

Краткий контрольный список процедур ПАУ для медучреждений

До процедуры:

- поприветствуйте пациентку, чтобы она почувствовала себя комфортно
- Осмотрите пациентку, чтобы убедиться:
 - В отсутствии симптомов шока
 - Нет обильного вагинального кровотечения
 - Нет травмы брюшной полости
- В случае необходимости пригласите врача для проведения процедуры или направьте пациентку в более квалифицированное медучреждение
- Обеспечьте уединенность и конфиденциальность
- Если пациентка согласна, то пригласите мужа или близких для участия в консультировании
- Спрашивайте – Наблюдайте -- Обследуйте
- опишите пациентке процедуру
- Получите разрешение на проведение процедуры, обезболивания и лечения
- Убедитесь, что пациентка получила необходимое количество обезболивающего:
 - внутримышечно: за 30 минут до процедуры
 - Перорально: от 30 до 60 минут до процедуры
- Убедитесь, что необходимое оборудование подготовлено
- Если состояние пациентки стабильное и есть время, то проведите консультацию по планированию семьи (ПС) и методам контрацепции, особенно если пациентка выразила желание использовать ВМУ (внутриматочное устройство) в качестве контрацепции.

Краткий контрольный список процедур ПАУ для медучреждений



До процедуры:

- Поприветствуйте пациентку, чтобы она почувствовала себя комфортно
- Осмотрите пациентку, чтобы убедиться:
 - В отсутствии симптомов шока
 - Нет обильного вагинального кровотечения
 - Нет травмы брюшной полости
- В случае необходимости пригласите врача для проведения процедуры или направьте пациентку в более квалифицированное медучреждение
- Обеспечьте уединенность и конфиденциальность
- Если пациентка согласна, то пригласите мужа или близких для участия в консультировании
- Спрашивайте – Наблюдайте -- Обследуйте
- опишите пациентке процедуру
- Получите разрешение на проведение процедуры, обезболивания и лечения
- Убедитесь, что пациентка получила необходимое количество обезболивающего:
 - Внутримышечно: за 30 минут до процедуры
 - Перорально: от 30 до 60 минут до процедуры
- Убедитесь, что необходимое оборудование подготовлено
- Если состояние пациентки стабильное и есть время, то проведите консультацию по планированию семьи (ПС) и методам контрацепции, особенно если пациентка выразила желание использовать ВМУ (внутриматочное устройство) в качестве контрацепции.



Признаки шока

- Холодная и влажная кожа
- Систолическое кровяное давление < 90/60
- Пульс > 110 и слабее
- Частота дыхания > 30

** Если в шоке, то возможна эктопическая разорванная беременность, в этом случае не давайте НИКАКОЙ ЖИДКОСТИ перорально, используйте внутривенный способ введения жидкостных растворов*

Признаки инфекции

- Темп > 38° С
- Неприятный вагинальный запах
- Боль внизу живота (мягкая матка)
- Болезненность при внезапном ослаблении давления
- Продолжительное кровотечение
- Гнойные вагинальные выделения
- Болезненность при прикосновении к матке

** При наличии сепсиса, начните использование антибиотиков как можно быстрее до начала процедуры по опорожнению*

Признаки абдоминальных травм

- Тошнота, рвота, жар
- Боль в области живота и спины
- Продолжительное кровотечение
- Рыхлый живот, отсутствие кишечного шума
- Болезненность при внезапном ослаблении давления

** Если определена абдоминальная травма, то стабилизируйте состояние пациентки и направьте ее в более квалифицированное медучреждение.*

Признаки шока

- Холодная и влажная кожа
- Систолическое кровяное давление < 90/60
- Пульс > 110 и слабее
- Частота дыхания > 30

** Если в шоке, то возможна эктопическая разорванная беременность, в этом случае не давайте НИКАКОЙ ЖИДКОСТИ перорально, используйте внутривенный способ введения жидкостных растворов*

Признаки инфекции

- Темп > 38° С
- Неприятный вагинальный запах
- Боль внизу живота (мягкая матка)
- Болезненность при внезапном ослаблении давления
- Продолжительное кровотечение
- Гнойные вагинальные выделения
- Болезненность при прикосновении к матке

** При наличии сепсиса, начните использование антибиотиков как можно быстрее до начала процедуры по опорожнению*

Признаки абдоминальных травм

- Тошнота, рвота, жар
- Боль в области живота и спины
- Продолжительное кровотечение
- Рыхлый живот, отсутствие кишечного шума
- Болезненность при внезапном ослаблении давления

** Если определена абдоминальная травма, то стабилизируйте состояние пациентки и направьте ее в более квалифицированное медучреждение.*

Во время процедуры



- Обеспечьте уединение пациентки
- Попросите ассистента наблюдать за состоянием пациентки и оказывать поддержку.
Отложите консультации по СП и контрацепции до окончания процедуры
- Внимательно наблюдайте за пациенткой и болевыми симптомами. В случае необходимости используйте дополнительные обезболивающие медикаменты.
- Ободряйте пациентку во время процедуры
- Проведите процедуры по предотвращению инфекций
- Осмотрите пациентку, чтобы убедиться, что процедура завершена успешно



Во время процедуры



- Обеспечьте уединение пациентки

- Попросите ассистента наблюдать за состоянием пациентки и оказывать поддержку.
Отложите консультации по СП и контрацепции до окончания процедуры

- Внимательно наблюдайте за пациенткой и болевыми симптомами. В случае необходимости используйте дополнительные обезболивающие медикаменты.

- Ободряйте пациентку во время процедуры

- Проведите процедуры по предотвращению инфекций

- Осмотрите пациентку, чтобы убедиться, что процедура завершена успешно



После Процедуры

- Наблюдайте за пациенткой на протяжении 1—2 часов; проверяйте жизненно важные параметры, а также интенсивность маточного кровотечения каждые 30 минут
- Дайте пациентке обезболивающее, если у нее наблюдаются сокращения мышц.
- Обеспечивайте уединенность и покой пациентки
- Если пациентка согласна, то пригласите мужа, членов семьи или родных на консультацию по вопросам:
 - Отдыха
 - Воздержания от секса до прекращения кровотечения
 - Ухода за влагалищем (ничего нельзя вставлять во влагалище)
 - Завершения приема медикаментов, которые выписаны в поликлинике
 - Наблюдение за самочувствием и симптомами, которые требуют медицинского внимания, включая:
 - Сильная боль внизу живота
 - Жар
 - Сильное кровотечение
 - Неприятный запах из влагалища
 - Кровотечение, которое не прекращается более двух недель

- Проконсультируйте пациентку по вопросам предотвращения беременности в течение последующих шести месяцев, так как это обеспечит физическое восстановление сил и здоровую беременность в будущем.
- Проведите консультирование по ПС и помогите выбрать метод контрацепции до выписки. ***Помните, что услуги по ПАУ не считаются завершенными до тех пор, пока не осуществлена консультация по ПС и предоставлена возможность выбора метода контрацепции!***
 - Выпишите пациентку через 1—2 часа если ее состояние удовлетворительно, стабильно и она может передвигаться без дополнительной помощи
- Если метод ПС не выбран, то запишите на повторный прием через две недели
- Обеспечьте презервативами на время, пока пациентка не выберет метод ПС
- При необходимости проконсультируйте пациентку по вопросам:
 - Профилактики малярии
 - Профилактики столбняка
 - Консультирования и тестирование на ВИЧ
 - Консультирования по ЗППП
- Внесите информацию в карточку пациентки и заполните Форму регистрации ПАУ

После Процедуры

- Наблюдайте за пациенткой на протяжении 1—2 часов; проверяйте жизненно важные параметры, а также интенсивность маточного кровотечения каждые 30 минут
- Дайте пациентке обезболивающее, если у нее наблюдаются сокращения мышц.
- Обеспечивайте уединенность и покой пациентки
- Если пациентка согласна, то пригласите мужа, членов семьи или родных на консультацию по вопросам:
 - Отдыха
 - Воздержания от секса до прекращения кровотечения
 - Ухода за влагалищем (ничего нельзя вставлять во влагалище)
 - Завершения приема медикаментов, которые выписаны в поликлинике
 - Наблюдение за самочувствием и симптомами, которые требуют медицинского внимания, включая:
 - Сильная боль внизу живота
 - Жар
 - Сильное кровотечение
 - Неприятный запах из влагалища
 - Кровотечение, которое не прекращается более двух недель

- Проконсультируйте пациентку по вопросам предотвращения беременности в течение последующих шести месяцев, так как это обеспечит физическое восстановление сил и здоровую беременность в будущем.
- Проведите консультирование по ПС и помогите выбрать метод контрацепции до выписки. ***Помните, что услуги по ПАУ не считаются завершенными до тех пор, пока не осуществлена консультация по ПС и предоставлена возможность выбора метода контрацепции!***
 - Выпишите пациентку через 1—2 часа если ее состояние удовлетворительно, стабильно и она может передвигаться без дополнительной помощи
- Если метод ПС не выбран, то запишите на повторный прием через две недели
- Обеспечьте презервативами на время, пока пациентка не выберет метод ПС
- При необходимости проконсультируйте пациентку по вопросам:
 - Профилактики малярии
 - Профилактики столбняка
 - Консультирования и тестирование на ВИЧ
 - Консультирования по ЗППП
- Внесите информацию в карточку пациентки и заполните Форму регистрации ПАУ



Методы контрацепции	Когда начинать
<ul style="list-style-type: none">• Оральная контрацепция (комбинированная или исключительно прогестин)• Подкожный имплант• Презервативы (женский или мужской)• Прерывание полового акта• Васектомия	Немедленно, даже в случае наличия раны в области гениталий или подтвержденной инфекции
<ul style="list-style-type: none">• Внутриматочное устройство (ВМУ)• Женская стерилизация• Метод наблюдения за периодами фертильности	Если есть инфицирование, то после его лечения
<ul style="list-style-type: none">• ВМУ• Вагинальное кольцо• Спермициды• Диафрагмы, противозачаточный колпачок• Женская стерилизация	После излечения повреждений влагалища и гениталий
<ul style="list-style-type: none">• Вагинальное кольцо• Спермициды• Диафрагмы• Противозачаточный колпачок	В случае несложной перфорации матки следует подождать полного выздоровления и отсутствия выделений и кровотечения, которое было бы связано с процедурой очистки матки.
<ul style="list-style-type: none">• Метод наблюдения за периодами фертильности	Метод календарного наблюдения за женским циклом следует отложить как минимум на один месяц до появления регулярного менструального цикла.

Примечание: Для более подробной информации смотрите Медицинский список ВОЗ (Medical Eligibility Checklist) **Источники:** ВОЗ, Как справиться с осложнениями во время беременности и при родах. Руководство для медсестер и врачей (Managing Complications in Pregnancy and Childbirth, A Guide for Midwives and Doctors), 2003 Семейное планирование. Руководство для учреждений (Family Planning, A Global Handbook for Providers) 2007.



Методы контрацепции	Когда начинать
<ul style="list-style-type: none">• Оральная контрацепция (комбинированная или исключительно прогестин)• Подкожный имплант• Презервативы (женский или мужской)• Прерывание полового акта• Васектомия	Немедленно, даже в случае наличия раны в области гениталий или подтвержденной инфекции
<ul style="list-style-type: none">• Внутриматочное устройство (ВМУ)• Женская стерилизация• Метод наблюдения за периодами фертильности	Если есть инфицирование, то после его лечения
<ul style="list-style-type: none">• ВМУ• Вагинальное кольцо• Спермициды• Диафрагмы, противозачаточный колпачок• Женская стерилизация	После излечения повреждений влагалища и гениталий
<ul style="list-style-type: none">• Вагинальное кольцо• Спермициды• Диафрагмы• Противозачаточный колпачок	В случае несложной перфорации матки следует подождать полного выздоровления и отсутствия выделений и кровотечения, которое было бы связано с процедурой очистки матки.
<ul style="list-style-type: none">• Метод наблюдения за периодами фертильности	Метод календарного наблюдения за женским циклом следует отложить как минимум на один месяц до появления регулярного менструального цикла.

