**БПОУ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ «МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

**специальность 31.02.01 Лечебное дело**

**ПМ .04 Профилактическая деятельность**

**МДК 04.01 Профилактика заболеваний и санитарно- гигиеническое образование населения**

**Раздел № 5 Организация и проведение профилактики акушерской и гинекологической патологии**

**Учебно-методический комплект преподавателя**

**Комаровой Г.Я. по теме №5.3 «Профилактика непланируемой беременности»**

**Лекция №10**

**Консультирование женщин по вопросам планирования беременности**

**Слайд 2**

Чтобы дети рождались здоровыми, нужно к их планированию подходить ответственно, особенно сегодня, когда здоровье родителей не самое лучшее, а тем более, если вы решили родить ребенка после тридцати пяти лет. Именно после этого возраста увеличивается вероятность наследственных заболеваний, которые могут проявиться у вашего малыша. Понятное дело, что никому бы этого не хотелось.

Так что же тогда делать, если вероятность заболевания увеличивается, а желание взять на руки кроху еще больше?

**Слайд 3**

Вот именно для того, чтобы спланировать свою беременность, чтобы быть уверенным в том, что ребенок будет здоров, чтобы вероятность заболевания наследственными болезнями свести к минимуму, нужно пройти ряд исследований, сдать анализы и подготовить организм к тому, что вскоре в нем будет происходить таинство, там будет рождаться новая жизнь. Как раз для этих целей и нужны центры планирования будущей семьи.

**Слайд 4**

Центр планирования семьи поможет паре исключить возможные наследственные заболевания у ребенка, поможет им подготовиться к беременности, чтобы впоследствии у них родился крепкий и здоровый ребенок. Кроме того, эти центры приходят на помощь и тем, кому судьба не желает преподносить подарок в виде малыша по причине того, что кто-то из пары бесплодный. Да, именно здесь выявят причину бесплодия и займутся лечением, а если такое невозможно осуществить, но желание стать родителями очень большое, в центре планирования семьи предложат процедуру ЭКО.

Многие молодые семьи просто не представляют, как обеспечить собственное нормальное существование. Именно помощь таким семьям и является главной целью подобных центров.

**Сл 5** Планирование беременности для большинства молодых родителей является по-настоящему ответственным периодом в жизни. По этой причине многие семьи, принявшие решение завести ребенка, обращаются в центр планирования семьи, чтобы узнать как можно больше о своем будущем образе жизни в качестве молодых родителей.

**Основными задачами Центра планирования семьи репродукции** являются:

обеспечение государственной политики в области охраны репродуктивного здоровья населения;

проведение комплекса мероприятий по профилактике нарушений репродуктивного здоровья населения;

сокращение сроков восстановления утраченного здоровья путем внедрения в практику работы современных технологий, профилактики, диагностики и лечения;

обеспечение комплекса мероприятий по охране репродуктивного здоровья подростков.

**Сл 6**

Основной функцией ЦПСиР является оказание специализированной амбулаторной лечебно-диагностической и консультативной помощи по широкому кругу проблем, связанных с охраной репродуктивного здоровья населения:

преконцепционная подготовка беременности у женщин с эндокринопатиями;

оказание консультативной помощи по вопросам планирования семьи, контрацепции, предупреждения нежелательной беременности у женщин фертильного возраста, страдающих эндокринопатиями;

**сл 7**

медицинская, психологическая и психотерапевтическая помощь подросткам с нарушениями становления репродуктивной функции;

диагностика и лечение бесплодного брака;

оказание помощи женщинам и мужчинам переходного возраста с целью сохранения и продления их социального функционирования и улучшения качества жизни;

выявление патологии молочной железы;

**сл 8**

организационно-методическая работа с женскими консультациями по вопросам охраны репродуктивного здоровья, анализ распространенности абортов и контрацепции, разработка предложений по совершенствованию этой работы;

повышение квалификации специалистов в ЛПУ и медико-санитарное просвещение по вопросам охраны репродуктивного здоровья.

**Сл 9**

В соответствии с задачами и функциями Центр планирования семьи и репродукции ведет следующие специализированные приемы:

1. "Гинекологическая эндокринология"

осуществляет консультативно-диагностическую помощь по направлениям специалистов-эндокринологов больным с эндокринопатиями;

диагностику патологии молочных желез и направление в специализированные стационары; предупреждение нежелательной беременности, контрацепция у женщин с эндокринной патологией.

**Сл 10**

2. "Патологическое становление репродуктивной функции у подростков" (2 ставки врачей гинекологов-ювенологов) осуществляет прием, диагностику, лечение и реабилитацию при:

задержке полового развития;

преждевременном половом созревании;

ожирении;

заболеваниях щитовидной железы;

гиперандрогенемии;

гипоталамическом синдроме;

сахарном диабете, неврогенной анорексии

**сл 11** 3. "Репродуктивное здоровье подростков" - осуществляют профилактику диагностику, лечение и реабилитацию воспалительных заболеваний органов малого таза, ИППП, психосоматических и психологических проблем, нежелательной беременности; подбор контрацепции, аборт раннего срока гестации, комплексная подготовка к прерыванию беременности по медицинским показаниям и направление в специализированный стационар, медико-санитарное просвещение по вопросам охраны репродуктивного здоровья.

**Сл 12**

4. "Андрология и репродукция" осуществляет прием, диагностику и лечение нарушений полового созревания у юношей, прогноз фертильности мужчин, мужского бесплодия, в т.ч. с эндокринопатиями, консультации мужчин переходного возраста с заболеваниями эндокринной системы (по показаниям консультации специалистов - сексолога, психотерапевта, психолога), комплекс обследования мужчин при проведении ЭКО.

**Сл 13**

5. �Женское бесплодие� осуществляет прием, диагностику и лечение женского бесплодия, консультации по прогнозу репродуктивной функции женщины, преконцепционную подготовку беременности у женщин с эндокринопатиями, комплексную подготовку женщин для проведения ЭКО.

6. "Здоровье женщины после 40" осуществляет прием, диагностику, лечение и консультации женщин в пре- и постменопаузальном периодах и после овариоэктомии.

**Сл 14**

7. Прием психотерапевта

8. Прием психолога

9. Прием сексолога - осуществляется специализированная помощь по вопросам нарушений сексуальных отношений как в супружеской паре, так и индивидуально.

**Сл 15**

Министерство здравоохранения Российской Федерации направляет методические рекомендации "Программа повышения эффективности работы женских консультаций на основе внедрения организационных "бережливых" технологий" для внедрения в практику медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь акушерско-гинекологического профиля. ПИСЬМО от 5 марта 2019 г. N 15-4/И/2-1912 Программа повышения эффективности работы женских консультаций на основе внедрения организационных "бережливых" технологий

**Сл 16**

**Функции акушерки/фельдшера** при приеме пациентки для постановки на диспансерный учет в связи с беременностью:

**Фельдшер**/акушерка доврачебного кабинета в день посещения пациенткой врача собирает анамнез, проводит осмотр: измерение роста, веса, артериального давления, размеров таза, окружности живота, высоты стояния дна матки. Пальпирует молочные железы. Выслушивает сердечные тоны плода с помощью анализатора допплеровского сердечно-сосудистой деятельности плода малогабаритного.

**Сл 17**

Оформляет индивидуальную карту беременной и родильницы, вносит в нее сведения. Выписывает направления на исследования и консультации к узким специалистам согласно стандарта, информирует пациента о датах и времени их прохождения, о необходимости подготовки к исследованиям. Проводит первичную консультацию по принципам здорового питания, гигиене.

Акушерка доврачебного кабинета/регистратор доставляет индивидуальную карту беременной и родильницы и направляет пациента в кабинет врача для проведения гинекологического осмотра и забора мазков на исследование.

**Сл 18**

**Функции акушерки/фельдшера** при приеме пациентки с гинекологическим заболеванием, подлежащим диспансерному учету, пациентки при посещении с профилактической целью, при отсутствии жалоб; пациентки с жалобами на выделения из половых путей (за исключением кровянистых).

**Фельдшер**/акушерка доврачебного кабинета осуществляет забор мазков на атипические клетки и флору. Выписывает направления на ультразвуковое исследование молочных желез и/или маммографию, ультразвуковое исследование органов малого таза, флюорографию. Вносит информацию о проведенных манипуляциях и выданных направлениях на обследования в медицинскую карту амбулаторного больного. Осуществляет запись на плановый прием к врачу акушеру-гинекологу с готовыми результатами исследований (учитывая сроки готовности анализов при записи и сообщая ее пациенту), согласовывая удобную дату посещения врача с пациентом.

**Сл 19**

При выявлении акушеркой подозрительных симптомов (+ ткань во время осмотра в зеркалах, кровянистые выделения из половых путей, обнаружение опухолевидных образований в молочных железах и другие сомнительные для акушерки состояния) пациент должен быть направлен на осмотр к дежурному врачу и осмотрен им в день обращения.

К моменту следующего посещения пациентом врача акушера-гинеколога результаты исследований будут находиться в медицинской карте, что позволит врачу провести при необходимости комплексную услугу пациенту.

**Сл 20**

Кабинеты планирования семьи и репродукции обеспечивает оказание специализированной консультативной и лечебно-диагностической помощи при нарушениях репродуктивного здоровья на фоне эндокринопатий в различных половозрастных группах диапазоном от 14 до 60 лет за счет комплексного подхода, четкой специализации, стандартизации современных технологий, профилактики, диагностики и лечения репродуктивных нарушений.

**Сл 21**

Для женщины беременность является мощнейшей перестройкой всех систем организма, будь она выношена положенный срок или прервана преждевременно. Поэтому любой девушке важно знать, как избежать нежелательной беременности, а тем более аборта. В век свободы выбора человечество по-разному относится к материнству и отцовству. Но если мужчинам в этом плане несколько проще, то перед женщиной всегда будет стоять вопрос — рожать или нет?

**Сл 22**

**Абóрт** (лат. abortus — «выкидыш») — искусственное прерывание беременности. Россия долгое время находится на первом месте в мире по числу абортов: согласно статистике, абортом заканчиваются 57% беременностей. Каждый пятый аборт делают несовершеннолетние девушки. Далее приведены данные Росстата по количеству проведенных абортов с 1990 по 2017 год:

1990 — 41034;

1995 — 27664;

2000 — 21388;

2005 — 16757;

2010 — 1186108;

2015 — 8480;

2016 — 8366;

2017 — 6000.

**Сл 23**

В наши дни закон дает полную свободу выбора женщине. Она сама определяет, стать ей матерью или же избавиться от нежелательной беременности. По закону, любая жительница России может иметь право на проведение вмешательства за счет государственного медицинского бюджета Российской Федерации.

Сроки проведения операции:

до двенадцати недель аборт делается по требованию женщины;

до двадцати двух недель — если причиной наступления беременности стало изнасилование;

по медицинским показаниям аборт может производиться на любом сроке.

**Сл 24**

Согласно предписаниям закона «Об основах охраны здоровья», врач может отказаться от проведения аборта. Основой отказа могут служить недостаточно убедительные причины прерывания беременности, а также личные убеждения врача.

Доктор не может отказаться проводить операцию, если есть весомые медицинские назначения к аборту.

***Недееспособной женщине может быть произведен принудительный аборт, решение суда принимается согласно с заявлением ее законного представителя.***

**Сл 25**

Не зависимо от материального положения, социального статуса и личных убеждений женщины, по-прежнему непредвиденное зачатие остается довольно частым.

Женщинам следует строго следить за периодами овуляции, так как она может стать как причиной очень желательной беременности, так и способом предохранения от незапланированной.

**Сл 26**

Профилактика абортов и нежелательной беременности крайне важна, особенно это касается пубертатного периода, когда о методах контрацепции старшее поколение (родители, опекуны, школа) еще не считают нужным осведомлять подростков, а гормоны и половое влечение берет верх над здравым рассудком. Молодые девушки в большинстве своем затягивают беременность настолько, что потом не находится объективных причин к ее прерыванию. В основном, побуждением к сокрытию является страх. Молодые леди не отдают себе отчет в том, насколько радикальные перемены происходят в их организме и до какой степени негативно скажется на их состоянии аборт. То же самое касается и вполне зрелых женщин, за исключением того, что они добровольно и вовремя обращаются к специалистам.

**Сл 27**

**Каковы же основные риски аборта**:

Гормональные нарушения. С возникновением беременности начинается глобальная перестройка всех систем и органов, а также глобальная гормональная перестройка. Прерывание данного процесса нарушает гормональный баланс и зачастую приводит к плачевным проблемам здоровья.

При проведении любого вида вмешательства травмируется маточная поверхность, что служит благоприятной средой для размножения микробов.

Воспаление матки или ее шейки, воспаление придатков в хронической форме — все это последствия заражения после аборта.

Выскабливание и последующие осложнения часто приводят к рубцеванию полости матки и разрывам шейки, а это уже грозит бесплодием и выкидышами.

Гормональные скачки после вмешательства крайне негативно сказывается на всех органах и системах, особенно на репродуктивную функцию женщины. Итогом будет развитие онкологии, сбой менструального цикла, бесплодие.

С каждым последующим абортом растет риск заболевания эрозиями, образованиями кисты или миомы, мастопатией.

**Сл 28**

**Психологическая травма**

Бывает, что результатом аборта становится постабортный синдром (ПАС). В связи с тем, что аборт — это противоестественный процесс, не всегда удастся избежать и изменений в психологическом состоянии. Причем, данный синдром может также проявиться и у мужчины, и у врача, которые принимали то или иное участие в совершении аборта. Душевное расстройство проявляется преследованием человека навязчивыми мыслями о содеянном, внутреннее подсознательное опустошение может в течение довольно длительного времени напоминать об аборте. Также психологические последствия иногда проявляются спустя довольно большой промежуток времени, когда, казалось бы, все прошло гладко и в соответствии с желанием женщины.

**Сл 29**

**Контрацептивы**

Контрацептивы — это механические, химические и другие средства и способы, цель которых предотвратить зачатие и заражение болезнями, передающимися половым путем.

Виды контрацепции:

биологические — календарный метод, прерванный половой акт;

барьерные — презервативы, вагинальные кольца;

гормональные — препараты, назначенные врачом;

хирургические — ВМС, стерилизация;

химические — вагинальные свечи и таблетки.

**Сл 30**

Следует помнить, что предотвращать нежелательное оплодотворение проще и безопаснее, нежели рисковать своим здоровьем и делать аборт. Предупреждение беременности грамотными и современными способами поможет женщинам сохранить психологическое и физиологическое здоровье и не нанести непоправимый ущерб организму. Следует помнить, что стопроцентно надежным методом является лишь воздержание от секса.