Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Лабинский медицинский колледж» министерства здравоохранения Краснодарского края

Рассмотрено

ЦК Сестринское дело

Протокол № <u>6</u> от <u>13. С1. &O&I</u> п

Председатель

13.01.20212

# РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях специальности 34. 02. 01 «Сестринское дело»

Раздел. Сестринский уход в акушерстве.

Автор составитель: преподаватель: С.Г. Чухнова

#### ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая тетрадь рекомендуется для использования на практических занятиях и при самоподготовке студентов по ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах; МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях студентам медицинских колледжей специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

В содержание рабочей тетради по разделу «Сестринский уход в акушерстве» входят требования ФГОС, перечень компетенций и изучаемых вопросов, задания для актуализации опорных знаний, задания для закрепления знаний и тестовые задания, ситуационные задачи. Тетрадь иллюстрирована рисунками, схемами, таблицами.

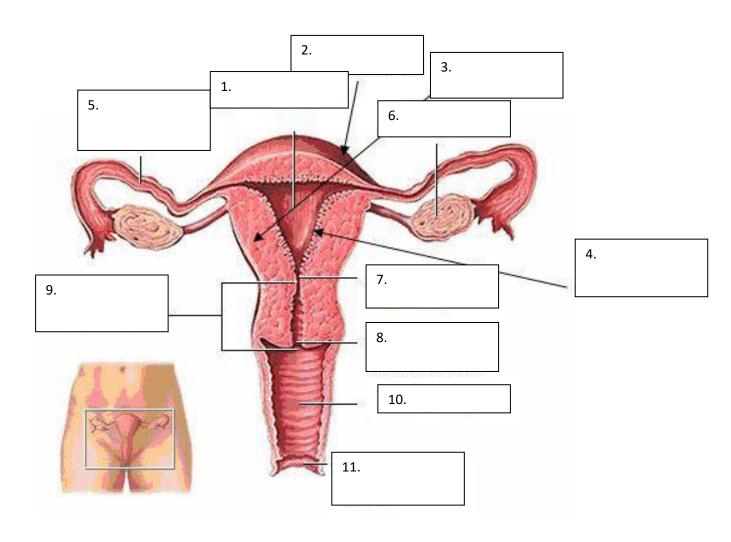
Цель учебного пособия - систематизация теоретических знаний, совершенствование практических навыков будущего среднего медицинского работника (медицинской сестры/ медицинского брата), а также осуществление самоконтроля с помощью решения ситуационных задач, заданий разного уровня сложности. Материалы рабочей тетради расширяют теоретические знания и содержат ряд контрольных вопросов и заданий, выполнение которых позволит

самостоятельно подготовиться к успешному освоению полного объёма программы обучения. Кроме того, поэтапное усвоение материала сформирует определённые алгоритмы действий, что повысит уровень профессиональных компетенций среднего медицинского персонала. Рабочая тетрадь может быть использована студентами в самостоятельном освоении теоретического материала и формировании практических умений и навыков, при подготовке к промежуточной аттестации по дисциплинам.

### ЗАДАНИЯ ДЛЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ

по теме «Особенности строения репродуктивной системы женщин»

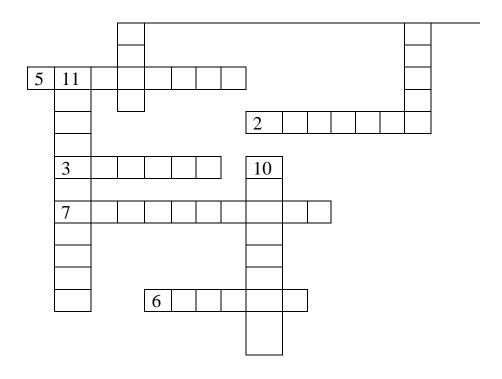
Задание №1 Укажите внутреннее строение репродуктивной системы женщин.



## Задание №2. Продолжи фразу:

- А. Яичник представляет собой.....
- Б. Каждая яйцеклетка находится в .....
- В. Матка представляет собой.....
- Г. Фаллопиевы (маточные) трубы это.....

Кроссворд по акушерству тема: « Оплодотворение».



### По горизонтали:

- 1.Слияние двух половых клеток мужской и женской.
- 2. Прилипание плодного яйца.
- 3.Плодовая оболочка.
- 4. Отдел маточной трубы где происходит оплодотворение.
- 5. Движение оплодотворенной яйцеклетки.
- 6.Оплодотворенная яйцеклетка.
- 7. Стволовая клетка для тканей плаценты.

## По вертикали:

- 8. Шары дробления.
- 9. Внедрение плодного яйца в стенку матки.
- 10. Основной орган осуществляющий связь между матерью и плодом.
- 11. Прикрепление плодного яйца к стенки матки.

Задание №2 Продолжи фразу.

| 1. Укажите какие внутренние репродуктивные органы женщины участвуют в |
|---|
| процессе оплодотворения:  |
| 2. Где происходит созревание яйцеклеток                               |
| 3. Овуляция это   |
| 4 Оплодотворение это  |
| 5. Как называется оплодотворенная яйцеклетка                          |
| б. Что такое «миграция оплодотворенного яйца»                         |
| 7. Плацента – это   |
| 9. Амнион – это   |

# по теме «Физиология беременности

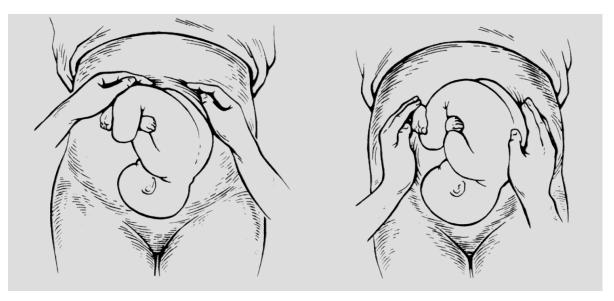
Задание №1. Признаки беременности. Укажите правильное соответствие.

| Признаки                     | <i>A</i> .        | Б.        | В.          |
|------------------------------|-------------------|-----------|-------------|
| беременности                 | предположительные | вероятные | достоверные |
| 1. Прекращение менструации   |                   |           |             |
| 2. Пигментация               |                   |           |             |
| 3. Тошнота, рвота            |                   |           |             |
| 4. Сердцебиение плода        |                   |           |             |
| 5. Обострение обоняния       |                   |           |             |
| 6. Запоры.                   |                   |           |             |
| 7. Плаксивость.              |                   |           |             |
| 8. Нагрубание молочных желез |                   |           |             |
| 9. Увеличение объема живота  |                   |           |             |
| 10.Обнаружение частей плода  |                   |           |             |
| 11. Пристрастие к острым и   |                   |           |             |
| соленым блюдам               |                   |           |             |
| 12.Сонливость                |                   |           |             |
| 13. Частое мочеиспускание    |                   |           |             |
| 14. Изменения во влагалище   |                   |           |             |
| 15. Выделение молозева       |                   |           |             |

Задание №2. Рассмотрите рисунок, какие приемы Леопольда используют, что ими определяют.

| <i>1</i> |  |  |  |
|----------|--|--|--|
|          |  |  |  |
| 2        |  |  |  |

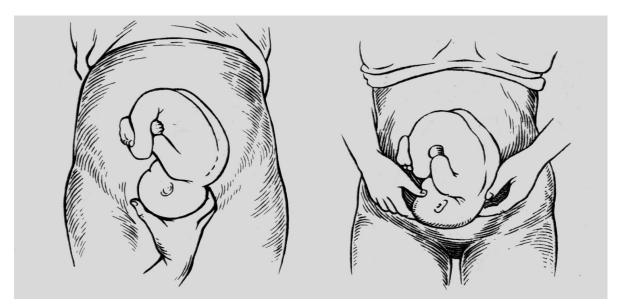
# Puc1 Puc2



**3.**\_\_\_\_\_

**4**.

# Puc3 Puc 4



Задание№ 3.

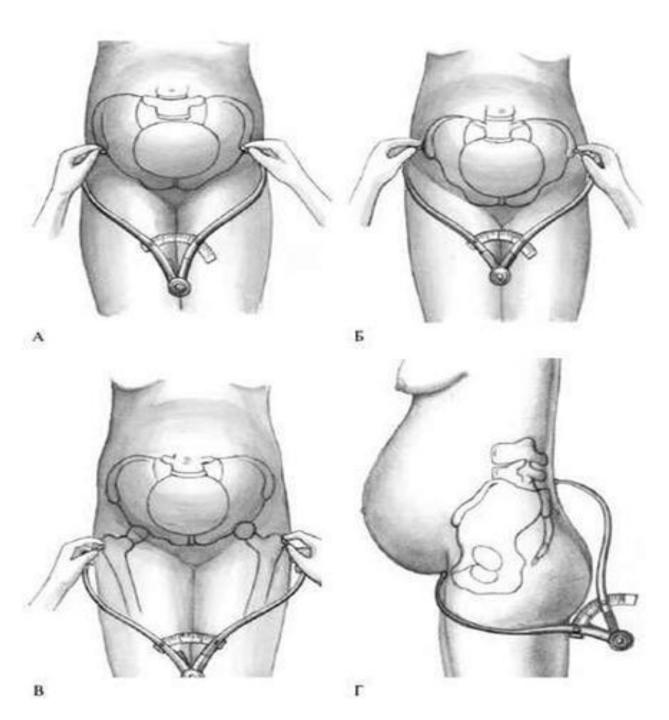
| На очередной осмотр 24 августа пришла беременная К. 25 лет.                    |
|--|
| Из анамнеза: беременность первая, протекает без осложнений, последняя          |
| менструация 1 – 5 апреля, первое шевеление ощутила 15 августа.                 |
| Задание:   |
| - определите дату родов по последней менструации;                              |
| - дайте рекомендации беременной по питанию и режиму дня.                       |
| Ответ:   |
|  |
|  |
| Ситуационная задача 2.   |
| На очередной осмотр 8 августа пришла беременная М. 20 лет.                     |
| Из анамнеза:беременность пятая, протекает без осложнений, акушерско -          |
| гинекологический агамнез: беременностей пять, роды – 1, медицинских            |
| абортов $-2$ , самопроизвольных выкидышей $-2$ , первое шевеление ощутила $30$ |
| мая.   |
| Задание:   |
| - определите срок беременности на момент осмотра;                              |
| - определите дату родов;   |
| - определите дату ухода в декретный отпуск.                                    |
| Ответ:   |
|  |
|  |
| Ситуационная задача 3.   |
| На очередной осмтр 3 марта пришла беременная А. 38 лет.                        |
| Из анамнеза: последняя менструация 10 января, беременность третья,             |
| протекает без осложнений, акушерско – гинекологический агамнез:                |
| беременностей третья, роды $-1$ , медицинских абортов $-1$ .                   |
| Задание:   |
| - определите срок беременности на момент осмотра;                              |
| - определите дату родов;   |
| Ответ:   |
|  |
|  |

Задание №4 Определите по рисунку положение, позицию, вид плода.

| А<br>В | Ε<br>Γ |
|--------|--------|
| A      | Б      |
| B      | T .    |
| д      | E      |

Задание №5 Назовите размеры таза и чему они равны (см)

| A | Б |
|---|---|
| В | Γ |

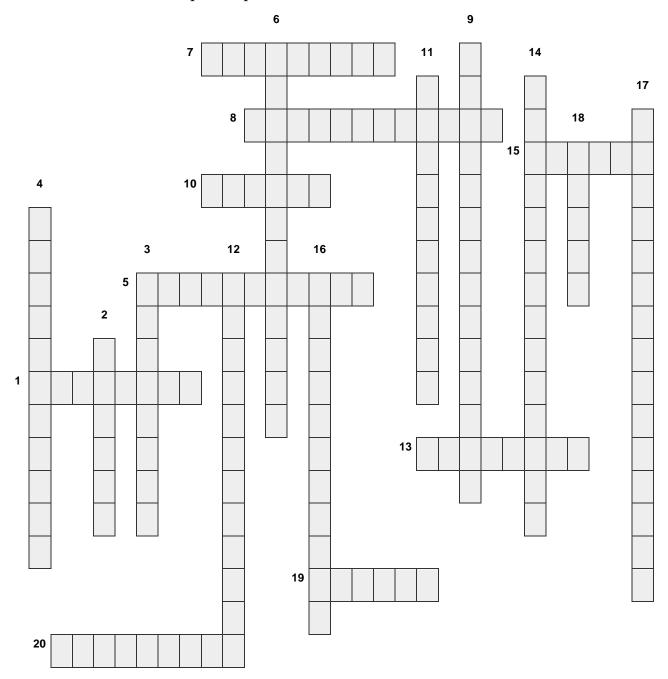


| Задание №1 Работа с глоссарием  |
|---|
| 1. КОНТРАКЦИЯ   |
| 2. РЕТРАКЦИЯ  |
| 3.ДИСТРАКЦИЯ  |
| 4.ПОЯС СОПРИКОСНОВЕНИЯ  |
| 5.ПЕРЕДНИЕ ВОДЫ –   |
| 6.ПЛОДНЫЙ ПУЗЫРЬ –  |
| 7.ВНУТРИМАТОЧНОЕ ДАВЛЕНИЕ –   |
| 8.ВРЕЗЫВАНИЕ ГОЛОВКИ  |
| 9.ПРОРЕЗЫВАНИЕ ГОЛОВКИ  |
|   |
| Задание №2 Общая характеристика I периода родов.                                  |
| 1. Название   |
| 2. Начало и конец -   |
|   |
| 3. Физиологическая цель   |
| Какими физиологическими процессами достигается (механизм)                         |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   |
|   |
| 4. Продолжительность у первородящих и повторнородящих-                            |
| <u> </u>  |
| 4. Продолжительность у первородящих и повторнородящих                             |
| 4. Продолжительность у первородящих и повторнородящих                             |
| 4. Продолжительность у первородящих и повторнородящих  5. Родовые изгоняющие силы |
| 4. Продолжительность у первородящих и повторнородящих                             |
| 4. Продолжительность у первородящих и повторнородящих  5. Родовые изгоняющие силы |
| <ol> <li>Продолжительность у первородящих и повторнородящих</li></ol>             |

| Задание №3 Общая характеристика II периода родов.    |
|--|
| 1. Название  |
| 2. Физиологические цели-                             |
|  |
| 3. Начало и конец                                    |
|  |
| 4. Изгоняющие силы (основные и дополнительные)       |
|  |
| 5. Где протекает?                                    |
| 6. Пациентка называется                              |
| Положение роженицы                                   |
|  |
| 7. Принципы обезболивания                            |
| <b>1</b>   |
| 8. Состояние плода, принципы ухода                   |
|  |
| Задание №4 Общая характеристика III периода родов    |
| 1. Название  |
| 2. Физиологические цели -                            |
| 2. Thenesie in 100 km                                |
| 3. Начало и конец                                    |
| <u></u>  |
| 1. Продолжительность III периода                     |
|  |
| 2. Продолжительность раннего послеродового периода - |
| 4. Причины выделения раннего послеродового периода   |
| 5. Изгонијание сили                                  |
| 5. Изгоняющие силы                                   |
| 6.Где протекает                                      |

| 7.Положение пациентки           |  |
|---------------------------------|--|
| 8.Опасности данного этапа родов |  |

Задание № 5. Решить кроссворд



#### По горизонтали:

- 1. Какая нормальная беременность, при которой плодное яйцо располагается в матке?
- 5. Внедрение плодного яйца в слизистую оболочку матки это-
- 7. Отсутствие беременности у пары, имеющей регулярные половые контакты в течение двух лет это-
- 8. Состояние женщины в период между оплодотворением и родами. В среднем длится 280 дней это?
- 10. Какая рука кладётся в раскрытом виде на промежность?
- 13. Близнецы соединенные между собой какой-либо частью тела вследствие нарушения их развития
- 15. К признакам переношенности плода относится симптом?
- 19. Какой триместр в котором предлежащая часть плода опускается и давит на мочевой пузырь?
- 20. Первый период родов называется периодом-

#### По вертикали:

- 2. Раскрытие шейки матки на 5-6 поперечных пальцев считается...
- 3. Второй период называется периодом-.....
- 4. Сто делает при отделении плаценты, дно матки?
- 6.Опущение дна матки, отхождение слизистой "пробки", снижение веса, все это
- 9. Беременность протекающая с теми или иными осложнениями со стороны матери и/или ребенка является?
- 11. Третий период родов это?
- 12. 2-3 мл 5% р-ра какой кислоты назначают для профилактики гипоксии плода ?
- 14. Какие причины служат понижению тонуса миометрия, плодового яйца?
- 16. Рождённый послед осматривают на....
- 17 Нормально протекающая беременность, заканчивающаяся нормальными родами с рождением здорового ребенка является?
- 18. По какой шкале производят оценку новорожденного?

#### Задание №5. Выберите один правильный ответ

### 1. Роды делятся на периоды

- 1) раскрытия, изгнания, последовый, послеродовый
- 2) раскрытия, изгнания, последовый
- 3) сглаживания шейки, раскрытия, изгнания
- 4) подготовительный, раскрытия, последовый
- 5) подготовительный, раскрытия, изгнания, ранний послеродовый

### 2.Началом родов следует считать

- 1) излитие околоплодных вод
- 2) продвижение плода по родовым путям
- 3) появление схваток с периодичностью 15-2О минут
- 4) вставление головки
- 5) начало регулярных схваток, приводящих к структурным изменениям в шейке матки

#### 3. Потуги отличаются от схваток

- 1) увеличением частоты сокращений матки
- 2) увеличением интенсивности сокращений матки
- 3) присоединением сокращений мышц брюшного пресса, диафрагмы, тазового дна
- 4) присоединением сокращений мышц, выстилающих стенки таза
- 5) увеличением частоты, силы и продолжительности сокращений матки

# 4. Родильница должна находиться под наблюдением в родильном отделении в течение

- 1) 3О минут
- 2) 1 часа
- 3) 2 часов
- 4) 4 часов
- б часов

### 5. Первый период родов называется

- 1) подготовительным периодом
- 2) периодом раскрытия
- 3) периодом изгнания
- 4) латентным периодом
- 5) периодом сглаживания шейки матки

### 6. Первый период родов продолжается

- 1) от начала регулярных схваток до сглаживания шейки матки
- 2) от начала регулярных схваток до рождения плода
- 3) от начала регулярных схваток до полного открытия маточного зева
- 4) от начала регулярных схваток до вставления головки плода
- 5) от начала схваткообразных болей в низу живота до раскрытия маточного зева до 7-8 см

# 7. Основное отличие схваток первого периода родов от схваток подготовительного периода связано

- 1) с продолжительностью интервалов
- 2) с интенсивностью сокращений
- 3) с развитием структурных изменений в шейке матки
- 4) с продолжительностью сокращений
- 5) с болезненностью

# 8. Нормальная родовая деятельность в начале первого периода родов характеризуется продолжительностью схваток

- 1) 50-60 сек
- 2) 3O-4O сек
- 3) 2О-3О сек
- 4) 15-2O сек
- 5) 5-10 сек

# 9. В конце первого периода родов нормальная родовая деятельность характеризуется схватками через

- 1) 3-4 минуты
- 2) 2-3 минуты
- 3) 5-6 минут
- 4) 1-2 минуты
- 5) 3О-6О секунд

### 10. Первый период родов заканчивается

- 1) сглаживанием шейки
- 2) вставлением головки плода
- 3) появлением схваток потужного характера
- 4) опусканием головки плода на тазовое дно
- 5) полным раскрытием маточного зева

### 11. Второй период родов

- 1) заканчивается рождением головки
- 2) обычно длится от 2-х до 4-х часов
- 3) начинается с излития околоплодных вод
- 4) начинается с момента фиксации головки большим сегментом во входе в малый таз
- 5) называется периодом изгнания

### 12. Второй период родов продолжается

- 1) от вскрытия плодного пузыря до рождения плода
- 2) от полного раскрытия маточного зева до рождения плода
- 3) от вставления головки до рождения плода

- 4) от сглаживания шейки матки до рождения плода
- 5) от начала схваток потужного характера до рождения плода

### 13. Сердцебиение плода во втором периоде родов следует выслушивать

- 1) после каждой потуги
- 2) каждые 15 минут
- 3) каждые 10 минут
- 4) при врезывании головки

# 14. Средняя продолжительность нормальных родов у перво- и повторнородящих составляет соответственно

- 1) 12-14 час и 7-8 час
- 2) 8-10 час и 4-6 час
- 3) 15-18 час и 10-12 час
- 4) 18-24 час и 14-16 час
- 5) 6-8 час и 4-5 час

# 15. Особенностью раскрытия шейки матки у первородящих женщин является

- 1) последовательное раскрытие внутреннего и наружного зева
- 2) одномоментное раскрытие внутреннего и наружного зева
- 3) последовательное укорочение и сглаживание ее
- 4) раскрытие шейки матки, затем ее укорочение и сглаживание
- 5) раскрытие наружного, а затем внутреннего зева

### Задание № 6 Ситуационная задача.

Беременная К., 35 лет, доставлена в стационар в 8 часов 20 минут, с жалобами на сильные схваткообразные боли внизу живота, в конце схватки отмечает желание потужиться.

Из анамнеза: Данная беременность третья, предыдущие две беременности закончились нормальными родами, срок настоящей беременности 40 недель. Схватки начались дома, накануне вечером в 22 часа, воды отошли дома, за 3 часа до поступления в стационар, в течение последних 1,5 часов в конце схватки возникает желание потужиться.

При поступлении: Поведение беспокойное, пульс 90 ударов в минуту, АД 120 и 80 мм ртст, температура тела 36,6 ° С. Живот увеличен в объеме за счет беременной матки. Схватки сильные, частые, во время пауз между схватками стенка матки почти не расслабляется. Пальпация нижнего сегмента матки болезненная.

Положение плода продольное, головка плода прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода глухое, ритм правильный, 120 ударов в минуту.

Размеры таза 24-26-29-19. Индекс Соловьева 16 сантиметров.

При влагалищном исследовании: шейка матки сглажена, открытие маточного зева полное, края отечные. Плодного пузыря нет. Предлежит головка плода, занимает верхний край лона, вставление правильное.

| 3 | 'n | λ | a | 4 | 11 | o | • |
|---|----|---|---|---|----|---|---|
| • | u  | v | u | u | u  | u | • |

| 1.Ваш диагноз. Какое осложнение родов имеет место?                    |
|---|
|   |
|   |
| 2. Что называется разрывом матки?                                     |
|   |
|   |
| 3. Назовите причины угрожающего разрыва матки применительно к данному |
| случаю  |
|   |
|   |
| 4. Тактика ведения, с чего начнете оказание помощи?                   |
|   |
|   |

Задание №7. Выберите один правильный ответ

#### 1. Ранним называется излитие околоплодных вод

- 1) до начала родов
- 2) до начала второго периода родов
- 3) до раскрытия маточного зева на 5 см
- 4) до раскрытия маточного зева на 7 см
- 5) до начала потуг

## 2. При запоздалом излитии околоплодных вод возникает риск развития

- 1) инфекционных осложнений
- 2) слабости родовой деятельности
- 3) преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты
- 4) родовой травмы у матери
- 5) родовой травмы у плода

### 3.Влагалищное исследование должно производиться

- 1) при излитии околоплодных вод
- 2) при появлении потуг
- 3) в III периоде родов
- 4) каждые 2-3 часа для уточнения акушерской ситуации

- 5) каждые 10 часов для уточнения акушерской ситуации
- 4. Признаком отделения плаценты от стенки матки является
- 1) округлая форма матки
- 2) втягивание пуповины во влагалище при надавливании ребром ладони над лонным сочленением
- 3) удлинение наружного отрезка пуповины
- 4) передача дыхательных движений на пуповину
- 5) флюктуация пуповины при поколачивании по дну матки
- 5. При отсутствии признаков отделения плаценты и кровотечения к ручному отделению плаценты и выделению последа приступают через
- 1) 2 часа
- 2) 1.5 часа
- 3) 1 час
- 4) 30 минут
- 5) 15 минут
- 6. К операции ручного отделения плаценты и выделения последа следует приступить
- 1) при наличии признаков отделения плаценты и появлении кровотечения
- 2) при отсутствии признаков отделения плаценты и появлении кровотечения
- 3) при отсутствии признаков отделения плаценты в течение 15 минут
- 4) при наличии признаков отделения плаценты в течение 3О минут
- 5) при наличии признаков отделения плаценты в течение 1 часа
- 7. При наличии признаков отделения плаценты для выделения последа могут быть применены приемы
- 1) Гентера и Довженко
- 2) Роговина и Занченко
- 3) Шредера и Чукалова-Кюстнера
- 4) Абуладзе и Креде-Лазаревича
- 5) Альфельда и Штрассмана
- 8. Особенностью раскрытия шейки матки у повторнородящих является
- 1) одновременное развертывания внутреннего и наружного зева
- 2) последовательное укорочение и сглаживание ее
- 3) раскрытие наружного, а затем внутреннего зева
- 4) независимость этого процесса от ретракции
- 5) раскрытие внутреннего, а затем наружного зева
- 9. Акушерское пособие (защита промежности) проводится с целью
- 1) сохранения нормального биомеханизма родов и предупреждение травматизма матери и плода
- 2) обеспечения постепенности прорезывания головки
- 3) выведения головки наименьшей окружностью
- 4) содействия освобождению головки и плечиков
- 5) уменьшения напряжения тканей промежности

#### 10. Излитие вод следует считать своевременным

- 1) до начала родовой деятельности
- 2) в первом периоде родов
- 3) во втором периоде родов
- 4) при раскрытии маточного зева 5-6 см
- 5) при раскрытии маточного зева более 7-8 см

## 11. Оценка новорожденного по шкале АПГАР

- 1) построена на анализе 5 показателей
- 2) включает данные о КОС
- 3) позволяет судить о степени гипотрофии
- 4) проводится однократно в первую минуту после рождения
- 5) определяется при ежедневном осмотре педиатра

### 12. При оценке состояния новорожденного по шкале АПГАР учитываются

- 1) масса тела, длина, срок гестации
- 2) частота сердечных сокращений и дыхания, окраска кожных покровов, рефлексы, мышечный тонус
- 3) частота сердечных сокращений и дыхания, окраска кожных покровов
- 4) сознание, степень депрессии
- 5) частота сердечных сокращений, общее состояние

### 13. Нормальная частота сердцебиения плода

- 1) 160-180 ударов в минуту
- 2) 120-140 ударов в минуту
- 3) 110-130 ударов в минуту
- 4) 100-140 ударов в минуту
- 5) 90-150 ударов в минуту

# 14. При преждевременом излитии околоплодных вод повышается степень риска

- 1) родовой травмы матери
- 2) преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты
- 3) инфекционных осложнений
- 4) родовой травмы у плода
- 5) развития бурной родовой деятельности

## 15. При раннем излитии околоплодных вод возрастает риск развития

- 1) родовых травм матери
- 2) слабости родовой деятельности
- 3) преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты
- 4) стремительного течения родов
- 5) родовой травмы у плода

## по теме «Сестринский уход пи патологическом течении родов»

|                        | нимательно рисунок и укажі |       |
|------------------------|----------------------------|-------|
| 1     3                |                            |       |
| Рис 1                  | Рис 2                      | Рис 3 |
|                        |                            |       |
| Задание №2 Назови виды | тазовых предлежаний.       |       |
| 1                      | 2                          |       |
| 3                      |                            |       |
| Рис 1                  | Рис 2                      | Рис 3 |
|                        | 0000                       |       |