



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СЕВЕРО - ОСЕТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РСО-АЛАНИЯ

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ
ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ВНЕАУДИТОРНОЙ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ 1 КУРСА
ОТДЕЛЕНИЯ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»
ПО ПРЕДМЕТУ «ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО
ОКРУЖЕНИЕ»**

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Курс 1

Семестр 2

Владикавказ 2023

Занятия № 16-17-18.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ:

«Оплодотворение. Изменения в организме беременной. Подготовка к родам».

Цель занятия: познакомить с критическими периодами развития, а также влиянием вредных факторов на развитие эмбриона и плода; с особенностями режима, гигиены и диететики беременной женщины; с особенностями сбора анамнеза у беременной; с методами акушерского обследования беременной. причинами возникновения родов.

Значимость занятия: будущий специалист должен знать, как происходит процесс оплодотворения и развития плодного яйца, а также основные этапы внутриутробного развития человека; изменения, происходящие в организме беременной, а также основные признаки беременности; уметь определить сроки беременности и предстоящих родов; знать предвестники родов.

Задания для самоподготовки

I. Вопросы для проверки уровня знаний

1. Охарактеризуйте половые клетки человека.
2. Что такое оплодотворение?
3. Как происходит процесс оплодотворения?
4. Что такое зигота?
5. Охарактеризуйте период бластогенеза.
6. Как происходит процесс имплантации зародыша в слизистую матки?
7. Назовите сроки в которые происходит эмбриональный период внутриутробного развития.
8. Расскажите об особенностях фетального (плодного) периода внутриутробного развития
9. На каком сроке мать ощущает шевеления плода?
- 10.Что понимается под критическими периодами в развитии плода?
- 11.Перечислите критические периоды развития плода.
- 12.Какие эндогенные и экзогенные факторы, влияющие на развитие плода вам известны?
- 13.Продолжительность физиологической беременности и основные изменения, происходящие в организме беременной. Значение

этих изменений для нормального развития плода и подготовки к родам.

14. Физиологическое течение беременности. Основные проблемы периода беременности.
15. Признаки беременности. Предположительные, вероятные, достоверные.
16. Методы обследования беременных.
17. Влияние вредных факторов окружающей среды на женщину и плод. Роль медицинского работника, семьи, мужа на исход беременности.
18. Гигиенический режим беременных.
19. Питание беременных.
20. Опрос беременной.
21. Способы определения срока беременности и даты предстоящих родов.

II. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме (выполнить письменно):

Подготовьте презентации:

- «Критические периоды внутриутробного развития человека»;
- «Гимнастика в период беременности».

Составьте планы бесед:

- «Организация здорового образа жизни и обеспечение без опасной окружающей среды для беременных женщин»;
- «Организация питания, режима дня и безопасного поведения беременных женщин»;
- «Подготовка беременной к родам»;
- «Предвестники родов».

Подготовка сообщений:

- «Гигиена беременной»;
- «Питание беременной»;
- «Гигиена половой жизни во время беременности»;
- «Подготовка беременной к родам».

При посещении женской консультации для постановки на учет по поводу беременности женщину 22 лет заинтересовал вопрос о тех изменениях, связанных с беременностью, которые могут возникать у нее при дальнейшем развитии беременности. Провести беседу об изменениях в организме женщины на разных сроках беременности.

При очередном посещении женской консультации для наблюдения по поводу беременности женщину 24 лет заинтересовал вопрос о том, что происходит с плодом на разных сроках течения беременности, как он развивается с течением беременности. Рассказать женщине об этапах развития плода, о критических периодах его развития.

Дать рекомендации по режиму и рациону питания женщине 26 лет со сроком беременности 13-14 недель. Из анамнеза: жалобы на небольшую тошноту по утрам, аппетит удовлетворительный, особых вкусовых пристрастий не имеет, аллергических реакций не имеет. При объективном исследовании: состояние удовлетворительное. Рост - 170 см, масса тела - 72 кг, прибавка массы тела за последние 2 недели составила 600 г.

Дать рекомендации по режиму двигательной активности женщине 29 лет со сроком беременности 23-24 недели. Из анамнеза: жалоб не предъявляет. Дважды в день совершает прогулки на свежем воздухе в течение примерно 30-40 минут, гимнастикой не занимается. При объективном исследовании: состояние удовлетворительное. Рост - 172 см, масса тела - 78 кг, прибавка массы тела за последние 2 недели составила 900 г.

При очередном посещении женщиной 19 лет женской консультации для наблюдения по поводу беременности выяснилось, что она не посещает занятия «Школы матерей», так как не видит в этом необходимости. Из анамнеза: первая беременность, протекает без особенностей, срок беременности 29-30 недель. Объяснить цель посещения занятий, убедить в их необходимости.

При очередном посещении 20 октября женской консультации женщиной 29 лет для наблюдения по поводу беременности у нее возник вопрос об оптимальной одежде для беременной. Дать рекомендации по выбору одежды с учетом сезона, если срок беременности 19-20 недель.

III. ТЕСТЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ:

1. Оплодотворение происходит:
 1. в ампулярном отделе маточной трубы
 2. в истмическом отделе маточной трубы
 3. в брюшной полости
 4. в матке

2. В пуповине проходят сосуды:
 1. одна артерия и одна вена
 2. одна вена и две артерии
 3. одна артерия и две вены
 4. две вены и две артерии

3. Нормальная длина пуповины:
 1. 40 см
 2. 70 см
 3. 50 см
 4. 30 см

4. Сердцебиение плода в норме:
 1. 90 – 100 ударов в минуту
 2. 120 – 140 ударов в минуту
 3. 100 – 110 ударов в минуту
 4. 160 ударов в минуту

5. В 24 недели беременности дно матки:
 1. на уровне пупка
 2. на 2 п.п. выше пупка
 3. на середине расстояния между пупком и лоном
 4. на уровне мечевидного отростка

6. Высота стояния дна матки на уровне мечевидного отростка:
 1. 28 недель беременности
 2. 32 недели беременности
 3. 36 недель беременности
 4. 40 недель беременности

7. Продолжительность менструального цикла исчисляется:
 1. с первого до последнего дня менструации
 2. с первого дня последней менструации до первого дня последующей менструации
 3. с первого до пятого дня менструации
 4. с последнего дня предыдущей менструации до первого дня последующей

8. Неинвазивный метод исследования:

1. амниоскопия
2. амниоцентез
3. УЗИ
4. кордоцентез

9. Первое шевеление плода у первобеременной:

1. в 22 недели
2. в 20 недель
3. в 16 недель
4. в 18 недель

10. Первое шевеление плода у повторнобеременной:

1. в 22 недели
2. в 20 недель
3. в 16 недель
4. в 18 недель

11. Общая продолжительность родов считается:

1. от начала излития вод до выделения последа
2. от начала регулярной родовой деятельности до рождения последа
3. от начала схваток до рождения плода
4. от излития вод до рождения плода

12. Высота дна матки на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком:

1. 28 недель
2. 38 недель
3. 36 недель
4. 32 недели

13. При определении срока родов по менструации отсчитывают назад:

1. 2 месяца
2. 3 месяца
3. 4 месяца и прибавляют 7 дней
4. 3 месяца и прибавляют 7 дней

14. Физиологические изменения гемодинамики во время беременности:

1. снижение объема циркулирующей крови
2. снижение АД
3. уменьшение эритроцитов и гемоглобина
4. увеличение объема циркулирующей крови

15. Декретный отпуск выдается:

1. с 30 недель беременности
2. с 36 недель беременности
3. с 32 недель беременности
4. по желанию женщины

16. Взятие околоплодных вод на исследование:

1. амниоскопия
2. амниотомия
3. амниоцентез
4. биопсия

16. Количество околоплодных вод к концу беременности:

1. 3 л
2. 600 мл
3. 1,5 л
4. 2 л

Инструкция: дополните фразу:

17. Слияние мужской и женской половых клеток – это

IV. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ.

1. Определите дату предстоящих родов, если последняя менструация была 15 апреля.

2. Определите дату предстоящих родов, если последняя менструация была 08 ноября.

3. В женскую консультацию обратилась беременная женщина 32 лет. Работает секретарем – референтом на заводе. Муж 38 лет, работает шофером. Из анамнеза: данная беременность первая. Отмечается выраженный ранний токсикоз. Женщина страдает средней степенью миопии. Оцените пренатальные факторы риска у данной пациентки.

4. Первый дородовый патронаж к 20-летней беременной женщине. Во время беседы выяснилось, что беременность у женщины первая, желанная, брак зарегистрирован. Она состоит на диспансерном учете по поводу хронического заболевания почек, работает на предприятии по производству удобрений, в цехе. Со слов женщины, через месяц ей обещали перевод из цеха на другое рабочее место. До наступления беременности курила, сейчас старается этого не делать, хотя считает, что одна сигарета в день не может нанести существенного вреда ребенку. На момент проведения патронажа состояние будущей матери удовлетворительное, беременность протекает хорошо, женщину ничего не беспокоит. Какую дополнительную информацию необходимо собрать медсестре при проведении первого патронажа? Назовите оптимальные сроки проведения и цели дородовых патронажей. Составьте план сестринского ухода с мотивацией.