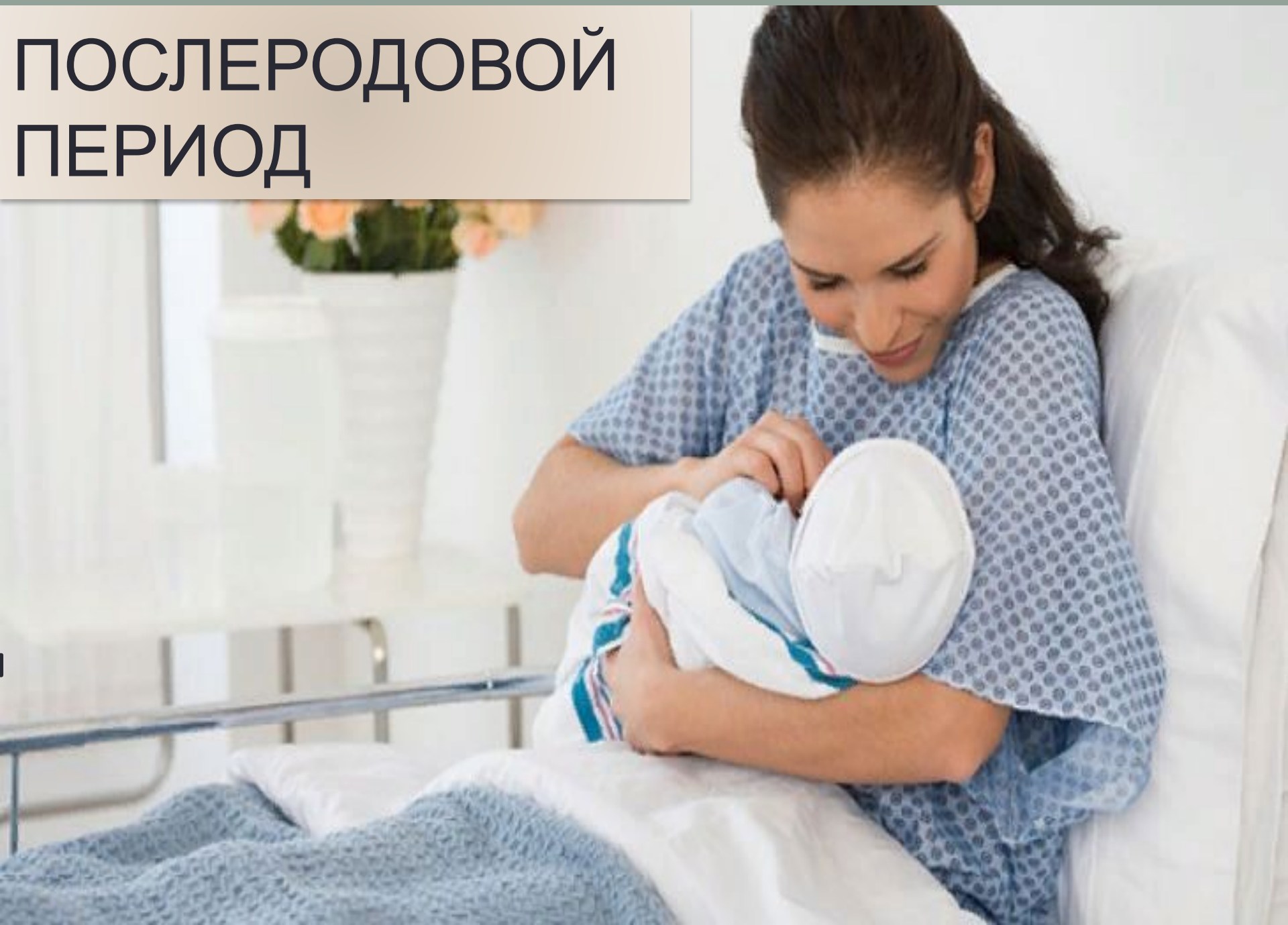
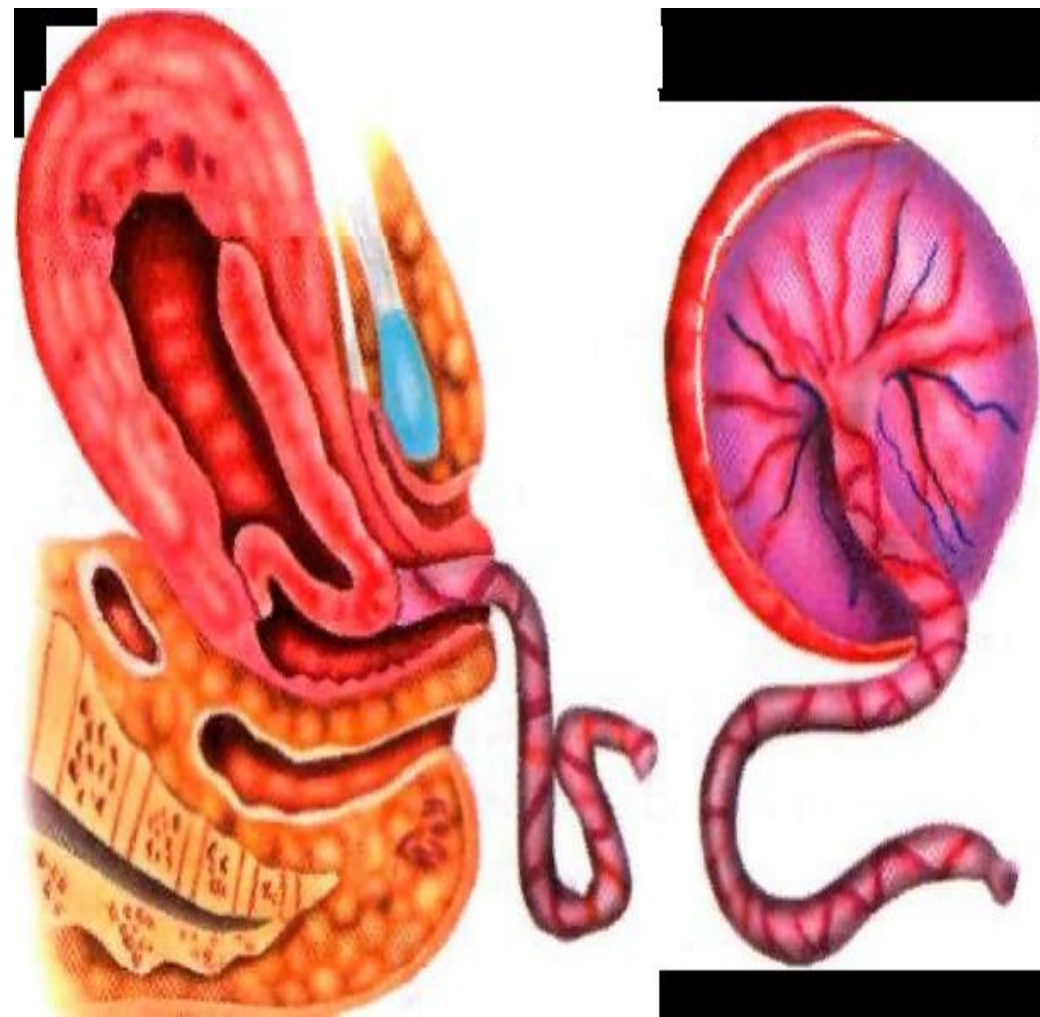


ПОСЛЕРОДОВОЙ ПЕРИОД



- Послеродовой, или
- пуэрпиральный
- период, начинается
- сразу после отделения
- плаценты и выделения
- последа.



Роды



- **Роды**(partus)- физиологический процесс изгнания плодного яйца из матки. Клинически выделяют 3 периода родов:
- **первый** - раскрытие шейки матки (от появления регулярных маточных сокращений до полного раскрытия наружного зева шейки матки);
- **второй** - изгнание плода (от момента полного раскрытия маточного зева до рождения плода);
- **третий** - последовый (от рождения плода до рождения последа).



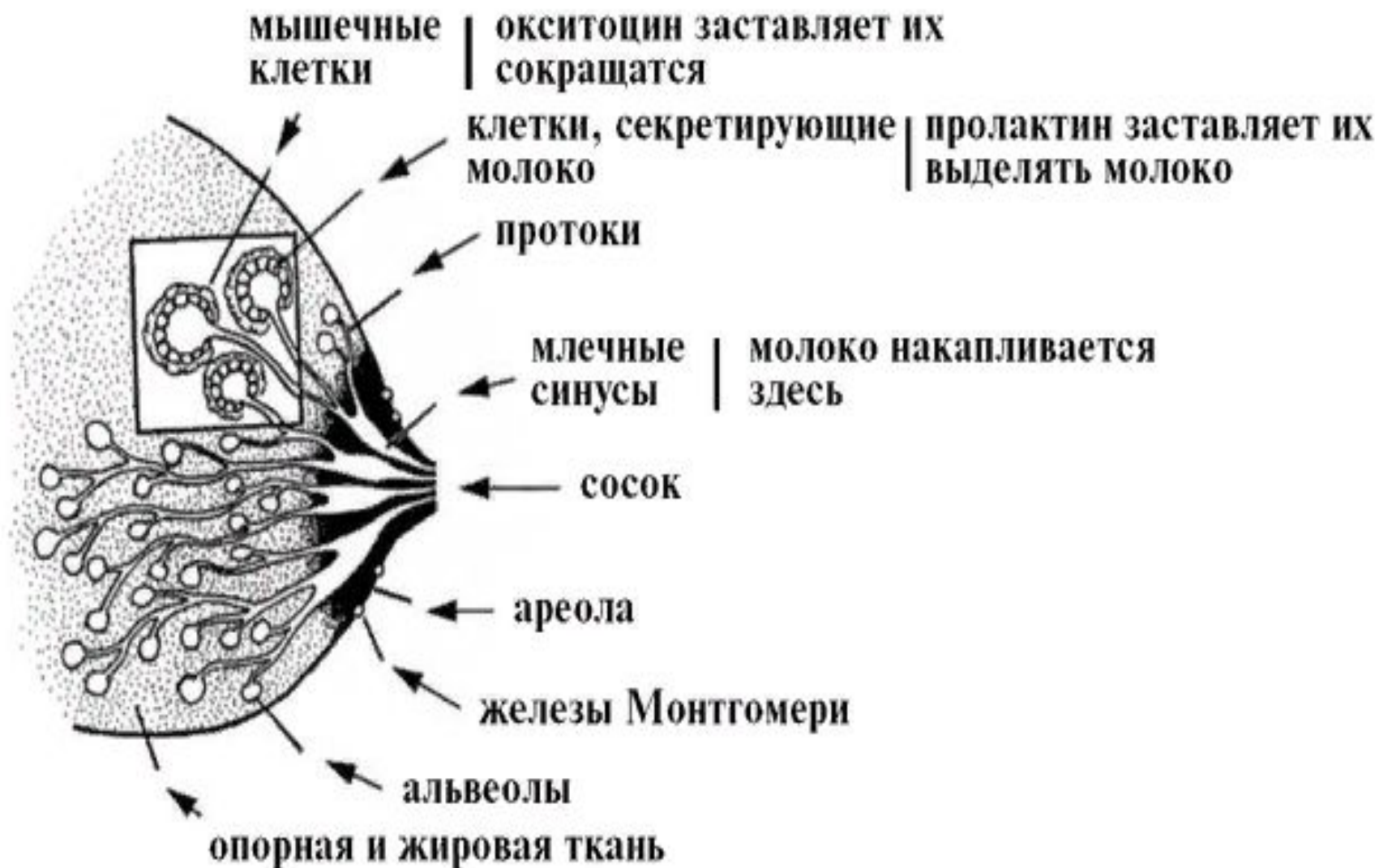
роды

процесс, обусловленный сложным взаимодействием эндокринной и нервной систем как матери, так и плода Важная роль в начале родов принадлежит гипоталамо – гипофизарно – надпочечниковой системе плода Важная роль в начале родов принадлежит гипоталамо – гипофизарно – надпочечниковой системе плода Основное событие послеродового периода – лактация Основное событие послеродового периода – лактация Выделение молока – рефлекторный процесс Выделение молока – рефлекторный процесс

- В этот момент начинается инволюция тех
- органов и систем, которые подверглись
- изменениям в связи с беременностью.
- Исключением являются
- МОЛОЧНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ
- ГОРМОНАЛЬНАЯ СИСТЕМА
- Функции которых достигают в первые несколько дней послеродового периода своего максимального развития и продолжается в течении периода лактации

Характеристика послеродового периода

- Характеристика послеродового периода:
- Продолжается в течение 6 недель (42 дня)
- Максимально выраженные изменения в
- органах и системах подвергшихся изменению в
- связи с беременностью и родами происходят в
- первые 8-12 суток после родов
- Происходит расцвет функции молочных желёз
- в связи с лактацией

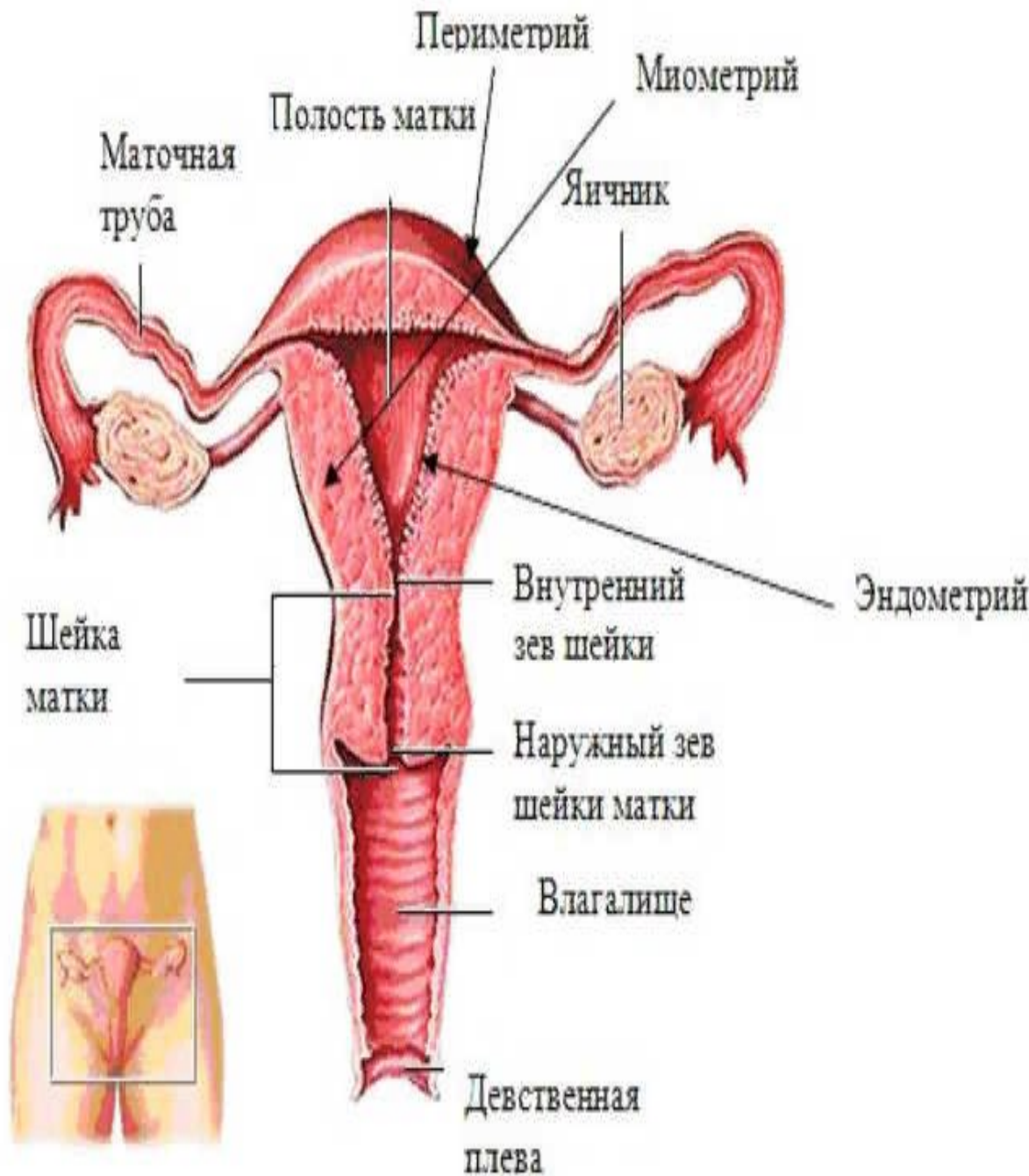


классификация послеродового периода

- Первые 2-4 часа – ранний послеродовый период
- Далее начинается поздний послеродовый период:
 - немедленный (первые 24 часа после родов)
 - ранний (первые 7 дней после родов)
 - поздний (до 6-8 недель после родов)

- Хронологическое деление на периоды весьма условно. Оно связано с тем, что осложнения, вызванные нарушением сократительной функции матки после родов и сопровождающиеся кровотечением, обычно развиваются в первые часы.

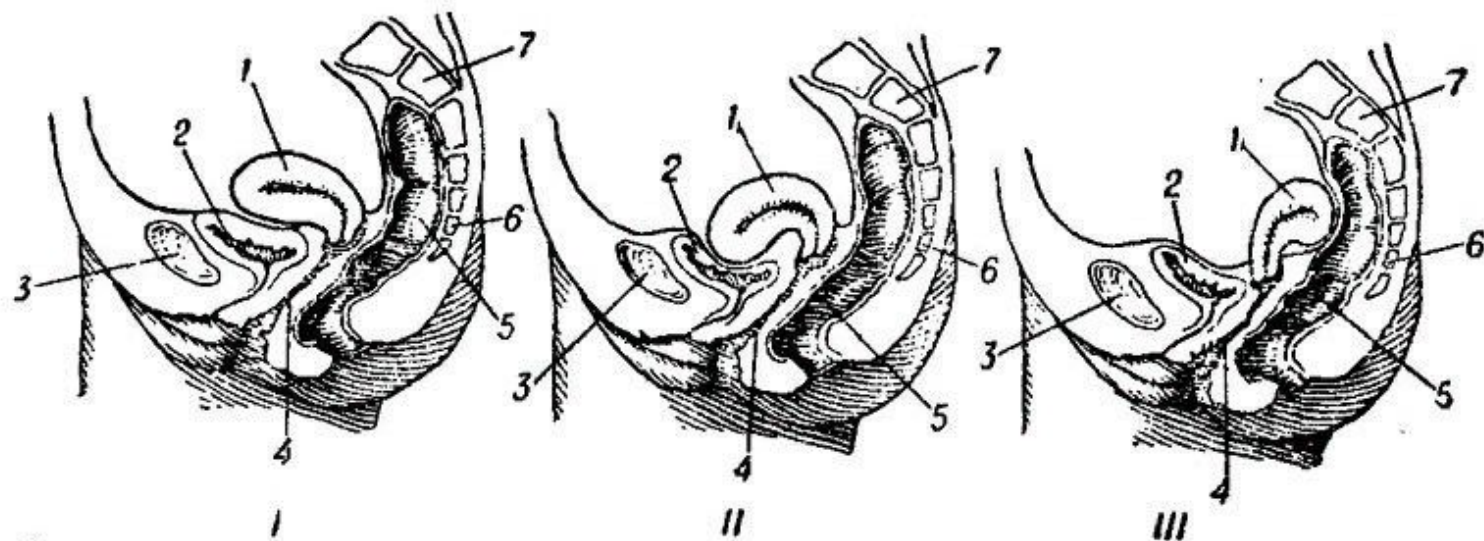
- В послеродовом периоде происходят изменения в половых органах (матке, влагалище, яичниках, маточных трубах), на тазовом дне и в молочных железах, а также во всех системах организма (эндокринной, пищеварительной, кровообращения, мочеотделения, и т.д.)



- Резкое понижение плацентарных гормонов
Восстановление функции желез
внутренней секреции
Возобновление гипоталамо-гипофизарнояичниковых
связей (Зависит от лактации)
Интервал между родами и появлением
овуляторных циклов зависят от лактации:
У некормящих – через 42 дня
У кормящих – через 112 дней

Матка

- После рождения последа матка значительно уменьшается в размерах из-за резкого сокращения её мускулатуры. Тело матки имеет почти шаровидную форму, сохраняет большую подвижность за счёт понижения тонуса растянутого связочного аппарата. На 2–3 сут пуэрперия тело матки обычно находится в состоянии перегиба кпереди (*anteversioflexio*). На положение матки в малом тазу влияет и состояние соседних органов (мочевого пузыря, кишечника).



I — нормальное положение матки; II — загиб матки кпереди; III — загиб матки кзади.
 I — матка; 2 — мочевой пузырь; 3 — лобковая кость; 4 — влагалище;
 5 — прямая кишка; 6 — копчик; 7 — крестец.

Раскрытие и сглаживание шейки матки

- Шейка матки имеет вид тонкостенного мешка с широко открытым наружным зевом с надорванными краями и свисающего во влагалище. Шеечный канал свободно пропускает в полость матки кисть руки.



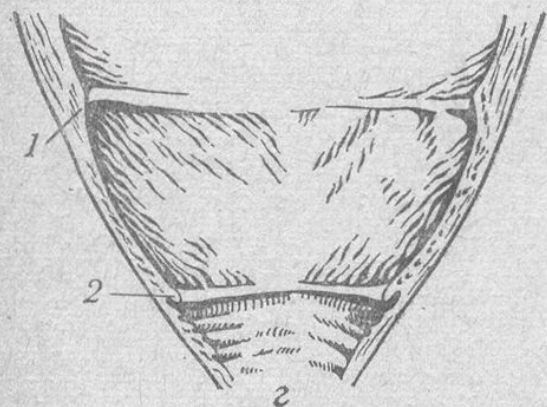
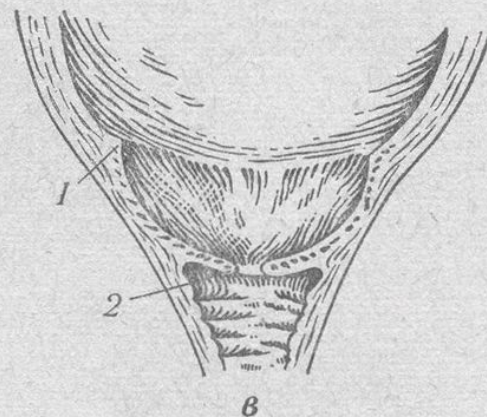
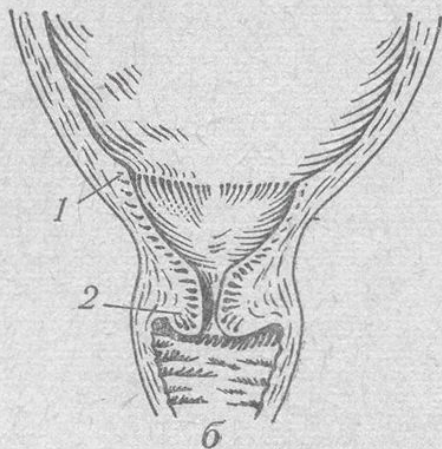
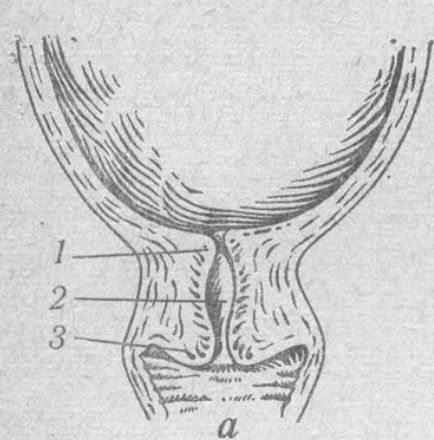


Рис. 61. Шейка матки первородящей женщины:
а — начало родов; *б* — начало периода раскрытия шейки матки (укорочение шейки матки); *в* — первый период родов (сглаживание шейки); *г* — конец первого периода родов (полное раскрытие шейки матки): 1 — перешеек матки; 2 — канал шейки матки; 3 — шейка матки.

Формирование шейки матки:

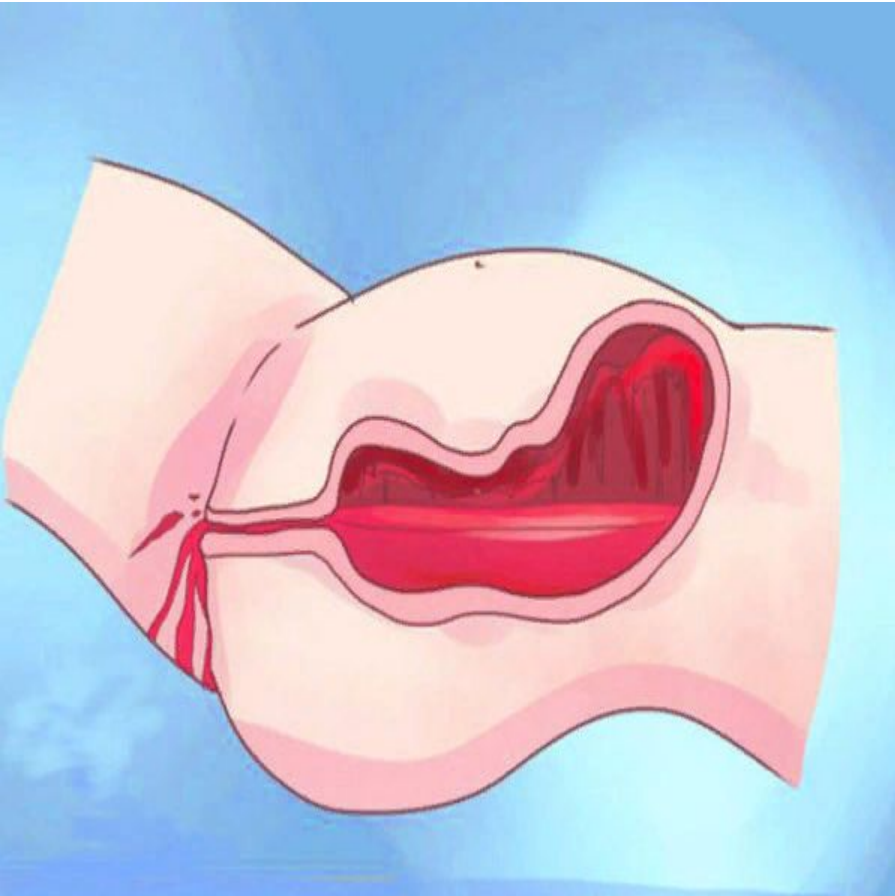
- Инволюция ш.м. происходит медленнее чем тела
Начинается с внутреннего зева: ч\з 10-12 ч. уменьшаясь до 5-6 см в д
через 3 суток пропускает один палец
Формирование шейечного канала заканчивается к 10 дню, внутренний зев закрывается полностью
Наружный зев смыкается к 3 неделе

ВЛАГАЛИЩЕ

- Стенки влагалища приобретают прежний тонус через 3 недели
Слизистая влагалища становится тонкой, понижается секреция желёз (гипоэстрогения)
Тонус мышц промежности восстанавливается к 10-12 дню

- Лохии (греч. Lochia — послеродовые отчищения) — послеродовые выделения (кровь, слизь, продукты распада мышечных клеток и децидуальная ткань). В течение 6 нед выделяется около 500–1500 мл лохий, pH их нейтральный или щелочной. В первые 2–3 дня лохии кровянистые, в их составе преобладают эритроциты (lochia rubra).

Лохии

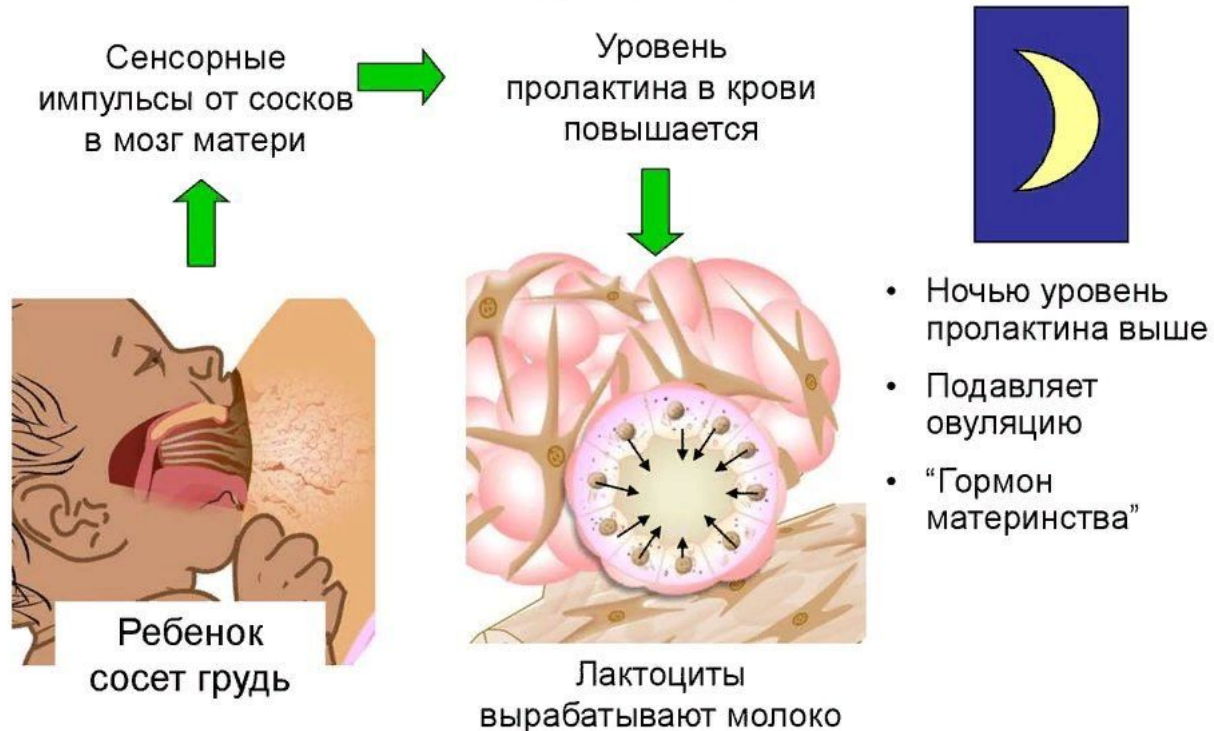


На 3–4 сут лохии принимают кровянистосерозный вид. В их составе преобладают лейкоциты (lochia serosa). Спустя неделю после родов в маточном отделяемом появляются слизь, децидуальные клетки и клетки плоского эпителия, а эритроциты почти исчезают (lochia alba). При физиологическом течении послеродового периода лохии имеют своеобразный прелый запах, их выделение обычно прекращается через 5–6 нед.

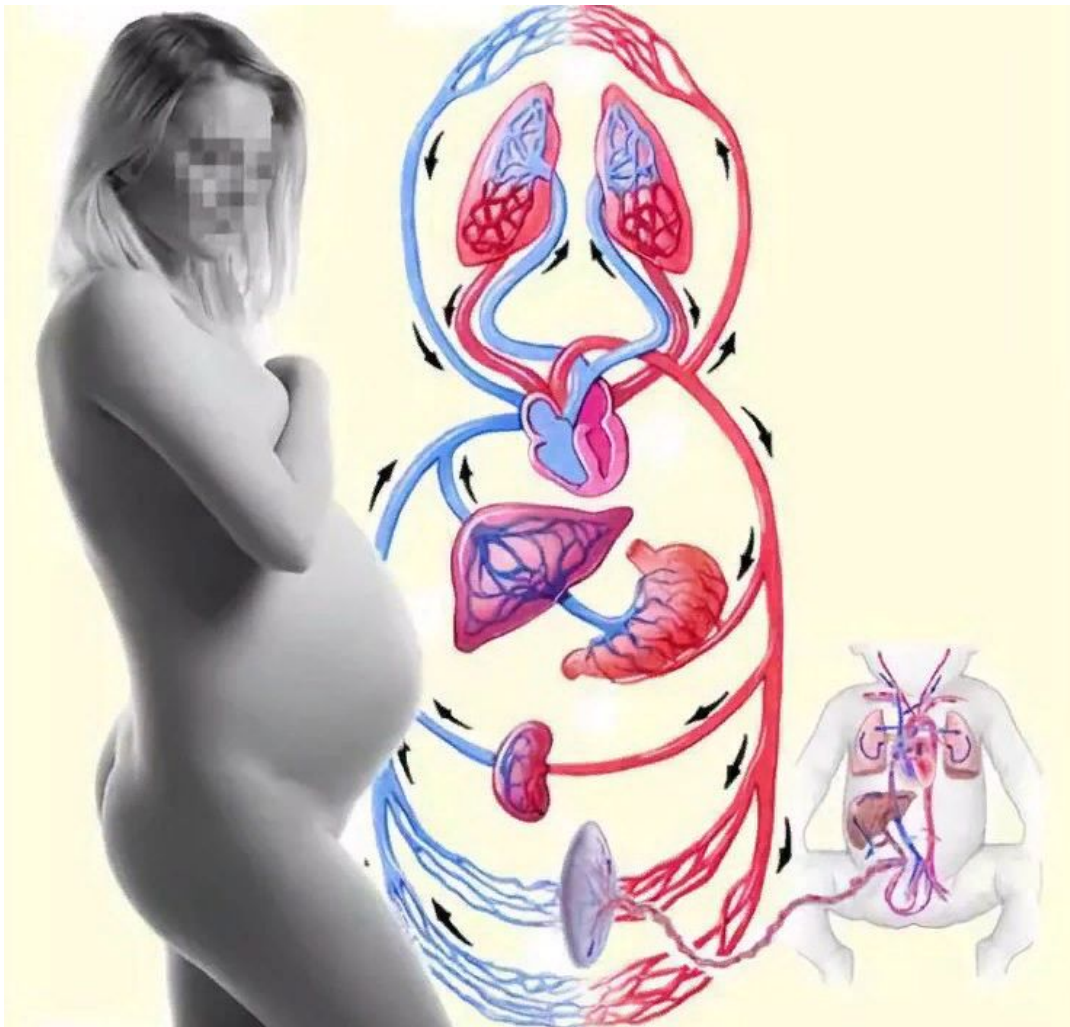
- Под влиянием пролактина происходит
- усиленный приток крови к молочным
- железам.
- Секреция молока происходит в результате
- сложных рефлекторных и гормональных
- воздействий и регулируется нервной
- системой и лактогенным (пролактин)
- гормоном аденогипофиза.
- Стимулирующее действие оказывают
- гормоны щитовидной железы и
- надпочечников.
- Мощный рефлекс реализуется при акте
- сосания.

Пролактин: выработка молока

- Уровень пролактина повышается во время и после кормления: «работает» на следующее кормление



- **Сердечно-сосудистая система**
- Физиологическая кровопотеря во время родов не должна превышать 0,5% (300-400 мл) от массы тела
- Минутный объем сердца сразу же возрастает на 80%
- Это связано с:
 - выключением плацентарного кровотока
 - возврата внесосудистой жидкости в кровоток
 - увеличением венозного возврата



Мочевыводящая система

За счет длительного сдавливания мочевого пузыря головкой плода- слизистая

мочевого пузыря отекает

Сниженный тонус за счет неполного

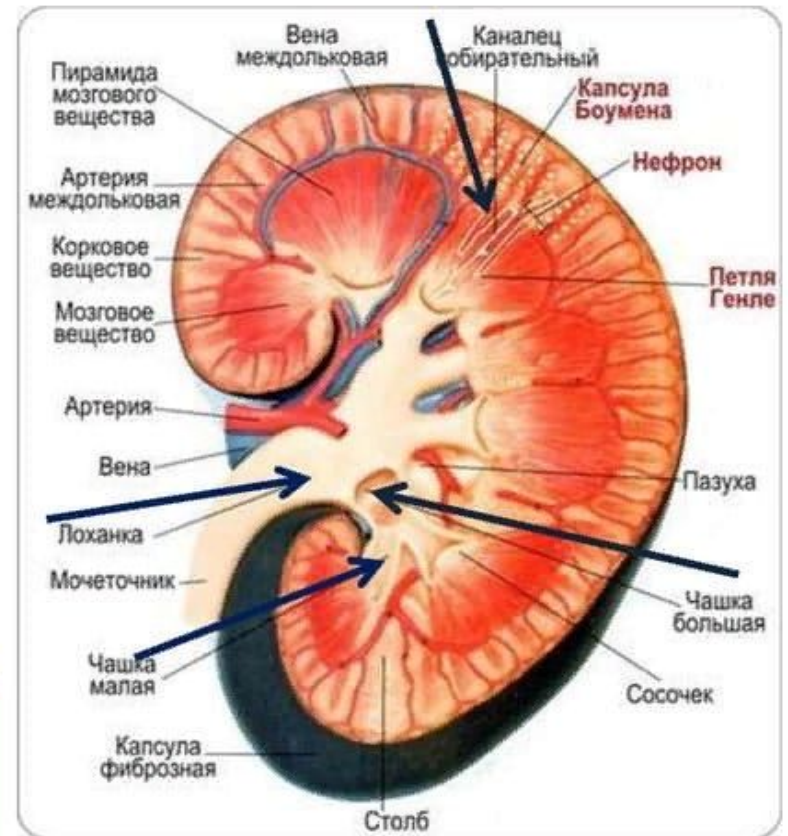
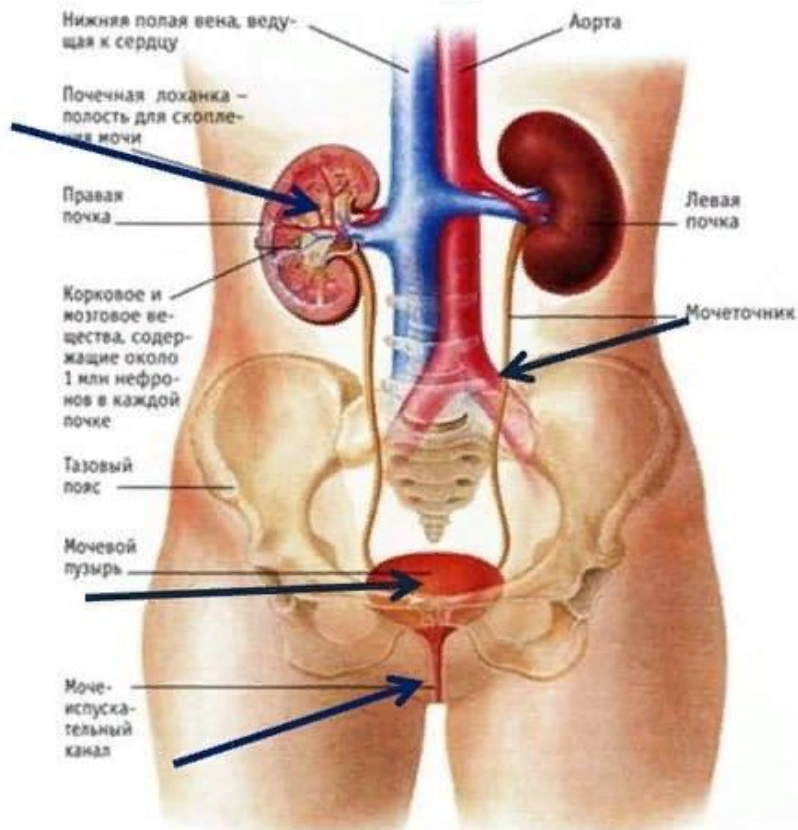
опорожнения во время беременности, в 1е сутки может наблюдаться задержка

мочи.

Расширение мочеточников, почечных лоханок (риск)

Восстановление морфофункциональных взаимоотношений к 6 неделе после родов

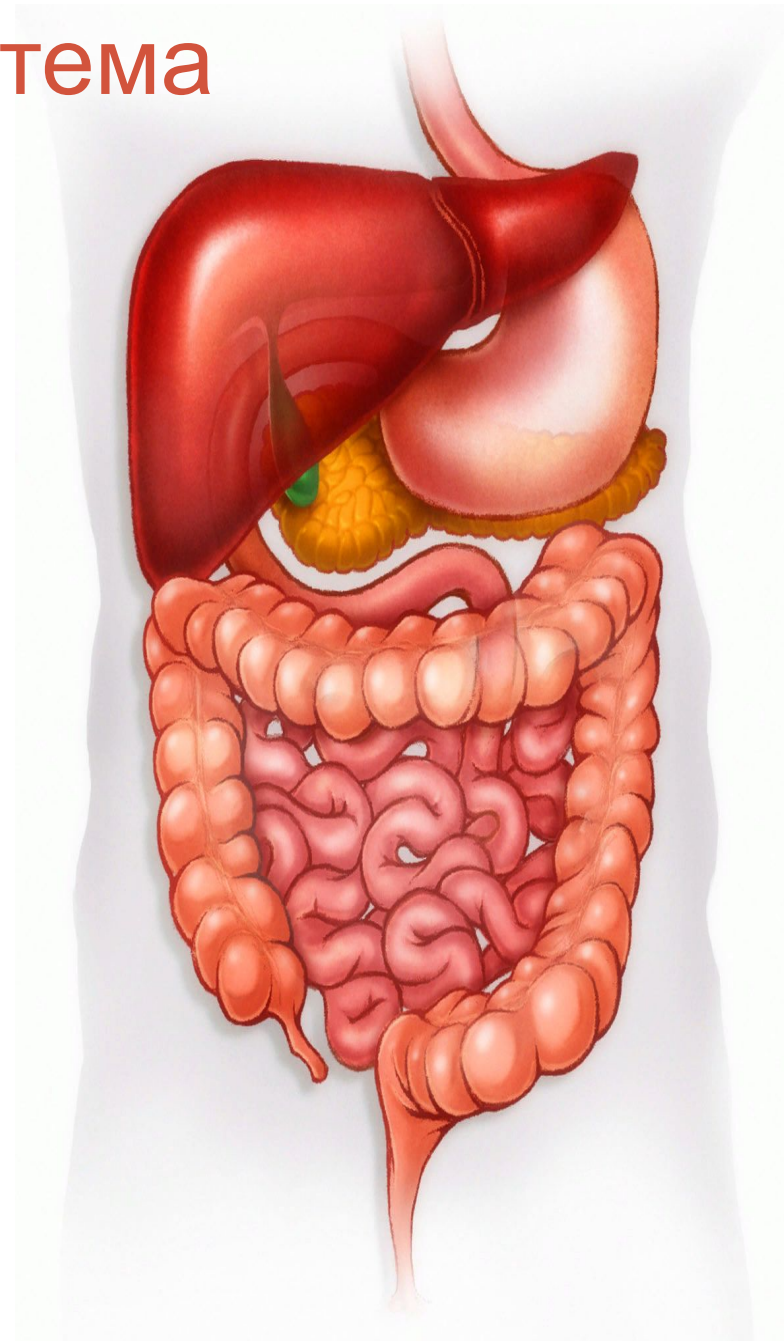
- **Мочевая система – почки и органы мочевого выведения.**



К мочевыводящим путям относятся собирательные трубочки мозгового вещества почек, лоханки, мочеточники, мочевого пузыря и мочевогоносящий канал (уретра).

Пищеварительная система

- Восстановление к 6 неделе после родов:
сниженная моторика ЖКТ
возвращается к исходному уровню
синтез белков в печени

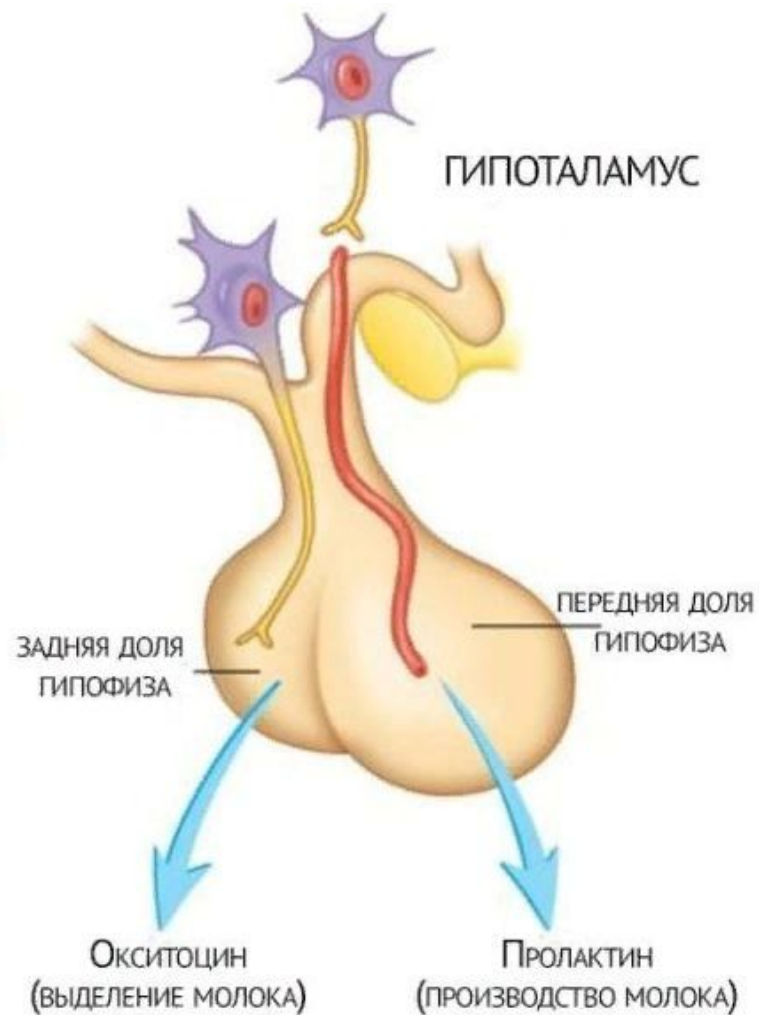
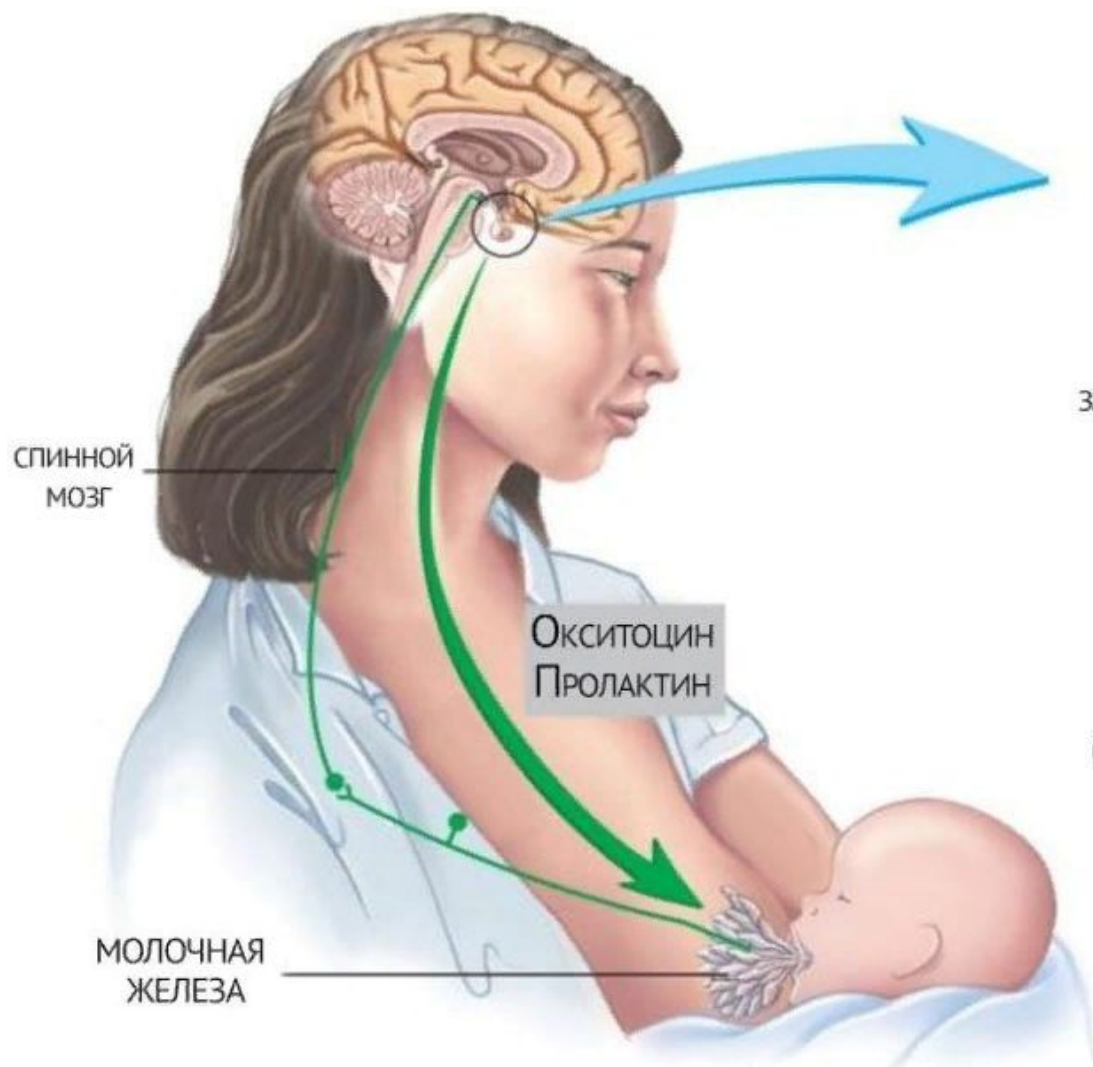


- Маммогенез - развитие молочной железы
- Лактогенез – инициация секреции молока
- Галактопаэз—поддержание секреции
молока
- Галактокинез – удаление молока из железы

- Лактация обеспечивается двумя процессами:
- Секрецией молока под влиянием
 - пролактина
 - Опорожнением железы под влиянием
 - Окситоцина

- **Не существует медикаментозных средств, стимулирующих лактацию**

ПРОИЗВОДСТВО ПРОЛАКТИНА



- Не синтезируются аналоги пролактина
Единственный способ запуска и сохранения лактации - сосание



- Молозиво обеспечивает подготовку ЖКТ ребёнка к усвоению «зрелого» молока



ХАРАКТЕРИСТИКА НОРМАЛЬНОГО ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА:

- Удовлетворительное состояние
 - Нормальная температура тела
 - Нормальная частота пульса, АД
 - Правильная инволюция матки
 - Нормальное количество и состав лохий

- Сразу после родов у роженицы может быть озноб в течении 5-10 мин. Это связано с резким выбросом в кровь регрессивных продуктов обмена веществ в мышечных клетках, а также микроэмболией ОВ.

- В первые часы может сохраняться слабость. Усталость, ощущение ссаждения растяжения вульвы и влагалища, но исчезают в первые дни послеродового периода. Родильница нуждается в отдыхе, покое, глубоком сне



- У многих родильниц усиленное потоотделение, следовательно- усиление жажды.

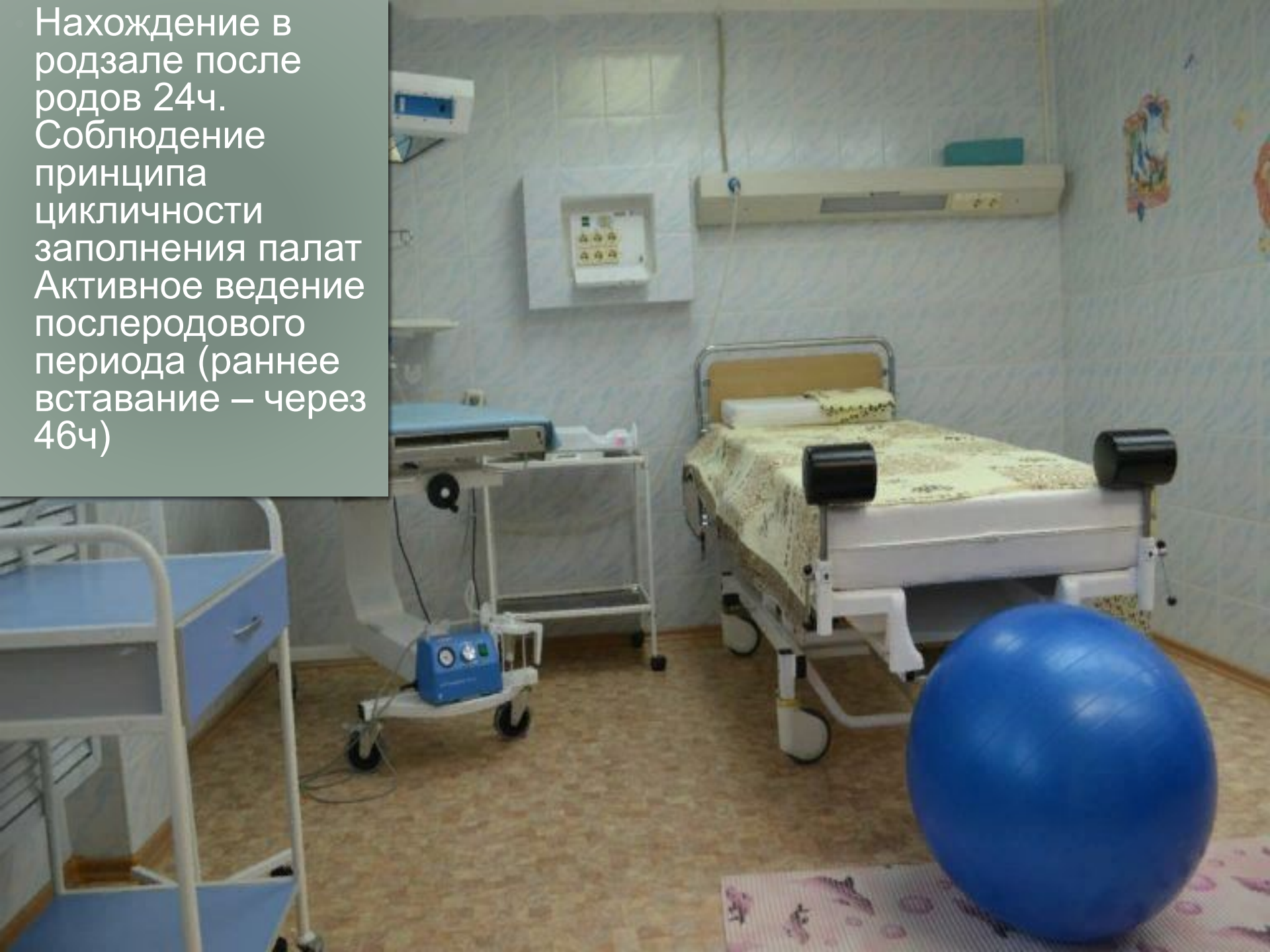
Расслабление и растяжение передней брюшной стенки ведет к гипотонии кишечника - задержка стула в первые дни послеродового периода

Длительное сдавление головкой мочевого пузыря приводит к его атонии - задержка мочи, отсутствие позывов, даже при его переполнении.

Цели послеродового наблюдения

- Максимально быстрое возвращение роженицы к нормальной жизни, формирование навыков исключительно грудного вскармливания
Профилактика послеродовых осложнений
Сохранение здоровья новорождённого и предотвращение его заболеваний

Нахождение в
родзале после
родов 24ч.
Соблюдение
принципа
цикличности
заполнения палат
Активное ведение
послеродового
периода (раннее
вставание – через
46ч)



- Строго следить за соблюдением гигиены, половых органов и молочных желез.

Омывание молочных желез начиная от соска, заканчивая подмышечной впадиной.

Уход за промежностью, особенно со швами.

Обработка швов

- Для профилактики генитального пролапса назначается комплекс упражнений:

Медленное сжатие

Сокращения

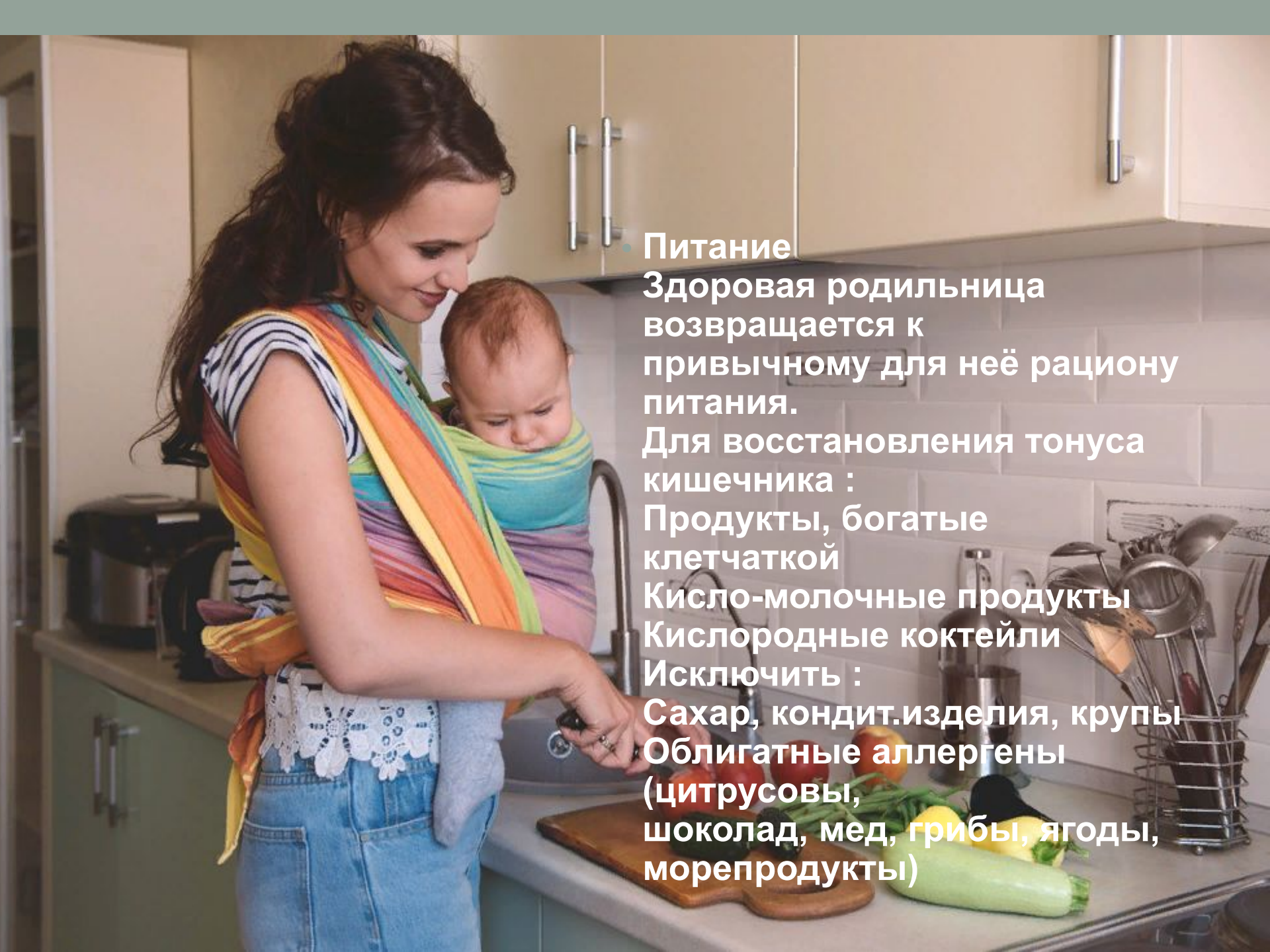
Выталкивание

После восстановления тонуса мышц

промежности нужно начинать

восстанавливать тонус мышц брюшного

пресса.



- **Питание**
- **Здоровая родильница возвращается к привычному для неё рациону питания.**
- **Для восстановления тонуса кишечника :**
- **Продукты, богатые клетчаткой**
- **Кисло-молочные продукты**
- **Кислородные коктейли**
- **Исключить :**
- **Сахар, кондит.изделия, крупы**
- **Облигатные аллергены (цитрусовые, шоколад, мед, грибы, ягоды, морепродукты)**

- **для реализации грудного вскармливания необходимо:**
- Немедленное прикладывание ребёнка после рождения к груди матери
- Совместное пребывание матери и ребёнка в родильном доме
- Исключение всех видов питья и кормления, кроме грудного молока
- Недопустимость применения сосок, рожков и пустышек, ослабляющих оральную моторику новорожденного
- Кормление ребёнка грудью по первому требованию, без ночных интервалов
- Максимально ранняя выписка из родильного дома

- При благоприятном течении
- послеродового периода
- в роддоме родильницу
- выписывают на 4-6 сутки
- с рекомендациями:
- Половой покой 1,5 мес.
- Явка в ЖК через 1 мес
- Грудное вскармливание
- Личная гигиена, сцеживание

