

О КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМАХ, ТРЕБУЮЩИХ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНОГО ОБРАЩЕНИЯ К ВРАЧУ-АКУШЕРУ-ГИНЕКОЛОГУ

Беременность – это физиологический процесс, происходящий в организме женщины и заканчивающийся рождением ребенка. Первым и самым важным пунктом в начале беременности является консультация врача акушера-гинеколога, во время которой подтверждается факт беременности и определяется ее срок, проводится общий и гинекологический осмотр, также составляется план дальнейших обследований, осмотров, и даются рекомендации по образу жизни, питанию, назначаются необходимые витамины и лекарственные препараты (при необходимости).

Оптимальным является планирование беременности, когда на прегравидарном этапе (до беременности) есть возможность провести полное обследование и лечение выявленных заболеваний при необходимости, плановую вакцинацию, начать соблюдать здоровый образ жизни и принимать фолиевую кислоту с целью максимального повышения вероятности рождения здорового ребенка.

В среднем, кратность посещения врача акушера-гинеколога во время беременности при отсутствии патологии беременности составляет от 5 до 7 раз.

Оптимальным временем первого визита к врачу является 1-й триместр беременности (до 10 недель).

В случае болей, дискомфорта, появлении кровяных выделений при половых контактах, а также при появлении зуда, жжения во влагалище и белей необходимо прекратить половые контакты и обратиться к врачу.

Также необходимо обратиться к врачу при появлении следующих жалоб:

- рвота > 5 раз в сутки,
- потеря массы тела > 3 кг за 1-1,5 недели,
- повышение артериального давления > 120/80 мм рт. ст.,
- проблемы со зрением, такие как размытие или мигание перед глазами,
- сильная головная боль,
- боль внизу живота любого характера (ноющая, схваткообразная, колющая и др.),
- эпигастральная боль (в области желудка),
- отек лица, рук или ног,
- появление кровянистых или обильных жидких выделений из половых путей,
- лихорадка более 37,5,
- отсутствие или изменение шевелений плода на протяжении более 12 часов (после 20 недель беременности).
- **На что обращать внимание в третьем триместре беременности и о чем обязательно нужно сообщить врачу:**
- обильные выделения из влагалища с неприятным запахом (если это молочница или инфекция, то хорошо бы с ними разобраться до родов),
- признаки дискомфорта в области ануса, боль или появление там уплотнения, геморроя,
- кровянистые выделения – это может быть плацентный полип или «эрозия» шейки матки, а может быть признак преждевременной отслойки плаценты и раскрытия шейки матки. В общем, это единственный повод вызвать скорую,
- длительное отсутствие шевелений или усиление активности ребенка,
- сильные боли в нижней трети живота – один из симптомов повышенного тонуса матки,
- сильные отеки, резкий набор веса и высокое артериальное давление, то есть выше вашего обычного на 15-20 мм.рт.столба (головная боль, появление «мушек» перед глазами) могут быть симптомами неприятного состояния-преэклампсии.),
- тянущие боли в области поясницы,
- запоры (отсутствие стула в течение 24 часов),
- появления симптомов пищевого отравления,

- нарушение сна любого рода (трудно засыпать, часто просыпаетесь),
- судороги или дискомфорт в икроножных мышцах.

ТРЕВОЖНЫЕ СИМПТОМЫ

ВЫДЕЛЕНИЯ

Выделения при беременности всегда притягивают пристальное внимание гинекологов и самих женщин. Если были обнаружены кровянистые выделения, независимо от срока беременности необходимо как можно скорее проконсультироваться с гинекологом.

Если беременность еще на ранних сроках, то такие выделения можно рассматривать как признак угрозы ее прерывания или замирания плода. На поздних сроках - кровянистые выделения могут указывать на выкидыш или же свидетельствовать о начале преждевременных родов.

При обращении в больницу гинеколог в приемном покое проводит осмотр, УЗИ и определяет причину, по которой появились такие симптомы. По итогам исследования, в зависимости от причины врач составляет дальнейшую тактику лечения.

Каждая беременная женщина должна помнить, что появление кровянистых выделений на поздних сроках может быть симптомом опасного состояния — отслойки плаценты. Это состояние угрожает жизни не только плода, но и матери. Гинекологи выделяют группы риска, в которые входят женщины с низко расположенной и предлежащей плацентой.

Именно по этим причинам женщинам из групп риска показана дородовая госпитализация. Стоит помнить, что отслойка плаценты может возникать на фоне благополучного течения беременности, при нормальном ее расположении.

ПОДТЕКАНИЕ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД

Появление водянистых выделений у беременных — повод для посещения гинеколога. Такие выделения можно рассматривать как подтекание или даже излитие околоплодных вод. Если беременность доношенная и было диагностировано излитие, то роды должны произойти в ближайшие 12 часов. Весь этот период женщина должна находиться под контролем специалиста. В это время гинеколог оценивает состояние малыша и роженицы, отслеживается сердцебиение, оценивается родовая деятельность.

При ее отсутствии после излития околоплодных вод врачи решают, какую тактику выбрать, способ стимуляции родов. Продолжительный безводный период опасен инфицированием матки и другими осложнениями.

Появление такого вида выделений может свидетельствовать о половых инфекциях или дисбактериозе влагалища. Гинеколог назначает лабораторные исследования, позволяющие подтвердить или исключить инфекции и выбрать эффективное лечение.

ГЕСТОЗ (ПРЕЭКЛАМПСИЯ ИЛИ НЕФРОПАТИЯ)

Гестоз — тяжелое состояние, представляющее угрозу жизни как матери, так и плода. Симптомы гестоза: отеки различной степени выраженности, высокое артериальное давление. Высокие цифры давления сопровождаются ухудшением общего самочувствия женщины, появляются головная боль, головокружение, тошнота и рвота.

При беременности артериальное давление должно строго контролироваться, особенно, если гинеколог выявил симптомы гестоза. Гестоз можно рассматривать как одну из причин досрочных родов.

При повышении давления нарушается работа многих органов матери, а плод страдает от гипоксии из-за нарушения притока крови. Главная задача гинеколога — своевременно диагностировать угрозу здоровью матери и плода и принять все меры по их лечению и предупреждению.

ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

Невозможно представить женщину, которая проживет все 9 месяцев беременности в стерильных условиях при полной изоляции от внешнего мира. Просто выйдя на улицу, можно столкнуться с людьми с острыми вирусными заболеваниями. В условиях сниженного иммунитета восприимчивость к различным инфекциям повышается, и имеется большая вероятность заболеть.

Сложность представляет не только само заболевание с последствиями для плода, но и сложности в лечении, и категорический запрет на самолечение. При появлении симптомов простуды или же соматического заболевания необходима консультация гинеколога и терапевта. Если срок беременности небольшой, то о своем положении необходимо сообщить заранее. В некоторых случаях лечение острых инфекций проходит в стенах стационара, где врачи имеют возможность отслеживать состояние плода и матери.

ЧАСТОТА ШЕВЕЛЕНИЯ ПЛОДА

Несмотря на пристальное внимание врачей к состоянию беременных женщин, необходимости посещения множества врачей, ни один гинеколог не может наблюдать женщину 24 часа в сутки. Поэтому важно понимать и прислушиваться к собственным ощущениям, уметь интерпретировать тревожные симптомы.

Одним из показателей нормального течения беременности будет количество шевелений плода за сутки. В норме, при условии отсутствия патологий, если плод получает достаточное количество питания, мать должна ощущать не меньше 10 шевелений в сутки.

Если плод не шевелится на протяжении 4 часов подряд, и мать не может добиться ответной реакции плода на какие-то раздражители (например, плод раньше шевелился после приема пищи, или когда играла громкая музыка), то необходимо незамедлительно обратиться за медицинской помощью.

При обращении гинеколог проводит тщательный осмотр, оценивает сердцебиение плода, оценивает результаты УЗИ.

Беременность — непростой, но в то же время самый прекрасный период в жизни женщины. Даже если она была наполнена переживаниями, возникновением осложнений, все они уходят на второй план, когда в жизни появляется новый член семьи.

При приближении родов легкие тянущие боли внизу живота постепенно сменяются регулярными болевыми ощущениями, сжимающими всю матку, охватывающими поясницу и паховую область. При возникновении же резких болей, сильном напряжении матки с локальной болезненностью, опоясывающих болях в пояснице, особенно если такие боли сопровождаются рвотой или кровяными выделениями, необходимо срочно вызвать «скорую помощь».

При наличии рубца на матке после кесарева сечения или других операций возникновение любых болей, в том числе и схваткообразных, требует срочной консультации специалиста.

Схватки, повторяющиеся периодически, через 10-15 минут, — сигнал того, что пора ехать в роддом.