

## Перечень мультимедийных презентаций

к разделам программ, используемых в образовательном процессе

### Раздел. «Акушерство»

1. Анатомия и физиология женских половых органов.
2. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
3. Второй и третий периоды родов.
4. История акушерства.
5. Физиология плода.
6. Физиологические изменения в организме при беременности.
7. Физиологические роды.
8. Женский таз . Плод как объект родов.
9. Обследование беременной.
10. Роды вне стационара.
11. Обезболивание родов.
12. Гестозы.
13. Ранние токсикозы.

### Раздел. «Здоровый человек и его окружение»

1. Репродуктивная система мужчины и женщины в зрелом возрасте.
2. Физиологические роды и послеродовый период.
3. Роль семьи в жизни человека. Планирование семьи.
4. Контрацепция.
5. Аборт как социально-медицинская проблема.
6. Зачатие.
7. Физиологические роды.
8. Внутриутробное развитие плода.

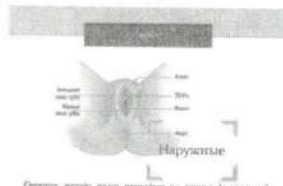
### Раздел. «Гинекология»

1. Методы исследования в гинекологии.
2. Специфические воспалительные заболевания женских половых органов.
3. Нарушения менструальной функции.
4. Аномалии развития и положения женских половых органов.
5. Внематочная беременность.
6. Злокачественные заболевания женских половых органов.





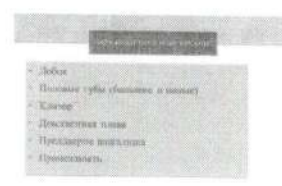
Слайд1.JPG



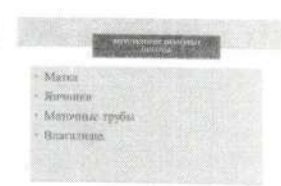
Слайд2.JPG



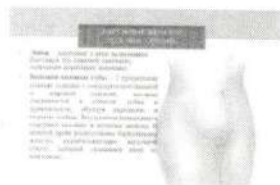
Слайд3.JPG



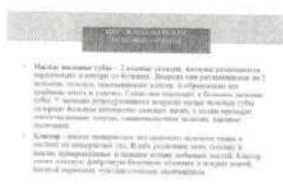
Слайд4.JPG



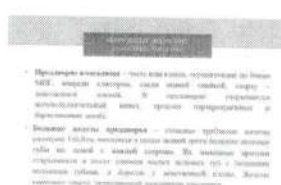
Слайд5.JPG



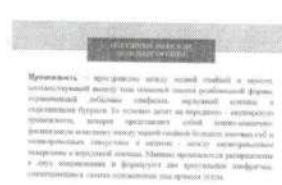
Слайд6.JPG



Слайд7.JPG



Слайд8.JPG



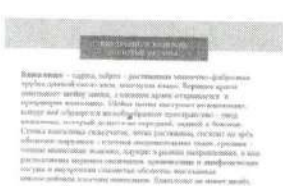
Слайд9.JPG



Слайд10.JPG



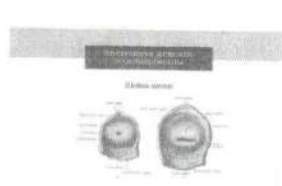
Слайд11.JPG



Слайд12.JPG



Слайд13.JPG



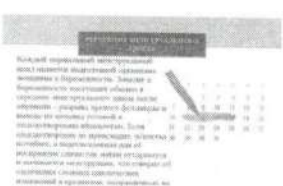
Слайд14.JPG



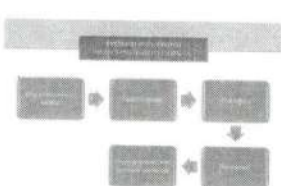
Слайд15.JPG



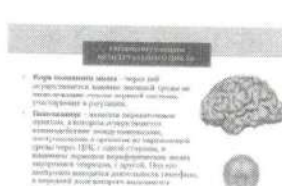
Слайд16.JPG



Слайд17.JPG



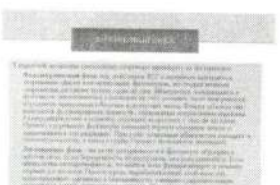
Слайд18.JPG



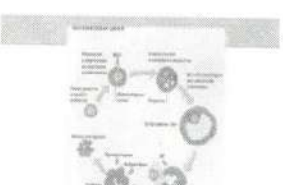
Слайд19.JPG



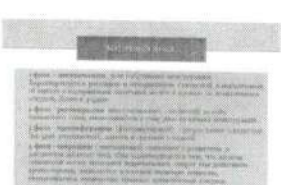
Слайд20.JPG



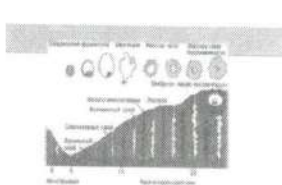
Слайд21.JPG



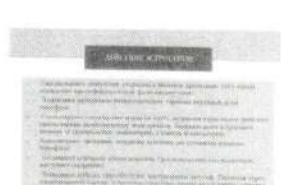
Слайд22.JPG



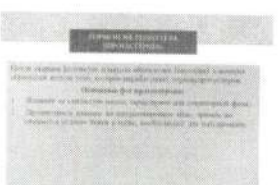
Слайд23.JPG



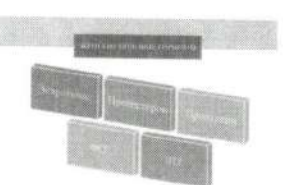
Слайд24.JPG



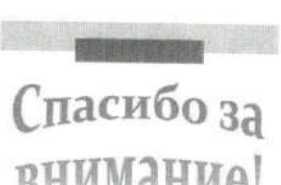
Слайд25.JPG



Слайд26.JPG



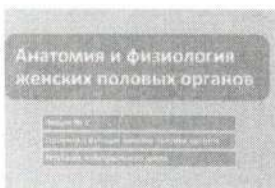
Слайд27.JPG



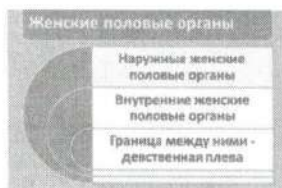
Слайд28.JPG

Спасибо за  
внимание!





Слайд1.JPG



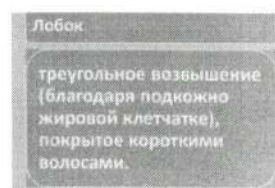
Слайд2.JPG



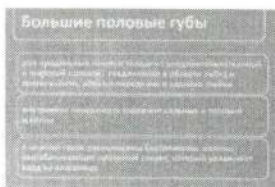
Слайд3.JPG



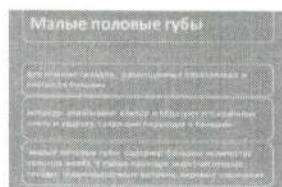
Слайд4.JPG



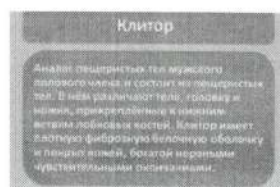
Слайд5.JPG



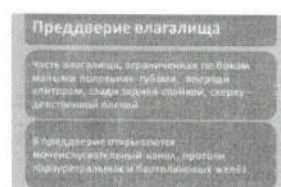
Слайд6.JPG



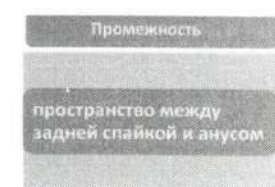
Слайд7.JPG



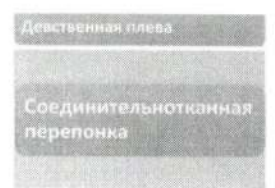
Слайд8.JPG



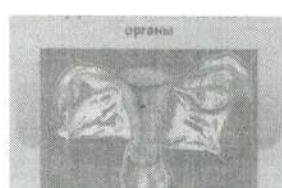
Слайд9.JPG



Слайд10.JPG



Слайд11.JPG



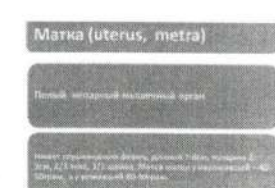
Слайд12.JPG



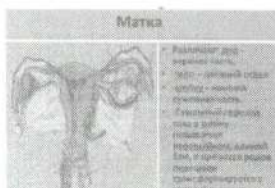
Слайд13.JPG



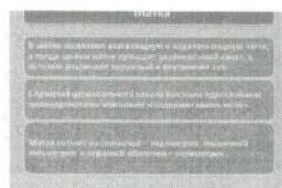
Слайд14.JPG



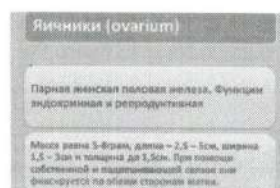
Слайд15.JPG



Слайд16.JPG



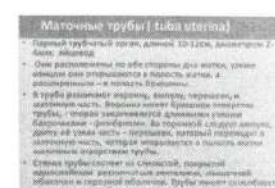
Слайд17.JPG



Слайд18.JPG



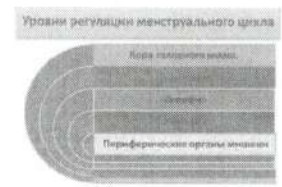
Слайд19.JPG



Слайд20.JPG



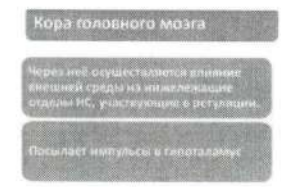
Слайд21.JPG



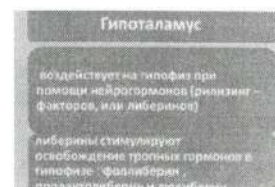
Слайд22.JPG



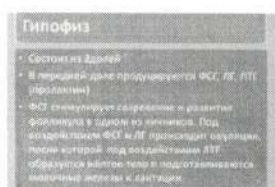
Слайд23.JPG



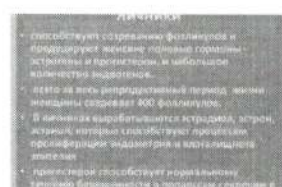
Слайд24.JPG



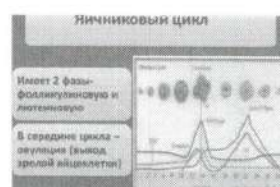
Слайд25.JPG



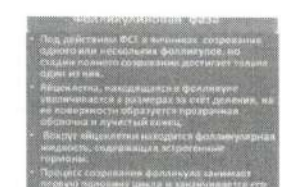
Слайд26.JPG



Слайд27.JPG



Слайд28.JPG



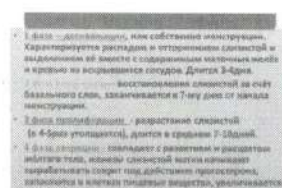
Слайд29.JPG



Слайд30.JPG



Слайд31.JPG



Слайд32.JPG





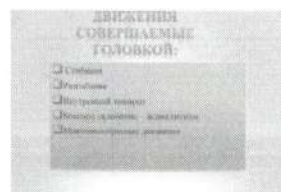
Слайд1.JPG



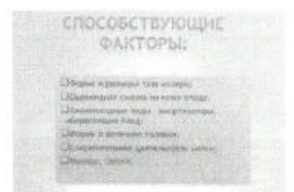
Слайд2.JPG



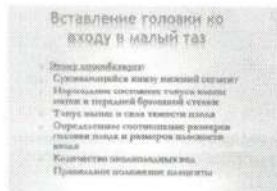
Слайд3.JPG



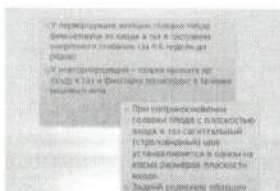
Слайд4.JPG



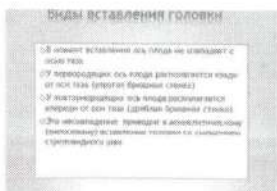
Слайд5.JPG



Слайд6.JPG



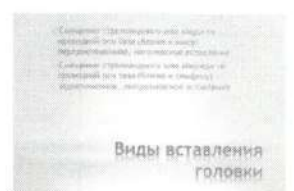
Слайд7.JPG



Слайд8.JPG



Слайд9.JPG



Слайд10.JPG



Слайд11.JPG



Слайд12.JPG



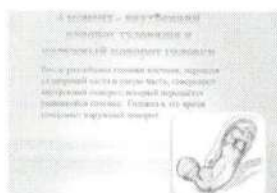
Слайд13.JPG



Слайд14.JPG



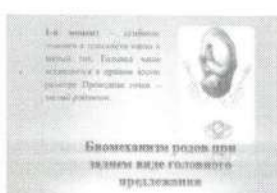
Слайд15.JPG



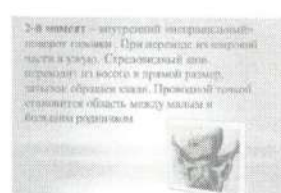
Слайд16.JPG



Слайд17.JPG



Слайд18.JPG



Слайд19.JPG



Слайд20.JPG



Слайд21.JPG





Слайд1.JPG



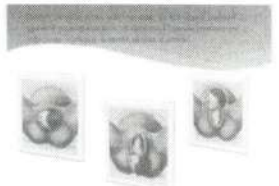
Слайд2.JPG



Слайд3.JPG



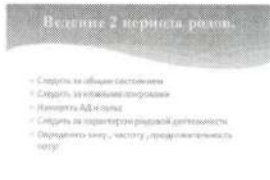
Слайд4.JPG



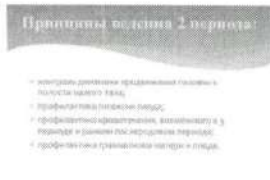
Слайд5.JPG



Слайд6.JPG



Слайд7.JPG



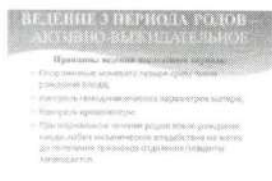
Слайд8.JPG



Слайд9.JPG



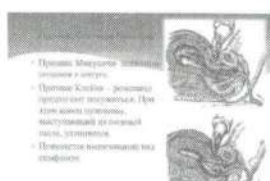
Слайд10.JPG



Слайд11.JPG



Слайд12.JPG



Слайд13.JPG

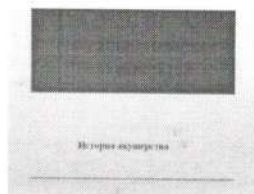


Слайд14.JPG

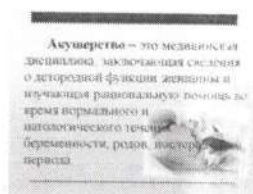


Слайд15.JPG

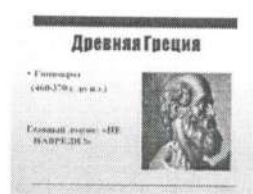




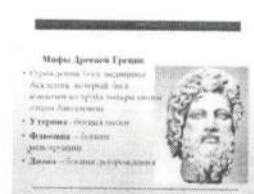
Слайд1



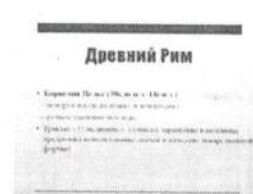
Слайд2



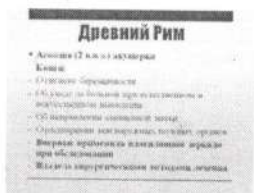
Слайд3



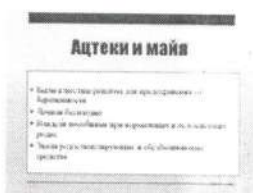
Слайд4



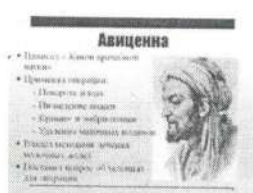
Слайд5



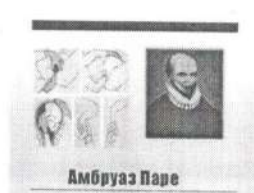
Слайд6



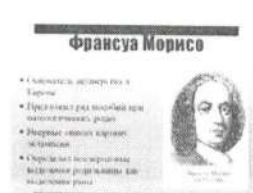
Слайд7



Слайд8



Слайд9



Слайд10



Слайд11



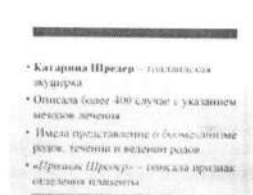
Слайд12



Слайд13



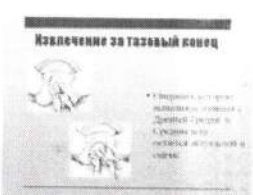
Слайд14



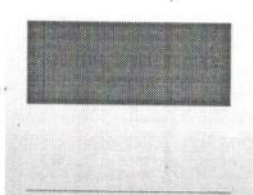
Слайд15



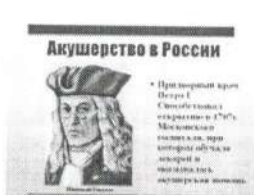
Слайд16



Слайд17



Слайд18



Слайд19



Слайд20



Слайд21



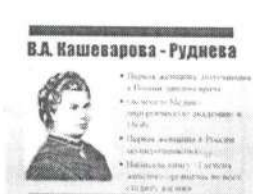
Слайд22



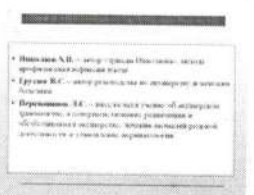
Слайд23



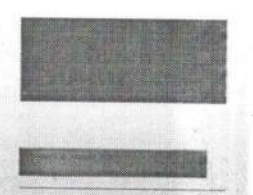
Слайд24



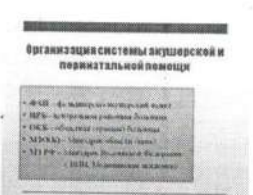
Слайд25



Слайд26



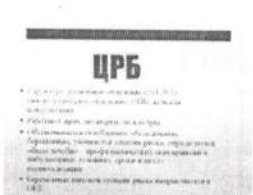
Слайд27



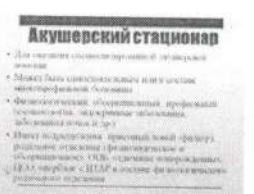
Слайд28



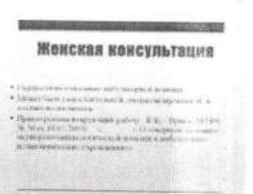
Слайд29



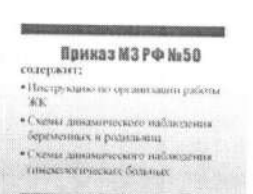
Слайд30



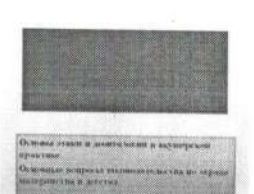
Слайд31



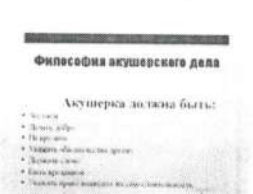
Слайд32



Слайд33

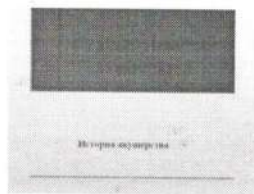


Слайд34

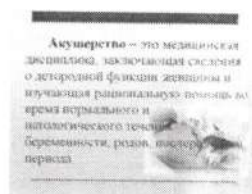


Слайд35

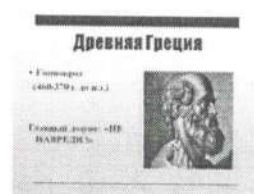




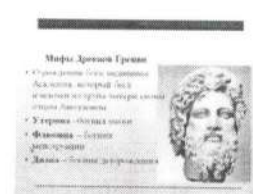
Слайд1



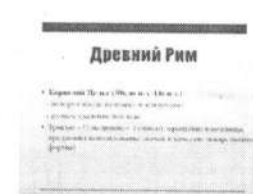
Слайд2



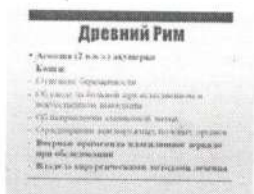
Слайд3



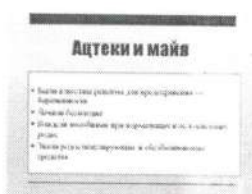
Слайд4



Слайд5



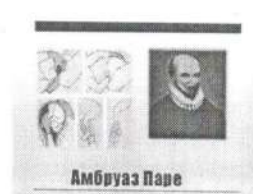
Слайд6



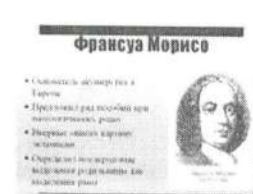
Слайд7



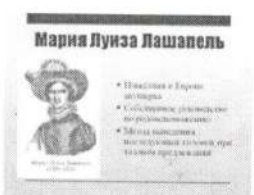
Слайд8



Слайд9



Слайд10



Слайд11



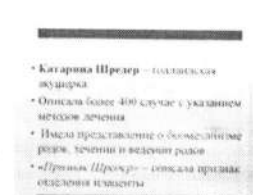
Слайд12



Слайд13



Слайд14



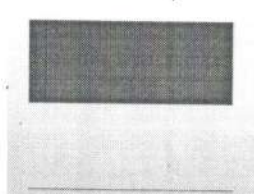
Слайд15



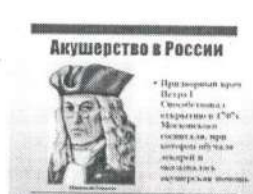
Слайд16



Слайд17



Слайд18



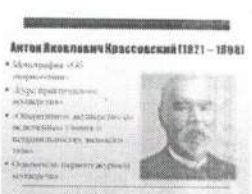
Слайд19



Слайд20



Слайд21



Слайд22



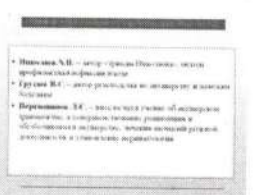
Слайд23



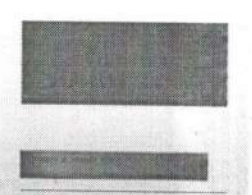
Слайд24



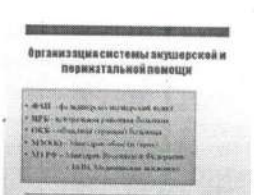
Слайд25



Слайд26



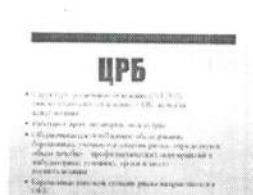
Слайд27



Слайд28



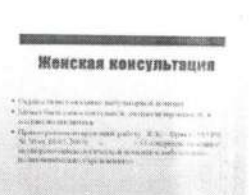
Слайд29



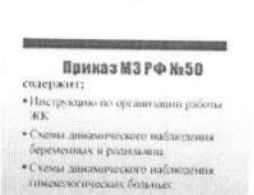
Слайд30



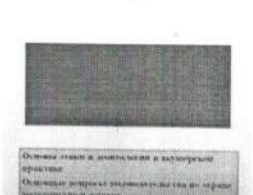
Слайд31



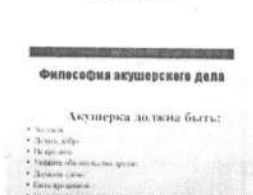
Слайд32



Слайд33



Слайд34



Слайд35



# Этические ценности (цели) акушерки

- Профессионализм
- Честность
- Тщательное соблюдение правил
- Доброжелательность
- Чувствительность, сопереживание
- Уважение

Слайд36

# Личные качества акушерки

- Знания
- Опыт
- Сострадание
- Уважение
- Доброжелательность
- Чувствительность

Слайд37

- Наука о долге перед пациентом и обществом
- О профессиональном поведении человека

ДЕОНТОЛОГИЯ

Слайд38

# Основные вопросы законодательства по охране материнства и детства

- Трудовой кодекс
- № 193-ФЗ «О профессиональной деятельности работников» от 19.05.2008 г.
- № 254-ФЗ «О внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации» от 1.07.2008 г.
- № 259-ФЗ «О внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации» от 1.07.2008 г.
- № 256-ФЗ «О внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации» от 1.07.2008 г.

Слайд39

# Основные вопросы законодательства по охране материнства и детства

- № 254-ФЗ «О внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации» от 1.07.2008 г.
- № 259-ФЗ «О внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации» от 1.07.2008 г.
- № 256-ФЗ «О внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации» от 1.07.2008 г.

Слайд40

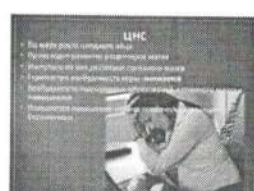




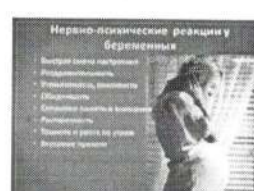
Слайд1



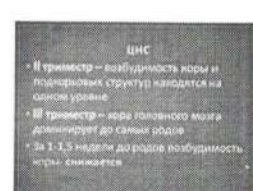
Слайд2



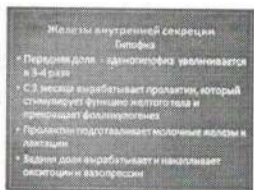
Слайд3



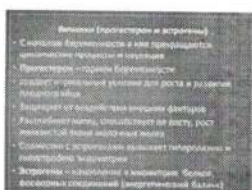
Слайд4



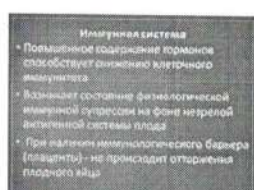
Слайд5



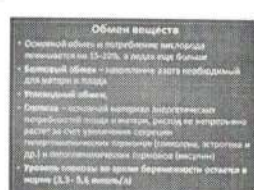
Слайд6



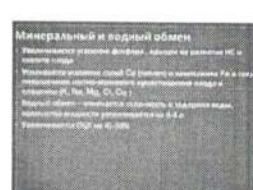
Слайд7



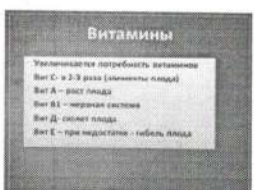
Слайд8



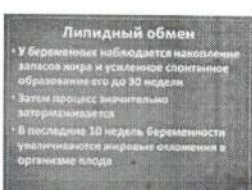
Слайд9



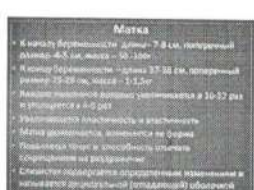
Слайд10



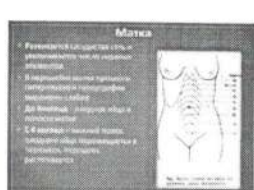
Слайд11



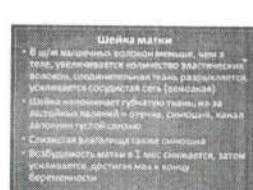
Слайд12



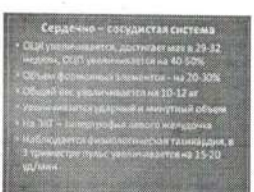
Слайд13



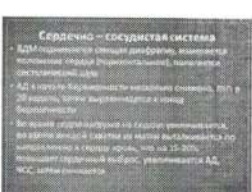
Слайд14



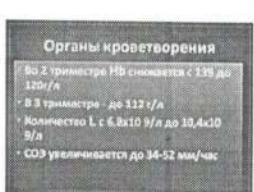
Слайд15



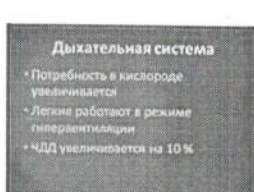
Слайд16



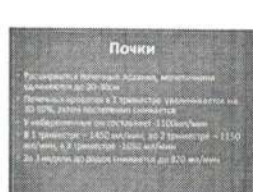
Слайд17



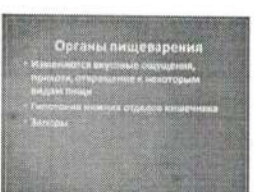
Слайд18



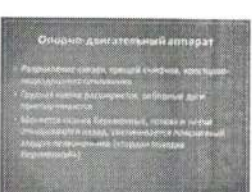
Слайд19



Слайд20



Слайд21



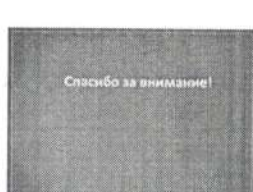
Слайд22



Слайд23



Слайд24



Слайд25



## ОБЕЗБОЛИВАНИЕ РОДОВ



Слайд1

Не каждые роды требуют обезболивания, но каждая роженица нуждается в поощрении и моральной поддержке.



Слайд2

## ПРИЧИНЫ РОДОВОЙ БОЛИ

- Растяжение швов, которые обладают высокой чувствительностью.
- Сокращение матки, натиском на тазовые кости, давление на родовые пути.
- Раздражение перерастающей плацентой и плодом в родовых путях.
- Натиском на тазовые кости и родовые пути.

Слайд3

## ПРИЧИНЫ РОДОВОЙ БОЛИ

- Чрезмерное сокращение матки как полого органа при малом количестве крови.
- Сокращение матки, натиском на тазовые кости, давление на родовые пути.
- Сжатие и растяжение во время сокращения матки кровеносных сосудов, нервных окончаний.
- Изменение тонуса тканей - накопление молочной кислоты, продукты тканевого метаболизма, создающие давление на матку.

Слайд4

## МЕТОДЫ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ РОДОВ

- Немедикаментозные методы.
- Методы фармакологического действия.



Слайд5

## ОБЗОР ПРЕПАРАТОВ

- Должны обладать строго избирательным обезболивающим эффектом.
- Применение наркотических анальгетиков с плацебоэффектом (успокаивает).
- Продолжительность родов, особенно 1 периода.
- Не должны угнетать родовую деятельность и оказывать отрицательное влияние на плод и новорожденного.
- Метод должен быть легко управляемым и доступным.

Слайд6

## РЕЛАКСАНТЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- Психорелаксанты: подготовка беременной к родам.
- Гипноз.
- Акупунктура.
- Чрезмерная электрическая стимуляция нервов.
- Электростимуляция.

Слайд7

## НЕОПРЕДЕЛЕННЫЕ АНАЛЬГЕТИКИ

- Наркотические анальгетики: предродовый, родовой, послеродовый.
- Наркотические анальгетики: предродовый, родовой, послеродовый.
- Адреналин - сочетание анальгетиков с седативными средствами.
- Наркотические анальгетики: предродовый, родовой, послеродовый.

Слайд8

## РЕЛАКСАНТЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- Эпидуральная анестезия.
- Пудендальная анестезия.
- Наркотические анальгетики.

Слайд9

## МЕТОДЫ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ РОДОВ

- Ведется в эпидуральном пространстве.
- Вводится в пудендальную область.
- Вводится в пудендальную область.
- Вводится в пудендальную область.
- Вводится в пудендальную область.

Слайд10

## ПУДЕНДАЛЬНАЯ АНЕСТЕЗИЯ

- Применяется во 2 периоде родов.
- При малом количестве крови, при расхождении родовых путей.
- В область ветвей пудендального нерва - по 10 мл 0,5-1% р-ра лидокаина или 1% трикаинана с каждой стороны.



Слайд11

## МЕСТНАЯ ИНФИЛЬТРАЦИЯ ПРОМЕЖНОСТИ

- Применяется при восстановлении целостности родовых путей.



Слайд12

Спасибо за внимание!

Слайд13

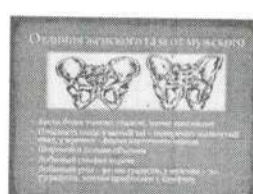




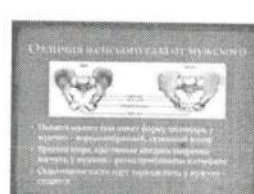
Слайд1



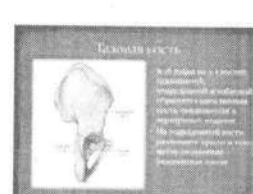
Слайд2



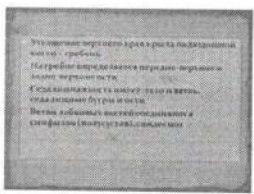
Слайд3



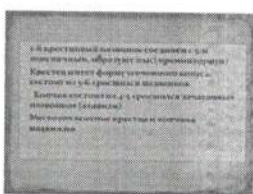
Слайд4



Слайд5



Слайд6



Слайд7



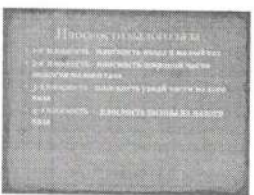
Слайд8



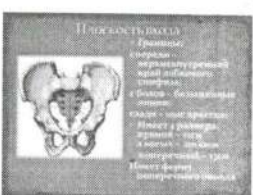
Слайд9



Слайд10



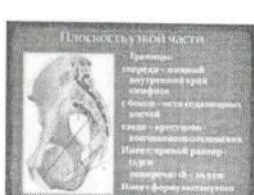
Слайд11



Слайд12



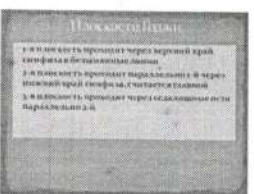
Слайд13



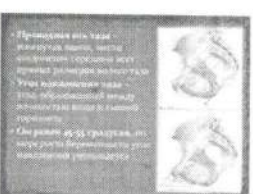
Слайд14



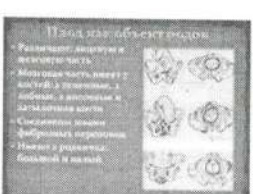
Слайд15



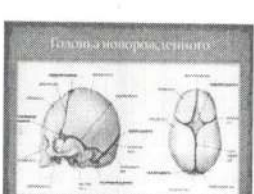
Слайд16



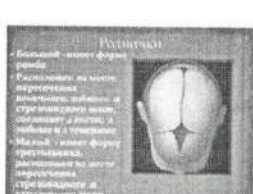
Слайд17



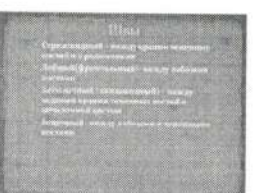
Слайд18



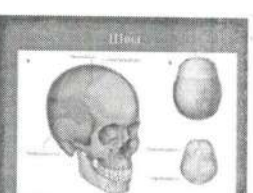
Слайд19



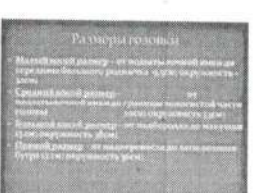
Слайд20



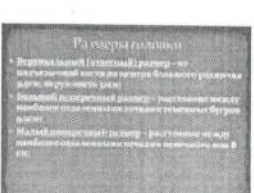
Слайд21



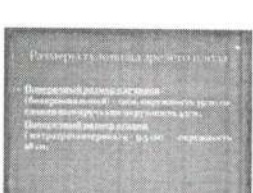
Слайд22



Слайд23



Слайд24

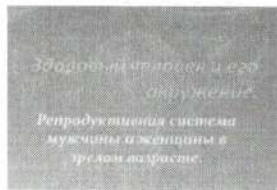


Слайд25

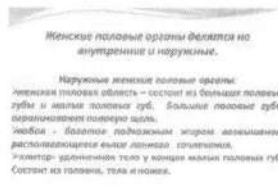


Слайд26

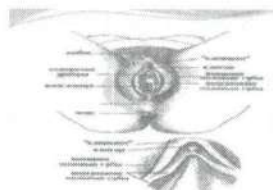




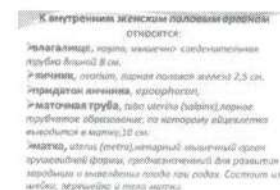
Слайд1.JPG



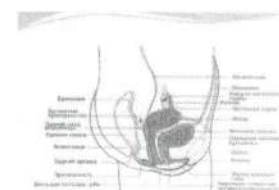
Слайд2.JPG



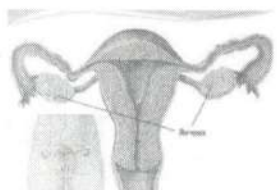
Слайд3.JPG



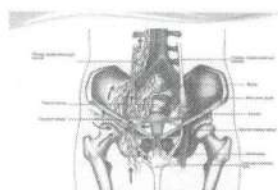
Слайд4.JPG



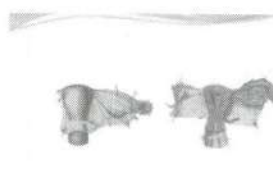
Слайд5.JPG



Слайд6.JPG



Слайд7.JPG



Слайд8.JPG



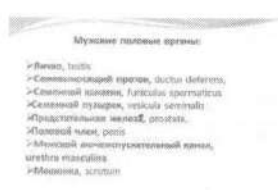
Слайд9.JPG



Слайд10.JPG



Слайд11.JPG



Слайд12.JPG



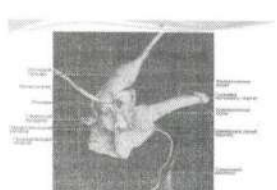
Слайд13.JPG



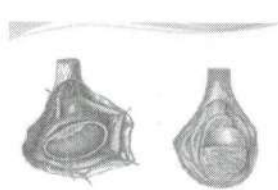
Слайд14.JPG



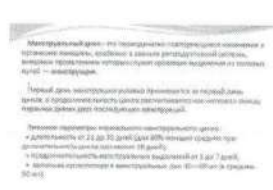
Слайд15.JPG



Слайд16.JPG



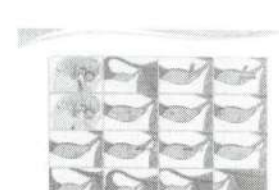
Слайд17.JPG



Слайд18.JPG



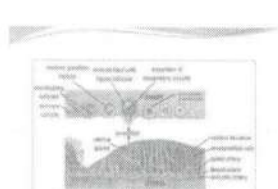
Слайд19.JPG



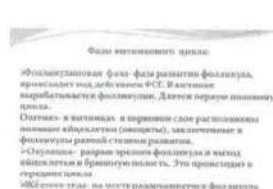
Слайд20.JPG



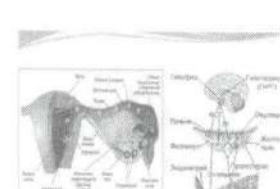
Слайд21.JPG



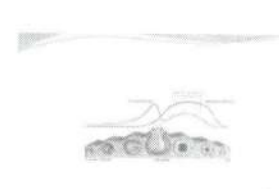
Слайд22.JPG



Слайд23.JPG



Слайд24.JPG



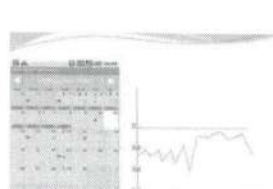
Слайд25.JPG



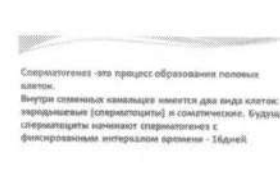
Слайд26.JPG



Слайд27.JPG



Слайд28.JPG



Слайд29.JPG



Первый период родов (период раскрытия шейки матки) 1-2 ч у первородящих (20 мин-1ч у повторнородящих)

Начинается с момента начала раскрытия маточного зева и заканчивается рождением плода. Вскоре после завершения родов шейка матки возвращается к своему нормальному состоянию, из чего и определяется продолжительность первого периода родов. На высоте одной из ступеней из половой щели появляется головка плода. В последние минуты перед рождением плода происходит сокращение матки. Этот процесс называется физиологическим.

Слайд11.JPG

Первый период родов (период раскрытия шейки матки) 1-2 ч у первородящих (20 мин-1ч у повторнородящих)

Головка продвигается по родовым путям и уже не скрывается в пазах между потугами. Это состояние называется прорезыванием головки, оно заканчивается рождением всей головки, затем головка совершает внутренний поворот туловища плода. На высоте одной из потуг рождаются плечики и весь плод.

Слайд12.JPG

Второй период родов



Слайд13.JPG

Второй период родов



Слайд14.JPG

Второй период родов



Слайд15.JPG

Второй период родов



Слайд16.JPG

Третий период родов (период изгнания последа) продолжительность от 5-15 мин до 2 ч.

Начинается с момента рождения плода и завершается рождением последа.

Слайд17.JPG

Общая продолжительность физиологических родов

- Первородящие 16-18 часов
- Повторнородящие 10-12 часов

Слайд18.JPG

Физиологический послеродовой период

продолжительность 70 дней

Слайд19.JPG

План физиологического периода 2 часа

- Холод и груз на дно живота
- Осмотр родовых путей
- Прикладывание новорожденного к груди
- Контроль общего состояния роженицы
- Контроль состояния матки
- Контроль выделения из половых путей

Слайд20.JPG

физиологические роды в стационаре



Слайд21.JPG

физиологические роды в стационаре



Слайд22.JPG

физиологические роды в стационаре



Слайд23.JPG

физиологические роды в стационаре



Слайд24.JPG

физиологические роды в стационаре



Слайд25.JPG

физиологические роды в стационаре



Слайд26.JPG

физиологические роды в стационаре



Слайд27.JPG

физиологические роды в стационаре



Слайд28.JPG

Физиологические роды. Послеродовой период.

План:  
Роды  
Предвестники родов  
Родовые изгоняющие силы  
Клиническое течение родов  
Течение послеродового периода

Слайд1.JPG

Роды-

Словный физиологический процесс изгнания плода и последа из матки через естественные родовые пути. Если роды происходят в сроки 28-38 недель их называют преждевременными, а позже 41-42 недель - запоздалыми.

Слайд2.JPG

Предвестники родов наступают за 2-3 нед. до наступления родов

- Принятие предлежащей части плода во вход в малый таз, высота стояния дна матки увеличивается.
- Повышение возбудимости матки. Отмечаются периодические возникающие сокращения матки (ложные схватки).
- Появляются обильные выделения из половых путей.

Слайд3.JPG

Предвестники родов



Слайд4.JPG

Родовые изгоняющие силы

- Схватки непроизвольные сокращения матки, они носят периодический характер и нередко сопровождаются болевыми ощущениями. Промежутки между схватками называются паузами. Сначала схватки чередуются каждые 10-15 мин. и длятся по 10-15 с. Впоследствии они учащаются, становятся 3-4 мин. и длятся 40-60 с. С момента возникновения регулярных схваток и до конца родов женщина называется роженицей.

Слайд5.JPG

Родовые изгоняющие силы

- Потуги - кроме сокращения матки, потуга включает участие мышц брюшного пресса, диафрагмы, тазового дна, таза и конечностей. Потуги возникают рефлекторно, вследствие раздражения нервов спинного мозга, а также мышц и фасций тазового дна, прилежащих к родовому каналу. Потуги возникают непроизвольно, но в отличие от схваток женщина может регулировать их силу и продолжительность.

Слайд6.JPG

Клиническое течение родов

- Первый период (период раскрытия шейки матки).
- Второй период (период изгнания плода).
- Третий период (послеродовой период или период изгнания последа).

Слайд7.JPG

Первый период (период раскрытия шейки матки). Продолжительность 12-16 ч у первородящих (8-10 ч у повторнородящих)

Начинается с возникновения регулярной родовой деятельности - родовых схваток и заканчивается полным раскрытием маточного зева и появлением головки плода. Шейка матки постепенно становится и раскрывается маточный зев. В процессе раскрытия принимает участие головной пузырь. Сокращения матки длятся по мере в начале. Объем параметриального жидкого не превышает 200-300 мл, задний - 800-1000 мл.

Слайд8.JPG

Первый период родов



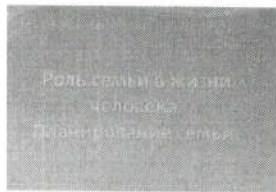
Слайд9.JPG

Первый период родов

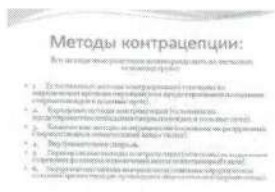


Слайд10.JPG

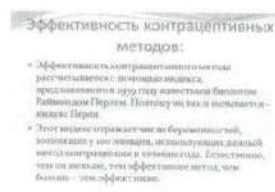




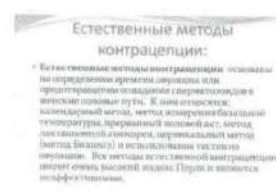
Слайд1.JPG



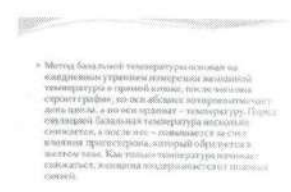
Слайд2.JPG



Слайд3.JPG



Слайд4.JPG



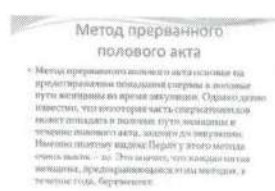
Слайд5.JPG



Слайд6.JPG



Слайд7.JPG



Слайд8.JPG



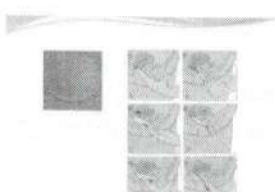
Слайд9.JPG



Слайд10.JPG



Слайд11.JPG



Слайд12.JPG



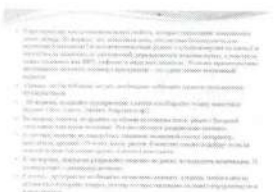
Слайд13.JPG



Слайд14.JPG



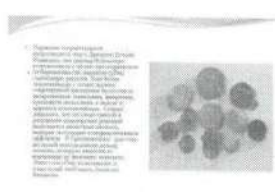
Слайд15.JPG



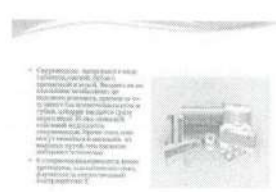
Слайд16.JPG



Слайд17.JPG



Слайд18.JPG



Слайд19.JPG



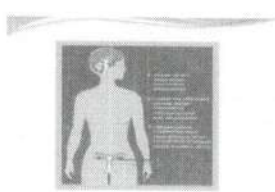
Слайд20.JPG



Слайд21.JPG



Слайд22.JPG



Слайд23.JPG



Слайд24.JPG



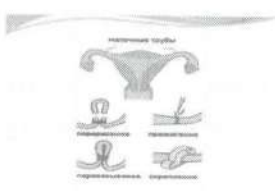
Слайд25.JPG



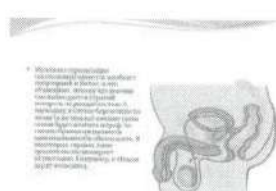
Слайд26.JPG



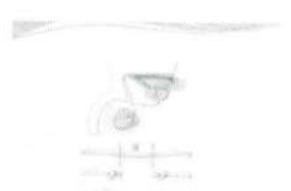
Слайд27.JPG



Слайд28.JPG



Слайд29.JPG



Слайд30.JPG



Слайд31.JPG