

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
департамента здравоохранения
Кировской области
от _____ № _____

РЕГИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЛОЖНЫХ СХВАТОК

Возрастная категория: беременные женщины.

Условия оказания медицинской помощи: дневной и круглосуточный стационар.

ЛОЖНЫЕ СХВАТКИ - нерегулярные сокращения матки, сопровождающиеся болезненными ощущениями, но не вызывающие структурных изменений шейки матки (раскрытия шейки матки).

Наименование нозологической формы заболевания (шифр по МКБ 10):

O47 Ложные схватки

O47.1 Ложные схватки начиная с 37 полных недель беременности

O47.9 Ложные схватки, неуточненные

Диагноз: при наличии жалоб на болезненные тянущие боли внизу живота и пояснице. Данные физикального обследования: установление предполагаемого срока беременности; осмотр шейки матки на зеркалах, вагинальный осмотр, установление отсутствия анатомических изменений шейки матки.

Лечение определяется биологической готовностью организма женщины к родам и степенью выраженности клинической симптоматики. Может быть медикаментозным и немедикаментозным.

Показания для госпитализации: жалобы на боли в животе схваткообразного характера, необходимость дифференциального диагноза с началом I периода родов, с патологическим прелиминарным периодом.

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ

Наименование нозологических форм заболева- ний (шифр по МКБ-10)	Объемы оказания медицинской помощи					Исход заболева- ния
	Диагностика			Терапия		
	Обязательная	Кратность	Дополнительная (требуется обоснования)	Необходимое	Средняя длительность	
О 47 Ложные схватки О47.1 ложные схватки начинающаяся с 37 полных недель беременности, О47.9 ложные схватки, не уточненные	1. Анамнез, паритет с уточнением характера течения и осложнений при предыдущих родах 2. Осмотр родовых путей с оценкой степени зрелости и биологической готовности к родам 3. Клинический минимум (общий анализ крови, общий анализ мочи) 4. Кардиотокограмма	1 раз при поступлении и осмотры в динамике	1. Биохимический анализ крови 2. Ультразвуковое исследование плода с доплерометрией 3. Перед введением индукторов родовозбуждения: коагулограмма (МНО, фибриноген).	1. При незрелой шейке матки в сроке беременности 37-38 нед.: - седативная терапия: пустырник по 1 т. 3 р. в день или на ночь 1 т. диазепам 0,005 внутрь на ночь (по показаниям) - спазмолитики: дротаверин 0,04 внутрь 3 раза в день 2. При незрелой шейке матки в сроке беременности 38-40 нед.: - седативная терапия: пустырник по 1 т. 3 р. в день или диазепам 0,005 внутрь на ночь (по показаниям) - спазмолитики: дротаверин 0,04 внутрь 3 раза в день - физиотерапия: электроаналгезия, гальванизация воротниковой зо-	Терапия в течение трех дней, при снятии симптоматики – выписка	Пролонгирование беременности до срока родов

				ны с бромом, индукто- термия области почек - применение антипро- гестерона: мифепристон 0,2 однократно внутрь, через 12 часов повторить 0,2 внутрь - палочки ламинарии интрацервикально 3. Зрелая шейка 37-38 нед: - седативная терапия: пустырник по 1 т. 3 р. в день или диазепам 0,005 внутрь на ночь (по пока- заниям) - спазмолитики: дрота- верин 0,04 внутрь 3 раза в день 4. Зрелая 38-40 недель: Решить вопрос о необ- ходимости индукции ро- довозбуждения		Пролонгирование беременности до срока родов Роды
--	--	--	--	---	--	--