

О работе кабинета медико-социальной помощи в женской консультации МЗ «Ейская ЦРБ» МЗ КК

Кабинет функционирует с 17.01.2000 г., в соответствии со следующими нормативами. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 01.06.2007 №389 «О мерах по совершенствованию организации медико-социальной помощи в женских консультациях». Приказ Министерства здравоохранения РФ №1130 от 20.10.2020 "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология". Методическое письмо МЗ КК №15-4/10/2-4792 от 17.07.2017 г.

В соответствии с рекомендациями министерства здравоохранения РФ кабинет медико-социальной помощи женской консультации проводит следующую работу.

1. Консультации женщин, находящихся в ситуации репродуктивного выбора с психологом (не менее 2-х консультаций), с социальным работником, юристом. В процессе беседы выясняются причины нежелания иметь ребенка, отношения женщины к аборту, беременности, материнству. О взаимоотношениях в семье и реакции близких на данную ситуацию. Предоставляется информация о мерах социальной поддержки беременных женщин и семей, при рождении ребенка. Женщина информируется о последствиях аборта как медицинских, так и психологических. Проводится мотивационное анкетирование женщины в ситуации репродуктивного выбора, по результатам которого женщина получает индивидуальные рекомендации. Проводится беседа с партнером (при его желании). Цель консультирования – оказать необходимую психологическую, информационную помощь женщине и семье.

2. Мероприятия по реабилитации женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации: психологическое консультирование женщин по вопросам семейных кризисов, воспитания детей и т.д, социальный патронаж беременных, оказавшихся в сложных жизненных ситуациях, с целью постоянного контроля за их жизнью, оказания содействия в решении возникающих проблем.

3. Проводится профилактическая работа. 5 раз в год проводится акция «Подари жизнь» - неделя без абортов. В эту неделю в ГБУЗ «Ейская ЦРБ» МЗ КК не проводятся операции по прерыванию беременности. Проходят беседы и лекции с врачами и со священнослужителями в женской консультации и в учебных заведениях Ейского района. Так же в женской консультации ГБУЗ «Ейская ЦРБ» МЗ КК проводятся мероприятия посвященные Дню матери,

Дню беременных. Цель мероприятий: повышение статуса беременной женщины и матери в обществе, а также повышение общего уровня культуры отношения к материнству, семье.

4. Школа осознанного материнства. Проходит дважды в неделю.

Расписание занятий: вторник, четверг 14-00 до 15-30.

Темы занятий:

1. Физическое и психическое развитие плода. Питание беременной. Неудобства, связанные с беременностью. Тренинг дыхания.
2. Подготовка к родам. Этапы родовой деятельности.
3. Послеродовой период. Особенность женского здоровья. Предохранение.
4. Режим дня матери и ребенка. Уход за новорожденным. Купание. Пеленание. Процедуры. Особенности пищеварения.
5. Особенности питания. Диета кормящей матери.
6. Подготовка груди к кормлению. Грудное вскармливание.
7. Нормы и этапы развития ребенка до 1 года.
8. Введение прикорма в рацион ребенка до 1 года.
9. Основы безопасности жизнедеятельности детей.

По субботам проходят занятия для отцов.

О работе школы пациента в женской консультации ГБУЗ «Ейская ЦРБ» МЗ КК

Проводится по субботам в помещении женской консультации: второй этаж терапевтического корпуса г. Ейск ул. Энгельса 143

Темы:

- проблемы женского здоровья, новые методы диагностики, лечения.
- средства контрацепции
- лечение бесплодия, в том числе методами вспомогательной репродуктивной технологии (ЭКО, криоперенос)
- предгравидарная подготовка.

Этапы жизни до рождения

Чудо совершается в нас каждый раз, когда женщина узнает о том, что ждет ребенка. Начинается жизнь нового организма, такого же как мы, **ЧЕЛОВЕКА**.

С точки зрения современной биологии, жизнь человека как биологического индивидуума начинается с момента слияния ядер мужской и женской половых клеток и образования единого ядра, содержащего неповторимый генетический материал. На всем протяжении внутриутробного развития новый человеческий организм не

может считаться частью тела матери. Его нельзя уподобить органу или части органа материнского организма. Поэтому очевидно, что аборт на любом сроке беременности является намеренным прекращением жизни человека как биологического индивидуума.

Во внутриутробном развитии ребенка различают два периода:

1. Эмбриональный (до 8 недель беременности включительно). В это время зародыш называется эмбрионом и приобретает характерные для человека черты;
2. Фетальный (с 9 недели и до самых родов). В это время зародыш называется плодом.

Рост ребенка, формирование его органов и систем идет закономерно в различные периоды внутриутробного развития, что подчинено генетическому коду, заложенному в половых клетках и закрепленному в процессе эволюции человека.

Развитие эмбриона в первый акушерский месяц (1-4 недели)

Первая неделя (1-7 дни)

Беременность начинается с момента оплодотворения — слияния зрелой мужской клетки (сперматозоида) и женской яйцеклетки. Этот процесс, как правило, происходит в ампулярном отделе маточной трубы. Через несколько часов оплодотворенная яйцеклетка начинает делиться в геометрической прогрессии и спускается по маточной трубе в полость матки (этот путь занимает до пяти дней).

В результате деления получается многоклеточный организм, который похож на ягоду ежевики (на латыни «морус»), отчего зародыш на этом этапе называют морулой. Приблизительно на 7 сутки происходит внедрение морулы в стенку матки (имплантация). Ворсинки внешних клеток зародыша соединяются с кровеносными сосудами матки, впоследствии из них образуется плацента. Другие наружные клетки морулы дают начало развития пуповины и оболочек. Из внутренних клеток через некоторое время будут развиваться различные ткани и органы плода.

Вторая неделя (8-14 дни)

Наружные клетки морулы плотно врастают в слизистую оболочку матки. У зародыша начинается формирование пуповины, плаценты, а также нервной трубки, из которой впоследствии развивается нервная система плода.

Третья неделя (15-21 дни)

Третья неделя беременности является сложным и важным периодом. В это время начинают закладываться важные органы и системы плода: появляются зачатки дыхательной, пищеварительной, кровеносной, нервной и выделительной систем. На месте, где вскоре появится головка плода, формируется широкая пластинка, которая даст начало головному мозгу. На 21 день у ребенка начинает биться сердце.

Четвертая неделя (22-28 дни)

На этой неделе продолжается закладка органов плода. Уже присутствуют зачатки кишечника, печени, почек и легких. Сердце начинает работать более интенсивно и прокачивает через кровеносную систему все больше крови.

С начала четвертой недели у зародыша появляются складки туловища, и появляется зачаток позвоночника (хорда).

К 25 дню завершается формирование нервной трубки.

К концу недели (примерно 27-28 дни) формируются мышечная система, позвоночник, который разделяет эмбрион на две симметричные половины, и верхние и нижние конечности.

В этот период начинается формирование ямок на головке, которые впоследствии станут глазами плода.

Развитие эмбриона во второй акушерский месяц (5-8 недели)

Пятая неделя (29-35 дни)

В этот период эмбрион весит около 0.4 грамм, длина от темени до копчика составляет 1.5-2.5 мм.

Начинается формирование следующих органов и систем:

- Пищеварительная система: печень и поджелудочная железа;
- Дыхательная система: гортань, трахея, легкие;
- Кровеносная система;
- Половая система: формируются предшественники половых клеток;
- Органы чувств: продолжается формирование глаз и внутреннего уха;
- Нервная система: начинается формирование отделов мозга.

В это время появляется слабо заметная пуповина. Продолжается формирование конечностей, появляются первые зачатки ногтей.

На лице сформированы верхняя губа и носовые полости.

Шестая неделя (36-42 дни)

Длина эмбриона в этот период составляет около 4-5 мм.

На шестой неделе начинается формирование плаценты. На таком сроке она только начинает функционировать, кровообращение между ней и эмбрионом еще не сформировано.

Продолжается формирование головного мозга и его отделов. На шестой неделе при выполнении энцефалограммы уже можно зафиксировать сигналы от мозга плода.

Начинается формирование мышц лица. Глаза плода уже более выражены и неприкрыты веками, которые только начинают формироваться.

В этом периоде начинают изменяться верхние конечности: они удлиняются и появляются зачатки кистей и пальцев. Нижние конечности пока остаются в зачаточном положении.

Происходят изменения важных органов:

1. Сердце. Завершается деление на камеры: желудочки и предсердия;
2. Мочевыводящая система. Сформировались первичные почки, начинается развитие мочеточников;
3. Пищеварительная система. Начинается формирование отделов желудочно-кишечного тракта: желудка, тонкого и толстого кишечника. Печень и поджелудочная железа к этому периоду практически завершили свое развитие.

4. Седьмая неделя (43-49 дни)

Седьмая неделя знаменательна тем, что окончательно завершается формирование пуповины и устанавливается маточно-плацентарное кровообращение. Теперь дыхание и питание плода будет осуществляться за счет циркуляции крови по сосудам пуповины и плаценты.

Эмбрион согнут еще дугообразно, на тазовой части тела имеется маленький хвостик. Размер головы составляет не менее всей половины зародыша. Длина от темени до крестца к концу недели вырастает до 13-15 мм.

Продолжается развитие верхних конечностей. Пальцы видны достаточно отчетливо, но их разделение между собой еще не произошло. Ребенок начинает выполнять спонтанные движения руками на воздействие раздражителей.

Хорошо сформированы глазки, уже прикрытые веками, которые защищают их от пересыхания. Ребенок может открывать рот.

Происходит закладка носовой складки и носа, образуются по бокам от головы два парных возвышения, из которых начнут развиваться ушные раковины. Продолжается интенсивное развитие головного мозга и его отделов.

Восьмая неделя (50-56 дни)

Тело эмбриона начинает выпрямляться, длина от темени до копчика составляет 15 мм в начале недели и 20-21 мм на 56 день.

Продолжается формирование важных органов и систем: пищеварительная система, сердце, легкие, мозг, мочевыделительная система, половая система (у мальчиков развиваются яички). Развиваются органы слуха.

К концу восьмой недели лицо ребенка становится привычным для человека: хорошо выражены глаза, прикрытые веками, нос, ушные раковины, заканчивается формирование губ.

Отмечается интенсивный рост головы, верхних и нижних конечностей, развивается окостенение длинных костей рук и ног и черепа. Хорошо заметны пальцы, между ними уже отсутствует кожная перепонка.

ДОПОЛНИТЕЛЬНО Восьмой неделей заканчивается эмбриональный период развития и начинается фетальный. Зародыш с этого времени называется плодом.

Развитие плода в третий акушерский месяц (9-12 недели).

Девятая неделя (57-63 дни)

В начале девятой недели копчиково-теменной размер плода составляет около 22 мм, к концу недели – 31 мм.

Происходит совершенствование сосудов плаценты, что улучшает маточно-плацентарный кровоток.

Продолжается развитие костно-мышечной системы. Начинается процесс окостенения, формируются суставы пальцев ног и рук. Плод начинает совершать активные движения, может сжимать пальцы. Головка опущена, подбородок тесно прижат к груди.

Происходят изменения в сердечно-сосудистой системе. Сердце совершает до 150 ударов в минуту и перекачивает кровь по своим кровеносным сосудам. Состав крови еще очень отличается от крови взрослого человека: она состоит только из эритроцитов.

Продолжается дальнейший рост и развитие головного мозга, формируются структуры мозжечка.

Интенсивно развиваются органы эндокринной системы, в частности, надпочечники, вырабатывающие важные гормоны.

Совершенствуется хрящевая ткань: ушные раковины, хрящи гортани, идет образование голосовых связок.

Десятая неделя (64-70 дни)

К концу десятой недели длина плода от копчика до темени составляет 35-40 мм.

Начинают развиваться ягодицы, пропадает имеющийся раньше хвостик. Плод находится в матке достаточно в свободном положении в полусогнутом состоянии.

Продолжается развитие нервной системы. Теперь плод выполняет не только хаотичные движения, но и рефлекторные в ответ на раздражитель. При случайном прикосновении к стенкам матки ребенок совершает движения в ответ: поворачивает голову, сгибает или разгибает руки и ноги, отталкивается в сторону. Размеры плода еще очень малы, и женщина пока не может ощущать эти шевеления.

Формируется сосательный рефлекс, ребенок начинает рефлекторные движения губами.

Завершается развитие диафрагмы, которая будет принимать активное участие в дыхании.

Одиннадцатая неделя (71-77 дни)

К концу этой недели копчико-теменной размер плода увеличивается до 4-5 см.

Тело плода остается непропорциональным: мелкое туловище, большие размеры головы, длинные руки и короткие ноги, согнутые во всех суставах и прижатые к животу.

Плацента уже достигла достаточного развития и справляется со своими функциями: обеспечивает поступление к плоду кислорода и питательных веществ и выводит углекислый газ и продукты обмена.

Происходит дальнейшее формирование глаз плода: в это время развивается радужная оболочка, которая в дальнейшем будет определять цвет глаз. Глаза развиты хорошо, полуприкрыты веками или широко открыты.

Двенадцатая неделя (78-84 дни)

Копчико-теменной размер плода составляет 50-60 мм.

Отчетливо идет развитие половых органов по женскому или мужскому типу.

Происходит дальнейшее совершенствование пищеварительной системы. Кишечник вытягивается в длину и укладывается петлями, как у взрослого

человека. Начинается его периодические сокращения – перистальтика. Плод начинает совершать глотательные движения, заглатывая околоплодные воды. Продолжается развитие и совершенствование нервной системы плода. Головной мозг имеет маленькие размеры, но точно повторяет все структуры мозга взрослого человека. Хорошо развиты большие полушария и другие отделы. Совершенствуются рефлексорные движения: плод может сжимать и разжимать пальцы в кулак, захватывает большой палец и активно его сосет. В крови плода уже присутствуют не только эритроциты, но и начинается выработка белых кровяных клеток – лейкоцитов.

В это время у ребенка начинают регистрироваться единичные дыхательные движения. До рождения плод не может дышать, его легкие не функционируют, однако он совершает ритмичные движения грудной клетки, имитируя дыхание.

К концу недели у плода появляются брови и ресницы, хорошо заметна шея.

Постабортный синдром (ПАС)

ПАС касается прежде всего женщин, сделавших аборт, но может проявляться и у мужчин.

Основным признаком ПАС является повторное переживание аборта в подсознании женщины.

Симптомы ПАС

- чувство пустоты и утраты
- чувство вины и депрессия (самобичевание, тоска, потеря интереса к жизни)
- возвращение в ситуацию аборта, болезненное чувство утраты ребенка, мысли о том, что могло бы быть с ребенком, как сложилась бы его жизнь.
- ночные кошмары.

- эмоциональная отгороженность.
- саморазрушающее поведение (употребление алкоголя, наркотиков, лекарств, суицидальные мысли)
- нарушение взаимоотношений с близкими и окружающими людьми.

После аборта женщина часто ощущает пустоту, утрату, стыд, скорбь, боль. Многие женщины не могут больше любить мужчину, из-за которого совершили аборт. Женщина теряет доверие, не чувствует себя в безопасности. Часто женщины, перенесшие аборт, не могут выстроить правильные отношения с уже рожденным собственным ребенком: либо они отстраняются, либо занимаются гиперопекой.

Если Вы делали аборт и столкнулись с проявлениями ПАС, обратитесь к специалисту. Если Вы стоите перед выбором, подумайте о последствиях!