

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
САЛАВАТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

НА ТЕМУ :

**РОЛЬ АКУШЕРКИ В ПРОФИЛАКТИКЕ
РОДОВЫХ ТРАВМ НОВОРОЖДЕННЫХ**

Выполнила : Меховова В.И.
студентка группы 301 А

Руководитель ВКР : Тимерова Р.Т.

Актуальность темы.

Данная тема считается актуальной до нынешнего времени в виду её неполного изучения в плане этиологического происхождения, диагностики, дифференциальной диагностики и методов лечения.

Родовой травматизм, особенно внутричерепная травма, может стать причиной смерти во время или после родов, а если удаётся спасти новорожденного, последствием могут быть различные нарушения.

Цели и задачи моей работы :

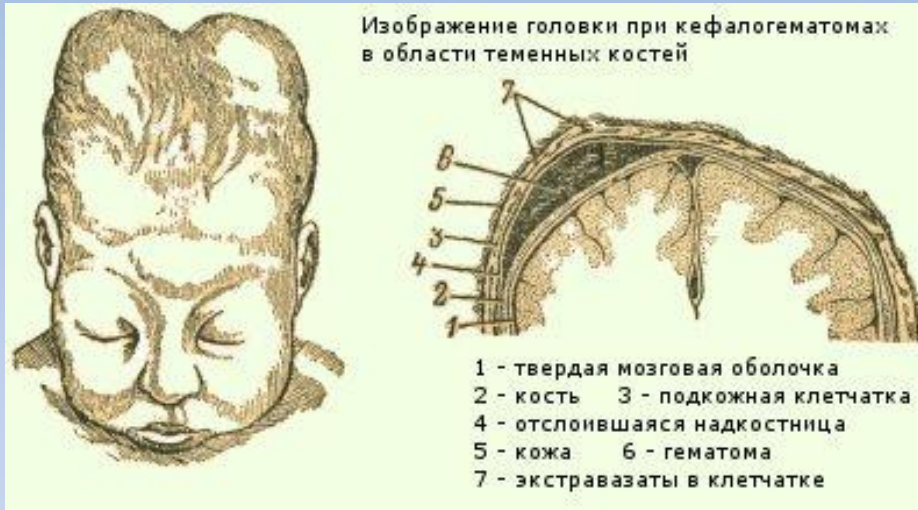
- выявить факторы и причины, приводящие к развитию родовых травм новорожденных
- выделить группы риска беременных по развитию данной патологии
- изучить статистику родовых травм
- исследовать методы профилактики и роль акушерки в предупреждении родового травматизма новорожденного

Основными причинами родовых травм новорожденных являются :

- асфиксия плода
- токсикоз
- инфекции во время беременности
- сердечно - сосудистые заболевания
- нарушения обмена веществ
- перенашивание или недонашивание беременности
- узкий таз
- неправильное положение плода
- стремительные роды
- затяжные роды
- крупный плод
- слабость родовой деятельности
- отказ от госпитализации перед родами при определённой патологии

По классификации различают :

1. Родовые травмы мягких тканей



Кефалогематома

Родовая опухоль.



2. Родовые травмы центральной нервной системы

- ✓ Гипоксически – ишемическая энцефалопатия
- ✓ Травмы спинного мозга



Паралич Дюшенна-Эрба

3. Родовые повреждения костной системы

- ✓ Перелом ключицы



- ✓ Перелом плечевой кости
- ✓ Перелом бедренной кости

4. Паралич верхних конечностей

Я провела анализ факторов риска, приводящих к родовому травматизму новорожденных, и пришла к выводу :

- травматические поражения имеют около 5,2 % новорожденных
- кефалогематома встречается у 38,1-56,0%
- перелом ключицы – 9,1 – 35%

Более тяжелые травмы встречались редко :

- родовая травма спинного мозга и плечевого сплетения диагностирована у 2,3%
- парезы и параличи Дюшенна –Эрба у 4,2%

Доля родовых травм в период за 2008-2012 гг. (на 100 живорожденных)

Показатель	2008	2009	2010	2011	2012
Родовые травмы	30	28,3	26,6	25,2	23,9
Родовые травмы среди доношенных	31,3	33,2	28,3	24,5	20,1
Родовые травмы среди недоношенных	51,2	27,3	22,1	24,6	12,9

Родовая травма как причина инвалидности детей за 2008-2012 гг.

Показатель	2008	2009	2010	2011	2012
РТ (абсолютное число заболевших)	523	482	491	438	401
Абсолютное число детей, получивших инвалидность по РТ	3	2	2	2	1
Доля детей с РТ, в %	0,5	0,4	0,4	0,4	0,2

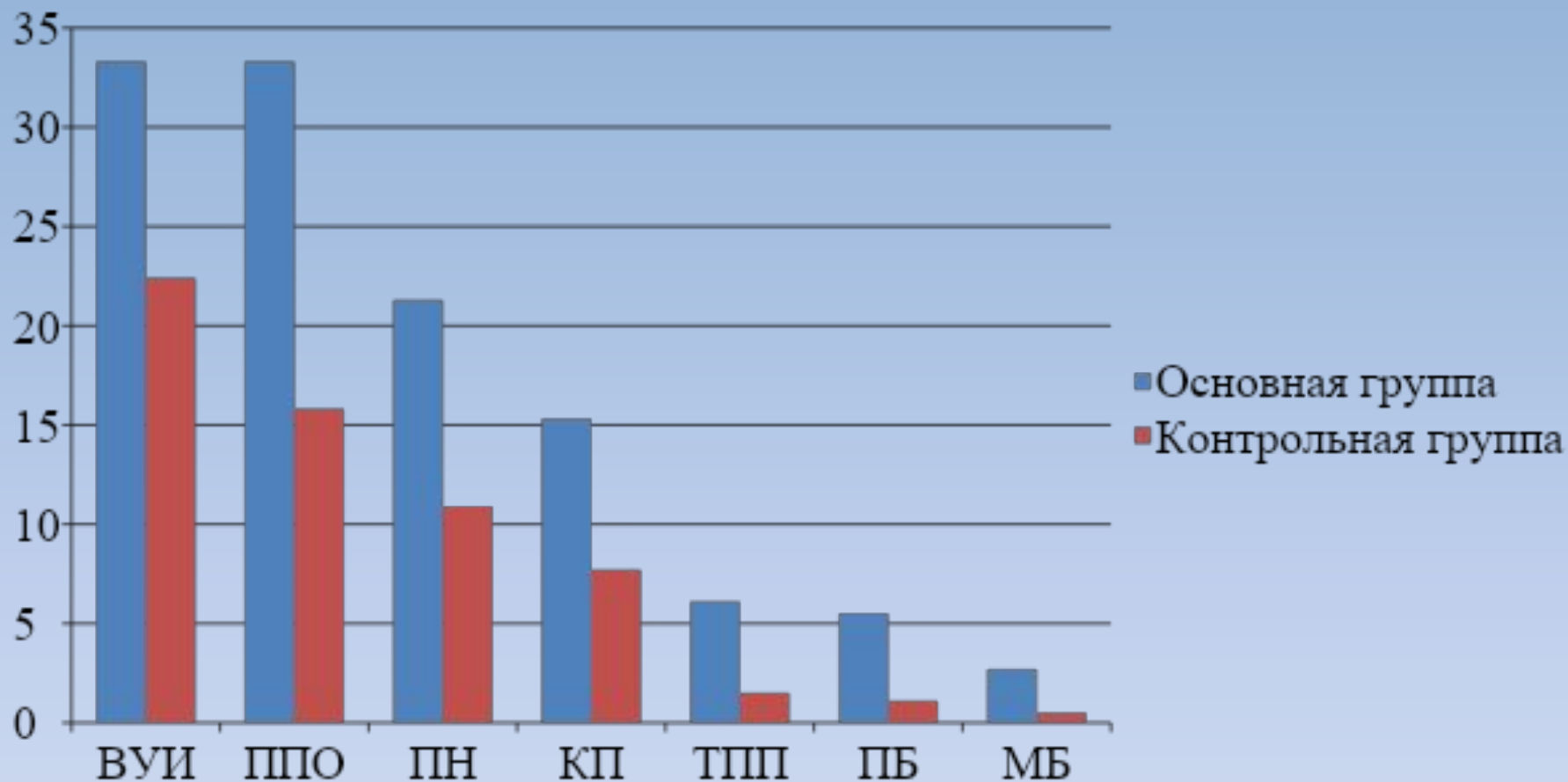


Рисунок 1. Осложнение беременности у женщин, дети которых получили родовую травму : ВУИ - внутриутробная инфекция, ППО - патология провизорных органов, ПН – плацентарная недостаточность, КП – крупный плод, ТПП – тазовое предлежание плода, ПБ – переносенная беременность, МБ – многоплодная беременность.

Анализ показал, что в группе беременных, дети которых в родах получили травму, преобладали юные и «возрастные» (старше 30 лет) первородящие, чаще наблюдались гестозы, крупный плод, тазовые предлежания, переносимость, гипоксия плода и внутриутробные инфекции. Таким образом, экстрагенитальный фон здоровья беременных, отягощенный акушерский анамнез и осложнения гестации имеют значение в исходе родов.

Основные рекомендации по профилактике родовых травм новорожденных для будущей мамы.

1. Заранее спланировать зачатие и беременность.
2. Подлечить хронические заболевания до наступления беременности.
3. Исключить употребление алкоголя, курение за 3 месяца до зачатия и во время беременности.
4. Проводить мероприятия, на профилактику и лечение внутриутробной гипоксии плода.
5. Рожать в роддоме или перинатальном центре.
6. За 1 месяц до родов пообщаться с о специалистами, которые будут принимать участие в родах.
7. Во время беременности правильно питаться, принимать витамины для беременных.
8. Пройти курсы подготовки к родам.
9. Больше отдыхать, гулять на свежем воздухе.

10. Во время беременности регулярно посещать Женскую Консультацию, проводить необходимые обследования, исследования, сдавать анализы.
11. Во время беременности избегать контакта с инфекционными больными.
12. Проводить мероприятия, направленные на профилактику резус-конфликта (учитывать резус-фактор крови отца и матери, не делать аборты.
13. Избегать воздействие ионизирующего излучения, радиоволнового излучения.
14. Исключить приём лекарств, БАДов не прописанных врачом. Не заниматься самолечением, бесконтрольным приёмом лекарств.

**В ходе выполненной мною
исследовательской работы все
поставленные цели и задачи были
полностью достигнуты.**

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!