

М.В. Дзигуа

СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ В АКУШЕРСТВЕ И ПРИ ПАТОЛОГИИ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ У ЖЕНЩИН И МУЖЧИН

**УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ
ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧИЛИЩ И КОЛЛЕДЖЕЙ**

Министерство образования и науки РФ

Рекомендовано ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения РФ в качестве учебного пособия в образовательных учреждениях, реализующих программы среднего профессионального образования по специальности «Сестринское дело»

Регистрационный номер рецензии 111 от 12 марта 2013 года
ФГАУ «Федеральный институт развития образования»



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2014

РАЗДЕЛ I

СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ В АКУШЕРСТВЕ

ГЛАВА 1

ОСНОВНЫЕ ИСТОРИЧЕСКИЕ СВЕДЕНИЯ О РАЗВИТИИ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

Акушерство (от франц. *accoucher* — родить, принимать роды) — область клинической медицины, изучающая физиологию и патологию процессов, связанных с зачатием, беременностью, родами и послеродовым периодом, разрабатывающая методы родовспоможения, профилактики и лечения осложнений беременности и родов. Неотъемлемой частью акушерства является перинатология — учение о плоде и новорожденном.

Гинекология (от лат. *gine* — женщина, *logos* — наука) — область клинической медицины, изучающая физиологию женской половой системы, ее болезни и разрабатывающая методы профилактики, диагностики и лечения.

История акушерства составляет одну из страниц истории культуры и цивилизации человечества.

Сведения из древнейших памятников письменности с большой убедительностью свидетельствуют о вполне рациональных приемах оказания помощи роженицам и новорожденным в родовом обществе.

Древние египтяне (около 2 тыс. лет до н.э.) знали признаки маточных кровотечений, способы их лечения, симптомы воспалительных гинекологических заболеваний, болезней молочных желез, умели пользоваться противозачаточными средствами и распознавать ранние сроки беременности. Роды на дому принимали акушерки. Во время родов египтянка сидела на специально сооруженном родильном стульчике из кирпичей. Считается, что египтяне производили кесарево сечение, по крайней мере у умерших рожениц, спасая ребенка. Совершенно определенны сведения об обезболивании родов. Исключительную роль отводили египтяне здоровому образу жизни, спорту, гигиене.

В Месопотамии большое значение придавалось определению счастливых и несчастливых дней родов, операций, начала лечения. Вместе с тем уже имелся большой арсенал лекарственных средств и форм, главными из которых были вода и масло. При болезнях половых органов широко использовалось серебро. В Месопотамии появилась классификация медицинских специальностей: различали «медицину ножа», т.е. хирургию, и «травную медицину», т.е. лечение внутренних болезней лекарственными растениями; в клинописных текстах, в частности в кодексе Хаммурапи, упоминались врачи, «помогающие при родах».

В Каноне Авесты — главном источнике представлений о медицине Древнего Ирана, охватывающем почти тысячелетие, медицина определена как искусство сохранять тело в здоровом состоянии: «Вырви недуг прежде, чем он коснется тебя».

Китай дал медицине ценные методы, многие из которых успешно используются и сегодня, в первую очередь иглоукалывание.

Главный источник древнетибетской медицинской литературы Джу Джи описывает 400 видов патологии и 1616 их вариаций, причем наиболее сложными для лечения называет детские и женские болезни.

У ацтеков после заключения брака к молодоженам приглашали акушерку, дававшую гигиенические советы; половой акт разрешался только через 4 дня после свадьбы; во время беременности женщине предписывалось хорошо питаться, избегать физических перегрузок, волнений и беспокойств, страхов, ей запрещались горячие ванны. За несколько месяцев до родов акушерка осматривала беременную в паровой бане, пальпировала ей живот, при необходимости исправляла положение плода. С появлением первых схваток женщину мыли в бане, давали ей обезболивающие и стимулирующие роды

лекарственные отвары, настойки в необходимых дозировках. Роды проводили в положении женщины на четвереньках. Родильница также находилась под наблюдением акушерки, к груди ребенка прикладывали на 2–3-й день после родов, при недостатке молока матери назначали стимулирующие молокообразование лекарственные травы. При патологических родах применяли ручное пособие, иногда с согласия родственников роженицы производили эмбриотомию и, возможно, кесарево сечение. Историки считают, что в гинекологии и акушерстве древние врачи Центральной Америки превосходили своих древнеиндийских коллег.

Культура Древней Греции оставила исключительный след в истории человечества. Реформатором древнегреческой медицины был Гиппократ (460–377 гг. до н.э.). Его труды, труды его учеников вошли в «Сборник Гиппократа». Гиппократу принадлежит ясный и кратко сформулированный принцип деятельности врача, актуальный и сегодня для врачей любой специальности: «Не навреди!». Представители параллельно существовавшей школы, книндской, признаны как создатели гинекологии. Они проводили влагалищное исследование, умели оценивать состояние шейки матки, используя для этого зонд, в случае необходимости расширяли канал шейки матки, вправляли матку при ее выпадении и смещении, вводили в полость матки лекарственные средства.

Самый знаменитый представитель Александрийской школы — Деметрий из Апалеи (III век до н.э.) — первым описал головное предлежание плода как физиологическое.

В Древнем Риме вопросы родовспоможения впервые стали решаться на государственном уровне. При Нуме Помпилии (615–672 гг. до н.э.) был издан закон, предписывающий для спасения жизни младенца производить кесарево сечение у всех умерших рожениц. Выдающийся древнеримский врач Соран Эфесский признан основоположником акушерства и педиатрии. Главная из его 15 книг «De mulierum morbis» полностью посвящена повивальному ремеслу и вплоть до Средних веков была руководством для практикующих акушеров. Соран подробно описал органы половой системы женщины, первым установил наличие плаценты и плодных оболочек. Он устранил из акушерства все грубые и насильственные методы, однако учил повороту на ножку и извлечению плода за ножку; опровергал постулат Гиппократа о том, что 7-месячный плод имеет больше шансов выжить, чем 8-месячный, доказывая, что более зрелый плод является и более жизнеспособным. Он же сформу-

лировал основные положения акушерской деонтологии, много внимания уделял обучению и воспитанию профессионализма у повивальных бабок.

Во II—III веках н.э. стали возникать первые университеты, которые занимались подготовкой врачей, первые стационары появились в Византии и Армении, затем — в странах Арабского халифата и в Европе.

Выдающийся хирург арабского Востока Абуль-Касим (936—1013) женщин не оперировал (ислам запрещает правоверному мусульманину видеть обнаженное женское тело), но стал первым и единственным арабским врачом, подробно описавшим клиническую картину внематочной беременности. Другой знаменитый араб Ибн-Зохр (1092—1162) первым опубликовал рецепты противозачаточных средств. В литературном наследии арабских и среднеазиатских врачей содержится много вполне рациональных рекомендаций по гигиене и питанию беременных, уходу за новорожденными и грудными детьми, их вскармливанию.

В медицине народов Средней Азии эпохи феодализма крупнейшей фигурой был Абу Али Ибн-Сина (980—1037), которого справедливо называли интеллектуальным чудом. Его «Канон врачебной науки» поставил Ибн-Сину в один ряд с Гиппократом и Галеном — самыми великими из великих.

Многочисленные войны Средневековья способствовали развитию хирургии, академическая схоластическая медицина была бесполезной во время боевых действий. Самым знаменитым медиком этого периода, безусловно, был Амбруаз Паре, вышедший из цирюльников.

А. Паре (1510—1590), не получив врачебного образования и не имея врачебного звания, стал хирургом и акушером при дворе короля. Великий француз дал новую жизнь повороту плода на ножку после нескольких сотен лет забвения и возобновил практику кесарева сечения при смерти роженицы. Его учениками были совершены первые неслыханные в Средние века попытки чревосечения на живой женщине. Однако более достоверными считаются данные о том, что первую операцию кесарева сечения у живой роженицы произвел немец И. Траутманн в 1610 г.

Переворот в анатомии принято связывать с великим А. Везалием (1514—1564). В 1543 г. он издал труд «О строении человеческого тела», за который его учитель знаменитый анатом Я. Сильвиус назвал своего ученика безумным («vesanus»). Пятая книга этого трактата