|  |
| --- |
| **1.Техника осмотра родовых путей.** |
| **Цель:** выявление разрывов мягких родовых путей. |
| **Оснащение: з**еркало и подъемник; два окончатых зажима; корнцанг; ватно-марлевые тампоны; палочки с ватой, перчатки, дезинфицирующий раствор.  |
| **1.Подготовка к процедуре**. |
| * операция проводится на родильной кровати в родильном зале или в малой операционной;
* вымыть руки, осушить их и надеть стерильные перчатки
 |
| **2.Ход выполнения процедуры** |
| * обработать наружные половые органы родильницы дезинфицирующим раствором,
* во влагалище ввести зеркало и подъёмник,
* корнцангом взять ватно-марлевый тампон и удалить сгустки крови из влагалища;
* провести осмотр шейки матки при помощи двух окончатых зажимов, перекладывая их, на видимом расстоянии друг от друга по окружности шейки матки,
* при удалении зеркала и подъёмника, осмотреть верхнюю и среднюю треть влагалища,
* двумя палочками с ватой развести половые губы и осмотреть нижнюю треть влагалища и промежность
 |
| **3.Окончание процедуры.** |
| * инструменты погрузить в ёмкость с дезинфицирующим раствором;
* снять перчатки, погрузить в ёмкость с дезинфицирующим раствором;
* продезинфицировать использованное оборудование;
* вымыть и осушить руки;
 |

|  |
| --- |
| **2.Техника ушивания разрыва шейки матки.**  |
| **Цель:** восстановление целостности шейки матки. |
| **Оснащение:** зеркало, подъемник, два окончатых зажима, корнцанг, ножницы. иглодержатель, игла, шовный материал, 1% растрор йодоната; ватно-марлевые тампоны, кожный антисептик.. |
| **1.Подготовка к процедуре**. |
| * родильница находится на родильной кровати (ножной конец кровати вдвинут внутрь, ногодержатели опущены);
* обработать руки кожным антисептиком надеть стерильные перчатки;
* обработать наружные половые органы родильницы 1% раствором йодоната,
 |
| **2.Ход выполнения процедуры** |
| * ввести во влагалище зеркало и подъёмник,
* удалить сгустки крови ватно-марлевым тампоном взятым корнцангом;
* края разрыва шейки матки захватить зажимами и несколько низвести,
* первый шов наложить немного выше верхнего угла разрыва через все слои (слизистый, и мышечный).
* следующие швы накладывать на расстоянии 1,5 см друг от друга;
* извлечь зеркало и подъёмник
 |  |
| **3.Окончание процедуры.** |
| * инструменты погрузить в ёмкость с дезинфицирующим раствором;
* снять перчатки, погрузить в ёмкость с дезинфицирующим раствором;
* продезинфицировать использованное оборудование;
* вымыть и осушить руки;
 |
| **4.Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики.** |
| При наложении двухрядных швов первоначально накладывают слизисто-мышечные швы, а затем мышечно-мышечные. Первый ряд швов - узлы завязывают в просвет цервикального канала, второй ряд - со стороны влагалищной части шейки. |

**3.Техника ушивания разрывов промежности I и II степени.**

|  |
| --- |
| **Цель:** восстановление целостности промежности. |
| **Оснащение:** зеркало, подъемник, корнцанг, пинцет, ножницы. иглодержатель, иглы, шприц, шовный материал, новокаин,1% раствор йодоната; ватно-марлевые тампоны, перчатки, стерильная простыня. |
| **1.Подготовка к процедуре**. |
| * родильница находится на родильной кровати (ножной конец кровати вдвинут внутрь, ногодержатели опущены);
* обезболивание местное (0,25% новокаином - от 40 до 100 мл);
* обработать руки кожным антисептиком надеть стерильные перчатки;
* обработать наружные половые органы родильницы 1% йодонатом,
* операционное поле отделить стерильной простынёй
 |
| **2.Ход выполнения процедуры** |
| * обнажить зеркалами или пальцами левой руки верхний угол разрыва стенки влагалища;
* на него (верхний угол) наложить отдельный кетгутовый шов;
* далее восстановить заднюю стенку влагалища отдельными швами или непрерывным швом с захватыванием подлежащих тканей;
* восстановить целостность кожи промежности с помощью 3-4 отдельных шелковых лигатур на расстоянии 1 см друг от друга.
* линию швов обработать 1% раствором йодоната так, чтобы антисептик не попал в рану.
 |  |
| **3.Окончание процедуры.** |
| * инструменты погрузить в ёмкость с дезинфицирующим раствором;
* снять перчатки, погрузить в ёмкость с дезинфицирующим раствором;
* продезинфицировать использованное оборудование;
* вымыть и осушить руки;
 |
| **4.Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики** |
| Акушерка подготавливает женщину, ассистирует врачу, подает инструменты. В отсутствие врача она обязана выполнить осмотр родовых путей и зашивание разрывов самостоятельно. |

|  |
| --- |
| **4.Техника обработки швов на промежности.** |
| **Цель:** предупреждение послеродовых септических заболеваний. |
| **Оснащение: с**терильные ватные и марлевые шарики, 3 % р-р перекиси водорода, 5 % р-р перманганата калия, р-р перманганата калия 1:5000, кружка Эсмарха. |
| **1.Подготовка к процедуре**. |
| * перед туалетом швов, надеть клеенчатый фартук, маску и стерильные перчатки;
* застелить кресло чистой клеенкой, а поверх стерильной пеленкой;
* осмотреть состояние швов
 |
| **2.Ход выполнения процедуры** |
| * взять корнцанг (он будет рабочим), этим корнцангом достать ещё один – для подачи стерильного материала;
 |
| * стерильным ватным шариком на корнцанге, обмыть наружные половые органы перманганатом калия 1:5000 из кружки Эсмарха от лобка вниз;
* осушить область швов на промежности стерильным марлевым шариком, поданным в рабочий пинцет вторым стерильным корнцангом;
* обработать швы 3% р-ром перекиси водорода, затем 5% р-ром перманганата калия;
* рабочий пинцет отправить на обработку;
* родильнице дать стерильную подкладную пеленку
 |
| **3.Окончание процедуры.** |
| * снять перчатки, погрузить в ёмкость с дезинфицирующим раствором;
* помочь женщине встать с кресла;
* продезинфицировать использованное оборудование;
* вымыть и осушить руки;
 |
| **Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики.** |
| При наличии гиперемии отека или гнойного налета на швах, сообщить врачу. Туалет швов на промежности проводится 2 -3 раза в день. |