

Ю. К. Малевич

ПРОБЛЕМЫ ПРИ КЕСАРЕВОМ СЕЧЕНИИ

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

При производстве кесарева сечения, самой распространенной родоразрешающей операции в современном акушерстве, могут возникнуть затруднения или технические трудности при извлечении головки плода. При этом они нередко сопровождаются травматическими повреждениями матки, мочевого пузыря, плода. Различные технические приемы, применяемые в таких случаях (Т-образный разрез матки, подталкивание головки плода со стороны вагины и др.) не всегда эффективны. В классическом акушерстве описан способ применения ложки щипцов при затруднении извлечения головки плода при кесаревом сечении. Однако он не детализирован, описан нечетко и не конкретно. В связи с этим мы разработали правило так называемой «нужной ложки», которое позволяет четко, конкретно и самое главное эффективно применить ложку щипцов для извлечения головки плода при кесаревом сечении. Подробно описана техника самого приема.

Ключевые слова: кесарево сечение, ложка щипцов, извлечение головки плода.

Y. K. Malevich

PROBLEMS AT CESAREAN SECTION

By production of Cesarean section, the most widespread rodorazreshayushchy operation in modern obstetrics, there can be difficulties or technical difficulties at extraction of a head of a fruit. Thus they quite often are followed by traumatic injuries of a uterus, bladder, a fruit. Various techniques applied in such cases (T a-shaped section of a uterus, pushing of a head of a fruit from a vagina, etc.) aren't always effective. In classical obstetrics the method of application of a spoon of nippers at difficulty of extraction of a head of a fruit at Cesarean section is described. However it isn't detailed, described indistinctly and not specifically. In this regard we developed the rule so-called «the necessary spoon» which allows accurately, is concrete and the most important effectively to apply a spoon of nippers to extraction of a head of a fruit at Caesarian to section. The technology of the reception is in detail described.

Key words: cesarean section, spoon of nippers, extraction of a head of a fruit.

Наиболее часто затруднения при извлечении головки плода во время кесарева сечения возникают из-за неправильного выбора уровня разреза, который не совпадает с наибольшим ее диаметром, при головке, плотно вставленной в таз, особенно в ситуации клинически узкого таза, акушеру иногда не удается ввести пальцы руки за головку плода

Кроме того затруднения могут иметь место при заднем виде, большой родовой опухоли, затяжных родах, клиническом несоответствии, неправильном вставлении головки и при низком расположении головки.

Неправильное и грубое выведение головки в таких случаях ведет не только к затрудненному извлечению плода, но и серьезному травматизму матери (расслоение и размоложение тканей в области раны, неоправданное продление разреза, необходимость производства Т-образного разреза, повреждение восходящих ветвей а. uterina. с образованием гематом в листки широкой связки, кровоизлияния в мочевой пузырь и предпузырную клетчатку и др.) травмированию плода (от царапин и ссадин до перелома костей и кровоизлияний в мозг, тяжелой гипоксии).

В связи с этим мы разработали «правило нужной ложки» при КС, которое позволяет использовать ложку (левую или правую) в зависимости от расположения хирурга.

При извлечении плода во время кесарева сечения хирургом, располагающимся справа от женщины, исполь-

зуемой ложкой должна быть только левая ложка щипцов, при расположении хирурга слева от женщины – правая ложка щипцов (рис. 1, 2). При этом верхушка щипцов должна быть обращена только вверх и не в коем случае вниз (рис. 3). Правило распространяется на любой вид, любую позицию головного предлежания плода, на все варианты разгибательных и неправильных предлежаний головки плода.



Рис. 1. Применение левой ложки щипцов при КС (условно)



Рис. 2. Применение правой ложки щипцов при КС (условно)

Техника извлечение головки ложкой щипцов при КС

В соответствии с правилом рукоятку нужной ложки захватывают хватом всей руки, помещая ладонь со стороны выемок рукоятки, а указательный палец располагают поверх крючка Буша. Отклоняя плечо в сторону и вверх, подводят верхушку щипцов к головке. Дальнейшее продвижение нижнего ребра относительно головки осуществляют по мизинцу или безымянному пальцу противоположной руки. Чем плотнее и глубже относительно плоскости входа в малый таз располагается головка, тем более отвесно подво-



Рис. 3. Неправильное применение ложки щипцов при КС (схема)

дится верхушка, а рукоятка располагается выше горизонтальной линии. Дальнейшее движение ветви щипцов осуществляется при помощи большого пальца левой руки, который плавно подталкивает ложку, попеременно перемещаясь по нижнему ребру. При этом благодаря тазовой кривизне ложка не только наилучшим образом располагается между тканями в области входа в таз и наибольшей окружностью головки, но способствует «вывихиванию» головки в рану. Рождению головки может также способствовать легкий поворот рукоятки против часовой стрелки

Поступила 17.07.2015 г.