

**Методические рекомендации для иностранных студентов 6 курса
к освоению темы «ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ ОБ АКУШЕРСКИХ
ОПЕРАЦИЯХ»
(4 часа)**

Цель: выработка навыков письменной речи (тезирование) на основе медицинского текста.

I. Предтекстовые упражнения

Задание 1. Прочитайте термины и терминологические словосочетания. Незнакомые слова запишите.

<i>Кесарево сечение</i>	– операция извлечения плода из матки через разрез в её стенке;
<i>новорождённый ребёнок</i>	– ребёнок с момента рождения до 28 дней жизни;
<i>роженица</i>	– женщина, у которой происходят роды;
<i>родильница</i>	– женщина в послеродовом периоде;
<i>амниоскопия</i>	– исследование плодного яйца путём непосредственного осмотра его нижней части при помощи специального прибора – амниоскопа;
<i>регургитация</i>	– перемещение содержимого полого органа в направлении противоположном физиологическому;
<i>аспирация</i>	– проникновение инородных тел в дыхательные пути с вдыхаемым воздухом;
<i>предлежание плода (fetal presentation)</i>	– положение плода в родах, классифицируемое по части его тела, расположенной ближе всего к верхней апертуре малого таза и первой спускающейся в малый таз;
<i>Резистентность</i>	– устойчивость организма к воздействию повреждающих факторов;
<i>кардиотокография</i>	– запись сердечной деятельности плода;
<i>рахмановская кровать</i>	– кровать, на которой принимаются роды.

Задание 2. Прочитайте термины и терминологические словосочетания вслух с правильным ударением.

Послеродовой период, естественные родовые пути, прерывание беременности, оперативное родоразрешение, абдоминальный путь, неотложные показания, неблагоприятный прогноз, акушерская патология, местоположение головки плода, длительный безводный промежуток, многократные влагалищные обследования, восходящая инфекция, послеоперационные осложнения, желудочное содержимое, роженица (роженица), новорождённый.

Задание 3. А) Соедините части сложных слов по образцу.

О б р а з е ц: после - , родовой – *послеродовой*

родо –	химический
крово –	кардиография
противо –	положение
ново –	кратный
место –	операционный
много –	трахеальный
био –	звуковой
электро –	рождённый
после –	показания
ультра –	течение
эндо –	разрешение

Б) Составьте словосочетания с полученными словами.

Задание 4. Замените причастные обороты сложными предложениями с придаточными определительными со словом *который*.

1. В современном акушерстве не используются оперативные вмешательства, имеющие неблагоприятный прогноз для детей.
2. Одно из условий акушерской операции – обстановка в операционной, допускающая выполнение не только намеченной операции.
3. Другое важное условие – наличие опытного хирурга, владеющего техникой акушерских операций.
4. Условия, допускающие производство конкретного вмешательства, обусловлены общим состоянием роженицы и т. д.
5. Правильная оценка условий является одним из основных моментов, определяющих исход операции.
6. Во многих случаях операции предшествуют многократные исследования, создающие условия для развития восходящей инфекции.
7. При подготовке пациентки проводится обследование, включающее клинический анализ крови, общий анализ мочи, электрокардиографию, осмотр терапевта и другое.

Задание 5. Скажите, с какими словами могут сочетаться следующие существительные, какими падежами они управляют.

Сохранение
Состояние
Поступление
Подготовка
Операция

Обстановка

Задание 6. Укажите, от каких глаголов образованы данные существительные.

Прерывание, исправление, выполнение, опорожнение, промывание, утомление, развитие, уменьшение, обработка, осложнение.

II. Притекстовые упражнения

Задание 1. Читайте текст про себя, выделяя главные смысловые части.

Задание 2. Определите расположение основной информации в предложениях.

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ ОБ АКУШЕРСКИХ ОПЕРАЦИЯХ

Акушерские операции выполняются в связи с патологическим течением беременности, родов и послеродового периода. Цели акушерских операций весьма различны: прерывание и сохранение беременности, исправление положения и предлежания плода, подготовка родовых путей, оперативное родоразрешение абдоминальным путём и через естественные родовые пути, уменьшение объёма и размеров мёртвого плода, остановка кровотечения, восстановление (в связи с повреждениями) родовых путей.

С развитием акушерской науки менялись взгляды на показания и противопоказания к отдельным акушерским операциям. В современном акушерстве не используются оперативные вмешательства, имеющие неблагоприятный прогноз для плода. Выбор акушерской операции осуществляется, исходя из интересов, как матери, так и плода. Это является одной из причин того, что в настоящее время основной родоразрешающей операцией является кесарево сечение. Акушерские операции проводятся в плановом и экстренном порядке. Большинство оперативных вмешательств в акушерстве выполняются по неотложным показаниям. Это требует постоянного наличия в акушерском стационаре дежурной операционной и анестезиологической службы, стерильного акушерского инструментария, средств для борьбы с шоком, кровотечением, реанимации новорожденных.

Общими условиями для выполнения акушерских операций являются следующие: 1) обстановка в операционной, допускающая выполнение не только намеченной операции, но и тех, которые могут оказаться необходимыми при возникновении новых осложнений; 2) наличие опытного хирурга, владеющего техникой акушерских операций; 3) выбор оптимального времени выполнения операции, когда она не будет слишком поспешной или, наоборот, запоздалой; 4) согласие роженицы (беременной, родильницы) на операцию. Кроме того, для каждой акушерской операции необходимы свои определённые условия, отсутствие которых является противопоказанием к выполнению данного вмешательства. Условия,

допускающие производство конкретного вмешательства, обусловлены общим состоянием роженицы, характером акушерской патологии, состоянием плода, родовых путей и местоположением головки плода. Правильная оценка условий является одним из основных моментов, определяющих исход операции. Асептика и антисептика во время производства акушерских операций имеют исключительное значение. Во многих случаях операции предшествуют длительный безводный промежуток, многократные влагалищные обследования, создающие условия для развития восходящей инфекции. Кроме того, утомление роженицы, анемия, соматическая и акушерская патология, операционная травма тканей значительно ослабляют резистентность организма к инфекции. В этих условиях тщательное соблюдение всех правил асептики и антисептики является чрезвычайно важным для уменьшения риска послеоперационных осложнений. При подготовке больной к плановой операции проводится обследование, включающее клинический анализ крови, общий анализ мочи, биохимические исследования крови, определение группы крови и резус принадлежности, реакцию Вассермана, исследование крови на СПИД, исследование флоры влагалища, электрокардиографию, осмотр терапевта. Подготовка к плановой операции кесарева сечения обязательно включает комплексную оценку состояния плода: ультразвуковое исследование, кардиотокографию, амниоскопию. Накануне плановой операции производится санитарная обработка (гигиенический душ, удаление волос с лобка, очищение кишечника), беременная осматривается анестезиологом. При подготовке к экстренной операции, если позволяют обстоятельства, производится опорожнение кишечника. В случае если больная недавно поела, а операция планируется под эндотрахеальным наркозом, выполняется промывание желудка с целью профилактики синдрома Мендельсона – тяжёлого осложнения, обусловленного регургитацией и аспирацией кислого желудочного содержимого. Повторно сбривают волосы на лобке, если со дня первичной обработки при поступлении в стационар прошло несколько дней. При возможности проводится гигиенический душ. Перед каждой акушерской операцией выполняется катетеризация мочевого пузыря с целью его опорожнения, в некоторых случаях оставляется постоянный катетер. На ноги больной надеваются стерильные бахилы. В операционной проводится обработка операционного поля и отграничение его стерильным бельём. При выполнении влагалищных акушерских операций больная находится на специальном операционном столе или рахмановской кровати в положении на спине с согнутыми и приведёнными к животу ногами. Каждую акушерскую операцию заканчивают катетеризацией мочевого пузыря, чтобы убедиться в отсутствии примеси крови в моче.

III. Послетекстовые упражнения

Задание 1. Подберите определения к данным существительным.

... течение, ... пути, ... вмешательство, ... операция, ... порядок, ... наличие, ... инструментарий, ... промежуток, ... поверхность кистей рук, ... осложнения, ... обследования, ... патология, ... показания.

Задание 2. В данных предложениях вставьте вместо точек подходящий по смыслу предлог. Слова из скобок употребите в нужной форме.

1. Акушерские операции выполняются в связи (патологическое течение беременности и родов).
2. Взгляды на показания и противопоказания к отдельным акушерским операциям менялись (развитие акушерской науки).
3. Выбор акушерской операции осуществляется исходя (интересы как матери, так и ребёнка).
4. Большинство акушерских операций выполняется (неотложные показания).
5. Для каждой акушерской операции необходимы определённые условия, отсутствие которых является противопоказанием (выполнение данного вмешательства).
6. Утомление роженицы, анемия значительно ослабляет резистентность организма (инфекция).
7. (Подготовка к экстренной операции) производится опорожнение кишечника.
8. Если больная недавно поела, а операция планируется (эндотрахеальный наркоз), выполняется промывание желудка.
9. (Каждая акушерская операция) выполняется катетеризация мочевого пузыря.
10. При выполнении влагалищных акушерских операций больная находится (специальной операционный стол или рахмановская кровать).

Задание 3. Расскажите о подготовке к плановой операции кесарева сечения.

Задание 4. Просмотрите текст ещё раз. Составьте тезисный план текста.

Задание 5. Составьте тезисы текста «Общие сведения об акушерских операциях».

Помните, что тезис – это кратко сформулированное основное положение абзаца, текста лекции и т. п. Количество тезисов текста должно совпадать с количеством информативных центров текста.

Обратите внимание: для составления тезисов текста необходимо расширить информацию каждого пункта тезисного плана.

Задание 6. Просмотрите ещё раз внимательно текст и заполните схему.

