

ПРОТОКОЛ НОЧНОГО ДЕЖУРСТВА ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ

от 17 числа 12 месяца 2019 года

- 1) Сложные роды I в 38 недель 2 дня. Анемия I степени. Кровянистый мочевит, решены ПРПО. Разрыв шейки матки I степени, ушивали. Висцерал. Разрыв промежности I степени, ушивали. Висцерал, на кону 2 шва.
- 2) Быстрые сложные роды 3 в 38 недель 5 дней. ОАА. Кровянистая мочевит. Висцерал.
- 3) Стрессовые роды 2 в 38 недель 6 дней. ОАА. ПРПО. Разрыв задней спайки, ушивали. Висцерал.
- 4) Сложные роды 3 в 39 недель 3 дня. Гестационной сахарной диабет, компенсированной. Резус-отрицательной тип крови. Кровянистый мочевит, решены. ОАА. Анемия I ст. ПРПО. Родовые буллы окситоцином, без эффекта. Лапаротомия по парамететру. Кесарево сечение в маточной трубке. Сильное кровотечение. Разрез по Гусакову.

Подписьординатора

Подпись дежурного врача

Кравцова С. С.

Иванова И. В.

ПРОТОКОЛ НОЧНОГО ДЕЖУРСТВА ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ

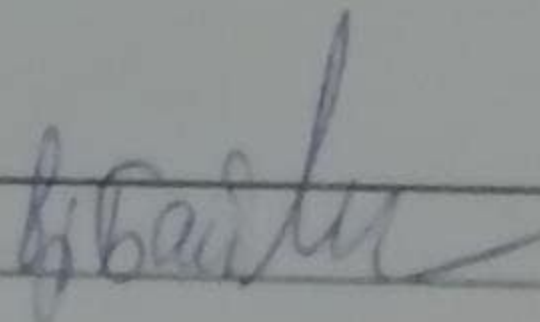
от 21 числа 12 месяца 2019 года

За время дежурства писана вошедшие пациенты в абсervedационном, поперодовом и при пациентом, снесена и обработана послеоперационные швы.

Принята беременная в приемном покое (проводила внешнее исследование, определена размеры таза, собрана анамнез, работала в системе EMS)

Подпись ординатора _____

Подпись дежурного врача _____



ПРОТОКОЛ НОЧНОГО ДЕЖУРСТВА ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ

от _____ числа _____ месяца _____ года

- 1) Беременность 29 нед 3 дня I предлежание плода в 37 лет. Беременность I в анамнезе. Правое предлежание плаценты. Угрожающее прерывание беременности. Интенсивные нарушения гемостаза. Гестационный сахарный диабет, умеренно выраженная гипотиреоз. Индекс Миссия поступила с жалобами на умеренно-тяжелые боли в области нижней части живота (КТ не выполнена) при родах. Чрезвычайно осложненная беременность. Переведена в ККУ ОМЧ В.
- 2) Беременность 39 недель 5 дней. Рубец на матке после операции кесарево сечение в 2010 году. Крупный плод. Гестационная АГ. Миссия I ст. Ожирение I ст. ФРГО.
- 3) Беременность 40 недель 1 день. АГА. Крайняя ФПМ. Перенос, аборт. Раны шейки матки I степени на 5 часах, ушивались, выкроили.
- 4) Срочные роды I в 40 недель 3 дня. Крупный плод. ОНА. ФРГО. Отрыжка шлода, умеренная Раны шейки матки I ст на 1 час. Эпизиотомию. Ушивались раны вагина, выкроили, швы. Вагина - тетрациклин. Ушивались раны шейки матки выкроили. Эпизиотомию на колсу в/ колесной шов. Во время дежурства принята женщина в приемном отделении, запущено АМС, проводится выслушивание шлода.

Подпись ординатора _____
 Подпись дежурного врача _____

ПРОТОКОЛ НОЧНОГО ДЕЖУРСТВА ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ

от 23 числа 12 месяца 2019 года

Срочные роды 6 в 39 недель ОАА Варикозная болезнь.
внешних половых органов. ПМК I ст с рецидивающей
гемангиоэпителиомой, решено амниотомию I ст.

2) Срочные роды 1 в 40 недель 3 дня. Общеравномерное
крупное тазовое предлежание. Гемангиоэпителиома
матки I ст. Гемангиоэпителиома шейки матки, после
маточной гистерэктомии. Амниотомия. Чрезвычайно
по Тараманову. Кесарево сечение в кесаревом
маточном сегменте поперечном разрезе.

3) Срочные роды 2 в 38 недель 2 дня. Стенозирующая
акушерская анемия. Амниотомия I степени.
Матка I степени, хроническая маточная
анемия. ПРПО. Разрыв шейки матки I степени ма
9 часов, ушивали вконец

4) Срочные роды 3 в 38 недель 4 дня. Анемия I ст.
Матка матки. Хроническая артериальная
гипертония.

За время дежурства проведена вагинальная
осмотры, масса вышена в абскурационной
коперированной среде. Определены размеры
таза, осматривана шейка матки в зеркале

Подпись ordinатора

Подпись дежурного врача

Арамова С.С.

Арамова И.И.