

Стандартизованный пациент (алгоритм обследования и лечения)

Аномальные маточные кровотечения

(согласно клинического протокола МОЗ Украины № 353 «Аномальные маточные кровотечения»)

1. Поздороваться и идентифицировать пациентку
2. Выяснить жалобы пациентки (основные и сопутствующие)
3. Собрать анамнез:
 - особенности менструального цикла (менархе, длительность менструального цикла, длительность менструального кровотечения, общая кровопотеря, регулярность менструаций, болезненность, дата последней менструации);
 - использование методов контрацепции;
 - наличие отягощенного соматического анамнеза;
 - вредные привычки;
4. Поставить предварительный диагноз
5. Получить согласие на обследование
6. Общее клиническое обследование (оценить пульс, АД)
7. Назначить обследование (гинекологическое обследование экспресс-тест на беременность, группа крови и Rh-фактор, общий анализ крови, коагулограмма, УЗИ органов малого таза, биопсия эндометрия, гистероскопия)
8. Назначить лечение (гемостатики, НВПС, КОК в гемостатическом режиме), назвать основные препараты, терапевтические дозы и способ их введения

Стандартизованный пациент (алгоритм обследования и лечения)

Ювенильные кровотечения

(согласно клинического протокола МОЗ Украины № 582 «Пубертатные кровотечения»)

1. Поздороваться и идентифицировать пациентку
2. Выяснить жалобы пациентки (основные и сопутствующие)
3. Собрать анамнез:
 - особенности менструального цикла (менархе, длительность менструального цикла, длительность менструального кровотечения, общая кровопотеря, регулярность менструаций, болезненность, дата последней менструации);
 - наличие отягощенного соматического анамнеза;
4. Поставить предварительный диагноз
5. Получить согласие на обследование
6. Общее клиническое обследование (оценить пульс, АД)
7. Назначить обследование (группа крови и Rh-фактор, общий анализ крови, коагулограмма, УЗИ органов малого таза, определение уровня в сыворотке крови ЛГ, ФСГ, пролактин, определение индекса массы тела)
8. Назначить лечение (диета, утеротоники, гемостатики, НВПС, КОК, антианемическая терапия), назвать основные препараты, терапевтические дозы и способ их введения

Стандартизованный пациент (алгоритм обследования и лечения)

Острый живот в гинекологии

(согласно клинического протокола МОЗ Украины № 676 «Внематочная беременность», клинического протокола № 620 «Про организацию стационарной акушерско-гинекологической и неонатологической помощи в Украине»)

1. Поздороваться и идентифицировать пациентку
2. Выяснить жалобы пациентки
3. Собрать анамнез: (основные и сопутствующие)

- особенности менструального цикла (менархе, длительность менструального цикла, длительность менструального кровотечения, общая кровопотеря, регулярность менструаций, болезненность, дата последней менструации);
 - использование методов контрацепции;
4. Поставить предварительный диагноз
 5. Получить согласие на обследование
 6. Общее клиническое обследование (оценить пульс, АД, пальпация живота)
 7. Назначить обследование (гинекологическое обследование, экспресс-тест на беременность, общий анализ крови, УЗИ органов малого таза)
 8. Направить пациентку в гинекологический стационар

Стандартизованный пациент (алгоритм обследования и лечения)
Консультирование по вопросам контрацепции

(согласно клинического протокола МОЗ Украины № 905 «Планирование семьи»)

1. Поздороваться и идентифицировать пациентку
2. Выяснить жалобы пациентки
3. Собрать анамнез:
 - особенности менструального цикла (менархе, длительность менструального цикла, длительность менструального кровотечения, общая кровопотеря, регулярность менструаций, болезненность, дата последней менструации);
 - регулярность половой жизни, количество половых партнеров;
 - наличие отягощенного соматического анамнеза;
 - вредные привычки;
4. Получить согласие на обследование
5. Назначить обследование (пальпация и УЗИ молочных желез, осмотр шейки матки в зеркалах, бимануальное обследование, бактериоскопическое и цитоморфологическое обследование, ВПЧ-скрининг, антропометрические измерения (индекс массы тела, окружность талии), УЗИ органов малого таза, общий анализ крови, общий анализ мочи, печеночные пробы, коагулограмма)
6. Рекомендовать методы контрацепции

Стандартизованный пациент (алгоритм обследования и лечения)
Консультирование по вопросам послеродовой контрацепции

(согласно клинического протокола МОЗ Украины № 905 «Планирование семьи»)

1. Поздороваться и идентифицировать пациентку
2. Выяснить жалобы пациентки
3. Собрать анамнез:
 - дата родов;
 - грудное вскармливание;
 - особенности возобновления менструальной функции после родов;
 - наличие отягощенного соматического анамнеза;
 - вредные привычки;
4. Получить согласие на обследование
5. Назначить обследование (общий анализ крови, гинекологическое обследование, бактериоскопическое и цитоморфологическое обследование, УЗИ органов малого таза)

6. Рекомендовать методы контрацепции; если рекомендован метод лактационной аменореи (МЛА), то необходимо пациентку информировать про обязательные условия для этого метода контрацепции

Стандартизованный пациент (алгоритм обследования и лечения)

Консультирование по вопросам бесплодия

(согласно клинического протокола МОЗ Украины № 582 «Тактика ведения женщин с бесплодием»)

1. Поздороваться и идентифицировать пациентку
2. Выяснить жалобы пациентки
3. Собрать анамнез:
 - особенности менструального цикла (менархе, длительность менструального цикла, длительность менструального кровотечения, общая кровопотеря, регулярность менструаций, болезненность, дата последней менструации);
 - беременности в анамнезе, осложнения
 - регулярность половой жизни;
 - наличие отягощенного соматического анамнеза;
 - вредные привычки;
4. Поставить предварительный диагноз
5. Получить согласие на обследование
6. Назначить обследование (RW, ВИЧ, тесты функциональной диагностики, бактериоскопическое исследование урогенитальной флоры, цитоморфологическое исследование, кариотипирование, УЗИ, гистеросальпингография, посткоитальный тест Шуварьского, ФСГ, ЛГ, пролактин, эстрадиол, тестостерон, прогестерон, кортизол, Т4, ТТГ, спермограмма, гистероскопия, лапароскопия)

Стандартизованный пациент (алгоритм обследования и лечения)

Гнойно-септические заболевания в акушерстве и гинекологии

(согласно клинического протокола МОЗ Украины № 620 «Про организацию стационарной акушерско-гинекологической и неонатологической помощи в Украине»)

1. Поздороваться и идентифицировать пациентку
2. Выяснить жалобы пациентки (основные и сопутствующие)
3. Собрать акушерско-гинекологический анамнез:
 - особенности менструального цикла (менархе, длительность менструального цикла, длительность менструального кровотечения, общая кровопотеря, регулярность менструаций, болезненность, дата последней менструации);
 - регулярность половой жизни, количество половых партнеров;
 - использование методов контрацепции;
 - количество беременностей в анамнезе (количество родов, аборт), их течение и осложнения;
 - наличие отягощенного соматического анамнеза;
 - вредные привычки;
4. Поставить предварительный диагноз
5. Получить согласие на обследование
6. Общее клиническое обследование (оценить пульс, АД, температуру тела, пальпация живота)
7. Назначить обследование (общий анализ крови, общий анализ мочи, гинекологический осмотр, бактериоскопическое обследование, бак. посев выделений, антибиотикограмма, УЗИ органов малого таза)

8. Направить пациентку в стационар для дальнейшего назначения антибиотикотерапии, НВПС, дезинтоксикационной, инфузионной терапии, утеротоников, проведения инструментальной ревизии полости матки (по показаниям)

Стандартизованный пациент (алгоритм обследования и лечения)

Заболевания крови у беременных

(согласно клинического протокола МОЗ Украины № 782 «Анемия у беременных»)

1. Поздороваться и идентифицировать пациентку
2. Выяснить жалобы пациентки (основные и сопутствующие)
3. Собрать анамнез:
 - количество беременностей в анамнезе (количество родов, аборт), их течение и осложнения;
 - срок данной беременности, особенности течения;
 - заболевания крови в анамнезе, наличие отягощенного соматического анамнеза;
 - вредные привычки;
4. Поставить предварительный диагноз
5. Получить согласие на обследование
6. Общее клиническое обследование (оценить пульс, АД)
7. Назначить обследование (общий анализ крови, общий анализ мочи, содержание железа в сыворотке крови, содержание ферритина в сыворотке крови, содержание трансферрина в сыворотке крови)
8. Назначить лечение (диета, железосодержащие препараты), назвать основные препараты, терапевтические дозы и способ их введения

Стандартизованный пациент (алгоритм обследования и лечения)

Заболевания почек у беременных

(согласно клинического протокола МОЗ Украины № 620 «Про организацию стационарной акушерско-гинекологической и неонатологической помощи в Украине»)

1. Поздороваться и идентифицировать пациентку
2. Выяснить жалобы пациентки (основные и сопутствующие)
3. Собрать анамнез:
 - количество беременностей в анамнезе (количество родов, аборт), их течение и осложнения;
 - срок данной беременности, особенности течения;
 - заболевания почек в анамнезе, наличие отягощенного соматического анамнеза;
 - вредные привычки;
4. Поставить предварительный диагноз
5. Получить согласие на обследование
6. Общее клиническое обследование (оценить симптом Пастернацкого)
7. Назначить обследование (общий анализ крови, общий анализ мочи, микробиологическое обследование мочи, антибиотикограмма, проба Нечипоренко, УЗИ почек)
8. Назначить лечение (режим, диета, антибиотикотерапия (полусинтетические пенициллины, цефалоспорины), спазмолитики, уроантисептики, фитотерапия)), назвать основные препараты, терапевтические дозы и способ их введения

Стандартизованный пациент (алгоритм обследования и лечения)

Заболевания легких у беременных

(согласно клинического протокола МОЗ Украины № 620 «Про организацию стационарной акушерско-гинекологической и неонатологической помощи в Украине»)

1. Поздороваться и идентифицировать пациентку
2. Выяснить жалобы пациентки (основные и сопутствующие)
3. Собрать анамнез:
 - количество беременностей в анамнезе (количество родов, аборт), их течение и осложнения;
 - срок данной беременности, особенности течения;
 - заболевания легких в анамнезе, наличие отягощенного соматического анамнеза;
 - вредные привычки;
4. Поставить предварительный диагноз
5. Получить согласие на обследование
6. Общее клиническое обследование (оценить пульс, АДТ, сатурацию, аускультация легких)
7. Назначить обследование (общий анализ крови, микробиологическое исследование мокроты, рентгенография органов грудной клетки)
8. Назначить лечение (антибиотикотерапия, инфузионная терапия, бронхолитики, муколитики), назвать основные препараты, терапевтические дозы и способ их введения

Стандартизованный пациент (алгоритм обследования и лечения)

Обследование женщин с признаками беременности

(согласно клинического протокола МОЗ Украины № 417 «Про организацию амбулаторной акушерско-гинекологической помощи»)

1. Поздороваться и идентифицировать пациентку
2. Выяснить жалобы пациентки (основные и сопутствующие)
3. Собрать анамнез:
 - особенности менструального цикла (менархе, длительность менструального цикла, длительность менструального кровотечения, общая кровопотеря, регулярность менструаций, болезненность, дата последней менструации);
 - количество беременностей в анамнезе (количество родов, аборт), их течение и осложнения;
 - наличие отягощенного соматического анамнеза;
 - вредные привычки;
4. Поставить предварительный диагноз
5. Получить согласие на обследование
7. Назначить обследование (осмотр шейки матки в зеркалах, бимануальное исследование, группа крови, резус-фактор, RW, ВИЧ, HBsAg, общий анализ крови, общий анализ мочи, бактериологическое исследование мочи, мазок на цитологическое исследование, мазок на флору, УЗИ, биохимический скрининг (I триместр - PAPP-A, бета-ХГ; II триместр – АФП, бета-ХГ, эстриол), консультация смежных специалистов, врача-генетика)

Стандартизованный пациент (алгоритм обследования и лечения)

Преждевременные роды

(согласно клинического протокола МОЗ Украины № 624 «Преждевременные роды»)

1. Поздороваться и идентифицировать пациентку
2. Выяснить жалобы пациентки (основные и сопутствующие)
3. Собрать анамнез:

- количество беременностей в анамнезе (количество родов, аборт), их течение и осложнения;

- срок данной беременности, особенности течения;

- наличие отягощенного соматического анамнеза;

- вредные привычки;

4. Поставить предварительный диагноз

5. Получить согласие на обследование

6. Назначить обследование (наружное акушерское обследование, внутреннее акушерское обследование, определение окружности живота, высоты стояния дна матки, пельвиометрия, УЗИ матки, цервикометрия, общий анализ крови, общий анализ мочи, мазок на флору, КТГ)

7. Назначить лечение (токолитическая терапия, глюкокортикоиды), назвать основные препараты, терапевтические дозы и способ их введения