|  |
| --- |
| **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. |