

ПОСЛЕАБОРТНЫЙ УХОД

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) рекомендует использование вакуумной аспирации, которая включает в себя электрическую аспирацию, ножной насос и оборудование для ручного вакуума. Данные инструменты необходимы для создания вакуума и осуществления аспирации. Если вы используете электрическую аспирацию или ножной насос, необходимо изучить инструкции по пользованию оборудованием прежде, чем приступить к следующим процедурам.

Этап 1 – Оценка пациента

- Размер плода соответствует не более 12 неделям беременности при использовании МВА
- Состояние стабильное
 - а. Пульс менее 110 в минуту
 - б. Кровяное давление выше 90/60 (диастолическое)

Этап 2 – Подготовка к процедуре

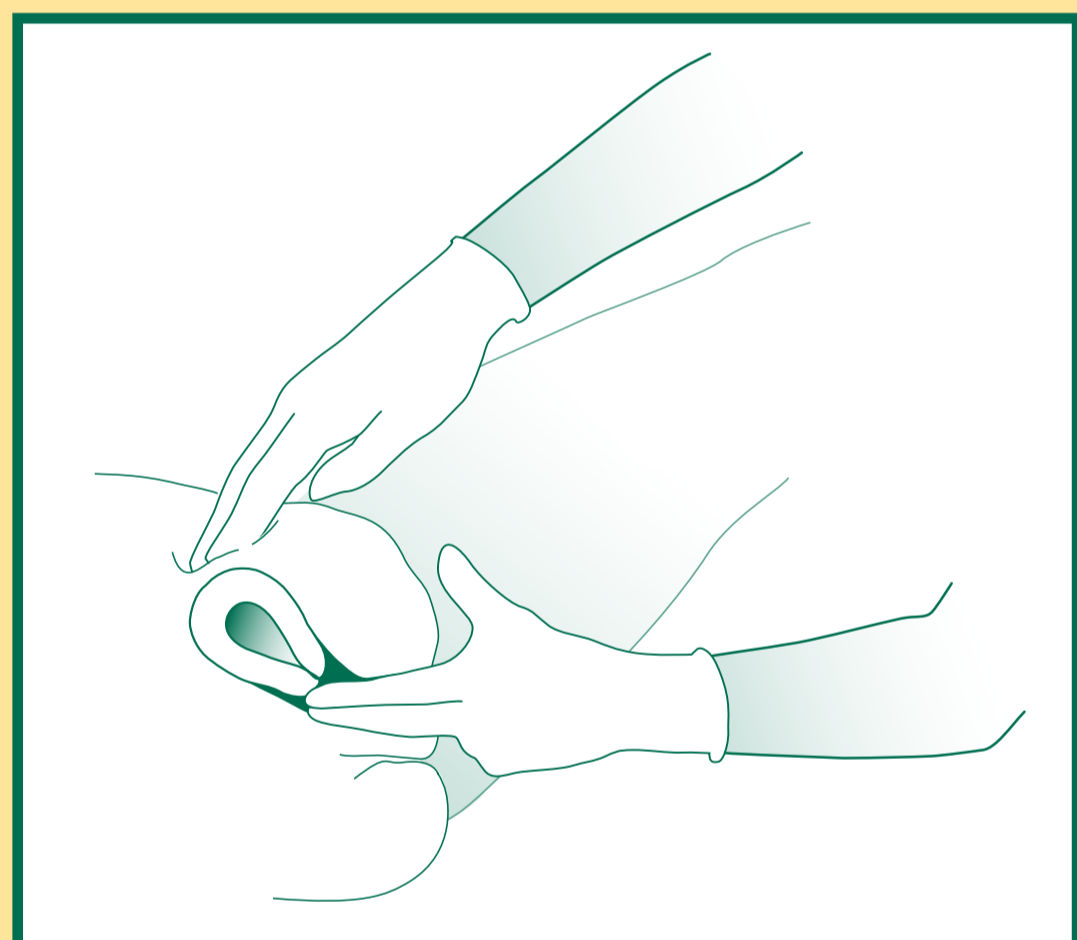
- Убедитесь, что:
 - в наличии все оборудование и медикаменты по неотложной помощи
 - неотложная помощь, в случае необходимости, осуществима
 - подготовлены стерилизованные дезинфицированные инструменты
 - методы планирования семьи в наличии в комнате, где производится процедура

Этап 3 – Подготовка пациента

- Убедитесь, что медикаменты, которые принимаются до процедуры МВА, были приняты пациенткой:
 - Внутривенные медикаменты: за 15 – 30 минут до начала процедуры
 - Оральные медикаменты: за 30 – 60 минут до начала процедуры
 - Окситоцин (10 единиц внутримышечно) или эргометрин (0,2 мг ВМ): за 5 – 10 минут до начала процедуры
- Пациентке необходимо опорожнить мочевой пузырь и обмыть половые органы
- Тщательно помойте руки теплой водой с мылом, затем наденьте стерильные перчатки

Этап 4 – Осуществление процедуры вакуумной аспирации

- При использовании электрического или ножного методов отсасывания:
 - Удостоверьтесь, что бы оборудование создавало вакуум
- При использовании шприца МВА
 - Соберите шприц
 - Закройте кнопки клапана
 - Оттяните поршень так, что бы ручка поршня защелкнулась
- Следите за состоянием пациентки, а также оказывайте эмоциональную поддержку на протяжении всей процедуры
- Осуществите бимануальный осмотр для подтверждения размера и положения матки



• С помощью влагалищного расширителя (зеркала Куско или Грейва) обеспечьте видимость шейки матки

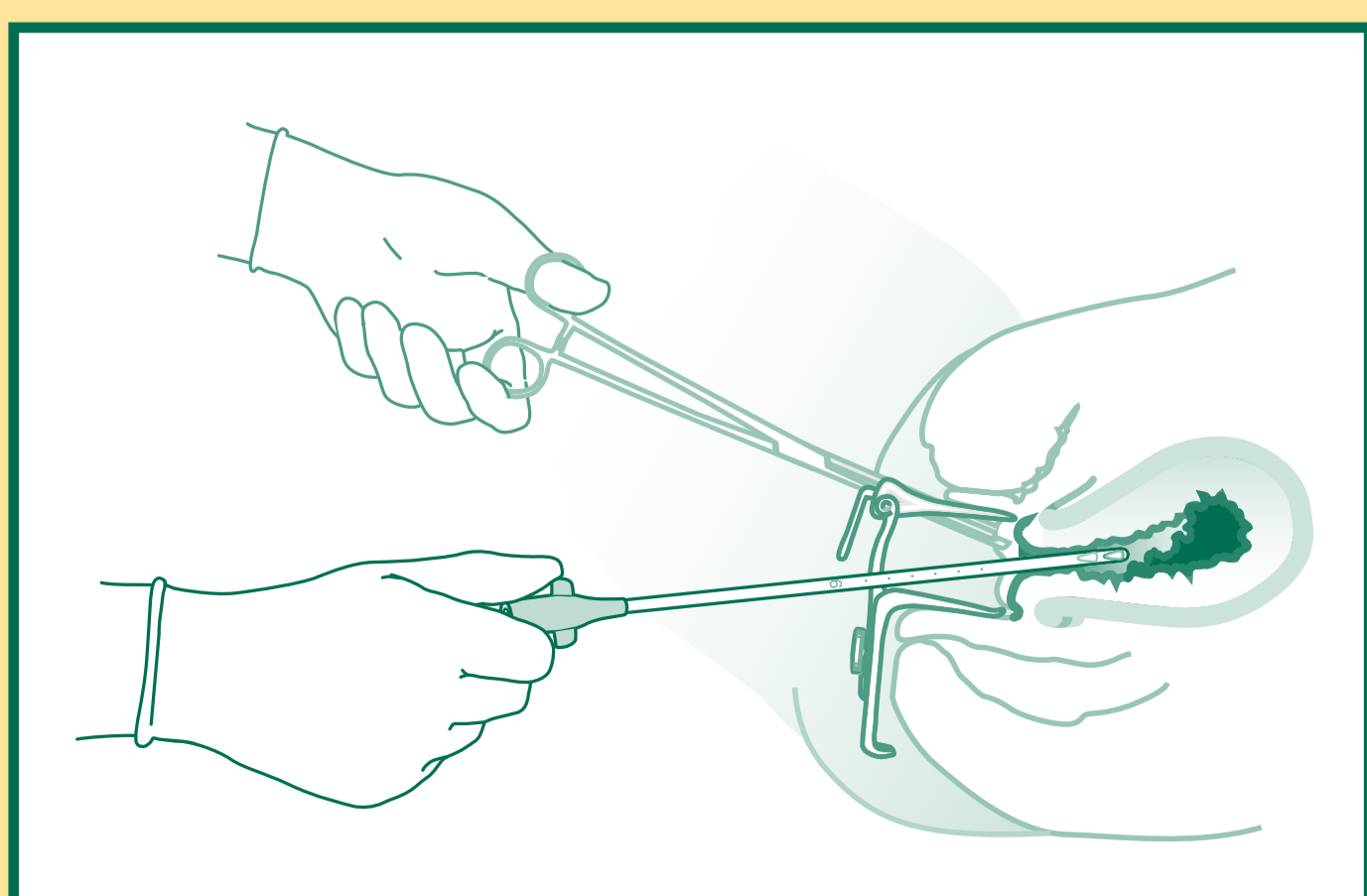
• 2-3 раза нанесите антисептический раствор с помощью стерильного пинцета и ватного тампона.

Если необходимо расширение шейки матки:

i. определите, необходимо ли обезболивание до начала процедуры

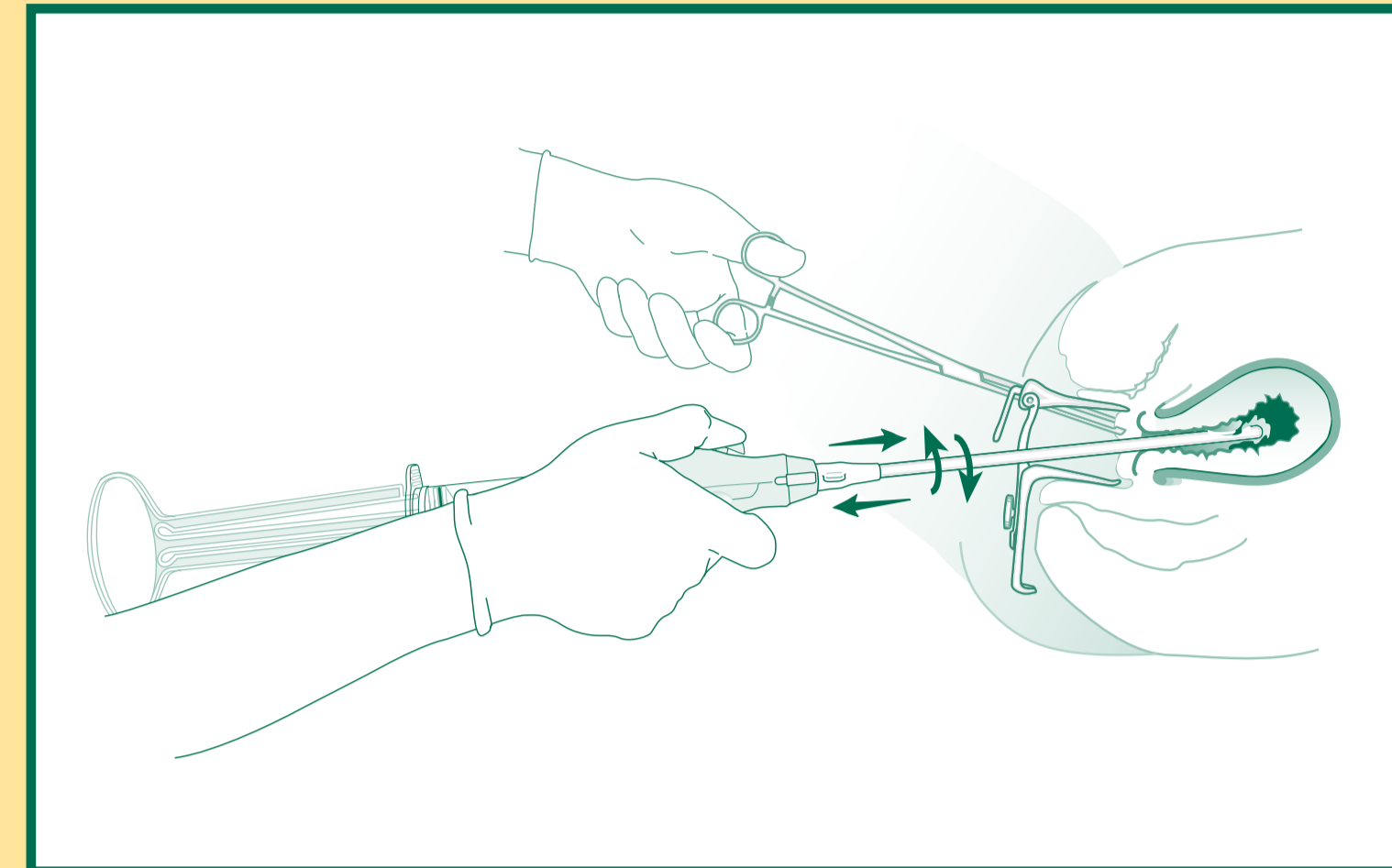
ii. используйте постепенное расширение, начиная с использования наименьшего расширителя и его постепенного увеличения для обеспечения необходимой ширины шейки матки. Проводите процедуру аккуратно, чтобы предотвратить повреждение шейки матки.

- Осуществите мягкую тракцию шейки матки:
 - Введите катетер в матку сразу за внутренний зев
 - Измерьте глубину матки. Медленно вводите катетер до тех пор, пока он не коснется к ко дну матки (не более 10 см), затем несколько потяните назад (около 1 см)



Этап 5 – Опорожнение матки

- При использовании электрического или ножного методов отсасывания
 - Присоедините катетер к инструменту отсасывания
- При использовании шприца МВА:
 - Освободите шланговый, пережимной клапан шприца.
- Опорожните содержимое с помощью аккуратного вращения шприца в разные стороны, а затем двигая катетер вверх и вниз внутри маточной полости.
- Проверьте наличие признаков завершения процедуры (красная или розовая пена, сокращение матки вокруг катетера)



ИЗБЕГАЙТЕ...

- введения катетера с приложением силы
- потери вакуума при выводе катетера за пределы внутреннего зева матки
- держание шприца МВА за поршневую ручку, в то время, как вакуум создан

- По окончании процедуры отделите шприц и положите содержимое внутрь контейнера. Отсоедините катетер и поместите его в дезинфицирующий раствор.
- Осуществите бимануальный осмотр для проверки размера и положения матки. Повторите процедуру при необходимости.
- При необходимости осуществите лечение разрывов шейки матки. Если пациентка предварительно изъявила желание, введите внутриматочную спираль.

Этап 6 – Осмотр остатков зародыша

- Осмотрите ткани остатков зародыша, содержимого матки или молярной беременности. В случае необходимости растяните ткани, поместите в воду, соляной раствор или слабый раствора уксусной кислоты для исследования.



Этап 7 – Послепроцедурный уход

Для пациентки:

- Понаблюдайте в течение 1—2 часов, поощряйте питание и питье, если нет никаких проблем
- Если необходимо, дайте перорально 500 мг парацетамола
- При необходимости и возможности окажите другие услуги и консультации (профилактика столбняка, информация о малярии, а также направление на другие услуги по репродуктивному здоровью)
- Прежде чем выписать пациентку из медучреждения
 - Если пациентка согласна, пригласите мужа/партнера на консультацию,
 - Напомните пациентке, что фертильность может восстановиться уже через 11 дней после процедуры, а также о преимуществах интервалов между родами для здоровья матери и ребенка.
 - Окажите консультирование по вопросам планирования семьи. При желании пациентки выпишите и/или обеспечьте противозачаточными средствами.
 - Проконсультируйте по вопросам ухода на дому и признакам осложнения, которые требуют внимания.
 - Запишите на повторный прием согласно регламента медучреждения.
- Зарегистрируйте пациентку

Для медучреждения:

- Продезинфицируйте все использованные инструменты прежде, чем снять медицинские перчатки
- Утилизируйте все медицинские отходы согласно предписанному протоколу

Взято из:
Программа Непала по семейному планированию. Помощь в области послеабортного ухода.
ВОЗ. Оказание помощи в случае осложнений при беременности и родах. 2003.
Иллюстрации предоставлены IPAS.



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

HC
HEALTH COMMUNICATION
PARTNERSHIP

ПОСЛЕАБОРТНЫЙ УХОД

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) рекомендует использование вакуумной аспирации, которая включает в себя электрическую аспирацию, ножной насос и оборудование для ручного вакуума. Данные инструменты необходимы для создания вакуума и осуществления аспирации. Если вы используете электрическую аспирацию или ножной насос, необходимо изучить инструкции по пользованию оборудованием прежде, чем приступить к следующим процедурам.

Этап 1 – Оценка пациента

- Размер плода соответствует не более 12 неделям беременности при использовании МВА
- Состояние стабильное
 - а. Пульс менее 110 в минуту
 - б. Кровяное давление выше 90/60 (диастолическое)

Этап 2 – Подготовка к процедуре

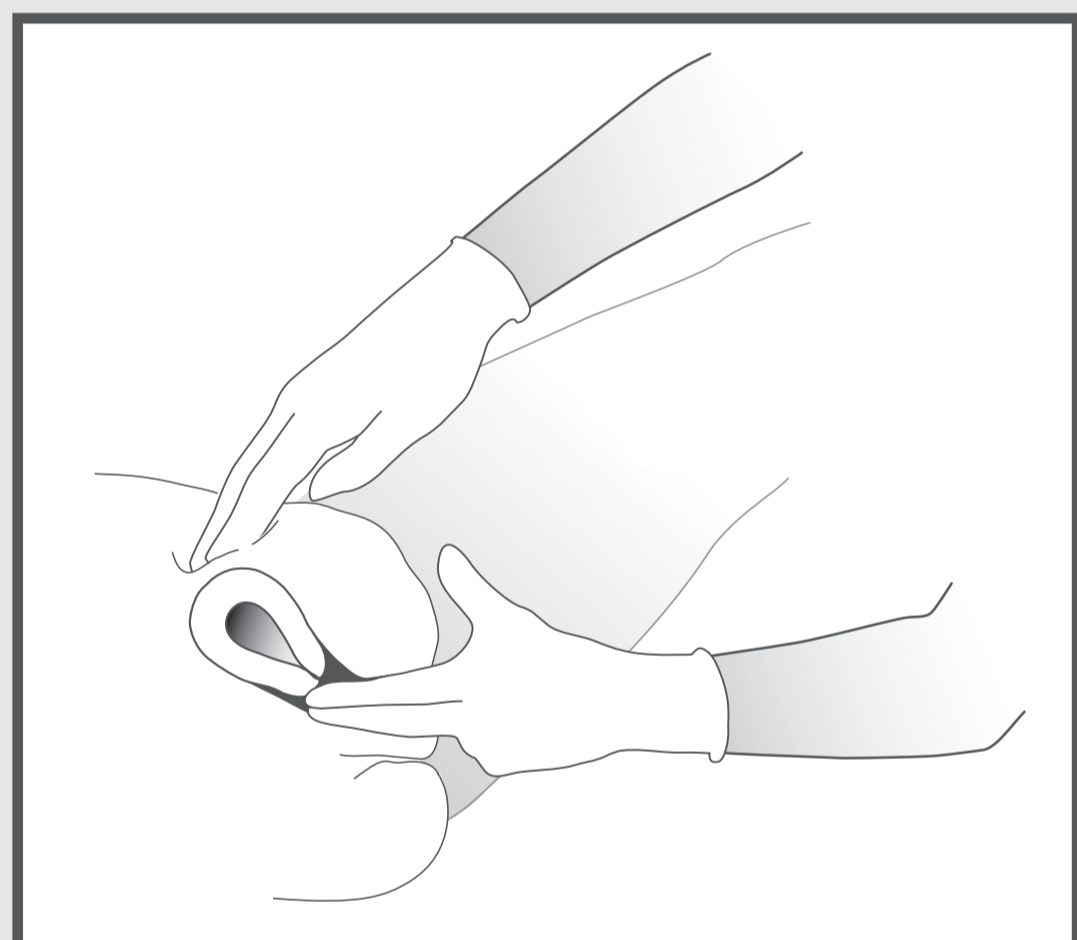
- Убедитесь, что:
 - в наличии все оборудование и медикаменты по неотложной помощи
 - неотложная помощь, в случае необходимости, осуществима
 - подготовлены стерилизованные дезинфицированные инструменты
 - методы планирования семьи в наличии в комнате, где производится процедура

Этап 3 – Подготовка пациента

- Убедитесь, что медикаменты, которые принимаются до процедуры МВА, были приняты пациенткой:
 - Внутривенные медикаменты: за 15 – 30 минут до начала процедуры
 - Оральные медикаменты: за 30 – 60 минут до начала процедуры
 - Окситоцин (10 единиц внутримышечно) или эргометрин (0,2 мг ВМ): за 5 – 10 минут до начала процедуры
- Пациентке необходимо опорожнить мочевой пузырь и обмыть половые органы
- Тщательно помойте руки теплой водой с мылом, затем наденьте стерильные перчатки

Этап 4 – Осуществление процедуры вакуумной аспирации

- При использовании электрического или ножного методов отсасывания:
 - Удостоверьтесь, что бы оборудование создавало вакуум
- При использовании шприца МВА
 - Соберите шприц
 - Закройте кнопки клапана
 - Оттяните поршень так, что бы ручка поршня защелкнулась
- Следите за состоянием пациентки, а также оказывайте эмоциональную поддержку на протяжении всей процедуры
- Осуществите бимануальный осмотр для подтверждения размера и положения матки

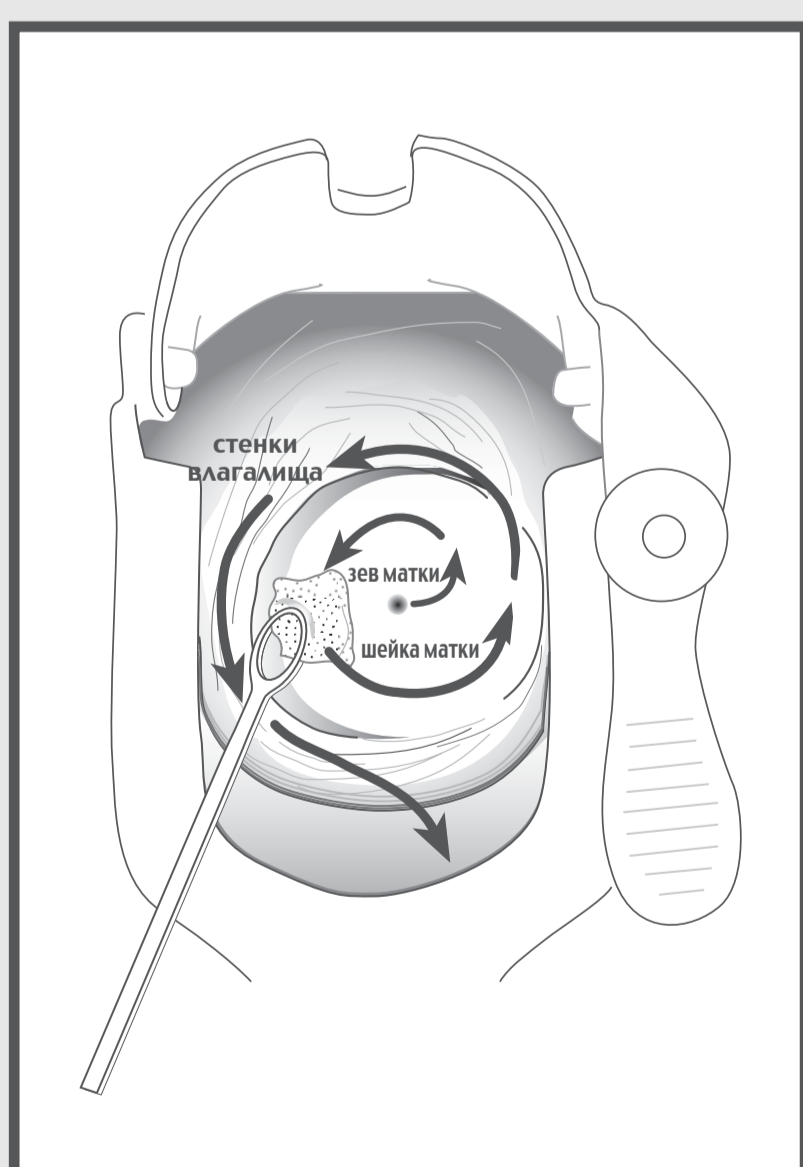


- С помощью влажного расширителя (зеркала Куско или Грейва) обеспечьте видимость шейки матки
- 2-3 раза нанесите антисептический раствор с помощью стерильного пинцета и ватного тампона.

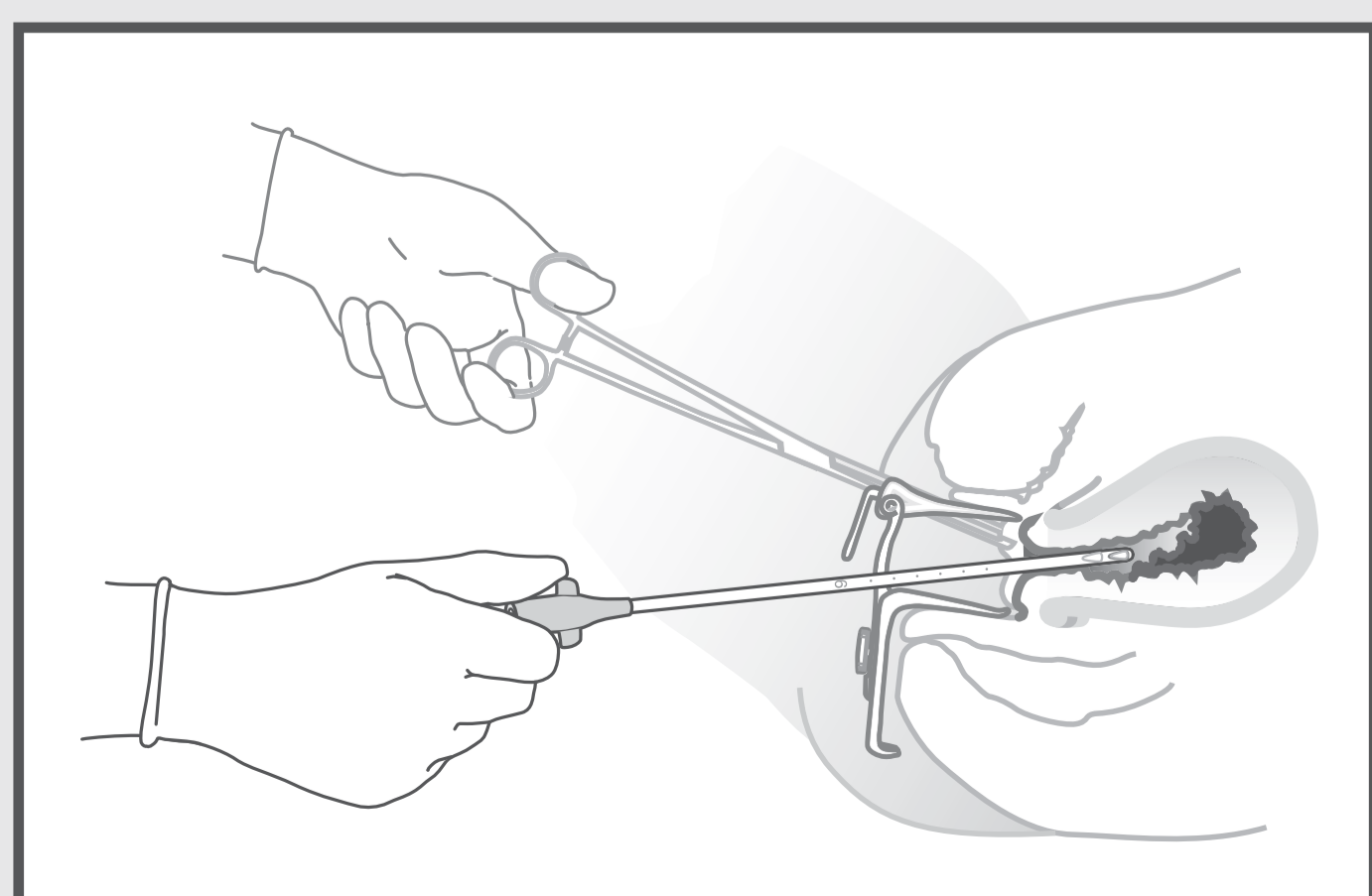
Если необходимо расширение шейки матки:

i. определите, необходимо ли обезболивание до начала процедуры

ii. используйте постепенное расширение, начиная с использования наименьшего расширителя и его постепенного увеличения для обеспечения необходимой ширины шейки матки. Проводите процедуру аккуратно, чтобы предотвратить повреждение шейки матки.

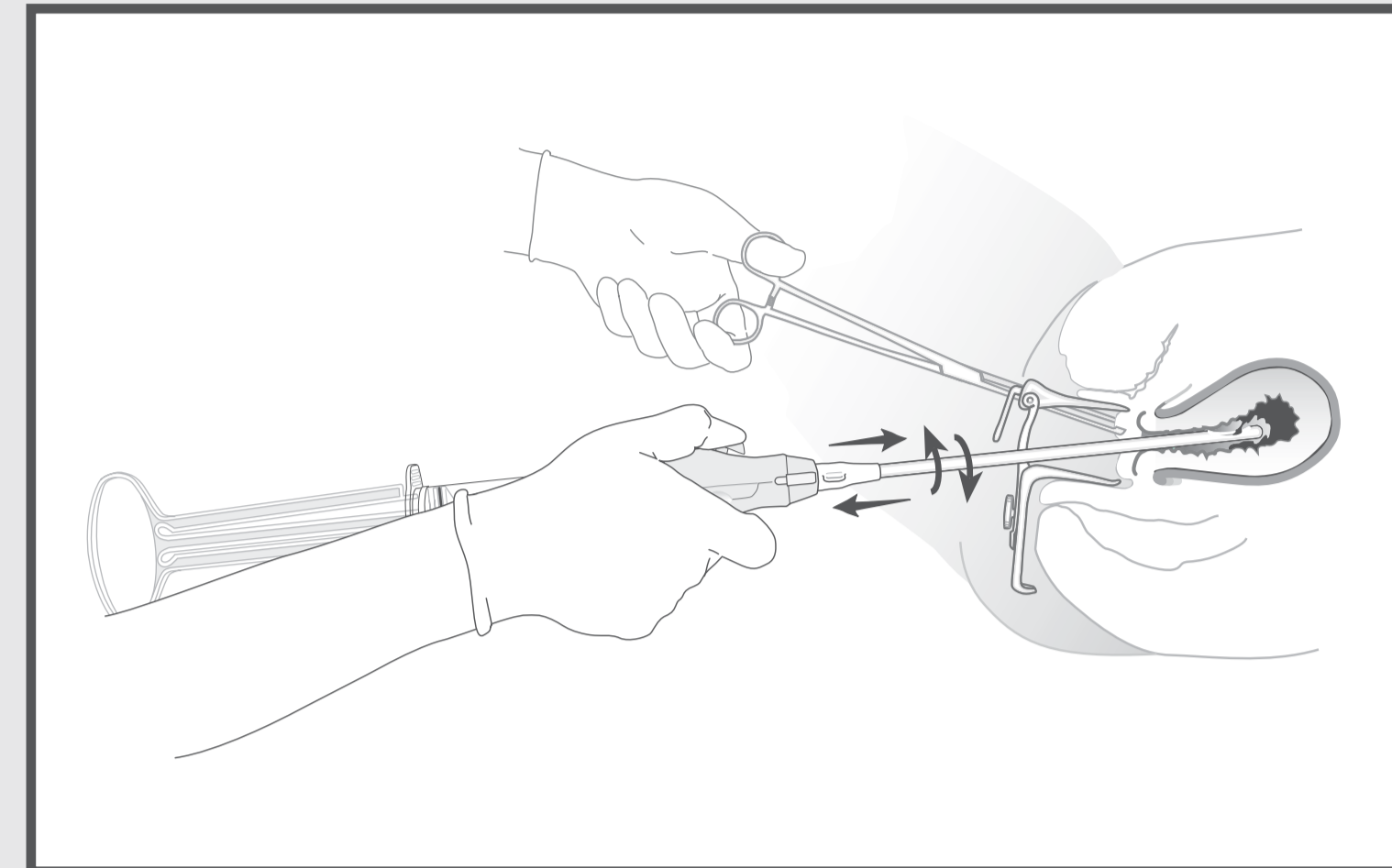


- Осуществите мягкую тракцию шейки матки:
 - Введите катетер в матку сразу за внутренний зев
 - Измерьте глубину матки. Медленно вводите катетер до тех пор, пока он не коснется к ко дну матки (не более 10 см), затем несколько потяните назад (около 1 см)



Этап 5 – Опорожнение матки

- При использовании электрического или ножного методов отсасывания
 - Присоедините катетер к инструменту отсасывания
- При использовании шприца МВА:
 - Освободите шланговый, пережимной клапан шприца.
- Опорожните содержимое с помощью аккуратного вращения шприца в разные стороны, а затем двигая катетер вверх и вниз внутри маточной полости.
- Проверьте наличие признаков завершения процедуры (красная или розовая пена, сокращение матки вокруг катетера)



ИЗБЕГАЙТЕ...

- введения катетера с приложением силы
- потери вакуума при выводе катетера за пределы внутреннего зева матки
- держание шприца МВА за поршневую ручку, в то время, как вакуум создан

- По окончании процедуры отделите шприц и положите содержимое внутрь контейнера. Отсоедините катетер и поместите его в дезинфицирующий раствор.
- Осуществите бимануальный осмотр для проверки размера и положения матки. Повторите процедуру при необходимости.
- При необходимости осуществите лечение разрывов шейки матки. Если пациентка предварительно изъявила желание, введите внутриматочную спираль.

Этап 6 – Осмотр остатков зародыша

- Осмотрите ткани остатков зародыша, содержимого матки или молярной беременности. В случае необходимости растяните ткани, поместите в воду, соляной раствор или слабый раствора уксусной кислоты для исследования.



Этап 7 – Послепроцедурный уход

Для пациентки:

- Понаблюдайте в течение 1—2 часов, поощряйте питание и питье, если нет никаких проблем
- Если необходимо, дайте перорально 500 мг парацетамола
- При необходимости и возможности окажите другие услуги и консультации (профилактика столбняка, информация о малярии, а также направление на другие услуги по репродуктивному здоровью)
- Прежде чем выписать пациентку из медучреждения
 - Если пациентка согласна, пригласите мужа/партнера на консультацию,
 - Напомните пациентке, что фертильность может восстановиться уже через 11 дней после процедуры, а также о преимуществах интервалов между родами для здоровья матери и ребенка.
 - Окажите консультирование по вопросам планирования семьи. При желании пациентки выпишите и/или обеспечьте противозачаточными средствами.
 - Проконсультируйте по вопросам ухода на дому и признакам осложнения, которые требуют внимания.
 - Запишите на повторный прием согласно регламента медучреждения.
- Зарегистрируйте пациентку

Для медучреждения:

- Продезинфицируйте все использованные инструменты прежде, чем снять медицинские перчатки
- Утилизируйте все медицинские отходы согласно предписанному протоколу

Взято из:
Программа Непала по семейному планированию. Помощь в области послеабортного ухода.
ВОЗ. Оказание помощи в случае осложнений при беременности и родах. 2003.
Иллюстрации предоставлены IPAS.



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

HC
HEALTH COMMUNICATION
PARTNERSHIP