

ФГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра акушерства и гинекологии

## Научно - исследовательская работа

«Современные возможности подготовки  
семейных пар к родам и родительству. Роль  
женской консультации».

Работу выполнила студентка 4 курса,

педиатрического факультета

10 группы

Салихова Рукият

## **Оглавление**

Введение.....	3
Методы подготовки беременных к родам.....	4
Роль женской консультации .....	8
Список литературы .....	10

## Введение

Акушерство всегда было и сегодня должно оставаться искусством, заключающимся не только в рождении ребенка без травм, но и, что не менее важно, физически и психически здорового. В свете теории перинатальных матриц одной из важных задач, стоящих перед обществом в целом и медициной в частности, является формирование и развитие перинатальной культуры, или культуры Родительской (в самом широком смысле этого слова), которая поможет вырастить поколение духовно содержательное, относящееся к рождению ребенка как к естественному и радостному событию в своей жизни, а не как к процессу, требующему медицинского вмешательства.

Безусловно, что формирование родительской культуры происходит в семье. Однако в силу объективных обстоятельств, сложившихся в нашей стране под влиянием политических событий, основы родительской культуры во многом утеряны. Поэтому, на сегодняшний день, очень важно существование центров подготовки семейных пар к родам и развития родительской культуры.

## Методы подготовки беременных к родам.

В настоящее время методы подготовки беременных к родам в женских консультациях можно разделить на 3 группы:

1. Учреждения, где отсутствует единая методика, а подготовка сводится к ответам врача или акушерки на вопросы, возникающие у беременной или советы почитать соответствующую популярную литературу по беременности и родам. К сожалению, подобной системой «охвачена» подавляющая часть всех беременных, состоящих на учете в женских консультациях. Результатом такой «подготовки» являются эмоциональные и психологические срывы женщин в родах, высокий процент аномалий сократительной деятельности матки, приводящих к повышению частоты операции кесарева сечения и перинатальных потерь. Отсутствие установки на грудное вскармливание приводит к резкому укорочению периода лактации, следствием чего является повышенная заболеваемость детей первого года жизни. На смешанном вскармливании выписано из родильного дома 32% детей. Таким образом, полное отсутствие психологической помощи беременным по существу в немалой степени способствовало и продолжает способствовать тем отрицательным демографическим и социальным процессам, которые имеются в регионе.
2. Система физиопсихопрофилактической подготовки (ФППП), разработанная в нашей стране К.И. Платоновым и И.И. Вельцовским и усовершенствованная впоследствии А.П. Николаевым . Она состоит из четырех лекционных занятий, включающих краткие сведения об анатомии женских половых органов, физиологии и гигиене беременности, родов, послеродового

периода, о поведении женщины в 1-м периоде родов, характере дыхания во время потуг. Данная система, некогда охватывающая до 90% беременных, в настоящее время сохранилась лишь в нескольких женских консультациях. Посещаемость занятий составляет 2–3% от общего числа беременных. Повторнорожающие женщины, как правило, занятия не посещают. Данный метод подготовки в настоящее время практически потерял свою актуальность в силу устаревшего методического подхода, не обеспечивает снижения невротических расстройств у беременных, также как и в первом варианте приводит к значительным репродуктивным потерям.

3. Комплексная подготовка по программе «Возрожденные роды», разработанная в США. По своей сути она является улучшенным вариантом программы И.И. Вельвовского — А.П. Николаева. В программе делается акцент на сведения о физиологических механизмах беременности и родов. Занятия сопровождаются показом прекрасно изготовленных иллюстраций, наглядных материалов (планшеты, муляжи, видеофильмы). Целью программы является проведение физического и гигиенического тренинга. Осуществляется она силами инструкторов физической культуры, прошедших специальные подготовительные курсы. Такая подготовка в большей степени, чем предыдущие, отвечает современным требованиям и имеет, по данным Е.Б. Ефремовой и А.Н. Рыльковой, неплохие результаты. Однако, данная программа, имеет один существенный недостаток — отсутствие

должной психологической помощи на уровне, обеспечивающем формирование родительской культуры.

На сегодняшний день существуют центры, которые занимаются подготовкой супружеских пар к родам и родительству по трём основным программам. Подготовка предусматривает работу с группой беременных и их мужьями.

Образовательная программа преследует цель информировать будущих родителей о физиологических механизмах деторождения, особенностях режима, питания, выполнения правил гигиены во время беременности, родов и послеродовом периоде, правилах ухода за ребенком, принципах грудного вскармливания. В тематических занятиях используются наглядные материалы: книги по искусству и рукоделию,

видеофильмы студийного и собственного производства, муляжи, плакаты.

Воспитательная программа предусматривает воспитание чувства материнства, родительства посредством формирования духовной связи между родителями и нерожденным ребенком. Делаются попытки с помощью психотерапевтических методов уменьшить невротические проявления, ориентировать на адекватную реакцию в ответ на стрессовые раздражители. С этой целью применяются методики личностного ориентирования. Все это помогает беременным наладить двустороннюю связь с младенцем, понять его состояние, полюбить его сердцем. Образовательная и воспитательная программы предусматривают в первую очередь создание

внешних и внутренних условий для гармоничного формирования плода.

Оздоровительная программа предусматривает оценку состояния здоровья, прогнозирование акушерских осложнений и собственно оздоровительные мероприятия. С этой целью используются компьютерная психодиагностическая система на основе MMPI, акупунктурная диагностика. Проводятся занятия по оздоровительной гимнастике с элементами массажа в гимнастическом зале и бассейне с выполнением специальных дыхательных и мышечно-релаксирующих упражнений. По окончании основной трехмесячной программы беременные с удовольствием посещают оздоровительные занятия до срока родов. По объему часов каждый раздел занимает примерно равное количество времени. Выполнение всех трех программ позволяет строить акушерскую тактику в отношении родоразрешения.

## Роль женской консультации

Среди Медицинских учреждений, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, особая роль принадлежит женским консультациям. Они выполняют весьма важные задачи по медицинскому наблюдению за состоянием здоровья беременных и родильниц, а в необходимых случаях оказывают им медицинскую помощь.

Эти учреждения пользуются большой популярностью среди населения и по праву считаются передовым звеном в системе учреждений охраны здоровья матери и ребенка.

Вся деятельность консультации по обследованию беременных женщин направлена на обеспечение им благоприятного течения беременности и исхода родов — на рождение доношенного здорового ребенка.

Беременная женщина подвергается в консультации общему и специальному акушерскому обследованию. Всем беременным в консультации измеряют костный таз, размеры которого во многом определяют исход родов. Сужение таза требует иногда соблюдения специального режима, особой диеты, а иногда такую женщину еще до начала родов помещают в родильный дом — в отделение для беременных.

## Задачи женской консультации:

- профилактика акушерской патологии и оказание квалифицированной амбулаторной акушерской помощи женщинам во время беременности и в послеродовом периоде, подготовка к родам, грудному вскармливанию.
- профилактика гинекологической патологии и оказание квалифицированной амбулаторной гинекологической помощи женщинам, девочкам и подросткам.
- диспансеризация женского населения. Подготовка к беременности женщин из группы резерва родов (ГРР).
- проведение мероприятий по контрацепции.
- обеспечение женщин правовой защитой в соответствии с законодательством охране материнства и детства.
- проведение мероприятий по повышению знаний санитарной культуры населения в области охраны репродуктивного здоровья, профилактики материнской и перинатальной заболеваемости и смертности.

## Список литературы

1. Татьяна Вантурина , «практикум для самостоятельной подготовки к родам, или О чем должна знать каждая женщина, собираясь в родильный дом» 2008.
2. Грантли Дик-Рид. «Роды без страха».
3. Гленн Доман. Гармоничное развитие ребенка. 2011г.
4. Е.В. Александрина, А.Г. Денисов «Коррекция психологического состояния перед родами в условиях акушерского стационара». Сб. трудов ВМА т. 53, вып. 4, стр. 15, Волгоград,1997.

**Рецензия**  
на научно-исследовательскую работу, предусмотренная программой  
производственной практики «Производственная клиническая практика  
модуль Акушерство (помощник врача стационара, научно-исследовательская  
работа)» обучающегося 4 курса по специальности 31.05.02 Педиатрия  
10 группы

Салиховой Рукият Газимагомедовны

на тему:

**«Современные возможности подготовки семейных пар к родам  
и родительству. Роль женской консультации»**

Научно-исследовательская работа выполнена в соответствии с требованиями написания НИР при прохождении производственной клинической практики по акушерству. Данное исследование имеет четкую структуру и состоит из введения, основной части, заключения, списка литературы.

Работа написана грамотным научным языком. Тема является актуальной в современном акушерстве. Четко сформулирована цель, поставлены конкретные задачи. Введение достаточно содержательное и емкое. В результате четкого изложения цели работы в основной части научно-исследовательской работы присутствует логичность, четкость, последовательность. Наличие ссылок показывает детальную работу с научной литературой.

Список литературы включает разнообразные источники оформленные с недочетами, полностью не раскрыта тема НИР.

В целом работа заслуживает хорошей оценки.

**Оценка 87 балла (хорошо)**

РЕЦЕНЗЕНТ: Мигулина Н.Н ( Мигулина Н.Н)