

**Освітній компонент : Гінекологія, репродуктивне здоров'я та планування сім'ї**  
**Освітня програма : Лікувальна справа**

## **Практичне заняття № 9**

### **Тема: Консервативні та оперативні методи лікування гінекологічних хворих і догляд за ними**

#### **Актуальність теми**

Гінекологічним хворим призначають амбулаторне, стаціонарне та санаторно-курортне лікування. За показаннями проводять консервативне, фізіотерапевтичне та хірургічне лікування. Фельдшер повинен володіти методикою проведення певних процедур, підготовкою хворих до оперативних втручань для повноцінного надання допомоги гінекологічним хворим.

#### **Навчальні цілі**

##### **Студент повинен знати:**

- принципи роботи відділення консервативних методів лікування, особливості деонтології у гінекологічному відділенні;
- методику проведення різних видів місцевого лікування гінекологічних хворих;
- покази та протипокази до проведення місцевого лікування гінекологічних хворих;
- принципи роботи відділення оперативних методів лікування;
- покази і обсяг обстеження хворих до планових і ургентних операцій;
- методи знеболювання в гінекології;
- особливості підготовки перев'язувального та шовного матеріалу. Стерилізація наборів інструментів для гінекологічних операцій.

##### **Студент повинен вміти:**

- вводити в піхву тампон;
- проводити піхвові ванночки;
- проводити піхвові спринцювання;
- готувати жінок до гінекологічних операцій;
- доглядати за хворими після операцій.

#### **Виховні цілі**

Формувати навички спілкування з гінекологічними хворими, професійної відповідальності за правильність та своєчасність виконання обов'язків фельдшера під час обстеження жінки.

Розвивати в особистості студента таких якостей як милосердя і гуманізм, чуйність, довіра, повага. Сформувати професійну орієнтацію, установку за своєчасність надання допомоги при нетипових ситуаціях, розвивати елементи клінічного мислення.

#### **Формування професійних навичок і вмінь**

##### **Алгоритм виконання практичної навички Проведення внутрішньом'язових ін'єкцій**

**Необхідний інструментарій:** стерильні шприци (5 або 10 мл), голки довжиною 6 см, просвітом 0,8-1,0 мм, стерильні ватні кульки, медикаменти, рушник, мило, 96 % етиловий спирт.

**Послідовність дій:** - помийте руки 2 рази під проточною водою з милом, висушіть рушником і обробіть спиртом;  
- підготуйте шприц до виконання ін'єкції;



- шкіру верхнього зовнішнього квадранта сідниці протріть по чергово двома - покладіть хвору на живіт або на бік;
- ватними кульками, змоченими в 96 % спирті;
- у правій руці тримайте приготовлений шприц з голкою (2-м пальцем притисніть поршень, 5-м муфту голки, а іншими пальцями підтримуйте циліндр шприца);
- першим та другим пальцями лівої руки розтягніть шкіру на місці ін'єкції;
- перпендикулярно до поверхні шкіри різким рухом введіть голку, залишивши 1 см її над шкірою;
- дещо відтягніть поршень до себе і переконайтесь, що голка не потрапила в просвіт судини;
- повільно введіть ліки, натискаючи на поршень лівою рукою;
- притисніть до шкіри кульку з спиртом, швидким рухом витягніть голку.

### Алгоритм виконання практичної навички Проведення внутрішньовенних ін'єкцій

**Необхідний інструментарій:** стерильні шприци, голки для в/в ін'єкцій, ампули з ліками, стерильні ватні кульки, 96 % етиловий спирт, джгут, тверда подушка, рушник, мило.

**Послідовність дій:** - помийте руки під проточною водою з милом, просушіть рушником і обробіть спиртом;



- підготуйте шприц до виконання ін'єкції;
- покладіть хвору на спину;
- під лікоть хворої підкладіть тверду подушку;
- накладіть на плече вище ліктьового суглоба гумовий джгут (на сорочку, рушник або серветку) так, щоб вільні кінці були спрямовані вгору;
- попросіть хвору кілька разів стиснути і розтиснути кулак;
- протріть внутрішню поверхню ліктьового згину двома ватними кульками по чергово, змочивши їх у спирті, в напрямку від центру до периферії;
- візьміть шприц у праву руку так, щоб вказівний палець фіксував муфту голки, а інші обхоплювали циліндр шприца;
- перевірте прохідність голки і відсутність повітря в шприці;
- відтягніть шкіру вниз за напрямком вени і зафіксуйте її.

**Виконання ін'єкції:**

- тримайте шприц паралельно до шкіри, зрізом голки доверху, проведіть венопункцію;
- відчувши «провал», легенько відтягніть поршень до себе до появи крові в шприці;
- зніміть лівою рукою джгут;
- не змінюючи положення шприца, лівою рукою затисніть циліндр між 2-м та 3-м пальцями, а першим пальцем натисніть на поршень;
- введіть повільно ліки, залишіть в шприці 1 мл рідини;
- притисніть до місця ін'єкції ватну кульку, змочену в спирті;
- різким рухом витягніть голку;
- попросіть хвору зігнути руку в ліктьовому суглобі на 3-5 хв, залишивши ватку із спиртом на місці ін'єкції.



### Алгоритм виконання практичної навички Проведення піхвової ванночки

### 1. Підготовка хворої:

- запропонувати хворій спорожнити сечовий міхур та пряму кишку;
- укласти хвору на гінекологічне крісло;
- провести туалет зовнішніх статевих органів.

### 2. Підготувати необхідний інструментарій:

- гумові рукавички;
- дзеркало Куско;
- лікувальний розчин;
- пінцет;
- корнцанг;
- ватні кульки.



### 3. Послідовність дій:

- одягти гумові рукавички;
- у піхву вводять двостулкове дзеркало Куско, розкривають його і фіксують у розкритому положенні;
- протирають шийку матки ватним тампоном, видаляючи слиз;
- наливають лікувальний розчин;
- першу порцію одразу зливають, наливають наступну (під сідниці жінки підкладають валик);
- тривалість процедури 10-15 хвилин;
- розчин виливають;
- дзеркало закривають і виводять з піхви.

### Алгоритм виконання практичної навички Проведення спринцювання піхви

### 1. Підготовка хворої:

- запропонувати хворій спорожнити сечовий міхур та пряму кишку;
- укласти хвору на гінекологічне крісло.

### 2. Підготувати необхідний інструментарій:

- гумові рукавички;
- кухоль Есмарха;
- лікувальний розчин;
- гумова трубка;
- наконечник.



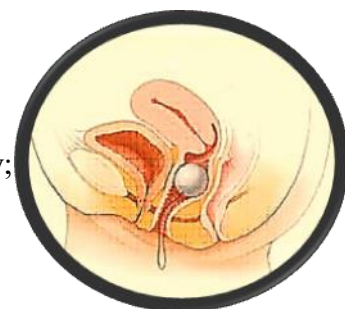
### 3. Послідовність дій:

- одягти гумові рукавички;
- заповнити кухоль Есмарха лікувальним розчином відповідно до призначення лікаря;
- кухоль повинен знаходитися на 0,5-1 м над рівнем тазу хворої;
- випустити з трубки невелику кількість розчину, обмиваючи зовнішні статеві органи хворої;
- великим і вказівним пальцями лівої руки розводять статеві губи та промивають присінок піхви невеликою кількістю розчину;
- вводять наконечник у піхву на глибину 8-10 см і проводять спринцювання круговими рухами (наконечник слід вводити по задній стінці піхви);
- тривалість процедури – 10 хвилин.

### Алгоритм виконання практичної навички Введення тампона у піхву

### 1. Підготовка хворої:

- запропонувати хворій спорожнити сечовий міхур та пряму кишку;
- укласти хвору на гінекологічне крісло;



- провести туалет зовнішніх статевих органів.

## 2. Підготувати необхідний інструментарій:

- гумові рукавички;
- пінцет або корнцанг;
- тампон просякнутий лікувальним розчином;
- дзеркало Сімпса.



## 3. Послідовність дій:

- одягти гумові рукавички;
- ввести дзеркало в піхву;
- за допомогою корнцанга ввести тампон в піхву;
- вивести дзеркало з піхви, притримуючи тампон корнцангом;
- проінформувати пацієнтку про те, що через 12 годин необхідно тампон вилучити з піхви.

### Алгоритм виконання практичної навички Загальна підготовка хворої до планової операції

Місце проведення: ЖК або поліклініка.

Послідовність дій:

1. Лабораторні дослідження.
  - клінічний аналіз крові;
  - загальний аналіз сечі;
  - біохімічний аналіз крові
  - визначення групи крові та резус-належності;
  - кров на реакцію Вассермана та ВІЛ-інфекцію;
  - мазок на мікрофлору, визначення чутливості до антибіотиків;
  - ЕКГ, рентгенологічні дослідження органів грудної клітки, травного каналу.
2. Клінічні дослідження.

Призначають консультації фахівців:

- стоматолога;
- отоларинголога;
- анестезіолога;
- терапевта;
- інших лікарів(за показаннями).

3. Після повного обстеження хвору(на 3-5 день після менструації) госпіталізують.

### Алгоритм виконання практичної навички Підготовка хворої до ургентної операції

Послідовність дій:

- допомагати лікарю при визначенні групи крові та її резус-належності;;
- зголити волосся на зовнішніх статевих органах та передній черевній стінці
- провести туалет статевих органів;
- промити шлунок зондом;
- катетеризувати сечовий міхур;
- увести постійний катетер;
- провести премедикацію за 30 хвилин до операції(можна безпосередньо в операційній).  
Очисну клізму робити не можна!

### Алгоритм виконання практичної навички Передопераційна підготовка хворої до планової операції

Місце проведення: гінекологічний стаціонар.

Послідовність дій:

1. Напередодні операції:
  - на обід – бульйон, грінки;
  - на вечерю – солодкий чай;
  - гігієнічні процедури: зробити очисну клізму, зголити волосся на лобку та зовнішніх статевих органах, прийняти душ, змінити білизну;
  - на ніч – снодійні засоби або транквілізатори(еленіум, ноксирон, нозепам, сибазон та ін.). Зранку хвора не снідає!
2. Напередодні операції:
  - зробити очисну клізму;
  - провести піхвову ванночку або спринцювання дезрозчином;
  - обробити шийку матки 5% розчином йоду;
  - перед екстирпацією матки обробити піхву 70% розчином етилового спирту, провести тампонаду стерильним бинтом;
  - провести премедикацію: за 40 хв. До операції ввести 2 мл 1% р-ну промедолу та 1 мл 1% р-ну димедролу, за 30 хв. – 1 мл 1% р-ну атропіну сульфату;
  - катетеризувати сечовий міхур. Перевезти хвору в операційну(тільки на каталці). В операційній ввести в сечовий міхур постійний катетер.

### **Алгоритм виконання практичної навички Догляд за хворими у післяопераційний період**

1. З операційної хвору перевозять на каталці до палати інтенсивної терапії. Хвору перекладають на функціональне ліжко(попередньо зігріте).
2. На низ живота кладуть міхур з льодом і тягар.
3. Медична сестра повинна спостерігати: з пробудженням хворої, пульсом, АТ, диханням, забарвленням шкіри, станом пов'язки на післяопераційній рані, виділеннями з піхви, поведінкою хворої, сечовипусканням. Якщо хвору нудить, то її голову необхідно повернути на бік. Підставляють лоток з рушником, забезпечують доступ свіжого повітря.
4. Перші 6-8 годин хворій не дозволяють пити. Можна змочити її губи та язик вологим тампоном.
5. Через 6-8 годин після знеболювання вводять 2 мл 1% р-ну промедолу та 1-2 мл 1% р-ну димедролу. На 3-тю добу замість цих препаратів вводять анальгін.
6. Рекомендується активне ведення післяопераційного періоду. На 2-гу добу після операції хворій дозволяють вставати.
7. З 1-ї доби проводять профілактику пневмонії(дихальна гімнастика, банки або гірчичники, оксигенотерапія та ін.).
8. З 1-ї доби для стимуляції перистальтики кишківника вводять 2 мл церукалу, 1 мл прозерину. На 2-гу добу роблять гіпертонічну клізму, на 3-ю – очисну клізму.
9. Туалет зовнішніх статевих органів проводять дезрозчинами двічі на день.
10. Першу перев'язку роблять на 2-гу добу(потім за показаннями).
11. Шви знімають на 7-8 добу.
12. Призначають дієту(на 1-й день – стіл 0). На 2-гу добу хвора може випити до 1-1,5 літра рідини(відвар шипшини, мінеральну воду без газів, бульйон, кефір). На 3-тю добу рекомендуються протерті супи, пюре, печені яблука. На 7-8 добу хвору переводять на загальний стіл.

### **Клінічні задачі**

#### **Задача 1**

До вас звернулась жінка 50-ти років у якої діагностовано фіброміома матки. Зі слів жінки їй запропонована надпіхвова ампутація матки. Проведіть підготовку пацієнтки до даної операції.

#### **Задача 2**

Ви працюєте в процедурному кабінеті жіночої консультації. Під час піхвового спринцювання виділення з водою потрапили вам на обличчя. Ваші дії? Яким режимним наказом ви будете керуватись?

**Задача 3**

До вас звернулася жінка, яка хоче зробити штучний аборт. Остання менструація була два місяця тому. З її слів, їй рекомендували жінку, що робить аборти вдома. Що ви порадите жінці?

Про який аборт йде мова?

**Задача 4**

Хвора К. 30 років, лікується в гінекологічному відділенні з приводу виразкового кольпіту. Вам необхідно навчити медсестру процедурного кабінету як виконуються піхвові ванночки та показати цю процедуру.

**Задача 5**

Ви фельдшер ФАПу. До вас звернулася хвора, яка за призначенням лікаря лікується амбулаторно. Проведіть їй піхвову ванночку.

**Задача 6**

Ви працюєте в жіночій консультації. Вам необхідно асистувати лікарю при введенні жінці ВМЗ. Приготуйте все необхідне для цього.

**Задача 7**

Ви фельдшер ФАПу. До вас звернулася жінка з результатами онкоцитологічних досліджень. Проведіть їй онкопрофогляд.

**Задача 8**

В гінекологічному відділенні знаходиться хвора, якій призначено доопераційна підготовка – санація піхви. Приготуйте все, що треба та проведіть необхідну процедуру

**Задача 9**

В гінекологічному відділенні знаходиться хвора віком 55 років з частими матковими кровотечами неясної етіології. Зберіть набір інструментів, необхідний для вишкрібання жінки в даному випадку. Поясніть призначення кожного з них.

**Задача 10**

В гінекологічне відділення поступила хвора з підозрою на позаматкову вагітність. Приготуйте все необхідне для проведення інструментального підтвердження даного діагнозу. Поясніть призначення кожного з інструментів.

**Задача 11**

Через декілька хвилин Ви будете асистувати лікареві з приводу штучного переривання вагітності. Приготуйте необхідний для цього набір інструментів, поясніть призначення кожного з них.

**Тести самоконтролю**

1. Вкажіть місце введення тампона.
  - А. Переднє склепіння піхви
  - В. Праве бокове склепіння піхви
  - С. Ліве бокове склепіння піхви
  - Д. Заднє склепіння піхви
  - Е. Нижня частина піхви
2. На який час ставлять холод на низ живота?
  - А. 40 хвилин
  - В. 20 хвилин
  - С. 30 хвилин
  - Д. 5 хвилин
  - Е. 1 година
3. Яку кількість рідини використовують для зрошення піхви?
  - А. 1 літр
  - В. 500 мл

- C. 10-12 літрів
  - D. 100 мл
  - E. 2 літра
4. Який розчин використовують для зрошення піхви?
- A. Розчин фурациліну
  - B. Мінеральна вода
  - C. Настій ромашки
  - D. Перманганат калію
  - E. Настій шавлії
5. Яка мета вагінального спринцювання?
- A. Санація піхви
  - B. Стимуляція скорочення матки
  - C. Регенеративна дія
  - D. Імунокорегуюча дія
  - E. Самоочищення піхви
6. При якому захворюванні протипоказано проведення спринцювання піхви?
- A. Кольпіт
  - B. Ендоцервіцит
  - C. Ерозія шийки матки
  - D. Загроза переривання вагітності
  - E. Хронічний пельвіоперитоніт
7. В якому випадку показане спринцювання піхви?
- A. Маткова кровотеча
  - B. Під час вагітності
  - C. Кольпіт
  - D. Під час менструації
  - E. Гострий ендометрит
8. Яка температура лікувального розчину при теплому спринцюванні піхви?
- A. 37-38<sup>0</sup>С
  - B. 20-25<sup>0</sup>С
  - C. 30-32<sup>0</sup>С
  - D. 45-40<sup>0</sup>С
  - E. 50-55<sup>0</sup>с
9. Яка температура лікувального розчину при гарячих спринцюваннях?
- A. 37-38<sup>0</sup>С
  - B. 20-25<sup>0</sup>С
  - C. 30-32<sup>0</sup>С
  - D. 45-40<sup>0</sup>С
  - E. 50-55<sup>0</sup>с
10. Яка тривалість піхвової ванночки?
- A. 60 хв.
  - B. 5 хв.
  - C. 10-15 хв.
  - D. 30 хв.
  - E. 90 хв.
11. Яку процедуру необхідно провести перед введенням тампона?
- A. Кольпоскопію
  - B. Зрошення піхви
  - C. Піхвова ванночка
  - D. Гістероскопія
  - E. Бімануальне обстеження
12. На який час залишають в піхві тампон з лікувальним розчином?

- А. 12-24 год.
  - Б. 1 год.
  - С. 4 год.
  - Д. 10 год.
  - Е. 2 год.
13. При якому захворюванні найдоцільніше вживати настої кропиви дводомної?
- А. Альгоменорея
  - Б. Аменорея
  - С. Дисфункціональні маткові кровотечі
  - Д. Постгемарагічна анемія
  - Е. Запалення статевих органів
14. При якому захворюванні найдоцільніше вживати настої анісу, нагідок лікарських, рути, кмину?
- А. Альгоменорея
  - Б. Аменорея
  - С. Дисфункціональні маткові кровотечі
  - Д. Постгемарагічна анемія
  - Е. Запалення статевих органів
15. Яке дослідження необхідно зробити перед призначенням антибактеріальної терапії?
- А. Бактеріоскопічне дослідження
  - Б. Цитологічне дослідження
  - С. Бактеріологічне дослідження
  - Е. Спеціальне гінекологічне дослідження
17. Яких вимог необхідно дотримуватись при призначенні антибактеріальної терапії?
- А. Суворо дотримуватись призначень лікаря
  - Б. Тривалість лікування не перевищує 7-10 днів
  - С. До призначення терапії визначають вид збудника і чутливість його до антибактеріальної терапії
  - Е. Всі перераховані
18. Чим можна проконтролювати ефективність лікування гормональними препаратами в гінекологічній практиці?
- А. Спеціальне гінекологічне дослідження
  - В. Методи функціональної діагностики
  - С. Бактеріоскопічне дослідження
  - Д. Бактеріологічне дослідження
  - Е. Онкоцитологічне дослідження
19. Який препарат не відноситься до засобів, що стимулюють скорочення м'язів матки?
- А. Окситоцин
  - В. Гіфотоцин
  - С. Вікасол
  - Д. Ергометрин
  - Е. Метилергометрин
20. Як називається процедура купання в морі?
- А. Аеротерапія
  - В. Таласотерапія
  - С. Геліотерапія
  - Е. Грязелікування
21. Бальнеотерапія- це...
- А. Лікування ваннами
  - В. Лікування грязями
  - С. Лікування повітрям
  - Д. Купання в морі

- Е. Дія прямих сонячних променів
22. На якому курорті проводять лікування сірководневими ваннами?
- А. Хмельник
  - В. Миронівка
  - С. Біла Церква
  - Д. П'ятигорськ
  - Е. Немирів
23. На якому курорті проводять лікування радоновими ваннами гінекологічних хворих?
- А. Немирів
  - В. Синяк
  - С. Мацеста
  - Д. Сочі
  - Е. Хмельник
24. При якому захворюванні протипоказане грязелікування?
- А. Гострі запальні процеси гінеталій
  - В. Доброякісні та злоякісні новоутворення геніталій
  - С. Ендометріоз
  - Д. Порушення менструальної функції
  - Е. Все перераховане
25. При якому захворюванні показане грязелікування?
- А. Хронічні запалення статевих органів
  - В. Аменорея
  - С. Інфантилізм
  - Д. Трубна безплідність
  - Е. Все перераховані

### Література

- Грищенко В.І., Щербини М.О. Гінекологія: підручник. - К.: Медицина, 2007.
- Мороз Л.О. Гінекологія: підручник. - К.: Здоров'я, 2002.
- Назарова І.Б., Пісарев А.А., Михайлов О.В. Медсестринство в гінекології: навч. посіб. - К.: Медицина, 2010.
- Степанківська О.В., Щербина М.О. Гінекологія: підручник. - К.: Здоров'я, 2010.
- Хміль С.В. Гінекологія: підручник. - Тернопіль: Укрмедкнига, 2006.
- Хохліч Т.І. Практикум з гінекології. - К.: Здоров'я, 2000.