

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра акушерства и гинекологии**

**ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ**

для формирования компетенций, установленных рабочей программой

**производственной клинической практики**

**по акушерству (Помощник врача ЛПУ)**

**по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело**

(с приложением: Дневник практики)

студента 4 курса группы № \_\_\_\_\_ направления подготовки Медико-  
профилактическое дело

---

(Фамилия, имя, отчество)

Срок прохождения практики: с «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г по «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г

База прохождения практики: \_\_\_\_\_

### **Порядок проведения производственной практики:**

- 1) Продолжительность модуля практики 8 дней (72 часа / 2 з.е.)
- 2) Студент работает в качестве помощника врача под руководством ответственного лечащего врача стационара/родильного дома и заведующего отделением; руководитель практики корректирует и контролирует деятельность.
- 3) Продолжительность рабочего дня – 6 часов.
- 4) Приступая к прохождению практики, студент должен ознакомиться с правилами внутреннего распорядка предприятия (стационара/родильного дома), пройти инструктаж по технике безопасности, обязательно наличие медицинской книжки.
- 5) Контроль практики обеспечивает руководитель от предприятия (стационара/родильного дома) и руководитель от организации, осуществляющей образовательную деятельность (кафедры акушерства и гинекологии).
- 6) Студент ведет дневник с ежедневными записями о проделанной работе.
- 7) Практика завершается промежуточной аттестацией (зачет с оценкой), время которого устанавливается графиком учебного процесса.

### **Цель производственной клинической практики:**

практическая подготовка обучающихся и формирование предусмотренных ФГОС ВО общепрофессиональных и профессиональных компетенций: познакомить студентов с основными этапами работы врача в акушерском стационаре; отработать основные навыки оказания лечебно-профилактической помощи населению в условиях акушерского стационаров; освоить навыки оказания неотложной и экстренной медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам; на госпитальном этапе.

### **Задачи производственной клинической практики:**

1. Закрепить знания студентов об основных принципах организации лечебно-профилактической помощи в условиях стационара.
2. Ознакомить студентов с особенностями организации и объёмом работы врача стационара, с современными диагностическими возможностями клиничко-диагностических служб стационара и обучить их рациональному использованию.
3. Освоить основные этапы лечебно-диагностической работы у постели больного в процессе самостоятельной врачебной деятельности.
4. Развить у студентов навыки клинического мышления по диагностике наиболее часто встречающихся акушерских заболеваний в условиях стационара, оценке тяжести, особенностей течения и лечения.
5. Психологически подготовить студентов к будущей профессии.
6. Научить студентов самостоятельному оформлению медицинской документации врача стационара.

### **Содержание производственной клинической практики.**

В процессе прохождения производственной клинической практики (помощник врача ЛПУ) обучающийся должен:

#### **1. Знать:**

- 1) организацию медицинской помощи населению в условиях стационара;
- 2) основные этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности;
- 3) анатомио-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека;
- 4) причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития;
- 5) диагностически значимые проявления наиболее распространенных заболеваний, протекающих в различной форме;
- 6) основные лабораторные, инструментальные, патологоанатомические и другие методы исследования для установления факта наличия или отсутствия заболевания;
- 7) критерии основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- 8) методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных;
- 9) фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и принципы рационального выбора конкретного лекарственного средства при лечении заболеваний и неотложных состояний у пациентов;
- 10) течение осложненной беременности, патологических родов и послеродового периода;
- 11) основные принципы применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания стационарной медицинской помощи;
- 12) типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в стационаре.

## **2. Уметь:**

- 1) реализовать этические и деонтологические принципы в условиях стационара;
- 2) провести расспрос пациента (и/или родственников) и получить полную информацию о заболеваниях и/или беременности;
- 3) провести физическое обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и др., осмотр беременной и рожавшей женщины) и выявить объективные признаки акушерских заболеваний; физиологической беременности;
- 4) составить план дополнительного лабораторного и инструментального исследования пациента;
- 5) самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы и обосновать этот диагноз;
- 6) уметь изложить результаты обследования больного с обоснованием предварительного диагноза, оформлением температурного листа и составлением плана дальнейшего обследования больного;
- 7) сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного пациента;
- 8) оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих состояниях;
- 9) реализовать принципы применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания стационарной медицинской помощи;
- 10) вести медицинскую документацию в стационаре.

## **3. Навык (опыт деятельности):**

- 1) общения с пациентом и/или его родственниками, соблюдая деонтологические нормы и принципы;
- 2) объективного обследования пациента с выявлением основных симптомов и синдромов заболеваний;
- 3) владеть алгоритмом выделения ведущего синдрома, составление диагностического ряда исключаемых состояний;
- 4) интерпретации полученных данных лабораторных и инструментальных методов исследования;
- 5) интерпретации осмотра беременной/роженицы: наружное акушерское исследование; бимануальное влагалищное исследование (фантом); функциональная оценка таза; определение срока беременности и даты предполагаемых родов; определение готовности организма беременной женщины к родам; оценка данных УЗИ и кардиомониторного наблюдения за плодом; ведение физиологических родов; осмотр последа; осмотр мягких родовых путей; оценка новорожденного по шкале Апгар; проведение первого туалета новорожденных;
- 6) владеть алгоритмом лечения при основных патологических синдромах, определения способами введения и дозирования лекарственных препаратов;
- 7) владеть алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных состояниях;
- 8) применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания стационарной медицинской помощи;
- 9) ведения медицинской учетно-отчетной документации в стационаре.

### Планируемые результаты производственной практики.

В результате прохождения производственной клинической практики (помощник врача ЛПУ) обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

<b>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</b>	
ОПК-4	владением основами делопроизводства с использованием и анализом учетно-отчетной документации
ОПК-5	владением компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готовность к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач
ОПК - 7	Способность и готовность к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками
<b>Профессиональные компетенции (ПК)</b>	
ПК-10	способность и готовность к выявлению причинно-следственных связей в системе «факторы среды обитания человека-здоровье населения»
ПК - 12	способность и готовность к ведению физиологической беременности, приему родов
ПК - 14	способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а так же в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения
ПК - 15	способность и готовность к проведению санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактической медицины, к работе с учебной, научной и справочной литературой, проведению поиска информации для решения профессиональных задач
ПК - 19	способность и готовность к принятию управленческих решений, направленных на сохранение здоровья населения в связи с неблагоприятным воздействием факторов среды обитания человека
ПК - 21	способность и готовность к анализу результатов собственной деятельности и деятельности органов, осуществляющих функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и потребительского рынка, учреждений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Российской Федерации, учреждений здравоохранения с учетом требований законодательства Российской Федерации
ПК - 27	способность и готовность к научно-обоснованному применению современных методик сбора и обработки информации о состоянии здоровья населения, деятельности различных типов медицинских учреждений и их подразделений, анализу информации в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения

Индивидуальное задание принято к исполнению

\_\_\_\_\_.  
(Ф. И. О. обучающегося)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись обучающегося)

**Правила оформления дневника  
ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**Отделение дородовой подготовки беременных.**

1) ФИО: \_\_\_\_\_  
Возраст: \_\_\_\_\_  
Срок беременности: \_\_\_\_\_  
Дата последней менструации: \_\_\_\_\_  
Предполагаемый срок родов: \_\_\_\_\_  
Предполагаемый объем кровопотери: \_\_\_\_\_ мл  
Предполагаемая масса плода: \_\_\_\_\_ грамм

**Измерение сантиметровой лентой:**

Окружность живот: \_\_\_\_\_ см  
Высота стояния дна матки: \_\_\_\_\_ см  
Индекс Соловьев: \_\_\_\_\_ см

**Приемы Леопольда-Левицкого:**

Положение плода: *продольное, поперечное, косое*  
Позиция плода: **I или II**  
Предлежание плода: *головное, тазовое* \_\_\_\_\_  
Высота стояния предлежащей части плода относительно плоскости входа в малый таз: *над входом в малый таз, прижата к плоскости входа в малый таз, в плоскости входа в малый таз*  
Шевеления плода: \_\_\_\_\_

**Аускультация:**

Сердцебиение плода : *ясное, приглушено, ритмичное* \_\_\_\_\_  
ЧСС плода \_\_\_\_\_ ударов в минуту

**Пельвиометрия:**

*Distantia spinarum* \_\_\_\_\_ см  
*Distantia cristarum* \_\_\_\_\_ см  
*Distantia trochanterica* \_\_\_\_\_ см  
*Conjugata externa* \_\_\_\_\_ см  
*Conjugata vera* \_\_\_\_\_ см

**Послеродовое отделение.**

1) ФИО: \_\_\_\_\_  
Возраст: \_\_\_\_\_  
Дата родов: \_\_\_\_\_  
Сутки послеродового периода: \_\_\_\_\_

**Состояние молочных желез.**

Функция молочных желез: *молозиво, переходное молоко, зрелое молоко*  
Состояние молочных желез: \_\_\_\_\_  
Состояние сосков: \_\_\_\_\_

**Состояние послеродовой матки.**

Высота стояния дна матки \_\_\_\_\_ см  
Консистенция матки: *мягкая, плотная, болезненная, безболезненная при пальпации*  
Лохии: *rubra, serosa, alba*

**Родовой блок.**

**1) Описание родов через естественные родовые пути**

ФИО: \_\_\_\_\_

Возраст: \_\_\_\_\_

Дата родов: \_\_\_\_\_

Время родов: \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Общая продолжительность родов \_\_\_\_\_

Продолжительность I периода родов \_\_\_\_\_

Продолжительность II периода родов \_\_\_\_\_

Продолжительность III периода родов \_\_\_\_\_

Продолжительность безводного промежутка \_\_\_\_\_

Объем физиологической кровопотери: \_\_\_\_\_ мл

**Состояние новорожденного.**

Вес \_\_\_\_\_ gram Рост \_\_\_\_\_ см

Окружность головы \_\_\_\_\_ см Окружность грудной клетки \_\_\_\_\_ см

Пол \_\_\_\_\_

Оценка по шкале Апгар: \_\_\_\_\_

**2) Описание операции кесарева сечения:**

ФИО: \_\_\_\_\_

Возраст: \_\_\_\_\_

Дата родов: \_\_\_\_\_

Время родов: \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

**Показания к операции**

**Обезболивание:** \_\_\_\_\_

**Объем операции:** \_\_\_\_\_

Объем кровопотери: \_\_\_\_\_ мл

**Состояние новорожденного.**

Вес \_\_\_\_\_ gram Рост \_\_\_\_\_ см

Окружность головы \_\_\_\_\_ см Окружность грудной клетки \_\_\_\_\_ см

Пол \_\_\_\_\_

Оценка по шкале Апгар: \_\_\_\_\_

Приложение № 4  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «20» октября 2020 г. № 1130н

Наименование медицинской организации _____	Медицинская документация Учетная форма № 096/у-20 Утверждена приказом Минздрава России от 20 октября 2020 г. № 1130н
Адрес _____	

**Медицинская карта беременной, роженицы и родильницы, получающей  
медицинскую помощь в стационарных условиях**

№ \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
2. Дата рождения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_
3. Место регистрации: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_
4. Адрес фактического места жительства \_\_\_\_\_
5. Местность: городская – 1, сельская – 2
6. Семейное положение: состоит в зарегистрированном браке – 1, не состоит в браке – 2, неизвестно – 3
7. Образование: профессиональное: высшее – 1, среднее – 2; общее: среднее – 3, основное – 4, начальное – 5; неизвестно – 6
8. Занятость: работает – 1, проходит военную службу и приравненную к ней службу – 2, пенсионерка – 3, студентка – 4, не работает – 5, прочее – 6
9. Место работы \_\_\_\_\_
10. Родовой сертификат: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_
11. Полис ОМС: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ 12. СНИЛС \_\_\_\_\_
13. Наименование страховании медицинской организации \_\_\_\_\_
14. Дата поступления в медицинскую организацию: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_
15. Роды вне медицинской организации: да - 1, нет – 2
16. Направлена: медицинской организацией – 1, выездной бригадой скорой медицинской помощи – 2, полицией – 3, обратилась самостоятельно – 4
17. Отделение \_\_\_\_\_ палата № \_\_\_\_\_
18. Наименование направившей медицинской организации \_\_\_\_\_
19. Диагноз направившей медицинской организации:  
основной \_\_\_\_\_ код по МКБ – 10 \_\_\_\_\_  
осложнения основного \_\_\_\_\_  
сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_
20. Опьянение: алкогольное – 1, наркотическое – 2
21. Диагноз клинический: \_\_\_\_\_ Дата установления: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_  
основной \_\_\_\_\_ код по МКБ – 10 \_\_\_\_\_  
осложнения основного \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ конкурирующее заболевание \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ фоновое заболевание \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ внешняя причина при травмах (отравлениях) \_\_\_\_\_ код по МКБ – 10 \_\_\_\_\_

22. Диагноз заключительный клинический \_\_\_\_\_ Дата установления: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_  
основной \_\_\_\_\_ код по МКБ – 10 \_\_\_\_\_

осложнения основного \_\_\_\_\_

конкурирующее заболевание \_\_\_\_\_

фоновое заболевание \_\_\_\_\_

сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

внешняя причина при травмах (отравлениях) \_\_\_\_\_ код по МКБ – 10 \_\_\_\_\_

23. Осмотр на заразные кожные болезни: педикулез, чесотка, микроспория – выявлены: да -1, нет -2

24. Группа крови \_\_\_\_\_ 25. Резус – принадлежность \_\_\_\_\_ 26. Титр антител \_\_\_\_\_

27. Аллергические реакции на лекарственные препараты в анамнезе \_\_\_\_\_

28. Обследование: на ВИЧ \_\_\_\_\_, на сифилис \_\_\_\_\_, на гепатиты В, С \_\_\_\_\_

29. Поступила для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в данном году:

по поводу родов: впервые – 1, повторно – 2, \_\_\_\_\_ раз

по экстренным показаниям: да - 1, нет – 2, через \_\_\_\_\_ часов после начала родовой деятельности  
в плановом порядке да – 1, нет – 2

30. Роды произошли: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_

31. Хирургические операции, методы обезболивания и послеоперационные осложнения:

Наименование операции	Дата, час	Метод обезболивания	Осложнения
1.			
2.			
3.			

Оперировал (Ф.И.О., подпись врача) \_\_\_\_\_

32. Наблюдалась в женской консультации \_\_\_\_\_

33. Посещала врача-акушера-гинеколога или акушерку во время беременности: да – 1, нет – 2

сколько раз посещала \_\_\_\_\_ патронажи: да -1, нет – 2

сколько патронажей \_\_\_\_\_

34. Исход заболевания: выписана – в удовлетворительном состоянии; переведена в другую медицинскую организацию \_\_\_\_\_

35. Длительность родов по периодам: I период \_\_\_\_\_, II период \_\_\_\_\_, III период \_\_\_\_\_

36. Выписана: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_

37. Проведено койко – дней \_\_\_\_\_

38. Выписана: в дневной стационар – 1, в другую медицинскую организацию – 2, переведена в другую медицинскую организацию – 3

39. Умерла беременная: до 22 недель беременности, после 22 недель беременности, роженица, родильница

(подчеркнуть) число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_

40. Код категории льготы \_\_\_\_\_

41. Лицо, подвергшееся радиационному облучению -1, в том числе в Чернобыле – 2

42. Отметка о выдаче листка нетрудоспособности

№ \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

43. Информированное добровольное согласие пациентки на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства получен (о): число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_

44. Дефекты догоспитального этапа: несвоевременность госпитализации – 1, недостаточный объем клинико-диагностического обследования – 2, неправильная тактика лечения – 3, несовпадение диагноза – 4

45. Особые отметки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Наименование медицинской организации _____	Вкладыш в медицинскую карту беременной, роженицы и родильницы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях Учетная форма № 096/1у-20
Адрес _____	

**ИСТОРИЯ РОДОВ № \_\_\_\_\_**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

2. Дата и время поступления в отделение \_\_\_\_\_

3. Госпитализация плановая/экстренная (подчеркнуть)

**ОСМОТР БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РОДЫ**

(при переводе из ОПБ)

Дата, время \_\_\_\_\_

Врач акушер-гинеколог \_\_\_\_\_

Совместно с \_\_\_\_\_

Доставлена: самостоятельно, санитарным транспортом, переведена из \_\_\_\_\_

Первобеременная / повторнобеременная

Первородящая / повторнородящая

Возраст: \_\_\_\_\_ лет

Страховой анамнез

Имеет (не имеет) листок нетрудоспособности по беременности и родам с \_\_\_\_\_

Жалобы при обращении: отсутствуют \_\_\_\_\_

Шевеление плода ощущает: хорошо \_\_\_\_\_

Головная боль: нет \_\_\_\_\_

Изменения зрения: нет \_\_\_\_\_

Тошнота, рвота, боли в эпигастрии: нет \_\_\_\_\_

Сон: не нарушен \_\_\_\_\_

Анамнез жизни

Общие заболевания \_\_\_\_\_

Детские инфекции \_\_\_\_\_

Эпидемиологический анамнез

туберкулез \_\_\_\_\_ гепатит \_\_\_\_\_ венерические заболевания \_\_\_\_\_

*Вредные привычки*

	У матери	У отца ребенка
1. Курение		
2. Алкоголь (частота, количество)		
3. Наркотики (название, частота)		

*Вредности (факторы риска)*

1. Профессиональные		
2. Экологические		
3. Социальная отягощенность		

*Наследственность*

1. Многоплодие		
2. Наследственные заболевания		

Операции, травмы:

\_\_\_\_\_

Переливания крови и препаратов крови : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Аллергологический анамнез:

\_\_\_\_\_

Гинекологический анамнез

Менструация: с \_\_\_\_ лет , (не) регулярные, (без) болезненные, умеренные/обильные, по \_\_ дней, через \_\_ дней

Дата последней менструации: \_\_\_\_\_

Начало половой жизни с \_\_\_\_\_ лет. Брак: (не) зарегистрирован

Контрацепция: (не) использует: комбинированные оральные контрацептивы / барьерная / спермициды / внутриматочная контрацепция

Гинекологические заболевания:

\_\_\_\_\_

Акушерский анамнез

*Исходы предыдущих беременностей*

№ п/п	Год	Чем кончилась беременность и при каком сроке					Операции		Срок гестации	Осложнения беременностей, аборт, родов	Сведения о детях		
		Абортами		Неразвивающаяся беременность	Родами		Выскабливание полости матки	Вакуум-аспирация			Масса тела	Патология плода и новорожденного	Мертворождения, умер, (основная причина смерти)
		медикаментозный	самопроизвольный		срочные	преждевременные							
1													
2													
3													
4													
5													

Течение настоящей беременности

На учете в женской консультации № (медицинский центр): \_\_\_\_\_ с: \_\_\_\_ недель \_\_\_\_ дней

Дата постановки на учет: \_\_\_\_\_

Первое движение плода: не помнит \_\_\_\_\_

Общая прибавка в весе + : \_\_\_\_\_ кг (не)равномерная / патологическая

Динамика АД : \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.

	Итр.	Птр.	Штр.		Итр.	Птр.	Штр.
1. Без патологии				10. Патология, выявленная при лабораторных исследованиях			
2. Угроза прерывания				1. биохимии крови			
3. Анемия				2. мочи			
4. Отеки, протеинурия, гипертензия				3. свертывающей системы крови			
5. Плацентарная недостаточность				4. антитела к Rh-фактору			
6. Инфекции, передаваемые половым путем				12. Патология, выявленная при УЗИ:			
7. Острые и инфекционные/вирусные заболевания				1. матери			
8. Обострение хронических заболеваний				2. плаценты			
9. Операции, травмы				3. плода			
15. Предполагаемая дата родов:				13. Патология плода, выявленная при генетическом обследовании			
				14. Другое			
				1. первый день последней менструации			
				2. по УЗИ			
				3. по дате переноса и возрасту эмбриона (с применением вспомогательных репродуктивных технологий)			

Лекарственные препараты в I триместре беременности:

\_\_\_\_\_

Объективный статус:

Сознание \_\_\_\_\_ Температура тела \_\_\_\_\_ С

Общее состояние: удовлетворительное \_\_\_\_\_

Кожные покровы и видимые слизистые: нормальной окраски и влажности \_\_\_\_\_

Телосложение: правильное нормостеническое ИМТ \_\_\_\_\_

Ожирение: \_\_\_\_\_ Гирсутизм: \_\_\_\_\_ Стрии: \_\_\_\_\_ Послеоперационный рубец: \_\_\_\_\_

*Сердечно-сосудистая система*

Пульс \_\_\_\_\_ уд./мин

ритмичный удовлетворительного наполнения, не напряжен \_\_\_\_\_

АД на правой руке \_\_\_\_\_ мм рт. ст.

АД на левой руке \_\_\_\_\_ мм рт. ст.

Шоковый индекс \_\_\_\_\_

Тоны сердца ясные, ритмичные, шумы (да/нет) \_\_\_\_\_

*Легкие:* дыхание везикулярное \_\_\_\_\_

*Живот:* увеличен соответственно сроку беременности; мягкий, безболезненный во всех отделах, участвует в акте дыхания \_\_\_\_\_

*Печень:* \_\_\_\_\_

*Селезенка:* \_\_\_\_\_

*Почки:*

Поколачивание по пояснице с обеих сторон безболезненное \_\_\_\_\_

*Регионарные лимфатические узлы:* не увеличены \_\_\_\_\_

*Молочные железы:* мягкие, безболезненные \_\_\_\_\_

*Отеки:* \_\_\_\_\_

*Периферические вены:* \_\_\_\_\_

Мочепускание: свободное \_\_\_\_\_

Стул: нормальный, оформлен \_\_\_\_\_

## Наружное акушерское исследование:

Живот: форма овоидная \_\_\_\_\_

Матка: в нормальном тонусе \_\_\_\_\_

Окружность живота \_\_\_\_\_ см

Высота дна матки \_\_\_\_\_ см

ПО \_\_\_\_\_ см

Предполагаемый вес плода: По Жордания \_\_\_\_\_ г, По Рудакову \_\_\_\_\_ г

## Размеры таза

Ромб Михаэлиса: (не) правильной формы \_\_\_\_\_

размеры \_\_\_\_\_ х \_\_\_\_\_ см

Родовая деятельность: нет \_\_\_\_\_

Положение плода: продольное / поперечное / косое

Предлежащая часть: головка / тазовый конец / не определяется

Предлежащая часть: баллотирует / прижата к плоскости входа в малый таз \_\_\_\_\_

Сердцебиение плода: ясное, ритмичное / приглушено / не выслушивается

ЧСС \_\_\_\_\_ ударов в мин.

Околоплодные воды: не изливались \_\_\_\_\_

Патологические выделения из половых путей: нет \_\_\_\_\_

## Внутреннее акушерское исследование:

Осмотр «в зеркалах»:

Слизистая влагалища и влагалищной части шейки матки:

покрыта неизменной слизистой \_\_\_\_\_

Выделения: умеренные, слизистые \_\_\_\_\_

Произведен забор материала: мазки на м/флору / ПЦР \_\_\_\_\_

Бактериологическое исследование \_\_\_\_\_

## Вагинальное исследование

Вход во влагалище: (не) рожавшей \_\_\_\_\_

Влагалище: узкое / емкое \_\_\_\_\_

Шейка матки: \_\_\_\_\_ см, плотная / мягкая; размягчена (не) равномерно / по проводной оси малого таза / отклонена к крестцу

Наружный зев: закрыт \_\_\_\_\_

Цервикальный канал: диаметр \_\_\_\_\_ см.

Проходим для \_\_\_\_\_ п/п за / до внутреннего зева

Плодный пузырь: цел / отсутствует \_\_\_\_\_

Предлежит: головка / тазовый конец плода \_\_\_\_\_

Отношение предлежащей части к плоскости входа в малый таз:

баллотирует / прижата к плоскости входа в малый таз \_\_\_\_\_

Мыс: (не) достижим. Conjugata diagonalis: \_\_\_\_\_ см Conjugata vera \_\_\_\_\_ см.

Деформации малого таза: нет \_\_\_\_\_

Боковые размеры малого таза \_\_\_\_\_

Клинический диагноз: \_\_\_\_\_

Беременность \_\_\_\_\_ недель \_\_\_\_\_ дней.

Заключение: на данном этапе показано полное клиничко-лабораторное обследование, \_\_\_\_\_

Начать преиндукцию родов: \_\_\_\_\_

План ведения родов: \_\_\_\_\_

Лечащий врач: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Заведующий акушерским отделением патологии беременности: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Аллергические реакции в анамнезе \_\_\_\_\_

№ карты
---------

## ЛИСТ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ

№ палаты
----------

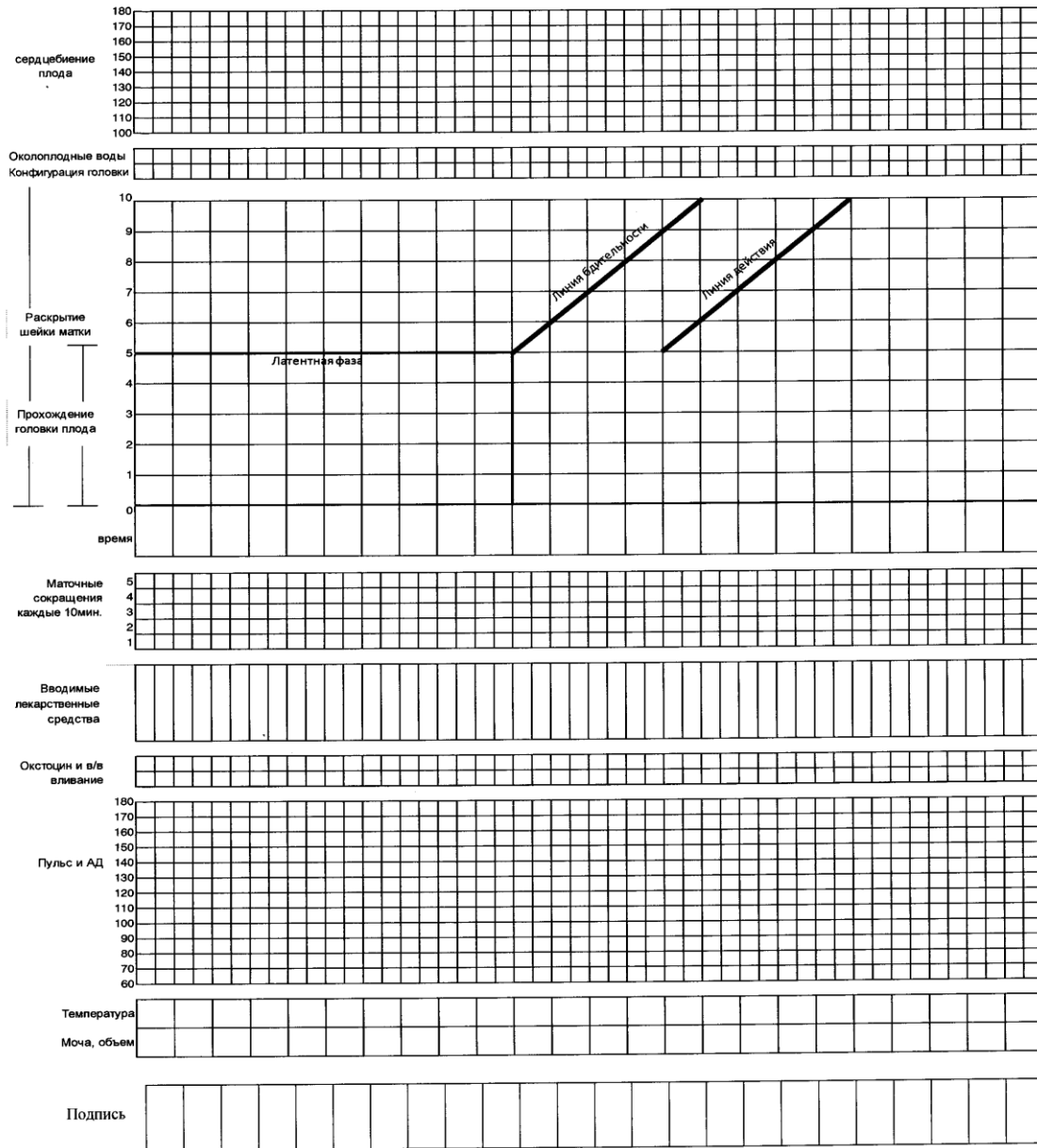
Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Назначение	Исполнитель	Отметки о назначении и выполнении											
		дата											
Режим													
Диета													
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												
	врач												
	медицинская сестра												

(вкладыш к истории родов № \_\_\_\_\_)

8  
Партограмма

ФИО \_\_\_\_\_  
 Беременность \_\_\_\_\_ Роды \_\_\_\_\_  
 Дата родов \_\_\_\_\_ Время начала родов \_\_\_\_\_  
 Время отхождения вод \_\_\_\_\_



**Эпизиотомия** Да [ ] Нет [ ] Если да, указать причину \_\_\_\_\_

Ребенок	Дата рождения	Пол	Состояние при рождении	Первичная реанимация	Апгар, 1 мин	Апгар, 5 мин
1-ый	[.] [.] / [.] / 20[.] [.] [.] [.]	М Ж	Живой Мертвый	Да Нет		
2-ой	[.] [.] / [.] / 20[.] [.] [.] [.]	М Ж	Живой Мертвый	Да Нет		
3-й	[.] [.] / [.] / 20[.] [.] [.] [.]	М Ж	Живой Мертвый	Да Нет		

## КАРТА ВЕДЕНИЯ РОЖЕНИЦЫ В РОДИЛЬНОМ ОТДЕЛЕНИИ

Активное ведение 3-го периода родов		Активно-выжидательное ведение 3-го периода родов	
Проверка наличия 2-го плода		Ожидание не более 30 минут	Есть признаки отделения плаценты
В/м инъекция 10 МЕ окситоцина время [ ] : [ ]			Нет признаков отделения плаценты
После рождения плода профилактика кровотечения			
Контролируемая тракция за пуповину с контртракцией матки		Рожение последа	
Да		Нет	
Контроль тонуса матки (ручной)		Ручное выделение плаценты	
		Контроль тонуса матки (ручной)	

Плодные оболочки все Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Если нет, ревизия стенок полости матки: ручная <input type="checkbox"/> инструментальная <input type="checkbox"/>
Наличие дефектов плаценты Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
если да, ревизия стенок полости матки: ручная <input type="checkbox"/> инструментальная <input type="checkbox"/>
Особенности строения, аномалии плаценты Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Если да, уточнить _____ Вес плаценты _____
Пуповина нормальная Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Если нет, уточнить _____

Оценка последа  
Осмотр половых путей Да  Нет

Разрывы	Да	Нет	Шовный материал
промежности, степень I II III IV			
влагалища			
шейки матки степень I II III			

Эпизиоррафия, шовный материал \_\_\_\_\_ Кровопотеря: \_\_\_\_\_ мл

Анестезия Не было  Местная  В/в  Региональная

## Мониторинг состояния роженицы в течение 2 часов

	Минуты после рождения							
	15	30	45	60	75	90	105	120
Кровопотеря (мл)								
Контроль тонуса матки (ручной)								
Пульс уд/мин								
АД								
Шоковый индекс								
Диурез (самостоятельное мочеиспускание по постоянному катетеру)								
Температура °С								

Общая кровопотеря: <500 мл  500 – 999 мл  >1000 мл

% ОЦК

АД, пульс, шоковый индекс \_\_\_\_\_

Комментарии/вмешательства: \_\_\_\_\_

Акушерка \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Врач-акушер-гинеколог \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

10  
**ЭПИКРИЗ РОДОВ**

Дата родов: [ ]/[ ]/20[ ] ], Время [ ]:[ ]:[ ] ]

Беременность № \_\_\_\_\_

Роды № \_\_\_\_\_

Индикаторы	Да	Нет
Преждевременные роды (< 37 недель)	1	2
Роды в срок (37-41 неделя)	1	2
После 41 недели	1	2
Партнерские роды	1	2
Ведение партограммы	1	2
Вагинальные роды в головном предлежании	1	2
Вагинальные роды в тазовом предлежании	1	2
Длительность безводного периода [ ]:[ ]:[ ] часов		

Показания к анестезии _____	
Анестезия	Не было <input type="checkbox"/> В\В <input type="checkbox"/>
	ТВА+ИВЛ <input type="checkbox"/>
	Местная <input type="checkbox"/>
	Эпидуральная <input type="checkbox"/>
	Спинальная <input type="checkbox"/>
	Наркотические анальгетики <input type="checkbox"/>
	КСЭА <input type="checkbox"/>

Осложнения	Слабость родовой деятельности	1	2
	Дискоординация родовой деятельности		
	Дистресс плода	1	2
	Клинически узкий таз	1	2
	Презкламписия/эклампсия	1	2
	Разрыв промежности I II III IV ст.	1	2
	Разрыв влагалища/шейки матки I II III ст	1	2
	Разрыв матки	1	2
Кровотечение	1	2	
Объем: _____			
Другое (уточнить) _____			

Третий период родов
активное ведение <input type="checkbox"/>
активно-выжидательное ведение <input type="checkbox"/>

Кесарево сечение Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
---

Общая кровопотеря		
<500 мл [1]	500–999 мл[2]	>1000 мл[3]
Осложнения в раннем послеродовом периоде _____		
Примечания _____		
Расширение объема операции _____		
Гемотрансфузии _____		
Антибактериальная профилактика/терапия _____		

Операции и вмешательства	Амниотомия	1	2
	Родовозбуждение	1	2
	Стимуляция родов	1	2
	Эпизиотомия / перинеотомия	1	2
	Вакуум-экстракция/акушерские щипцы (подчеркнуть)	1	2
	Ручное отделение плаценты и выделение последа	1	2
	Ревизия полости матки	1	2
	Кесарево сечение	1	2
	Баллонная тампонада внутриматочная	1	2
	Баллонная тампонада вагинальная	1	2
	Плодоразрушающая операция	1	2
	Гистерэктомия	1	2
	Другое (уточнить) _____		

Физиологические роды Да [1] Нет [2]
-------------------------------------

В послеродовую палату совместного пребывания с ребенком	
В послеродовое отделение одна	
В отделение реанимации, пост интенсивной терапии	
В другую медицинскую организацию	
Умерла	

Информация о новорожденном (ых)

Состояние при рождении	1 ребенок			2 ребенок			3 ребенок		
	Живой	Атипичная гибель	Исчезающая гибель	Живой	Атипичная гибель	Исчезающая гибель	Живой	Атипичная гибель	Исчезающая гибель
Апгар 1 мин. / 5 мин.	/			/			/		
Первичная реанимация	Да	Нет		Да	Нет		Да	Нет	
Врожденные пороки, <i>уточнить</i>									
Масса/Рост/Пол	[ ] [ ] [ ] г [ ] [ ] см М Д			[ ] [ ] [ ] г [ ] [ ] см М Д			[ ] [ ] [ ] г [ ] [ ] см М Д		
<b>Ребенок переведен в:</b>									
Палату совместного пребывания									
ПИТ/Реанимацию									
Другую медицинскую организацию									

Акушер-гинеколог: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Акушерка: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_



## Предоперационное заключение

На операцию в (плановом, экстренном, срочном) порядке подготовлена  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Возраст (лет) \_\_\_\_\_

с диагнозом:

\_\_\_\_\_

Показаниями к операции являются: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Планируется операция в объеме:

\_\_\_\_\_

Наркоз: \_\_\_\_\_

Согласовано с анестезиологом.

Из экстрагенитальной патологии:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Группа крови: \_\_\_\_\_, Rh фактор \_\_\_\_\_, ПТИ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

НЬ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Гемотрансфузионный анамнез \_\_\_\_\_

Аллергологический анамнез \_\_\_\_\_

Прогноз для матери и плода ожидается \_\_\_\_\_

Согласие на оперативное вмешательство получено в письменном виде.

Операционная бригада

Хирург \_\_\_\_\_

Ассистент \_\_\_\_\_

Анестезиолог \_\_\_\_\_

О/сестра \_\_\_\_\_

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Время: \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Операция:

\_\_\_\_\_

Показания:

\_\_\_\_\_

Обезболивание: \_\_\_\_\_

Описание: В асептических условиях разрезом по Пфанненштилю (нижне-срединном) послойно вскрыта брюшная полость. В рану предлежит беременная матка. Брюшная полость отгорожена салфетками. Вскрыта и тупо спущена вниз пузырно-маточная складка.

Острым путем вскрыта передняя стенка матки в области нижнего сегмента, рана тупо расширена в поперечном направлении до 10-12см. За головку (тазовый конец) на \_\_\_\_\_ мин. Извлечен(а) мальчик (девочка) массой \_\_\_\_\_, длиной \_\_\_\_\_, с оценкой по шкале Апгар \_\_\_\_\_, закричал(а) в течении первой минуты.

Рукой удален послед, который располагался \_\_\_\_\_. Полость матки осушена салфетками, произведен кюретаж. Передняя стенка матки восстановлена двумя рядами непрерывных (узловых) швов. Матка плотная, сократилась. Перитонизация за счет пузырно-маточной складки. Внутривенно введено 1 мл окситоцина.

Туалет брюшной полости. Придатки осмотрены с двух сторон без особенностей или есть патология.

Подсчет инструментария, салфеток - все на месте.

Передняя брюшная стенка восстановлена послойно. Наглухо. На кожу непрерывный косметический шов (узловые швы). Асептическая повязка.

Моча выведена катетером, светлая (мутная, с примесью крови), \_\_\_\_\_ мл

Кровопотеря составила \_\_\_\_\_ мл. Послед отправлен на гистологическое исследование.

Операционная бригада:

Хирург \_\_\_\_\_

Ассистент \_\_\_\_\_

Анестезиолог \_\_\_\_\_

Операционная сестра \_\_\_\_\_

### ПРОТОКОЛ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_ 2. Срок беременности \_\_\_\_\_ нед. 3. Отделение \_\_\_\_\_

4. Время и дата начала операции _____ час. _____ мин. _____ 20 г. извлечения ребенка _____ час. _____ мин. _____ 20 г. окончания операции _____ час. _____ мин. _____ 20 г.	5. Группа крови матери _____ подпись _____ 6. Rh фактор матери _____ подпись _____
---	---

7. Диагноз матери: основной \_\_\_\_\_  
 сопутствующий \_\_\_\_\_

8. Показания к операции со стороны \_\_\_\_\_  
 матери \_\_\_\_\_  
 плода \_\_\_\_\_  
 комбинированные \_\_\_\_\_

Операция			
9. плановая		10. неотложная/экстренная (подчеркнуть)	
до начала родовой деятельности	с начала родовой деятельности	до начала родовой деятельности	с начала родовой деятельности

11. Согласие женщины (ее родственников) получено \_\_\_\_\_ (подпись)

#### 12. Особые отметки

1. Отягощенный акушерский анамнез: \_\_\_\_\_  
 2. Аномалии половых органов \_\_\_\_\_  
 3. Анатомические особенности таза \_\_\_\_\_  
 4. Кесарево сечение в анамнезе: когда \_\_\_\_\_  
 5. Показания \_\_\_\_\_  
 6. Тип операции \_\_\_\_\_  
 7. Расположение плаценты \_\_\_\_\_  
 8. Обработка влагалища \_\_\_\_\_  
 9. Катетеризация мочевого пузыря \_\_\_\_\_

#### 13. Ход операции

1. Послойный разрез передней брюшной стенки (вид)		
2. Состояние и размеры матки		
3. Разрез тела матки: тип		
4. Вскрытие плодного пузыря	количество вод	характер вод
5. Извлечение плода: за	1-I	2-II
1. головку; 2. ножку; 3. тазовый конец		
6. Особенности извлечения		
7. Сведения о детях		
1. живой; 2. мертвый; 3. доношенный;		
4. недоношенный; 5. переношенный; 6. пол. (М Ж);		
7. масса тела 8. длина;		
9. Оценка по Апгар (на 1 мин на 5 мин )		
8. Видимая патология		
9. Время пережатия пуповины		
10. Удаление последа		
11. Ревизия полости матки	12. Общая кровопотеря _____ мл	
13. Введ. средств, сокращ-х матку		
14. Зашивание разреза на матке		
15. Стерилизация мат. труб		
16. Ревизия брюшной полости		
17. Туалет брюшной полости		
18. Рапорт операц. м/с		
19. Послойное восстановление передней брюшной стенки		
20. Асептическая повязка		
21. Моча (кол-во, цвет)		
22. Осложнен. операции у матери (травмы, кровотечение и др.)		
23. у плода (асфиксия, травма, др)		
24. Расширение объема операции (гистерэктомия др.)		
25. Особенности последа		
оболочек		

Хирург \_\_\_\_\_ Ассистент \_\_\_\_\_ Операционная медицинская сестра \_\_\_\_\_  
 Анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Медицинская сестра – анестезист \_\_\_\_\_

## ЭПИКРИЗ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Адрес \_\_\_\_\_

Дата операции кесарева сечения \_\_\_\_\_ Дата выписки \_\_\_\_\_

Дата	Разрез матки
Беременность № _____	В нижнем сегменте
Роды № _____	Корпоральный
Преждевременные (до 37 недель)	Другое _____
Срочные (37-42 недели)	
После 42 недель	
Плановое кесарево сечение	Антибиотикопрофилактика
Ургентное кесарево сечение (категория ургентности: 1,2,3)	Препарат, доза
	Кратность
Показания _____	Ушивание разреза матки
_____	Шовный материал _____
_____	
Анестезия	Однорядовый шов
Общая	Двухрядный шов
Спинальная	Отдельные швы
Эпидуральная	Непрерывные швы
Другое _____	
	Общая кровопотеря
	500-900 мл
	>1000 мл
Осложнения	
Кровотечение	Трансфузия
Другое _____	Плазмы
_____	Эритроцитарной массы
Длительность операции _____	В п/б прежде находилась
	В отделении реанимации (ПИТ)
	_____ дней _____ часов
	В палате
	_____ дней _____ часов
	Родильница переведена из ПИТ
	В палату совместного пребывания «Мать и дитя»
	В послеродовую палату без ребенка
	Другая медицинская организация

## Информация о новорожденном

Новорожденный		1-й ребенок			2-й ребенок			3-й ребенок		
Состояние при рождении		живой	антенатальная гибель плода	Интранатальная гибель плода	живой	антенатальная гибель плода	Интранатальная гибель плода	живой	антенатальная гибель плода	Интранатальная гибель плода
	5 мин									
Первичная реанимация		да	нет		да	нет		да	нет	
При наличии видимых пороков развития, уточнить:										
Масса/длина тела										
Пол		м	ж		м	ж		м	ж	
Новорожденный переведен в:										
Отделение совместного пребывания										
Палату интенсивной терапии										
Отделение 2-го этапа										
Другой стационар										

## Течение послеоперационного периода

Длительность пребывания в стационаре	Температура тела >37.6 С позднее 48 часов после операции	Назначение антибиотиков более одних суток	Дренирование брюшной полости	Инфекция ран	Кюретаж матки

Комментарий \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Клинический диагноз \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Осложнения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Другие вмешательства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рекомендации по планированию семьи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О, подпись врача \_\_\_\_\_

**ДНЕВНИК ПРЕБЫВАНИЯ РОДИЛЬНИЦЫ В ПОСЛЕРОДОВОЙ ПАЛАТЕ**

1. Дата Сутки после родов (операции кесарева сечения)		1 у/в	2 у/в	3 у/в	4 у/в	5 у/в	6 у/в	7 у/в
ЧСС	t°							
160	41							
140	40							
120	39							
100	38							
80	37							
60	36							
2. АД: 1 на прав./2лев. руке								
3. Мочиспускание								
4. Стул								
5. Данные врачебного осмотра								
1. жалобы								
2. общее состояние								
3. молочные железы								
4. соски								
5. лактация								
6. Живот								
7. Состояние швов на:								
1. промежности								
2. передней брюшной стенке								
8. Лохии								
9. Отеки								
10. Геморроидальные узлы								
11. Вены нижних конечностей								
12. Лонное сочленение								
13. Осложнения								
14. Влагалищное исследование (по показаниям)								
15. УЗИ органов малого таза								
16. Назначения:								
1. ОАК								
2. ОАМ								
3. бакт. исследование								
17. Лечение:								
1. утеротоники								
2. антибиотики								
3. физиотерапия								
18. Хирургическое лечение								
19. Состояние швов, заживление								
20. Где находится ребенок								
21. Свободное посещение родственников								

Подпись врача \_\_\_\_\_

Подпись акушерки \_\_\_\_\_

## ЭПИКРИЗ ВЫПИСНОЙ

1. Пребывание в стационаре с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ в том числе в отделении патологии беременности с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

2. Экстрагенитальная патология:

1. сахарный диабет (O24-ч.);
2. недостаточность питания (O25);
3. анемия (O99 0-ч.);
4. болезни щитовидной железы (O99.2-ч.);
5. болезни системы кровообращения (O99 4-);
6. лилелонефрит
7. другое:

3. Акушерская патология при беременности:

1. отеки, протениурия и гипертензивные расстройства, 010-016); (в т.ч. преэклампсия, эклампсия O11,O13,O14,O15);
2. угрожающий аборт (O20.0);
3. истмико-цервикальная недостаточность (O34.3);
4. плацентарные нарушения (O43),
5. кровотечение: (в связи с предлежанием плаценты O44.1; нарушением свертываемости крови O45.0;O67.0; преждевременной отслойкой плаценты O45.8,9)

4. Особенности родов

1. Самопроизвольные нормальные (O80)	
2. Индуцированные	
3. Затрудненные (O64-O66)	
4. Затяжные (O63)	
5. Стремительные (O62.3)	
6. Многоплодные (O84 -O35)	
7. Неправильное предлежание плода (O32)	
8. Анатомически узкий таз (O33.01-O33.04)	
9. Рубец на матке (O34.2)	
10. Другое	

5. Осложнения родов

1. Эклампсия (O15.1-2)	
2. Нарушения родовой деятельности (O62)	
3. Осложнения при анестезии в родах и послеродовом периоде (O74,O78)	
4. Разрыв промежности III-IV ст. (O70.2-3)	
5. Разрыв матки (O71.0-1)	
6. Расхождение лонного сочленения (O71.6-ч.)	
7. Кровотечение в послеродовом и послеродовом периоде (O72.0-1)	
8. Септицемия в родах, послеродовой сепсис (O 75.3; O85)	
9. в т.ч. после кесарева сечения (O85-ч.)	
10. Послеродовая инфекция половых и мочевых путей (O86.2,3)	
11. Венозные осложнения (O87)	
12. Инфекции молочной железы (O91.1,2,ч.)	
13. Другое	

6. Пособия и операции в родах

1. Эпизиотомия/рафия	
2. Перинеотомия/рафия	
3. Разрыв промежности I-III ст. (O 70.1)	
4. Разрыв шейки матки (O71.3)	
5. Ручное обследование СППМ	
6. Ручное отделение и выделение послода	
7. Акушерские щипцы (O81.0-3)	
8. Вакуум-экстракция (O81.4)	
9. Кесарево сечение (O82)	
10. Гистерэктомия при кесаревом сечении (O82.2)	
11. Плодоразрушающая операция (O83.4)	
12. Другое	

## 7. Исходы родов для матери и плода

1. Роды нормальные	своевременные	преждевременные	запоздалые
2. Мать выписана	переведена	на какой день после родов	
3. Диагноз при переводе			
4. Состояние при выписке/переводе			
5. Смерть матери в родах ( день )		минута )	
6. Заключение непротивратима		час условно противратима	
ВК		предотвратима	
7. Ребенок		1- первый	
1. пол (М Ж) 2. масса тела 3. длина тела		1	2
рожден: 1. живорожденным 2. мертворожденным		1	2
мертвоорожденный погиб: 1. антенатально		1	2
2. интранатально			
6. Выписан/переведен (когда)		2-второй	
7. Переведен куда		1	2
8. Состояние ребенка при выписке/переводе		1	3
9. Смерть ребенка		1	2
10. Заключение ВК: смерть ребенка		1	3
1. непротивратима 2. противратима 3. условно противратима		1	2
		1	3

11. Назначены консультации

12. Рекомендации по контрацепции

13. Выдан листок нетрудоспособности на время послеродового отпуска с \_\_\_ по \_\_\_ №

14. Ф.И.О., подпись лечащего врача

15. Ф.И.О., подпись зав. отделением

16. Листок нетрудоспособности, выписку и документы для женской консультации получила \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_





**Перечень практических навыков, которые необходимо усвоить за период  
производственной клинической практики по акушерству  
в качестве помощника врача:**

<b>Практические навыки</b>	<b>Количество</b>
Собрать акушерско-гинекологический анамнез	
Методики определения предполагаемой даты родов	
Измерение индекса Соловьева, окружности живота, высоты стояния дна матки, ромба Михаэлиса.	
Тазоизмерение	
Приемы Леопольда –Левицкого	
Определение предполагаемой массы плода.	
Определение степени зрелости шейки матки	
Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.	
Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания	
Ручное пособие при переднем виде затылочного предлежания	
Техника осмотра и измерение родившегося последа	
Оценка кровопотери в родах	
Осмотреть при помощи зеркал шейку матки после родов	
Техника ушивания разрывов промежности и мягких тканей в родах.	
Техника эпизиотомии и эпизиоррафии	
Техника перинеотомии и перинеоррафии	
Техника наложения швов на шейку матки при её разрыве I-II степени	
Ручной контроль полости матки. Техника выполнения.	
Техника выполнения баллонной тампонады матки	
Техника наложения компрессионных швов на матку при гипотоническом кровотечении	
Последовательность мероприятий при послеродовом гипотоническом кровотечении	
Ход операции кесарево сечение в нижнем сегменте матки	
Показания и техника наложения выходных акушерских щипцов	
Показания и техника наложения вакуум-экстрактора.	

## ХАРАКТЕРИСТИКА СТУДЕНТА

Студент(ка) \_\_\_\_\_ прошел (а)  
производственную практику по акушерству в количестве \_\_\_\_\_ часов на базе

---

---

---

---

---

---

---

---

Подпись ассистента кафедры

Обучающимся в полном объеме реализовано/не реализовано индивидуальное задание практики. Получен/не получен комплекс знаний, умений и навыков формирующих компетенции программы практики.

Руководитель практики от предприятия (лечебно-профилактического учреждения/родильного дома)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

М.П.

**Руководитель практики от организации, осуществляющей образовательную деятельность  
(кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России)**

\_\_\_\_\_ Шатилова Ю.А.