

Қарағанды мемлекеттік медицина университеті

Жалпы тәжірибелік дәрігер кафедрасы

□ СӨЖ

Жүктіліктің диагностикасы

Жүктілерді зерттеу әдісі

□ Орындаған: Маканова А.К

□ 668 топ

□ Тексерген: Шонбаева Ш.К

□ Қарағанды 2014

- **Диагностика анамнез жинаудан басталады:**
- Соңғы етеккірі туралы сұрайды
- Нешінші жүктілік
- Алдында болған жүктілік пен босанудың ағымы
- Операциялар жайлы мәлімет
- Созылмалы аурулары жайлы сұрастырады
- Қорғану әдістері жайлы мәлімет т.б

- **Іншекті екі қолмен және айнамен тексеру, ең бірінші мақсаты инфекциялар болу мүмкіндігін анықтау:**
- -Жүкті әйелдер консультациясына әр келгенінде, жатыр мойнының ұзындығын анықтау үшін, айнамен абайлап қарауға болады.
- Айнамен тексеру жатыр мойнының ашылуы мен қағанақты анықтауға да мүмкіндік береді.
- ·Іншек және жатыр аңқасы жұқпалардың болуына тексеріледі (жытыр мойнының жалақжарасы, жыныс жолдарынан иісті шығындылардың бөлінуі).
- Қажет болса, тікелей іншек шығындыларына калий гидроксиді ерітіндісін тамызғаннан кейін одан балық иісінің білінуіне тест өткізіледі, сонымен қоса микроскоппен жатыр жағындысын негізгі жасушаларға және трихомонадаға тексереді. Іншек қышыса, саңырауқұлақтарды анықтау үшін, цервикалдық каналдан қанды шығындылар бөлінсе немесе науқас осыларға шағымданса, жүкті әйелді емханадағы дәрігерге жолдау қажет.
- Тазалық дәрежесіне және онкоцитологияға жұғын алу

- УДЗ қалыпты жүктілік барысында үш рет жасайды.
Қосымша УДЗ көрсеткіштер бар болған жағдайда жасайды
- Бірінші УДЗ 10-14 апта
- Екінші УДЗ 18-20 апта
- Үшінші УДЗ 30-32 апта

Жалпы жүктілік барысында жүкті әйел гинекологқа 6-7 рет келеді

Алғашқы рет қабылдауға 12 аптаға дейін:

- Анамнез жинау
- Басынан қткен инфекциялық аурулар жайлы сұрастыру
- Босануға дайындық мектебіне баруды ұсыну
- **Зерттеу**
- Бойы, салмағын, ИМТ
- АҚҚ өлшеу
- Аяқты қарау
- Жыныс мүшелерін айнамен қарау
- Ішкі акушерлік зерттеу
- Сүт бездерін қарау
- УДЗ

□ Лабораторлы зерттеу

□ ЖҚА, ЖЗА

□ Қантқа қан анализі

□ Қан тобын анықтауға анализ

□ Зәрдің бак посев- скрининг 16 аптаға дейін

□ Клиникалық симптомдар болса жыныс инфекцияларына анализға жіберу

□ Онкоцитологияға жұғын

□ ВИЧ, RW

□ б/х генетикалық маркерге

□ Терапевт/ЖТД

□ Емдік шаралар

□ Фолий қышқылы 0.4мг

2 рет келу – 16-20 аптада

- Анализ қорытындыларын жазып, талқылау
- Жүктіліктің асқыныстары анықтау
- Қауіп көріністерін түсіндіру
- Босануға дайындау мектебіне бару
- **Зерттеу**
- АҚҚ өлшеу
- Аяқты қарау
- Жатыр түбін анықтау
- **Лабораторлы зерттеу**
- Белокқа зәр анализі
- **Инструментальды зерттеу**
- УДЗ 18-20 аптада

3 рет келу – 24-25 аптада

□ Зерттеу

- АҚҚ өлшеу
- Аяқты қарау
- Жатыр түбін қарау
- Ұрықтың жүрек қағысын тыңдау

□ Лаб.зерттеу

- Белокқа зәр анализі
- Резус теріс болса антиденеге анализ

4 рет келу- 30-32 аптада

- Тревожные признаки
- **Зерттеу**
- АҚҚ өлшеу
- Аяқты қарау
- Жатыр түбін қарау
- Ұрықтың жүрек қағысын тыңдау
- Декрет отпускін жасау
- **Лаб. Зерттеу**
- ВИЧ, RW
- Белокқа зәр анализі
- ЖҚА

5 рет келу- 36 аптада

- Тревожные признаки
- Зерттеу
- Сыртқы акушерлік қарау
- АҚҚ өлшеу
- Аяқты қарау
- Жатыр түбін қарау
- Ұрықтың жүрек қағысын тыңдау
- Белокқа зәр анализі
- RW3

6 рет келу- 38-40 аптада

- Сөйлесу
- Зерттеу
- АҚҚ өлшеу
- Аяқты қарау
- Жатыр түбін қарау
- Ұрықтың жүрек қағысын тыңдау
- Белокқа зәр анализі

7 рет келу- 41 аптада

- Беседа о тревожных признаках
- Госпитализация және босану жайлы сөйлесу
- Зерттеу
- АҚҚ өлшеу
- Аяқты қарау
- Жатыр түбін қарау
- Ұрықтың жүрек қағысын тыңдау
- Белокқа зәр анализі