҳои лимфатикии зердаст палмосида намешаванд. Шиками зан мулоим, бедард. Аломатҳои Пастернатский аз ҳар ду тараф манфӣ. Пешобронӣ озод, наҷосат ҳаст, мунтазам.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд.

Муоина бо оинаҳо: дармади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда. Луобпардаи маҳбал бо хун олуда. Гарданаки бачадон цилиндршакл, андаке ба ақиб нигаронида, саҳт. Канали сервикалӣ маҳкам.

Муоинаи дудаста (бимануалӣ): бачадон дар ҳолати *anteflexio versio*, андозааш 5-6 ҳафтаина, андаке мулоим, ҳаракаткунанда, бедард. Изофаҳои бачадон палмосида намешаванд, мавқеи онҳо бедард. Гумбазҳои маҳбал озод. Аз маҳбал хориҷоти фаровони хунин.

Тапхис: Хунравии бачадонии дисфункционалӣ (ановуляторӣ). Камхунӣ.

Тавсия:

1. Маводҳои хунқатъкунанда-вика-сол, дисенон;

- Утеротоникҳо-окситосин, мезопростол;

- Маводҳои антианемикӣ, пуркувваткунанда.

2. Дар мавриди бенатича будани маводҳои дар боло зикршуда:

Гемостази гормоналӣ - новинетт, регулон, регивидон ва ғ.

3. Дар мавриди бенатича будани гемостази гормоналӣ – тарошидани дохили бачадон бо муоинаи патогистологии бофтаҳои тароши-дашуда.

**Хунравии климактерикӣ
(ановуляторӣ)**

Сана, соат.

Зани 49 сола бо шикоятҳои хунравии фаровон дар давоми 3 шабонарӯз, камқувватӣ ва беҳолӣ ба қабулгоҳи шӯъбаи гинекологӣ омад. Аз рӯи гуфташ дар давоми 3 моҳи охир ҳайзбиниаш катъ шуда буд. Саршавии ҳаёти чинсӣ аз 20 солагӣ, дар айни вақт аз шавҳараш чудо шудааст. Дар собиқа 4 валодати беавориз, 2 исқоти ҳамли сунъӣ дорад. Аз бемориҳои умумӣ – пиелонефрити музмин, гинекологӣ – бемориҳои илтиҳобии изофаҳоро қайд намуд.

Ранги пӯст ва луобпарда беранг, набз 90 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори артериявӣ 130/80 мм сут. сим.

Ғадуди синаҳо мулоим, аз нӯғҳои сина ҳангоми сикқонидан хориҷот нест. Бофтаҳои лимфатикии зердаст палмосида намешаванд. Шиками зан мулоим, бедард. Аломатҳои Пастернатский аз ҳар ду тараф манфӣ. Пешобронӣ озод, наҷосат ҳаст, мунтазам.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд.

Муоина бо оинаҳо: даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда. Луобпардаи маҳбал бо хун олуда. Гарданаки бачадон цилиндршакл, ба ақиб нигаронида.

Муоинаи дудаста (бимануалӣ): канали сервикалӣ нӯги ангуштро мегузаронад. бачадон дар ҳолати *anteflexio versio*, андозааш 6 ҳафтаина, андаке мулоим, ҳаракаткунанда, бедард. Изофаҳои бачадон палмосида намешаванд, мавқеи онҳо бедард. Гумбазҳои маҳбал озод. Аз маҳбал хоричоти хунии фаровон дида мешавад.

Ташхис: Хунравии климактерикӣ (ановуляторӣ, дисфункционалӣ).

Тавсия: Синну соли занро ба назар гирифта ҳам бо мақсади табобат ва ҳам ташхис тарошидани чудоғонаи ташхисии бачадон ва гарданаки бачадон ба таври таъҷилӣ бояд саркард. Бофтаҳои тарошидашударо барои муоинаи патогистологӣ фиристод. Табобати баъдина вобаста ба натиҷаҳои патогистологӣ. Табобати антианемикӣ бояд гузаронида шуд.

БЕМОРИҲОИ ИЛТИҲОБИИ УЗВҲОИ ТАНОСУЛ

Колпит

(вагинит, илтиҳоби луобпардаи маҳбал)

Зани 22 сола, бо шикоят ба хоричоти фасоднок ва бӯйнок аз маҳбал ба МСР мурочиат кард.

Ҳайзи нахустин дар 14 солагӣ, ҳар 28 рӯз, мунтазам, дар давоми 4-5 рӯз, бо миқдори муътадили хунравӣ, бедард. Ҳайзи охирин – рӯз, моҳ, сол. Саршавии ҳаёти ҷинсӣ аз 20 солагӣ. Дар собика 1 таваллуди беавориз ду сол пеш. Тарзи пешгирии ҳомилагӣ – рифола (ё дигар намудаширо номбар кунед).

Ранги пӯст ва луобпарда муқаррарӣ, набз 84 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори артериявӣ 120/70 мм сут. сим.

Ғадуди синаҳо мулоим, аз нӯгҳои сина хангоми сикқонидан хоричот нест. Бофтаҳои лимфатикии зердаст палмосида намешаванд. Шиками зан мулоим, бедард. Аломатҳои Пастернатский аз ҳар ду тараф манфӣ. Пешобронӣ озод, начосат ҳаст, мунтазам.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. **Муоина бо оинаҳо:**

даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда. Луобпардаи маҳбал вармкарда, сурх, бо риму фасод пӯшонида шудааст. Гарданаки бачадон цилиндршакл, ба ақиб нигаронида, канали сервикалӣ маҳкам.

Муоинаи дуда (бимануалӣ): бачадон дар ҳолати *anteflexio versio*, андозааш 5-6 ҳафтаина, саҳт, ҳаракаткунанда, бедард. Изофаҳои бачадон палмосида намешаванд, мавқеи онҳо бедард. Гумбазҳои маҳбал озод. Аз маҳбал хориҷоти фаровони римнок ва бӯйнок дида мешавад.

Ташхис: Колпит.

Хулоса: Барои муқаррар кардани барангезандаи илтиҳоби луобпардаи маҳбал муоинаи бактериоскопӣ ва бактериологӣ гузаронида шавад. Табобат вобаста ба намуди микроби муайян шуда ва киштшуда. То ба даст омадани натиҷаҳои муоина бояд санасияи маҳбал бо маҳлулҳои бактериосидӣ гузаронида шавад.

Метроэндометрит

(Илтиҳоби эндометрий ва миометрии бачадон)

Зани 26 сола, бо шикояти дард дар мавқеи поёни шикам ва камар, ҳайзи дарднок, давомнок ва бо хунравии зиёд ба қабулгоҳ мурочиат кард. Ҳайзи нахустин дар 14 солагӣ, ҳар 28 рӯз, мунтазам, дар давоми 4-5 рӯз, бо миқдори мӯътадили хунравӣ, бедард. Ҳайзи охирин – рӯз, моҳ, сол. Саршавии ҳаёти чинсӣ аз 20 солагӣ. Дар собиқа 2 таваллуди беавориз. Охиринаш 2 сол пеш. Тарзи пешгирии ҳомилагӣ – воситаи дохилираҳмӣ дар давоми як сол (ё дигар намудахро номбар кунед).

Ранги пӯст ва луобпарда андаке беранг, ҳарорати бадан 37,9 С, набз 88 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори артериявӣ 100/70 мм сут. сим.

Ғадуди синаҳо мулоим, аз нӯғҳои сина ҳангоми сиққонидан хориҷот нест. Бофтаҳои лимфатикии зердаст палмосида намешаванд. Шиками зан мулоим, дардманд дар мавқеи поёни шикам. Аломатҳои Пастернатский аз ҳар ду тараф манфӣ. Пешобронӣ озод, начосат ҳаст, мунтазам.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. **Муоина бо оинаҳо:** даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда. Луобпардаи маҳбал муқаррарӣ. Гарданаки бачадон цилиндршакл, ба ақиб нигаронида. Канали сервикалӣ маҳкам, аз он думҷаи воситаи дохилирахмӣ ва андаке хориҷоти хунобҷаолуд намоён аст.

Муоинаи дудақта (бимануалӣ): бачадон дар ҳолати *anteflexio versio*, андозааш 6-7 ҳафтаина, мулоим, ҳаракаткунонӣ ва палмосидани он дардманд. Изофаҳои бачадон палмосида намешаванд, мавқеи онҳо бедард. Гумбазҳои маҳбал озод. Аз маҳбал хориҷоти хунобҷаолуда, бо миқдори муътадил дида мешавад.

Ташҳис: Метроэндометрити шадид. Воситаи дохилирахмӣ.

Тавсия: Воситаи дохилирахмӣ бадар карда шавад. Таҳлили хун ва пешоб гузаронида шавад. Аз канали сервикалӣ андуда барои муоинаи бактериологӣ ва муайян кардани ҳассосият ба антибиотикҳо гирифта шавад. Табобат бо антибиотикҳои спектри васеъ

дошта ва маводҳои зиддиилтиҳобӣ ба тарзҳои дохиливаридӣ, дохилимушакӣ ва мавқеӣ саркарда шавад.

**Аднексити музмин
(Илтиҳоби изофаҳои бачадон,
салпингофарит, аз тарафи рост, аз тарафи
чап, аз ҳарду тараф)**

Зани 32 сола, бо шикоятҳои дарди кунд дар мавқеи поёни шикам ва камар, ҳайзи андаке дарднок ва давомнок ба қабулгоҳ мурочиат кард. Ҳайзи нахустин дар 14 солагӣ, ҳар 28 рӯз, мунтазам, дар давоми 4-5 рӯз, бо миқдори мӯътадили хунравӣ, бедард. Ҳайзи охири – рӯз, моҳ, сол. Саршавии ҳаёти ҷинсӣ аз 20 солагӣ. Дар собиқа 2 таваллуди беавориз. Охиринаш 6 сол пеш. Ҳомилагиро пешгирӣ намекунад. Аз бемориҳои гинекологӣ – кистаи изофаи чап, систэктомия – 5 сол пеш. Безуретӣ дар давоми 5 сол.

Ранги пӯст ва луобпарда муқаррарӣ. Ҳарорати бадан 36,9 С, набз 84 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори артериявӣ 100/70 мм сут. сим.

Ғадуди синаҳо мулоим, аз нӯғҳои сина хангоми сикқонидан хориҷот нест. Бофтаҳои лимфатикии зердаст палмосида намешаванд. Шиками зан мулоим, бедард. Хадша дар ҷои буриш ба тарзи Пфанненштил. Аломатҳои Пастернатский аз ҳар ду тараф манфӣ. Пешобронӣ озод, наҷосат ҳаст, мунтазам.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. **Муоина бо оинаҳо:** дармади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда. Луобпардаи маҳбал муқаррарӣ. Гарданаки бачадон силиндршакл, ба ақиб нигаронида. Канали сервикалӣ маҳкам.

Муоинаи дудафта (бимануалӣ): бачадон дар ҳолати *anteflexio versio*, андозааш 5-6 ҳафтаина, саҳт, бедард, хангоми ҳаракаткунонӣ андаке дардманд аз ҳисоби лиҳомаҳо. Изофаҳои бачадон андаке калон, ҳамирмонанд, хангоми палмосидани онҳо дарднок. Гумбазҳои маҳбал озод. Аз маҳбал хориҷоти сафедҷатоб бо микдори кам дида мешавад.

Тапхис: Аднексити дутарафаи музмин. Безурётии II. Бемории лиҳомавӣ.

Тавсия: Аз канали сервикалӣ ва маҳбал андуда барои муоинаи бактериоскопӣ, бактериологӣ ва муайян кардани ҳассосият ба антибиотикҳо гирифта шавад. Дар айни замон табобат бо антибиотикҳои спектри васеъ дошта ва маводҳои зиддиилтиҳобӣ, инчунин зиддилиҳомавӣ, бо тарзҳои дохиливаридӣ, дохилимушакӣ ва мавқеӣ сар карда шавад. Баъдан ба табобат

физиотерапия ва табобати санаторӣ-курортӣ ҳамроҳ карда шавад.

Муоина ва табобати безурётӣ баъд аз табобати зиддиилтиҳобӣ дар мавриди бартараф нашудани он.

БЕЗУРЁТӢ

Зани 25 сола, бо шикояти набудани хомилагӣ дар давоми 5 соли ҳаёти ҷинсӣ ба МСР мурочиат кард. Ҳайзи нахустин дар 14 солагӣ, ҳар 28 рӯз, мунтазам, дар давоми 4-5 рӯз, бо миқдори мӯътадили хунравӣ, бедард.

Ҳайзи охирин – рӯз, моҳ, сол. Саршавии ҳаёти чинсӣ аз 20 солагӣ. Дар собиқа бемориҳои сироятии бачагона. Ду сол пеш муоина ва табобати безуретӣ бо маводҳои (номбар кунед) гирифтааст, бенатича.

Ранги пӯст ва луобпарда муқаррарӣ, набз 84 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори артериявӣ 120/70 мм сут. сим. Ғадуди сипаршакл андаке калон.

Ғадуди синаҳо мулоим, аз нӯгҳои сина хангоми сиққонидан хориҷот нест. Бофтаҳои лимфатикии зердаст палмосида намешаванд. Шиками зан мулоим, бедард. Аломатҳои Пастернатский аз ҳар ду тараф манфӣ. Пешобронӣ озод, наҷосат ҳаст, мунтазам.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. **Муоина бо оинаҳо:** даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллуднокарда. Луобпардаи маҳбал муқаррарӣ. Гарданаки бачадон конусшакл, тоза, ба ақиб нигаронида, сахт. Канали сервикалӣ маҳкам. **Муоинаи дудафта (бимануалӣ):** бачадон дар ҳолати anteflexio versio, андозааш 5-6 ҳафтаина, сахт,

ҳаракаткунанда, бедард. Изофаҳои бачадон палмосида намешаванд, мавқеи онҳо бедард. Гумбазҳои маҳбал озод. Аз маҳбал хориҷоти сафедчатоб, бо миқдори кам.

Ташхис: Безурётии I. Ҷоғари диффузӣ?

Тавсия: Спермограммаи шавҳар

- Муоинаи бактериологӣ
- Муоина барои муайян кардани касалии сили узвҳои таносул
- Муоинаи ултрасадо
- Фолликулометрия
- Краниография
- Машварати эндокринолог
- Муоинаи гормонҳои системаи репродуктивӣ
- Дар мавриди набудани аппарати ултрасадо-назорати тестҳои ташхисии ҳормоналӣ (ҳарорати ректалӣ, аломати мардумакӣ чашм, аломати кристаллизасия, реаксияи андудаи маҳбалӣ ва ғ.).

ОМОСҲОИ ХУШСИФАТИ УЗВҲОИ ТАНОСУЛӢ

Миомаи бачадон

Зани 45 сола, шикоят надорад, як ҳафта пеш хангоми назорати профилактикӣ аз тарафи гинеколог миомаи бачадон муайян карда шуд. Ҳайзи нахустин дар 14 солагӣ, ҳар 28 рӯз, мунтазам, дар давоми 4-5 рӯз буд моҳҳои охир 5-7 рӯз давом мекунад, бо миқдори мӯътадили хунравӣ, андаке дарднок. Ҳайзи охирин – рӯз, моҳ, сол. Саршавии ҳаёти чинсӣ аз 20 солагӣ. Дар собиқа 3 таваллуди беавориз. Охиринаш 12 сол пеш. Тарзи пешгирии ҳомилагӣ – воситаи дохилирахмӣ (ё дигар намудаширо номбар кунед).

Ранги пӯст ва луобпарда муқаррарӣ, набз 84 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори артериявӣ 130/70 мм сут. сим.

Ғадуди синаҳо мулоим, аз нӯгҳои сина хангоми сикқонидан хориҷот нест. Бофтаҳои лимфатикӣ зердаст палмосида намешаванд. Шиками зан мулоим, бедард. Аломатҳои Пастернатский аз ҳар ду тараф манфӣ. Пешобронӣ озод, наҷосат ҳаст, мунтазам.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. **Муоина** **бо**

оинаҳо: даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда. Луобпардаи маҳбал муқаррарӣ. Гарданаки бачадон цилиндршакл, тоза, ба ақиб нигаронида шудааст.

Муоинаи дудаста (бимануалӣ): канали сервикалӣ маҳкам. бачадон дар ҳолати *anteflexio versio*, андозааш 9-10 ҳафтаина, саҳт, каъраш ноҳамвор, ҳаракаткунонӣ андаке дарднок. Изофаҳои бачадон палмосида намешаванд, мавқеи онҳо бедард. Гумбазҳои маҳбал озод. Аз маҳбал хориҷоти сафедчатоб, бо миқдори кам.

Ташҳис: Миомаи бачадон.
Метроэндометрити музмин.

Тавсия: Пеш аз ҳайз ва ё рӯзи аввалини он бо зонд тафтиш кардани бачадон ва тарошидани ташҳисии девори бачадон, муоинаи патогистологии қисмҳои тарошида шуда. Дар баробари ин чораҳо гузаронидани табобати метроэндомет-рити музмин бо антибиотикҳои ҳассоснок ва маводҳои зиддиилтиҳобӣ.

(Дар чунин маврид биопсияи аспириационӣ бо муоинаи патогистологӣ гузаронидани он низ қобили қабул аст).

Миомаи тезвусъатёбандаи бачадон

Зани 54 сола бо хунравии фаровон, ки ду рӯз пеш сар шудааст, ба қабулгоҳи шӯъбаи гинекология омад. Ҳайзи нахустин дар 14 солагӣ, ҳар 28 рӯз, мунтазам, дар давоми 4-5 рӯз, бо миқдори мӯътадили хунравӣ ва бедард буд. 3 моҳи охир он давомнок, дарднок ва фаровон шуд. Ҳайзи охирин ду рӯз пеш сар шуд, хунравии зиёд дида шуд, дард дар мавқеи поёни шикам пайдо шуд. Саршавии ҳаёти чинсӣ аз 20 солагӣ. Дар собиқа 4 таваллуди беавориз, 3 миниаборт. Аз бемориҳои умумӣ – фишорбаландӣ, гинекологӣ – миомаи бачадон дар давоми 2 соли охир.

Ранги пӯст ва луобпарда беранг, набз 88 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори артериявӣ 140/90 мм сут. сим.

Ғадуди синаҳо мулоим, аз нӯғҳои сина хангоми сикқонидан хориҷот нест. Бофтаҳои лимфатикии зердаст палмосида намешаванд. Шиками зан мулоим, дарднок дар мавқеи

поёни шикам. Аломатҳои Пастернатский аз ҳар ду тараф манфӣ. Пешобронӣ озод, начосат ҳаст, мунтазам.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. **Муоина бо оинаҳо:** даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда. Луобпардаи маҳбал бо хун олуда. Гарданаки бачадон цилиндршакл, тоза, ба ақиб нигаронида шудааст.

Муоинаи дудаста (бимануалӣ): Канали сервикалӣ маҳкам (андаке кушод), бачадон калон, андозааш 15-16 ҳафтаина, ноҳамвор, саҳт, ҳаракатнокиаш маҳдуд, каме дардманд. Изофаҳои бачадон аз меъёр калон палмосида мешаванд, мавқеи онҳо бедард. Гумбазҳои маҳбал озод. Аз маҳбал хориҷоти хунин бо микдори зиёд.

Тапхис: Миомаи тезвусъатёбандаи бачадон. Вайроншавии давраи ҳайзӣ ба таври гиперполименорея. Бемории фишорбаландӣ.

Тавсия: Ба таври таъҷилӣ тарошидани тапхисии бачадон бо муоинаи патогистологӣ

барои муайян кардани ҳаҷми ҷарроҳӣ гузаронида шавад. Таҳлилҳои клиникӣ ва машварати терапевт (кардиолог)- ба таври фаврӣ. Зан барои ҷарроҳии ампутасияи бачадон омода карда шавад. Ҳаҷми ҷарроҳӣ хангоми гузаронидани амалиёт муайян карда шавад (бо изофаҳо, бо як изофа ва ғ.). Дар давраи баъди ҷарроҳӣ гузаронидани реабилитасия ва табобати камхунӣ (дигарҳо) пешбинӣ карда шавад.

Кистаи тухмдонҳо

Зани ҷавони 28 сола бо шикояти дард дар мавқеи шикам, ки гоҳ-гоҳ шадид мегардад ва давомнок шудани ҳайз дар моҳҳои охир мурочиат намуд.

Ҳайзи нахустин дар 14 солагӣ, ҳар 28 рӯз, мунтазам, дар давоми 4-5 рӯз, бо миқдори мӯътадили хунравӣ, бедард. Ҳайзи охирин – рӯз, моҳ, сол то 8 рӯз давом кард. Саршавии ҳаёти ҷинсӣ аз 20 солагӣ. Дар собиқа 2 таваллуди беавориз. Охиринаш 2 сол пеш. Тарзи пешгирии ҳомилагӣ – табиӣ (ё дигар

намудаширо номбар кунед). Дар собика бемориҳои сироятии бачагона, аз бемориҳои гинекологӣ илтиҳоби музмини изофаҳоро қайд намуд.

Ранги пӯст ва луобпарда муқаррарӣ, набз 84 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори артериявӣ 120/70 мм сут. сим.

Ғадуди синаҳо мулоим, аз нӯғҳои сина хангоми сикқонидан хориҷот нест. Бофтаҳои лимфатикии зердаст палмосида намешаванд. Шиками зан мулоим, каме дардманд дар мавқеи поён аз тарафи рост. Аломатҳои Пастер-натский аз ҳар ду тараф манфӣ. Пешобронӣ озод, наҷосат ҳаст, мунтазам.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. **Муоина бо оинаҳо:** даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда. Луобпардаи маҳбал муқаррарӣ. Гарданаки бачадон цилиндршакл, тоза, ба ақиб нигаронида шудааст. Канали сервикалӣ маҳкам. **Муоинаи дудаста (бимануалӣ):** бачадон дар ҳолати anteflexio versio, андозааш 5-6 ҳафтаина, сахт, ҳаракаткунанда, бедард. Изофаҳои чапи

бачадон палмосида намешаванд, мавқеи онҳо бедард. Дар мавқеи изофаҳои рости бачадон омоси тухммонанд, андозааш 8x6 см, консистенсияаш хамирмонанд дарёфт карда шуд, ҳангоми палмосидан он дарднок аст. Гумбазҳои маҳбал озод. Аз маҳбал хориҷоти сафедчатоб, бо миқдори кам.

Ташхис: Кистаи тухмдони рост. Илтиҳоби музмини изофаҳои рост.

Тавсия: Муоинаи ултрасадо гузаронида шавад. Дар мавриди тасдиқ шудани ташхис як силсила (курс) табобат бо истифодаи антибиотикҳои ҳассос ва дигар маводҳои зиддиилтиҳобӣ ба таври дохилимушакӣ ва мавқеи гузаронида шавад. Муоинаи такрорӣ баъди табобат ва гузаштани ҳайзи навбатӣ.

Кистомаи тухмдонҳо

Зани 38 сола бо шикояти дард дар поёни шикам, ки гоҳ-гоҳ дар мавриди ба паҳлу гаштан ва ё тез ҳаракат кардан шадид мегардад, мурочиат намуд.

Ҳайзи нахустин дар 14 солагӣ, ҳар 28 рӯз, мунтазам, дар давоми 4-5 рӯз, бо миқдори мӯътадили хунравӣ, бедард. Ҳайзи охирин –

рӯз, моҳ, сол. Саршавии ҳаёти чинсӣ аз 20 солагӣ, дар айни замон шавҳар надорад.. Дар собика 1 таваллуди беавориз. Дар собика бемориҳои сироятии бачагона, аз бемориҳои гинекологӣ - яраи гарданаки бачадон.

Ранги пӯст ва луобпарда муқаррарӣ, набз 84 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори артериявӣ 120/70 мм сут. сим.

Ғадуди синаҳо мулоим, аз нӯғҳои сина хангоми сикқонидан хориҷот нест. Бофтаҳои лимфатикии зердаст палмосида намешаванд. Шиками зан мулоим, бедард. Аломатҳои Пастернатский аз ҳар ду тараф манфӣ. Пешобронӣ озод, наҷосат ҳаст, мунтазам.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. **Муоина бо оинаҳо**: даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда. Луобпардаи маҳбал муқаррарӣ. Гарданаки бачадон цилиндршакл, тоза, ба ақиб нигаронида шудааст. Канали сервикалӣ маҳкам. **Муоинаи дудаста (бимануалӣ)**: бачадон дар ҳолати anteflexio versio, андозааш 5-6 ҳафтаина, сахт, ҳаракаткунанда, бедард. Изофаҳои рости

бачадон палмосида намешаванд, мавқеи онҳо бедард. Дар мавқеи изофаҳои чапи бачадон омози калон бо андозаи 12x14 см, консистенсияш саҳт дарёфт карда шуд, ҳангоми онро ҷунбонидан дарднок аст. Гумбазҳои маҳбал озод. Аз маҳбал хориҷоти сафедчатоб, бо миқдори кам.

Ташхис: Кистомаи тухмдони чап.

Тавсия: Муоинаи ултрасадо ва машварати онколог гузаронида шавад. Дар мавриди тасдиқ шудани ташхис зан барои табобат бо тарзи ҷарроҳӣ омода карда шавад. Ҳаҷми ҷарроҳӣ – систэктомия аз тарафи чап.

ЭНДОМЕТРИОЗИ БАЧАДОН

Зани 38 сола бо шикояти дарди шадид дар поёни шикам, ки 1-2 рӯз пеш аз ҳайз пайдо шуда, дар рӯзҳои ҳайз ва баъди он низ боз 2-3 рӯз давом мекунад, мурочиат намуд. Ин ҳолат занро дар давоми 5-6 моҳи охир безобита мекунад. Доруҳои бедардкунанда дуруст таъсир намекунанд.

Ҳайзи нахустин дар 14 солагӣ, ҳар 28 рӯз, мунтазам, дар давоми 4-5 рӯз, бо миқдори

мӯътадили хунравӣ, бедард. Ҳайзи охирин – рӯз, моҳ, сол то 8 рӯз давом кард. Саршавии ҳаёти чинсӣ аз 18 солагӣ. Дар собиқа 2 таваллуди беавориз ва 2 исқоти ҳамли сунъӣ гузаронидааст. Охиринаш 6-7 моҳ пеш. Тарзи пешгирии ҳомилагӣ – табиӣ (ё дигар намудаширо номбар кунед). Дар собиқа бемориҳои сироятии бачагона, аз бемориҳои гинекологӣ илтиҳоби музмини бачадонро қайд мекунад.

Ранги пӯст ва луобпарда муқаррарӣ, набз 84 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори артериявӣ 120/70 мм сут. сим.

Ғадуди синаҳо мулоим, аз нӯғҳои сина хангоми сиққонидан хориҷот нест. Бофтаҳои лимфатикии зердаст палмосида намешаванд. Шиками зан мулоим, каме дардманд дар мавқеи поён аз тарафи рост. Аломатҳои Пастернатский аз ҳар ду тараф манфӣ. Пешобронӣ озод, наҷосат ҳаст, мунтазам.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд.

Муоина бо оинаҳо: даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда. Луобпардаи маҳбал муқаррарӣ. Гарданаки бачадон цилиндршакл, тоза, ба ақиб нигаронида шудааст. Канали сервикалӣ маҳкам.

Муоинаи дудаста (бимануалӣ): бачадон дар ҳолати *anteflexio versio*, андозааш 7-8 ҳафтаина, сахт, ҳаракаткунанда, ҳангоми палмосидан дарднок. Изофаҳои бачадон палмосида намешаванд, мавқеи онҳо бедард. Гумбазҳои маҳбал озод. Аз маҳбал хориҷоти сафедчатоб, бо миқдори кам.

Ташхис: Эндометриози бачадон?

Тавсия: Муоинаи ултрасадо то ва баъди ҳайз гузаронида шавад. Гистероскопия дар мавриди будани шароит ва гистерография дар рӯзҳои 7-8-ми ҳайз. Дар мавриди тасдиқ шудани ташхис синну соли занро ба назар гирифта табобати гормонӣ бо прогестинҳо (дюфастон, норколут, Депо, 17-ОПК), антигонадотропинҳо (даназол), контрацептивҳои камвояи омехта (нивинетт, регулон, Три-регол, марвелон ва ғ.) гузаронида шавад. Дар мавриди бенатича будани табобат

– гистерэктомия гузаронида шавад. Муоинаи такрорӣ баъди табобат ва гузаштани ҳайзи навбатӣ.

БЕМОРИҲОИ ГАРДАНАКИ БАЧАДОН
Эктопия, эктропион, эрозияи ҳақиқӣ, полип,
лейкоплакия, эритроплакия
ва ғайра

Зан 35 сола, барои азназаргузаронии нақшавӣ мурочиат кард. Шикоят надорад. Ҳайзи нахустин дар 14 солагӣ, ҳар 28 рӯз, мунтазам, дар давоми 4-5 рӯз, бо миқдори мӯътадили хунравӣ, бедард. Ҳайзи охириин – рӯз, моҳ, сол. Саршавии ҳаёти чинсӣ аз 20 солагӣ. Дар собиқа 4 таваллуди беавориз. Охиринаш 2 сол пеш. Тарзи пешгирии хомилагӣ – табиӣ (ё дигар намудаширо номбар кунед).

Ранги пӯст ва луобпарда муқаррарӣ, набз 84 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори артериявӣ 120/70 мм сут. сим.

Ғадуди синаҳо мулоим, аз нӯғҳои сина хангоми сикқонидан хоричот нест. Бофтаҳои лимфатикии зердаст палмосида намешаванд.

Шиками зан мулоим, бедард. Аломатҳои Пастернатский аз ҳар ду тараф манфӣ. Пешобронӣ озод, начосат ҳаст, мунтазам.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд.

Муоина бо оинаҳо: даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда. Луобпардаи маҳбал муқаррарӣ. Гарданаки бачадон цилиндршакл, калон, бо қисматҳои рангаш сурхи равшан, бо доначаҳо (дигаргунии гарданак вобаста ба патология), ба ақиб нигаронида, саҳт. Канали сервикалӣ маҳкам (ё баръакс ба берун тобхӯрда дар мавриди эктропион, ё бофтаи андозааш 1x1, ки аз даруни канал мебарояд дар мавриди полип ва ғ.).

Муоинаи дудаста (бимануалӣ): бачадон дар ҳолати *anteflexio versio*, андозааш эътидол, саҳт, ҳаракаткунанда, бедард. Изофаҳои бачадон палмосида намешаванд, мавқеи онҳо бедард. Гумбазҳои маҳбал озод. Аз маҳбал хоричоти хира, бо миқдори кам.

Таъхис: Эктопия, ё полип, ё эрозияи ҳақиқӣ ва ғ.

Тавсия: новобаста аз намуди патология ба таври ҳатмӣ паи ҳам бояд гузаронида шавад:

- колпоскопия,
- колпоскопияи васеъ,
- биопсияи бофтаи тағъирёфта,
- таҳлили патогистологӣ.

Табобат вобаста ба намуди бемории гарданаки бачадон

**ҲОЛАТҲОИ ТАЪЧИЛӢ ДАР
ГИНЕКОЛОГИЯ
Ҳомилагии ғайрибатнӣ
(Ҳомилагии эктопикӣ, Graviditas
extrauterinae)**

Зани 26 сола бо шикояти дард дар поёни шикам, хоричоти хунин бо миқдори кам, сархчарзанӣ ба кабулгоҳи шӯъбаи гинекологӣ мурочиат намуд.

Ҳайзи нахустин дар 14 солагӣ, ҳар 28 рӯз, мунтазам, дар давоми 4-5 рӯз, бо миқдори мӯътадили хунравӣ, бедард. Ҳайзи охири – рӯз, моҳ, сол, яъне аз мӯҳлати муқаррариаш як моҳ гузашт. Саршавии ҳаёти ҷинсӣ аз 20 солагӣ. Функсияи репродуктивӣ - 1 таваллуди беавориз, 1 исқоти ҳамли сунӣ. Дар собиқа бемориҳои сироятии бачагона, аз бемориҳои гинекологӣ – аднексити музмин. Ягон тарзи пешгирии ҳомилагиро мунтазам риоя намекунад.

Ранги пӯст ва луобпарда беранг, набз 98 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори артериявӣ 80/50 мм сут. сим.

Шиками зан фишорнок, беҳад дарднок дар қисми поёнии он, палмосиданӣ намонанд. Аломатҳои Пастернатский аз ҳар ду тараф манфӣ. Пешобронӣ озод, начосат ҳаст, мунтазам.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд. **Муоина бо оинаҳо:** даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда. Луобпардаи маҳбал қисман бо хун олуда. Гарданаки бачадон цилиндршакл, кабудчатоб, ба ақиб нигаронида шудааст. Канали сервикалӣ маҳкам.

Муоинаи дудаста (бимануалӣ): бо сабаби шиддатнок будани дард палмосидани бачадон ва изофаҳо номумкин аст. Гумбази қафои маҳбал бо фишор ва дарднок. Аз маҳбал хориҷоти хунин бо миқдори кам.

Ташхис: Ҳомилагии ғайрибатнӣ? Садамаи геморрагии дараҷаи I.

Тавсия: Барои тасдиқи ташхис пунксияи гумбази қафои маҳбал гузаронида шавад. Ҳангоми тасдиқ шудани ташхис амалиёти ҷарроҳии тубэктомия (ё оварэктомия, агар ҳомилагии тухмдонӣ ҷой дошта бошад) иҷро карда шавад. Дар баробари ин табобати зиддисадамавӣ сар карда шавад (бо маҳлули физиологӣ ва ё Рингер ба ду варид-аз рӯи стандартҳои миллӣ оид ба бурдани хунравӣ).

Илова: вобаста ба шароитҳои таҳқизоти беморхона ҷарроҳӣ ба тарзи лапаротомия ва ё эндоскопӣ гузаронида мешавад.

Тобхӯрии пояки кистома

Зани 38 сола бо шикояти дарди шадид дар поёни шикам дар 2-3 соати охир, ки бо ягон доруи бедардкунӣ бартараф нашуд, мурочиат намуд. Чунин дард гоҳ-гоҳ дар мавриди ба паҳлу гаштан ва ё тез ҳаракат кардан пайдо шуда, мустақилона зуд мегузашт.

Ҳайзи нахустин дар 14 солагӣ, ҳар 28 рӯз, мунтазам, дар давоми 4-5 рӯз, бо миқдори мӯътадили хунравӣ, бедард. Ҳайзи охири – рӯз, моҳ, сол. Саршавии ҳаёти ҷинсӣ аз 20 солагӣ, дар айни замон шавҳар надорад. Анамнези репродуктивӣ - 1 таваллуди беавориз. Дар собиқа бемориҳои сироятии бачагона, аз бемориҳои гинекологӣ – кистомаи тухмдони рост дар давоми 1 сол.

Ранги пӯст ва луобпарда парيدا, набз 94 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори артериявӣ 110/70 мм сут. сим.

Ғадуди синаҳо мулоим, аз нӯғҳои синахангоми сикқонидан хориҷот нест. Бофтаҳои лимфатикии зердаст палмосида намешаванд. Шиками зан фишорнок, дарднок, палмосиданӣ намемонад. Аломатҳои шиками шадид ҷой доранд. Пешобронӣ озод, наҷосат ҳафт, мунтазам.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд.

Муоина бо оинаҳо: даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда. Луобпардаи маҳбал муқаррарӣ. Гарданаки бачадон цилиндршакл, тоза, ба ақиб нигаронида шудааст. Канали сервикалӣ маҳкам.

Муоинаи дудафта (бимануалӣ): аз сабаби дарди шадид бачадон ва изофаҳои он палмосида нашуд. Гумбазҳои маҳбал озод. Аз маҳбал хориҷоти сафедчатоб, бо миқдори кам.

Ташхис: Тобхӯрии пояки кистомаи тухмдони рӯст. Шиками шадид.

Тавсия: Муоинаи ултрасадо (агар шароит бошад - лапароскопия) ба таври фаврӣ. Дар мавриди тасдиқ шудани ташхис зан барои

табобат бо тарзи чарроҳӣ омода карда шавад. Ҳаҷми чарроҳӣ – систэктомия аз тарафи рост.

Илова: вобаста ба шароитҳои таҳқизоти беморхона чарроҳӣ ба тарзи лапаротомия ва ё эндоскопӣ гузаронида мешавад.

Апоплексияи тухмдон

Зани ҷавони 25 сола бо шикояти дард дар поёни шикам, хориҷоти хунин бо миқдори кам ба қабулгоҳи шӯъбаи гинекологӣ мурочиат намуд.

Ҳайзи нахустин дар 14 солагӣ, ҳар 28 рӯз, мунтазам, дар давоми 4-5 рӯз, бо миқдори мӯътадили хунравӣ, бедард. Ҳайзи охирин – ду ҳафта пеш буд. Саршавии ҳаёти ҷинсӣ аз 20 солагӣ. Функсияи репродуктивӣ - 1 таваллуди беавориз, 1 исқоти ҳамли сунӣ. Дар собиқа бемориҳои сироятии бачагона, аз бемориҳои гинекологӣ – аднексити музмин. Ягон тарзи пешгирии ҳомилагиро мунтазам риоя намекунад.

Ранги пӯст ва луобпарда парида, набз 92 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори артериявӣ 100/60 мм сут. сим.

Шиками зан фишорнок, дарднок дар қисми поёни он, палмосиданӣ намемонад. Аломатҳои Пастернатский аз ҳар ду тараф манфӣ. Пешобронӣ озод, наҷосат ҳаст, мунтазам.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд.

Муоина бо оинаҳо: даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда. Луобпардаи маҳбал қисман бо хун олуида. Гарданаки бачадон цилиндршакл, тоза, ба ақиб нигаронида шудааст. Канали сервикалӣ маҳкам.

Муоинаи дудасти (бимануалӣ): гарданаки бачадон саҳт, рангаш муқаррарӣ, бачадон бо андозаи эътидол, саҳт, ҳаракатнокиаш маҳдуд, бо сабаби шиддатнок будани дард палмосидани изофаҳо аз тарафи рост номумкин аст. Аз тарафи чап изофаҳо палмосида намешаванд. Гумбази қафои маҳбал бо фишор ва дарднок. Аз маҳбал хориҷоти хунин бо миқдори ночиз.

Ташхис: Апоплексияи тухмдони рост? Ҳомилагии ғайрибатнӣ? **Тавсия:** Барои тасдиқи ташхис ба таври фаврӣ муоинаи ултрасадо, пунксияи гумбази қафои маҳбал (ё дар мавриди будани шароит – лапароскопия) гузаронида шавад. Ҳангоми тасдиқ шудани ташхис вобаста ба миқдори хуни дар ковокии шикам чамъшуда ва нишондодҳои гемодинамикӣ амалиёти ҷарроҳии резексияи тухмдони рост (ё табобати консервативӣ – ях ба поёни шикам, маводҳои хунқатъкунанда, назорати гемодинамика ва ғ.-таъин карда шавад) иҷро карда шавад.

Илова: вобаста ба шароитҳои таҳқизоти беморхона ҷарроҳӣ ба тарзи лапаротомия ва ё эндоскопӣ гузаронида мешавад.

Пелвиоперитонит

22 сола бо шикояти дарди шадид дар поёни шикам, баландшавии ҳарорати бадан то 39,5 С дар давоми шабонарӯз, беҳаловатӣ ба қабулгоҳи беморхона омад. Пурсиш нишон дод, ки як ҳафта пеш исқоти ҳамли сунъӣ бо тарзи миниаборт дар шароити МСР гузаронидааст.

Ҳайзи нахустин дар 14 солағӣ, ҳар 28 рӯз, мунтазам, дар давоми 4-5 рӯз, бо миқдори муътадили хунравӣ, бедард. Ҳайзи охири - рӯз, моҳ, сол. Саршавии ҳаёти ҷинсӣ аз 20 солағӣ, дар айни замон шавҳар надорад. Анамнези репродуктивӣ - 1 таваллуди беавориз. Дар собиқа бемориҳои сироятии бачагона, аз бемориҳои гинекологӣ - илтиҳоби маҳбал ва бачадон.

Ранги пӯст ва луобпарда парида, набз 104 зарба дар як дақиқа, мунтазам. Фишори артериявӣ 90/50 мм сут. сим.

Ғадуди синаҳо мулоим, аз нӯғҳои сина хангоми сикқонидан хориҷот нест. Бофтаҳои лимфатикии зердаст палмосида намешаванд. Фаъолияти шушҳо ва кори дил эътидол, ба хайр аз тахикардия. Шиками зан фишорнок, дарднок, палмосиданӣ наместонад. Аломатҳои шиками шадид ҷой доранд. Пешобронӣ озод, наҷосат набуд.

Муоинаи маҳбалӣ

Узвҳои берунаи таносули зан ба таври эътидол инкишоф ёфтаанд.

Муоина бо оинаҳо: даромади маҳбал кушод. Маҳбали зани таваллудкарда. Луобпардаи маҳбал варамнок, сурх. Гарданаки бачадон силиндршакл, тоза, ба акиб нигаронида шудааст. Аз канали сервикалӣ хориҷоти римнок бо миқдори кам мебарояд.

Муоинаи дудаста (бимануалӣ): бачадон бо андозаи 7-8 ҳафтаина, мулоим, дарднок, ҳаракатнокиаш маҳдуд, изофаҳои бачадон андаке калон палмосида мешаванд, муоина дарднок. Гумбазҳои маҳбал фишорнок, дарднок. Аз маҳбал хориҷоти римнок бо миқдори муътадил.

Таъхис: Пелвиоперитонити баъдиисқотӣ. Метроэндометрити шадид.

Тавсия: Ба таври ғаврӣ муоинаҳои клинικο-лабораторӣ гузаронида шавад. Муоинаи бактериологии молишак аз канали сервикалӣ барои муайян кардани намуди микроб ва ҳассосият ба антибиотикҳо. Кишти хун барои муайян кардани стерилии он. Машварати ҷарроҳ зарур аст. Дар айни замон табобати инфузионӣ ва антибактериявӣ бо маводи таъсирнокиаш васеъ сар карда шавад.

Вобаста ба натиҷаи таҳлилҳои лабораторӣ таъбобати иловагӣ таъин карда шавад. Дар мавриди бесамара будани таъбобат дар давоми шабонарӯз масъалаи лапаротомия ва бадар кардани бачадон аз тарафи консилиум муҳокима карда шавад. Мониторинги нишондодҳои ҳарорат, набз, фишори хун ва диурези соатӣ дар вақти реалӣ гузаронида шавад.

АМАЛИЁТҲОИ ГИНЕКОЛОГӢ

Тарошидани ташҳисии бачадон

Сана, соат

Нишондод: Хунравии климактерикӣ

Бедардкунӣ: Кетамин, д/в

Дар шароитҳои асептикӣ гарданаки бачадонро бо воситаи оинаҳо кушода онро бо маҳлули асептикӣ коркард намуда ва онро бо чангакҳои тиршакл қапид. Канали сервикалиро бо васеъкунакҳои ҳаҷмашон то 8 см васеъ карда шуд. Дарозии бачадон бо зонд чен карда шуд- он 7 см-ро ташкил кард. Бо кюреткаи №4 девораҳои бачадон тарошида

бофтаҳо бароварда шуданд, миқдорашон фаровон буданд. Хунравӣ қатъ гардид. Тарошидахоро дар шишачаҳо чамъ карда барои муоинаи патогистологӣ фиристода шуданд.

Хунравии умумӣ 100,0 мл.

Табиб:

Пунксияи гумбази ақибӣ маҳбал

Сана, соат.

Нишондод: Эҳтимолияти ҳомилагии ғайрибатнӣ

Бедардкунӣ: Кетамин, д/в

Дар шароити асептикӣ гарданаки бачадон бо оинаҳо кушода коркард карда шуд. Лаби поёни гарданакро ба воситаи чангакҳои тиршакл қапида, ба боло кашида шуд. Дар мавқеи маркази гумбази ақибӣ маҳбал сӯзани пунксионӣ бо канюля то 5-6 см ворид карда шуд. Ҳангоми кашида гирифтани канюля аз сӯрохии сӯзан хуни дефибриншуда ба чакидан (ё бо фишор) сар кард. Сӯзан бароварда шуд. Миқдори хуни дар шприс кашидашуда (ё дар шишача чамъшуда) 5мл.

Тапхис: Ҳомилагии ғайрибатнӣ.

Табиб:

Сана, соат.

Чарроҳӣ: Лапаротомия. Тубэктомия аз тарафи рост

Нишондод: Ҳомилагии найчавӣ аз рост

Беҳискунии ҳароммағзӣ

Дар шароити асептики қисмати поёни шикам ба усули Пфанненштил қабат ба қабат бурида шуд. Ковокии шикам аз назар гузаронида шуд. Дар шикам тахминан 800,0 мл хуни суюқ ва лахтҳо мавҷуд буданд, аз тарафи рост бачадон найчаи тухмгузаро дар қисмати миёнааш (интерстиционалӣ) кафида аз он чанин ва хуни фаровон мебаромад. Чарбу ва рӯдаҳо бо парпеч маҳдуд карда шуданд. Ба кунчи бачадонии найча ва пайвандакҳо сикқонак гузошта онҳо бурида шуданд. Ба ҷои сикқонакҳо дарзҳои кетгутӣ (ва ё викрилӣ) гузошта шуданд ва ҷои буридашудаи найча аз ҳисоби баргаки пайвандакӣ васеъ пӯшонид ва бо дарзҳои дӯхта шуданд. Хуни ковокии шикам дар банкаи стерилӣ аз 8 қабати дока гузаронида барои реинфузия 600,0 мл истифода бурда шуд. Ревизияи ковокии шикам, ҳисоби материал ва инструментҳо

гузаронида шуд. Девори пеши шикам қабат ба қабат бо дарзҳо дӯхта бутунии он барқарор карда шуд. Ба пӯст дарзҳои косметикӣ гузошта шуданд. Ба болои захм бандинаи асептикӣ пушонидани ва часпонидани шуд.

Хунталафоти умумӣ – 1000 мл.

Пешоб бо найчаи доимӣ – 400 мл, шаффоф

Чарроҳ:

Ассистент:

Ҳамшираи чарроҳӣ:

Анестезиолог:

Ҳамшираи эҳёгар:

Сана, соат.

Чарроҳӣ: Лапаротомия. Аднексэк-томия аз тарафи рост

Нишондод: Кистамаи тухмдони тарафи рост. Тағирёбии илтиҳобӣ ва лиҳомавии найчаи тухмгузарои тарафи рост.

Бедардкунии ҳароммағзӣ

Дар шароитҳои асептикӣ девори пеши шикам бо усули Пфанненштилл қабат ба қабат чок карда шуд. Ковокии шикам аз назар

гузаронида шуд-бачадон бо андозаи мӯътадил. Изофаҳои бачадон аз назар гузаронида шуданд. Изофаҳои рост тағирёфта бо кистомаи андозааш 14x15. Консистенсияаш саҳт. Тухмдон бофтаи сихат надорад. Найчаи тухмгузаро низ тағирёфта бо илтиҳоб ва лиҳомаҳо. Изофаҳои тарафи чап бе тағир. Хулоса бароварда шуд, ки амалиёти ҷарроҳии аднексэктомия гузаронида шавад. Ҷарбу ва халқаҳои рӯдаҳо бо паречи докагӣ маҳдуд карда шуд. Омос бо найчаи тухмгузаро ба захм бароварда шуд. Ба кунҷи бачадонии найчаи тухмгузаро, ба пайвандаки хусусӣ ва овезонкунанда сикқонакҳо (исканҷҳо) гузошта шуда, онро бо бо корди ҷарроҳӣ бурда шуд. Ба ҷои буридашуда кӯкҳо гузошта шуда он аз ҳисоби баргаки пайвандаки васеъ перитонизасия карда шуд. Ревизияи ковокии шикам, ҳисоби материал ва инструментҳо гузаронида шуд. Девори пеши шикам қабат ба қабат бо дарзҳо дӯхта бутунии он барқарор карда шуд. Ба пӯст дарзҳои косметикӣ гузошта шуданд. Ба болои захм бандинаи асептикӣ пӯшонидани ва часпонидани шуд.

Хунталафоти умумӣ – 500 мл.

Пешоб бо найчаи доимӣ – 400 мл, шаффоф

Чарроҳ:

Ассистент:

Ҳамшираи чарроҳӣ:

Анестезиолог:

Ҳамшираи эҳёгар:

Азназаргузаронии макропрепарат: омоси буридашуда бо андозаи 14x15 см, дар мавриди буридани пӯстлохи он массаи ғавси якранг дида мешавад, сатҳи дохилии ғилофак аз назар гузаронида шуд - дар он ҳеҷ гуна нумӯҳо ё пистонакҳо нестанд. Найчаи бадаркардашуда тағиротҳои илтиҳобӣ дорад ва бо лиҳомаҳо бо омос пайванд аст. Ҳамаи чузъҳои бадаршуда барои муоинаи патогистологӣ фиристода шуданд.

Сана, соат.

Чарроҳӣ: Лапаротомия. Ампутасияи болоимаҳбалии бачадон бо изофагии рост (бе изофагиҳо, бо изофагии чап, бо харду изофагиҳо)

Нишондод: Миомаи тезвусъатёбандаи бачадон.

Бедардкунии умумӣ

Дар шароитҳои асептикӣ девори пеши шикам бо хати миёна аз зерноф то ноф (ё усули Пфанненштил) қабат ба қабат чок карда шуд. Ковокии шикам аз назар гузаронида шуд-бачадон бо андозаи 18 ҳафтаина бо гирехҳои миоматозии андозаашон гуногун. Изофаҳои бачадон аз назар гузаронида шуданд. Изофаҳои рост тағирёфта бо кистаи андозааш 5x6 см. Изофаҳои тарафи чап бе тағир. Дар тухмдон микдори кифояи фолликулҳо бо диаметри гуногун - 0,1, 0,2 ва ғайра, ва ҷисми зард мушоҳида карда мешаванд. Ба пайвандаки гирдашакл (круглая связка), найчаи бачадон (маточная труба) ва пайвандаки хусусии тухмдон (собственная связка яичника) аз чап сикқонакҳои чуфт гузошта шуда, онҳо дар байни сикқонакҳо бурида шуданд ва бо кӯкҳои кетгутӣ дӯхта ва баста шуданд. Бачадон ба тарафи чап ҳам карда шуд. Ба пайвандаки гирдашакл ва тухмдонро овозанда аз тарафи рост сикқонакҳои чуфт гузошта шуда, онҳо низ бурида шуданд ва бо кетгут баста шуданд. Сифокпардаи байни бачадону пешобдонро

бурида, пешобдон аз гарданак оҳиста чудо карда шуд. Дар ақиби бачадон қабати қафогии паи васеъ бурида шуд. Ба рағҳои бачадон аз ҳарду тараф дар сатҳи даҳанаи дарунии гарданаки бачадон сикқонакҳои ҷуфт гузошта шуданд ва дар байни онҳо рағҳо бурида шуданд. Баъди ин бачадон аз гарданак дар сатҳи андаке боло аз сикқонакҳои ба рағҳо гузошта шуда бурида чудо карда шуданд. Даҳанаи дарунии гарданаки бачадон бо йоди 5% коркард карда шуд. Қисми буридашудаи рағҳои бачадон бо кӯкҳои кетгутӣ ва шохӣ баста шуданд ва ба танаи гарданак зич пайваст карда шуданд. Ба қисми буридашудаи гарданак дарзҳои алоҳидаи кетгутӣ гузошта шуд. Ҳамаи чокҳо бо сифокпарда пӯшонид ва дӯхта шуданд. Тафтиши ковокии шикам гузаронида шуд. Ҳисоби инструментҳо ва материалҳо – ҳама дар ҷояш. Девораи пеши шикам қабат ба қабат барқарор карда шуд. Ба болои захм бандинаи асептикӣ пӯшонид ва часпонида шуд.

Хунталафоти умумӣ – 800 мл. Дар давоми ҷарроҳӣ пешоб бо найчаи доимӣ бароварда мешуд - шаффоф, 250 мл.

Чарроҳ –
Ёрдамчи чарроҳ (ассистент) –
Ҳамшираи чарроҳӣ –
Анестезиолог –
Ҳамшираи эҳёгар

Азназаргузарони макропрепарат: узви буридашуда бачадони бо гирехҳои миоматозии андозаашон гуногун, ки дар даруни бачадон субмукозӣ, интерстициалӣ ва субсерозӣ ҷой гирифтаанд, мебошад. Ҳангоми бурида кушодани бачадон ковокии он низ аз ҳисоби гирехҳо деформатсия шудааст. Изофаи буридашуда аз тухмдони кистадор ва найчаи тухмгузарои илтиҳобдор иборат аст. Ҳамаи қисмҳои буридашуда барои муоинаи патогистологӣ фиристода шуданд.

Сана, соат.

Чарроҳӣ: Лапаротомия. Экстирпацияи бачадон бе изофагиҳо (бо изофаҳои чап, ё рост, бо ҳарду изофаҳо)

Нишондод: Миомаи бачадон бо эндомиетриози гарданак

Бедардкунии умумӣ

Дар шароитҳои асептикӣ девораи пеши шикам бо хати миёна аз зерноф то ноф қабат ба қабат чок карда шуд. Ковокии шикам аз назар гузаронида шуд. Бачадон бо андозаи 16-17 ҳафтаина, сахт, бо дӯнгиҳо. Изофаҳо аз ҳарду тараф дар ҳолати эътидол буданд. Чарбу ва рӯдаҳо бо воситаи доқаҳо маҳдуд карда шуданд. Ба пайвандаки гирдашакл (круглая связка), наи бачадон (маточная труба) ва паи хусусии тухмдон (собственная связка яичника) аз ҳарду тараф сикқонакҳои чуфт гузошта шуда, онҳо дар байни сикқонакҳо бурида шуданд ва бо кӯкҳои кетгутӣ дӯхта ва баста шуданд. Сифокпардаи байни бачадону пешобдонро бурида, пешобдон аз гарданак то сатҳи маҳбал оҳиста ҷудо карда шуд. Бо қайчӣ ҳарду пардаҳои паи васеъ бурида шуданд. Ба самти рағҳои бачадон аз ҳарду тараф роҳ кушода, каме поёнтар аз сатҳи даҳанаи дарунии гарданаки бачадон ба банди рағҳо сикқонакҳои чуфт гузошта шуда, дар байни онҳо рағҳо бурида шуданд ва бо кетгут ва

шоҳӣ баста шуданд. Баъди ин шоҳаи маҳбалии шараёни бачадон бо чарбуи гирди гарданак (парацерви-кальная клетчатка) ба байни сикқонакҳо гирифта шуданд. Ба байни сикқонакҳо пайҳои байни бачадону чорбанд (крестцово-маточные связки) гирифта шуда, онҳо бурида ва баста шуданд. Ба таври иловагӣ пешобдон аз гумбази пеши маҳбал чудо карда шуда, дар ҳамин ҷо гумбази пеш бо кайчӣ чок карда шуд. Ба маҳбал аз даруни бачадон порчаи дока бо спирт дароварда шуд. Гумбазҳои маҳбал ва қисми маҳбалии гарданак низ бо спирт коркард карда шуд. Баъди ин гумбаз дар сатҳи гузариш ба гарданак гирдогирд бурида шуда, бачадон бо гарданакаш аз маҳбал чудо карда шуд. Ҷои буридашудаи маҳбал бо кӯкҳои алоҳидаи кетгутӣ дӯхта пурра маҳкам карда шуд. Ҷамаи чокҳо бо сифокпарда пӯшонидани ва дӯхта шуданд. Тафтиши ковокии шикам гузаронида шуд. Ҳисоби инструментҳо ва материалҳо – ҳама дар ҷояш. Девораи пеши шикам қабат ба қабат барқарор карда шуд. Ба болои захм бандинаи асептикӣ пӯшонидани ва часпонида шуд.

Аз маҳбал порчаи докагӣ бадар карда шуд. Хунталафоти умумӣ – 800 мл. Дар давоми чарроҳӣ пешоб бо найчаи доимӣ бароварда мешуд - шаффоф, 250 мл.

Чарроҳ –

Ёрдамчии чарроҳ (ассистент) –

Ҳамшираи чарроҳӣ –

Анестезиолог –

Ҳамшираи эҳёгар

Азназаргузаронии макропрепарат: узви буридашуда бачадони бо гирехҳои миоматозии андозаашон гуногун, ки дар даруни бачадон субмукозӣ, интерстисиалӣ ва субсерозӣ чой гирифтаанд, мебошад. Ҳангоми бурида кушодани бачадон ковокии он низ аз ҳисоби гирехҳо деформатсия шудааст.

МАҲҶУМҲОИ АКУШЕРӢ - ГИНЕКОЛОГӢ

Оплодотворение - бордоршавӣ

Яйцеклетка - тухмхучайра
Сперматозоид - сперматозоид, нутфа
Зародышевые оболочки - пардаҳои чанинӣ
Плодные оболочки - пардаҳои тифлӣ
Послед - ҳамрояк
Плацента - машима
Пуповина - наи ноф
Околоплодные воды - обҳои наздитифлӣ
Имплантация - имплантисия, часпидан
Нидация - нидатсия, ба қабати луобии бачадон
Менструация - менструатсия, ҳайз, моҳона
Менструальный цикл - давраи ҳайзӣ
Яичниковый цикл - давраи тухмдонӣ
Фолликулярная фаза - давраи фолликулярӣ
Овуляция - овулятсия, кафидани фолликули пухта
ва аз он баромадани тухмхучайра
Лютеиновая фаза (Фаза развития желтого тела) -
давраи лютеинӣ (Давраи инкишофи тухми зард)
Маточный цикл - давраи бачадонӣ
Пролиферация - пролифератсия, афзоиши
эндометрий
Секретция - секретсия, марҳилаи тарашухотӣ
Десквамация - кӯчиш ва хоричшавии қабати
функционалии эндометрий
Регенерация - барқароршавии эндометрий
Зародыш - чанин

Плод - тифл
Новорожденный - навзод
Ребенок - кӯдак
Эмбриональный период - давраи эмбрионалӣ, чанинӣ
Фетальный период - давраи феталӣ, ё тифлӣ
Аntenатальный период - давраи анетенаталӣ
Интранатальный период - давраи интранаталӣ
Неонатальный период - давараи неонаталӣ
Перинатальный период - давраи перинаталӣ
Постнатальный период - давраи постнаталӣ
Послеродовый период - давраи баъдивалодатӣ
Измерение таза - ченкунии андозаҳои кос
Наружные размеры таза - андозаҳои берунаи кос
Внутренние размеры таза - андозаҳои дарунаи кос
Сомнительные признаки беременности - нишонаҳои шубҳаноки ҳомилагӣ
Вероятные признаки беременности - нишонаҳои эҳтимолии ҳомилагӣ
Достоверные признаки беременности - нишонаҳои сахҳои ҳомилагӣ
Положение плода в полости матки - мавқеи тифл дар ковокии бачадон
Продольное положение - мавқеи тӯлӣ
Поперечное положение - мавқеи кӯндалангӣ
Косое положение - мавқеи қач
Позиция плода - позитсияи тифл

Левая или первая позиция - позитсияи чап ё якум
Правая или вторая позиция - вазъи якӯм ё дуум
Вид позици - намуди позитсия
Передний вид позиции - намуди пеши позитсия
Задний вид позиции - намуди ақиби позитсия
Предлежание плода – пешомади тифл
Предлежащая часть – қисми пешомада
Головное предлежание – пешомади сарак
Передний вид затылочного предлежания – намуди пеши пешомади пушти сарӣ
Задний вид затылочного предлежания - намуди ақиби пешомади пушти сарӣ
Переднеголовное предлежание - пешомади пеши сарӣ
Лобное предлежание – пешомади пешонавӣ
Лицевое предлежание - пешомади рӯӣ
Передний вид лицевого предлежания - намуди пеши пешомади рӯӣ
Задний вид лицевого предлежания - намуди ақиби пешомади рӯӣ
Вставление головки - ҷойгиршавии сарак дар даромадгоҳи коси хурд
Синклитическое вставление головки - ҷойгиршавии синклитикии сарак
Асинклитическое вставление головки - ҷойгиршавии асинклитикии сарак

Асинклитизм Негеля или переднее - теменное вставление - асинклитизми Негеле, ё чойгиршавии пеши устухони фарқи сар

Асинклитизм Литцмана или заднее - теменное вставление - асинклитизми Литцман, ё чойгиршавии акиби устухони фарқи сар

Тазовое предлежание - пешомади кос

Чисто - ягодичное предлежание - пешомади тозаи сурин

Смешанное ягодичное предлежание - пешомади омехтаи сурин

Ножное предлежание - пешомади пойҳо

Полное ножное предлежание – пешомади пурраи пойҳо

Неполное ножное предлежание - пешомади нопурраи пойҳо

Коленное предлежание - пешомади зонуҳо

Предлежание пуповины - пешомади наи ноф

Предлежание плаценты - пешомади машима

Частичное предлежание плаценты - кисман пешомади машима

Боковое предлежание плаценты - пешомади паҳлӯгии машима

Краевое предлежание плаценты - пешомади канории машима

Полное предлежание плаценты - пешомади пурраи машима

Центральное предлежание плаценты - пешомади марказии машина

Низкое прикрепление плаценты - паст чойгиршавии машина

Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты - пеш аз мӯҳлат чудошавии машинаи дуруст чойгиршуда

Доношенная беременность - ҳомилагии расида

Недоношенная беременность - ҳомилагии норасида

Переношенная беременность - ҳомилагии аз мӯҳлат гузашта

Срочные роды - валодат дар мӯҳлат

Преждевременные роды - валодат пеш аз мӯҳлат

Запоздалые роды - валодати аз мӯҳлат гузашта

Преждевременное отхождение околоплодных вод - пеш аз мӯҳлат рехтани обҳои наздитифлӣ

Раннее отхождение околоплодных вод - бармаҳал рехтани обҳои наздитифлӣ

Периоды родов - давраҳои валодат

Первый период родов или период раскрытия шейки матки - давраи якӯми валодат ё давраи кушодашавии гарданаки бачадон

Второй период родов или период изгнания - давраи дюми валодат ё давраи рониш

Третий период родов или последовый период - давраи сеюми валодат ё давраи ҳамроҳакӣ

Ранний послеродовый период - давраи бармаҳали баъдивалодатӣ

Сегменты головки - сегментҳои сарак

Наружное акушерское исследование - муоинаи берунаи акушерӣ

Внутреннее акушерское исследование или влагалищное исследование - муоинаи дарунии акушерӣ ё муоинаи маҳбалӣ

Уровни стояния головки - сатҳи ҷойгиршавии сарак

Головка во входе в малый таз - сарак дар даромадгоҳи коси хурд

Головка подвижная над входом в малый таз - сарак дар даромадгоҳи коси хурд ҳаракатнок

Головка прижата ко входу в малый таз - сарак дар даромадгоҳи коси хурд ҷавс

Головка малым сегментом во входе малого таза - сарак бо сегменти хурд дар даромадгоҳи коси хурд

Головка большим сегментом во входе малого таза - сарак бо сегменти калон дар даромадгоҳи коси хурд

Головка в широкой части малого таза - сарак дар қисми васеи коси хурд

Головка в узкой части малого таза - сарак дар қисми танги коси хурд

Головка в плоскости выхода из малого таза - сарак дар баромадгоҳи коси хурд

Вульвит - илтиҳоби даромадгоҳи маҳбал

Кольпит - илтиҳоби луобпардаи маҳбал
Цервицит - илтиҳоби луобпардаи канали сервикалӣ
Вагинит - илтиҳоби луобпардаи маҳбал
Эндометрит - илтиҳоби луобпардаи бачадон
Метроэндометрит - илтиҳоби қабати мушакию луобпардаи бачадон
Метрит - илтиҳоби қабати мушакии бачадон
Параметрит - илтиҳоби ҷарбуи атрофи бачадон
Аднексит - илтиҳоби изофаҳои бачадон
Сальпингофарит – илтиҳоби найчаю тухмдон
Сальпингит - илтиҳоби найчаи тухмгузаро
Миома матки – мушакомоси бачадон
Кистома - омоси хушсифати тухмдон
Бартолинит - илтиҳоби ғадуди бартолинӣ
Пельвиоперитонит - илтиҳоби сифокпардаи коси хурд
Опсоменорея - ҳайзи дер - дер
Гипоменорея - ҳайзи камхун
Олигоменорея - ҳайзи кӯтоҳ
Альгодисменорея - ҳайзи фаровон ва дарднок
Полименорея - ҳайзи фаровон
Гиперполименорея - ҳайзи фаровон ва давомнок
Метрорагия - хунравӣ аз бачадон
Кольпоскопия - ба таври шуой муоинаи гарданаки бачадон

Лапароскопия - ба таври шуой муоина кардани ковокии шикам

Кульдотомия - шикоф кардани гумбази акиби маҳбал

Зондирование - бо тариқи зонд муоина кардани ковокии бачадон

Дианостическое выскабливание - тарошидани ташхисии девори бачадон

Тубэктомия - бурида партофтани найчаи тухмгузаро

Резекция яичника - бурида партофтани қисми тухмдон

Ампутация матки - бурида партофтани бачадон

Экстирпация матки - бурида партофтани бачадон бо ҳамроҳии гарданак

Апоплексия яичника - кафидани қисмати тухмдон

Эндометриоз - дар чои дигар пайдо шудани эндометрий

МУНДАРИЧА

Намунаи навиштани таърихи

валодати эътидол	4
Намунаи навиштани таърихи валодати аворизнок	14
Намунаи навиштани таърихи валодат дар мавриди коси танг.....	26
Намунаи навиштани таърихи валодати дар мавриси пешомади кос.....	37
Намунаи навиштаҷоти таърихи валодати дар мавриси ҳомилагии бисъёртифла.....	44
Презклампсия.....	46
Эклампсия.....	56
Пешомади машина.....	61
Пеш аз мӯҳлат ҷудошавии машинаи дуруст ҷойгиршуда.....	66
Исқоти ҳамл.....	71
Амалиётҳои акушерӣ.....	80

Гинекология	95
Вайроншавии давраи ҳайзӣ	97
Бемориҳои илтиҳобии узвҳои таносулӣ	107
Безуретӣ	113
Омосҳои хушсифати узвҳои таносулӣ	116
Эндометриози бачадон.....	124
Бемориҳои гарданаки бачадон.....	127
Ҳолатҳои таъҷилӣ дар гинекология.....	130
Амалиётҳои гинекологӣ	139