|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название медицинской услуги:  ***Взятие мазка на цитологическое исследование*** | | |
|  | ***Функциональное назначение медицинской услуги*** | Диагностическое |
| . | ***Материальные ресурсы*** | |
| Зеркало Куско, цитощётка (цервикс-браш), предметное стекло | | |
| . | ***Характеристика методики выполнения медицинской услуги*** | |
| 1 | Подготовка к процедуре. | 1.Объяснить пациентке цель и ход предстоящей операции.  2.Положить на гинекологическое кресло клеёнку.  3.Уложить пациентку на гинекологическое кресло.  4.Вымыть руки с мылом, надеть перчатки. |
| 2 | Выполнение процедуры. | 5.Развести указательным и большим пальцами левой руки большие и малые половые губы.  6.Ввести во влагалище зеркало Куско, вывести шейку матки.  7.Осторожно ввести цитощётку в цервикальный канал на глубину не менее 0,8 – 2,5 см (так как соскоб обязательно должен включать «зону превращения», т.е. место соединения плоского и цилиндрического эпителия). После введения конуса щёточки в цервикальный канал, щёточка прижимается к поверхности шейки матки и производится 5 полных круговых движений – трижды по часовой стрелке и дважды против.  8.Нанести полученный материал на предметное стекло тонким слоем.  9.Удалить зеркало из влагалища, постепенно закрывая его. |
| .3 | Окончание процедуры | 9.Оформить направление в лабораторию.  10.Дезинфекция перчаток и клеёнки, инструментов.  11.Вымыть и осушить руки. |
| 4. | Достигаемые результаты и их оценка | ***Раннее выявление рака и предраковых заболеваний шейки матки*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название медицинской услуги:  ***Кольпоскопия*** | | |
| . | ***Материальные ресурсы*** | |
| *Кольпоскоп, влагалищные зеркала, корнцанг, 3% раствор уксусной кислоты, 3% раствор Люголя, марлевые шарики.* | | |
| ***Характеристика методики выполнения медицинской услуги*** | | |
| Простая кольпоскопия. | | Осмотр шейки матки под увеличение в 10 – 30 раз после удаления с её поверхности отделяемого. Оценивают: величину и форму шейки матки и наружного зева, цвет и рельеф слизистой оболочки, границу плоского и цилиндрического эпителия, особенности сосудистого рисунка. |
| Расширенная кольпоскопия. ***Цель –*** *обнаружение фоновых, предраковых заболеваний и рака шейки матки. Проведение прицельной биопсии, т.е. из наиболее «подозрительных» участков* | | 1. Кольпоскопию проводят в светлой комнате.  2.Исследуемую женщину укладывают в гинекологическое кресло.  3.Шейку матки обнажают зеркалами и протирают тампонами.  4.Кольпоскоп устанавливают на расстоянии 25 см от поверхности влагалищной части шейки матки, пучок света направляют на шейку и, передвигая головку кольпоскопа, стремятся получить чёткое изображение.  5.Осмотр шейки проводят по часовой стрелке.  6.На влагалищную часть шейки матки наносят 3% раствор уксусной кислоты, которая приводит к кратковременному отёку эпителия, сокращению подэптелиальных сосудов, уменьшению кровообращения тканей, благодаря чему более чётко выявляются патологические изменения на поверхности шейки матки. (*Действие раствора проявляется через 3-5 секунд и продолжается 3-4 минуты)*  7.Тампоном осушают шейку матки и смазывают её раствором 3% раствора Люголя *(проба Шиллера).* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 8.Под действием раствора Люголя зрелый нормальный плоский эпителий, богатый гликогеном, окрашивается в тёмно-коричневый цвет.  9.При предраковых и раковых заболеваниях клетки бедны гликогеном и не окращиваются (йод-негативны). |
| Примечание | *Кроме того не окрашиваются участки истончённого плоского эпителия (вследствие уменьшения толщины промежуточного, богатого гликогеном слоя), воспалённая слизистая оболочка, рубцовая ткань.* |

|  |  |
| --- | --- |
| Название медицинской услуги:  ***Ассистирование при операции «Биопсия шейки матки*»** | |
| ***Характеристика методики выполнения медицинской услуги*** | |
| Подготовка к процедуре. | 1.Предложить женщине опорожнить мочевой пузырь.  2. Уложить пациентку на гинекологическое кресло, постелив под ягодицы клеёнку  3.Провести туалет наружных половых органов раствором марганцовокислого калия  4.Смазать половые органы и внутреннюю поверхность бёдер йодонатом или настойкой йода  5.Надеть стерильные перчатки  6..Подготовить инструменты, накрыть стерильный столик  7.Постелить под ягодицы пелёнку |
| Выполнение процедуры. | 8.Ассистировать врачу при проведении операции *(подавать необходимые инструменты и стерильный материал по требованию).* |
| Окончание процедуры. | 9.После процедуры стерильным пинцетом поместить кусочек ткани, взятой при биопсии, во флакончик со спиртом или формалином, закрыв пробкой |
| 10.Снять перчатки, вымыть руки |
| 11.Написать направление в лабораторию по форме |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Направление  1.Ф.И.О\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.Возраст\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.Диагноз\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.Цель: исследование полученного при биопсии кусочка ткани из шейки матки.  5.Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6.Роспись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 12.Переложить женщину на каталку, постелив под ягодицы пелёнку |
| 13.Перевезти больную в палату и переложить на кровать |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название медицинской услуги:  ***Подготовка к диатермокоагуляции шейки матки*** | | | | | |
| ***Характеристика методики выполнения медицинской услуги*** | | | | | |
| Подготовка к процедуре. | | 1Анализы мочи и крови.  2.Мазки из уретры, влагалища и цервикального канала.  3.Мазок на цитологию.  4.Расширенная кольпоскопия с прицельной биопсией и выскабливанием слизистой цервикального канала. | | | |
| Выполнение процедуры. | | 1.Уложить пациентку на гинекологическое кресло, постелив под ягодицы клеёнку  2.Обнажить шейку матки в зеркалах, обработать её спиртом.  3.Пуговчатый электрод прикладывается к повреждённой поверхности.  4.Сначала коагулируют переднюю губу, затем – заднюю, в конце процедуры коагулируются края струпа. | | | |
| Примечание. | | 1.Манипуляцию выполняют в конце второй фазы менструального цикла.  2.Для ускорения процесса отторжения струпа с 5-го дня после коагуляции следует применять тампоны с 10% метилурациловой мазью, которые вводят на 8-10 часов. | | | |
| Достигаемые результаты | | ***Оздоровление шейки матки.*** | | | |
|  | |  | | | |
| Название медицинской услуги:  ***Взятие мазков на наличие гонококка.*** | | | | | | | |
|  | | ***Характеристика методики выполнения медицинской услуги*** | | | | | |
| 1 | | Подготовка к процедуре. | | 1.Объяснить пациентке цель и ход предстоящей операции.  2.Положить на гинекологическое кресло клеёнку.  3.Уложить пациентку на гинекологическое кресло.  4.Вымыть руки с мылом.  5.Надеть стерильные перчатки  6.Провести пальцем лёгкий массаж задней стенки уретры.  7.Каплю содержимого уретры снять ватным шариком.  8.Ложечкой Фолькмана (концом с меньшим диаметром) лёгким поскабливанием слизистой оболочки взять мазок из уретры. | | | |
| 2 | | Выполнение процедуры. | | 9.Материал нанести на стекло в виде кружка.  10.Развести указательным и большим пальцами левой руки большие и малые половые губы.  11.Ввести во влагалище зеркало Куско, вывести шейку матки.  12.При наличии обильных выделений, с помощью пинцета, ватным шариком, промокательными движениями убрать их с поверхности шейки матки.  13.Широким концом ложечки Фолькмана взять мазок из цервикального канала путём поскабливания слизистой оболочки  14.Нанести материал на предметное стекло тонким слоем в виде горизонтальной полоски.  15.Удалить зеркало из влагалища, постепенно закрывая его | | | |
| 3 | | Окончание процедуры. | | 16.Оформить направление в лабораторию.  17.Дезинфекция перчаток и клеёнки, инструментов.  18.Вымыть и осушить руки. | | | |
| **4** | | Достигаемые результаты и их оценка | | ***Выявление гонококков в местах их локализации***. | | | |
| Название медицинской услуги:  ***Взятие мазка на наличие трихомонад (нативный мазок)*** | | | | | |
| . | | ***Характеристика методики выполнения медицинской услуги*** | | | |
| 1 | | Подготовка к процедуре. | | | 1.Объяснить пациентке цель и ход предстоящей операции.  2.Уложить пациентку на гинекологическое кресло.  3.Вымыть руки с мылом.  4 Надеть перчатки. |
| 2 | | Выполнение процедуры. | | | 5.Развести указательным и большим пальцами левой руки большие и малые половые губы.  6.Ввести во влагалище зеркало Куско  7.Шпателем набрать из заднебокового свода влагалища свободно располагающееся содержимое  8.Нанести материал на предметное стекло в каплю тёплого физиологического раствора  9.Капли осторожно перемешать и сразу же смотреть под микроскопом. |
| 3 | | *Окончание процедуры* | | | 10.Удалить зеркало из влагалища, постепенно закрывая его.  11.Снять перчатки, вымыть и осушить руки. |
| 4. | | Достигаемые результаты и их оценка | | | ***Необходимо в капле увидеть живую, подвижную трихомонаду..*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название медицинской услуги:  ***Проведение провокаций*** | | |
|  | ***Характеристика методики выполнения медицинской услуги*** | |
| 1 | Метод химической провокации | 1.Отверстие мочеиспускательного канала смазывают 1-2% раствором нитрата серебра.  2.Канал шейки матки – 2-5% раствором нитрата серебра или раствором Люголя на глицерине.. |
| 2 | Биологическая провокация | Внутримышечно вводят 0,5 мл гоновакцины. |
| 3 | Термический метод | Больной на область живота назначают от 3 до 5 сеансов диатермии или индуктотермии. |
|  | ***Примечание*** | ***Мазки после провокации берутся через 24, 48и 72 часа по описанной ранее методике*** |
| 4. | Физиологическая провокация | Мазки берут на 2, 3 и 4 день менструации. |
| 5 | Достигаемые результаты и их оценка | ***Выявление гонококка при хронических и скрытых формах гонореи.*** |