Автор: http://www.jlady.ru/
30.05.2012 11:19 - Обновлено 16.05.2018 11:50



Вы помните, какое таинство считается самым священным на земле? Правильно, именно появление на свет новой жизни. Все родители с трепетом ожидают рождения своего малыша. Особенно справедливо это в отношении будущих мамочек. И неудивительно – ведь они принимают непосредственное участие в этом таинстве. Более

того – в основном именно от женщины зависит то, насколько здоровым родится ребенок.

Консультация www.маммолог.онлайн

Консультация www.венеролог.онлайн

ЧИТАЙ ТАКЖЕ - Отягощенный акушерский анамнез — фактор осложнений при беременности и родах

От женщины и, разумеется, от врачей. К счастью, на сегодняшний день квалификация врачей и уровень современной медицины достаточно высоки, поэтому случаи детской смерти крайне

редки
.
Но
, тем
не
менее
,
женщины
очень
сильно
беспокоятся
перед
родами
. И
психологи
утверждают
, что
главной
природой
этого
страха
является
не
что
иное
, как
отсутствие
необходимой
информации
. И
если
с
самими
родами
все
более
ли
менее
ясно
–
информации
достаточно
много
,
то
с

послеродовым
периодом
все
сложнее
.
Женщины
не
знают
,
чего
можно
ожидать
в
ранний
послеродовой
период
.

Кстати говоря, иногда женщины и не замечают начавшихся осложнений. Как правило, это происходит по двум причинам. Во-первых, новоявленная мамочка настолько воодушевлена появлением крохи на свет, что слабо воспринимает окружающую реальность. А во-вторых, не заметить проблему женщина может по вполне банальной причине – потому, что она просто не знает, каким в норме должен быть послеродовый период.

Именно об этом и пойдет речь в данной статье. Мы расскажем вам о том, как в норме должен протекать послеродовый период, а также о том, какие патологии в этот промежуток времени отмечаются врачами чаще всего. Разумеется, мы не станем вдаваться в подробности того, как ликвидировать то или иное осложнение – женщине такая информация вовсе ни к чему, так как это непосредственная задача врачей. Однако в общих чертах вы это узнаете – подобные знания помогут вам избежать страха перед неизвестным – в данном случае перед манипуляциями врачей.

Особенности течения послеродового периода

Итак, кроха появился на свет. Но женщина все еще в родах – до тех пор, пока не отделится и не выйдет послед. После этого начинается непосредственно послеродовый период. И женщину врачи называют родильницей. Сам послеродовый период делится на

два этапа:

- Ранний послеродовый период

Данный период самый короткий – всего два часа после рождения плаценты. Этот этап наиболее ответственный – именно он определяет все дальнейшее течение периода восстановления после родов. Молодая мамочка в это время должна находиться под строгим контролем врачей, акушерок и медицинских сестер. О том, что происходит в этот период в организме женщины, мы расскажем вам немного позже.

- Поздний послеродовый период

Он начинается спустя два часа после рождения плаценты и длится 40 дней. Как правило, женщины расслабляются и полагают, что их здоровью уже ничего не угрожает. Однако это не так – до тех пор, пока матка не сократится

до
своих
первоначальных
размеров
,
всегда
существует
определенный
риск
развития
различных
осложнений
. В
частности
–
послеродовый
эндометрит
.

Состояние женщины в раннем послеродовом периоде

Итак, давайте поговорим о том, что же происходит с организмом женщины в раннем послеродовом периоде. Стенки матки начинают весьма активно сокращаться, вследствие чего всего за пару часов матка в разы уменьшается в размерах. Ее стенки начинают утолщаться, а само тело матки становится шаровидной формы. Всего через пару часов задняя и передняя стенки матки уже плотно прижаты друг к другу.

Шейка матки также имеет весьма своеобразный вид – она напоминает мешочек, сморщенный и с очень тонкими стенками. Врач может без особого труда ввести в полость матки кисть руки – и женщина не почувствует из-за растяжения шейки матки особого дискомфорта. Вес матки непосредственно после родов равен примерно 1000 грамм.

Во время родов фиксирующий аппарат, как и связки матки, весьма растянут. И из-за этого матка очень подвижна и с легкостью смещается. Кстати говоря, этому явлению во многом способствует и состояние мышц тазового дна. Именно поэтому так важно своевременно опорожнять мочевой пузырь. В противном случае переполненный мочевой пузырь будет приводить к постоянному смещению матки. А значит, и к ухудшению ее

способности к сокращению. Подобное явление чревато развитием самых различных осложнений.

Среди еще ни разу не рожавших женщин бытует мнение, что сразу же после родов мамочка тут же засыпает. Однако это вовсе не так. Конечно же, женщина сильно утомлена, так как ее организм проделал весьма тяжелую работу. Однако природа умнее нас – у женщины вырабатывается огромное количество тонизирующих веществ. Да и эмоциональное потрясение дает о себе знать. Поэтому первые несколько часов после родов женщинам явно не до сна.

Но это только в том случае, если женщина здорова. В том же случае, если у женщины появилась сонливость, либо, что еще хуже, к сонливости присоединилась и рвота, у врача есть все основания заподозрить наличие гипоксии головного мозга. А данная патология, в свою очередь, чаще всего свидетельствует об обширной кровопотере. Причем зачастую она бывает внутренней, поэтому по внешним признакам о ней догадаться практически невозможно.

Изменения не обходят стороной и функционирование сердечнососудистой системы. И это не удивительно – стоит малышу появиться на свет, как в организме женщины происходит целый ряд изменений:

- Устранение маточно-плацентарного дополнительного круга кровообращения.
- Снижение уровня внутрибрюшного давления.
- Резкие изменения гормонального фона в организме молодой мамы.

Все это приводит к тому, что у женщины практически сразу же после родов в значительной степени урежается пульс, а также изменяется уровень артериального давления. Причем в большинстве случаев оно в значительной степени снижается. Хотя бывают и исключения – случаи, при которых артериальное давление, напротив, повышается. Как правило, это типично для тех женщин, которые и до беременности, и во время нее регулярно сталкивались с гипертонией. Подобным женщинам необходимо особенно внимательно следить за своим состоянием.

Температура тела в большинстве случаев остается нормальной. Но иногда она может на непродолжительное время поднимать до 37, 5 – 38 градусов. Эта гипертермия

является следствием напряжения – как физического, так и эмоционального. Как правило, врачи особо не беспокоятся по поводу таких подъемов температуры. Разумеется, если они длятся не более часа – в противном случае необходимо бить тревогу, так как чаще всего длительное повышение температуры свидетельствует о развитии какого-либо воспалительного процесса.

Кровотечение в раннем послеродовом периоде

Одним из самых серьезных осложнений в раннем послеродовом периоде является кровотечение. В том случае, если оно возникло в первые два часа после родов, оно так и называется – раннее послеродовое кровотечение. Существует несколько причин, приводящих к развитию кровотечения:

- Гипотония и атония матки

Врачи называют данным термином такое состояние, при котором происходит сильное снижение нормального тонуса матки. Как следствие, стенки матки сокращаются гораздо хуже, чем положено, да и возбудимость также в значительной степени снижается. Полной потери этих способностей не происходит – матка по-прежнему продолжает реагировать на введение медикаментов, механические и физические раздражители. Хотя та сила, с которой должна реагировать матка на эти раздражители, при гипотонии намного слабее, чем в остальных случаях. Более того: у некоторых женщин врачи отмечают своеобразный парадокс – чем сильнее действие раздражителя, тем слабее отклик матки.

В особо же тяжелых случаях может иметь место критическая степень гипотонии матки – атония. При атонии происходит полная утрата тонуса матки, способности к сокращению. Причем в этом случае отклик матки не вызывают даже самые сильные раздражители и медикаменты. Проще говоря, матка находится в состоянии так называемого паралича. К счастью, подобное явление наблюдается крайне редко. Но именно оно может стать причиной смертельного исхода.

В том случае, если причиной, по которой кровотечение возникло в раннем послеродовом периоде, стала именно гипотония матки, оно редко бывает слишком интенсивным и стабильным. Разумеется, в том случае, если речь идет не об атонии – при ней кровотечение очень обильное и интенсивное, остановить его крайне тяжело. При гипотонии же кровь выделяется понемногу, малыми порциями. Как правило, чаще всего

в крови содержатся кровяные сгустки. Особенно часто это наблюдается при неполном отделении последа. Кроме того, причиной гипотонии матки может стать слишком сильное ее перерастяжение. Например, в том случае, если родилась двойня, либо если малыш появился на свет очень крупным.

Кроме того, подобная патология может возникнуть в результате затяжных родов, длящихся больше 24 часов. Хотя справедливости ради следует отметить, что врачи прекрасно знают об этой особенности и заранее предпринимают все необходимые меры профилактики кровотечения. Кроме того, причиной гипотонии матки может стать длительное и систематическое применение препаратов, снижающих тонус матки. Как правило, эти препараты назначаются для сохранения беременности при повышенном тонусе матки.

Не менее опасна и преждевременная отслойка плаценты. Мало того, что она может привести к гипоксии и даже гибели малыша, она также провоцирует развитие гипотонии, а порой и атонии матки. И, как следствие, кровотечение, развившееся в послеродовом периоде. Да и риск столкнуться с таким

Причем данный тип кровотечения весьма своеобразен – весьма значительная часть крови скапливается как в полости самой матки, так и во влагалище. Именно поэтому в некоторых случаях подобное кровотечение обнаруживается не сразу. Однако не стоит особо беспокоиться по этому поводу – врач-гинеколог очень часто осматривает женщину в раннем послеродовом периоде. И он обязательно заметит неизбежное увеличение матки в размерах, которое происходит из-за скапливания в ней крови. Да и кровь рано или поздно начнет выделяться наружу.

Как правило, из-за того, что сокращение матки довольно слабое, она не в состоянии избавиться от находящихся в его полости сгустков крови. Однако очень часто врачи быстро устраняют их путем простого, но очень осторожного надавливания на само тело матки. После этого женщине внутривенно вводятся специальные медикаменты. В некоторых случаях может понадобиться ручное исследование матки – во время него врач вводит кисть руки в полость матки и вручную устраняет остатки плаценты и сгустки крови. Пугаться этого не стоит – само собой разумеется, что эта манипуляция проводится исключительно под общим наркозом. В большинстве случаев этих мер оказывается достаточно для устранения проблемы.

- Нарушение свертываемости крови

В некоторых случаях причиной послеродового кровотечения является не что иное, как системные заболевания, в результате которых ухудшается свертываемость крови. Хотя в наши дни, как правило, подобное происходит крайне редко. Ведь женщины во время беременности проходят тщательное обследование. И все болезни выявляются заранее. А значит, врачи уже точно знают, чего им ожидать и готовятся заранее. Поэтому очень важно своевременно посещать врача во время беременности.

- Разрывы матки и ее шейки

Иногда сильное кровотечение наступает в том случае, если во время родов произошел разрыв тела матки. Либо в случае сильных повреждений шейки матки. Подобные случаи диагностируются врачами в первые же минуты после родов, принимаются экстренные меры по устранению повреждений. Как правило, достаточно простого ушивания разрывов. Но в некоторых случаях для спасения жизни женщины может понадобиться удаление матки. В группу риска попадают женщины, носящие двойню, слишком крупного малыша. И, конечно же, те мамочки, у которых уже есть ребенок, появившийся на свет при помощи кесарева сечения. Особенно в том случае, если промежуток между родами составляет менее трех лет.

Виды кровотечения, возникшего в раннем послеродовом периоде

Конечно же, любое кровотечение является патологией. Однако кровотечение кровотечению рознь. Врачи выделяют два основных типа:

- Профузное кровотечение

В этом случае кровотечение очень сильное, массивное. Начинается оно, как правило, внезапно, а потеря крови крайне большая. Тело матки очень дряблое, потерявшее способность нормально сокращаться. Матка не отвечает должным образом на раздражители – ручной массаж, наружный, введение различных медикаментов, призванных сокращать стенки матки. Очень быстро развивается геморрагический шок – состояние, представляющее серьезную опасность для жизни женщины.

- Волнообразное кровотечение

Данное кровотечение радикально отличается от предыдущего типа. В данной ситуации расслабление матки не постоянное, а периодическое. Поэтому и кровь вытекает равными порциями, примерно по 200 мл. В данном случае матка адекватно реагирует на внешние раздражители и введение медикаментов – начинает сокращаться. Данное состояние менее опасно для жизни и здоровья женщины. Да и врачи справляются с ним гораздо быстрее.

Но это только в том случае, если проблема будет замечена своевременно. В противном случае компенсаторные возможности организма новоиспеченной мамочки рано или поздно истощаются: кровотечение в значительной степени усиливается, развивается геморрагический синдром. К счастью, в том случае, если женщина рожает в родильном доме, такого произойти не может, так как врачи очень тщательно наблюдают за ней.

Лечение кровотечений в раннем послеродовом периоде

Мы от души желаем вам, чтобы вся информация, которую вы только что узнали, никогда не пригодилась вам на практике. Но, к сожалению, иногда подобное все же происходит. И в том случае, если женщина знает, чего ей ожидать, она будет более спокойной. Итак, способы устранения кровотечения в раннем послеродовом периоде подразделяются на:

- Механические

В данном случае врачи стимулируют матку путем прямого воздействия на нее. Таким воздействием, как правило, является массаж матки – как наружный, так и прямой.

- Медикаментозные

Существует целый ряд фармакологических препаратов, которые самым эффективным образом стимулируют сокращение матки. При необходимости врач подберет самый подходящий для каждого конкретного случая препарат.

- Оперативные

В том случае, если иные методы оказываются неэффективными, врачи оказываются вынужденными прибегать к оперативным способам. К ним относятся ручное исследование матки, двуручный массаж, в особо тяжелых случаях – удаление матки.

Как правило, чаще всего лечение бывает комплексным. Первое, что делают врачи – это при помощи катетера опорожняют мочевой пузырь. После этого, через брюшную стенку, начинают наружный массаж матки. Одновременно с эти женщине внутривенно вводятся лекарственные средства – чаще всего окситоцин. При необходимости, если кровотечение слишком сильное, либо если женщина измождена, может быть назначено внутривенное вливание раствора глюкозы, которая окажет женщине так необходимую поддержку.

В том случае, если эта мера окажется неэффективной, в «игру» вступают врачи-анестезиологи. Мамочке вводится внутривенный наркоз, после чего врач-гинеколог проникает в полость матки рукой и начинает ее исследование. Врач должен убедиться в том, что в матке не осталось кусочков последа, а также в том, что целостность матки и ее шейки не нарушена. Одновременно с этим проводится очень мощный массаж матки. Данные манипуляции наиболее эффективны на ранних стадиях кровотечения.

Кроме того, весьма действенно введение в шейку матки простагландинов – останавливается даже очень сильное кровотечение. Разумеется, все эти манипуляции должны сопровождаться поддерживающей терапией – объем крови не должен подать ниже критической отметки. Поэтому при необходимости женщине может быть назначено вливание физиологических растворов, а порой и переливание крови.

В особо тяжелых случаях, когда все остальные меры бесполезны, возможно, врачи сделают перевязку маточных сосудов. Если же и эти меры окажутся недостаточно эффективными, врачи могут принять решение удалить матку. В медицине эта операция носит название экстирпации матки. Разумеется, к этой мере врачи прибегают в самом крайнем случае, когда жизнь женщины оказывается под реальной угрозой и иных способов помочь ей просто не существует.

Кровотечения в позднем послеродовом периоде

Все те кровотечения, которые возникают позднее, чем через два часа после родов, носят название кровотечений в позднем послеродовом периоде. Подобная разновидность кровотечений встречается гораздо реже, чем в раннем послеродовом периоде. Однако и оно имеет место быть, поэтому упускать из виду его нельзя.

Причины, вызывающие это кровотечение, схожи с теми, которые провоцируют осложнения в раннем послеродовом периоде. Это и неполное отхождение плаценты, и различные заболевания крови, и серьезные родовые травмы. Кроме того, и в позднем послеродовом периоде возможно развитие гипотонических кровотечений – как правило, оно возникает в первые сутки после родов, не позже.

Лечение в данном случае назначается, исходя из причин, вызвавших кровотечение. Первое, что сделает врач – это тщательно осмотрит женщину. В том случае, если причиной кровотечения стала задержка последа, размеры матки большие, чем должны быть. Сама матка имеет крайне мягкую консистенцию, а ее шейка без труда пропускает два пальца. Для уточнения диагноза в большинстве случаев проводят ультразвуковое исследование.

Однако врач может сразу же провести ручное исследование матки. И, при необходимости, удалить оставшиеся части последа. Женщине будут назначены кровоостанавливающие препараты, лекарства, стимулирующие ее сокращение. Кроме того, в обязательном порядке будет назначена мощная антибактериальная терапия, которая необходима для того, чтобы исключить возможность присоединения вторичной инфекции и, как следствие, развития воспалительного процесса. Собственно говоря, именно так чаще всего и развивается эндометрит.

В том же случае, если причиной кровотечения, начавшегося в позднем послеродовом периоде, являются травмы родовых путей, скорее всего, была нарушена техника наложения швов. В большинстве случаев это приводит к образованию обширных гематом во влагалище. В данном случае женщине будет введен внутривенный наркоз, после чего врач снимет старые швы, пережмет кровоточащие сосуды, соединит края раны и заново сошьет их. Для женщины эта процедура совершенно безболезненна, ведь она в момент манипуляций находится под наркозом.

Как видите, и в послеродовом периоде есть чего опасаться. Однако не забывайте – кто предупрежден, тот вооружен. Да и всевозможные кровотечения в послеродовом

периоде встречаются достаточно редко. Поэтому не накручивайте себя и помните, что вся эта информация дана всего лишь для ознакомления. Шансов, что вы попадете в группу риска, достаточно мало. Легких вам родов!