

Стандартизований пацієнт (алгоритм обстеження та лікування)

Аномальні маткові кровотечі

(згідно до клінічного протоколу МОЗ України № 353 «Аномальні маткові кровотечі»)

1. Привітатись та ідентифікувати пацієнтку
2. З'ясувати скарги пацієнтки (основні та супутні)
3. Зібрати анамнез:
 - особливості менструального циклу (менархе, тривалість менструального циклу, тривалість самої менструальної кровотечі, загальна крововтрата, регулярність менструацій, болісність, дата останньої менструації);
 - користування методами контрацепції;
 - наявність обтяжливого соматичного анамнезу;
 - шкідливі звички;
4. Виставити попередній діагноз
5. Отримати згоду на обстеження
6. Загальне клінічне обстеження (оцінити пульс, АТ)
7. Призначити обстеження (гінекологічний огляд, експрес-тест на вагітність, група крові та Rh-фактор, загальний аналіз крові, коагулограма, УЗД органів малого тазу, біопсія ендометрія, гістероскопія)
8. Призначити лікування (гемостатики, НПЗЛ, КОК в гемостатичному режимі), назвати основні препарати, терапевтичні дози та спосіб їх введення

Стандартизований пацієнт (алгоритм обстеження та лікування)

Ювенільна кровотеча

(згідно до клінічного протоколу МОЗ України № 582 «Пубертатні кровотечі»)

1. Привітатись та ідентифікувати пацієнтку
2. З'ясувати скарги пацієнтки (основні та супутні)
3. Зібрати анамнез:
 - особливості менструального циклу (менархе, тривалість менструального циклу, тривалість самої менструальної кровотечі, загальна крововтрата, регулярність менструацій, болісність, дата останньої менструації);
 - наявність обтяжливого соматичного анамнезу;
4. Виставити попередній діагноз
5. Отримати згоду на обстеження
6. Загальне клінічне обстеження (оцінити пульс, АТ)
7. Призначити обстеження (група крові та Rh-фактор, загальний аналіз крові, коагулограма, УЗД органів малого тазу, визначення рівнів ЛГ, ФСГ, пролактину в сироватці крові, визначення індексу маси тіла)
8. Призначити лікування (дієта, утеротоніки, гемостатики, НПЗЛ, КОК, антианемічна терапія), назвати основні препарати, терапевтичні дози та спосіб їх введення

Стандартизований пацієнт (алгоритм обстеження та лікування)

Гострий живіт в гінекології

(згідно до клінічного протоколу МОЗ України № 676 «Позаматкова вагітність», клінічного протоколу № 620 «Про організацію стаціонарної акушерсько-гінекологічної та неонатологічної допомоги в Україні»)

1. Привітатись та ідентифікувати пацієнтку
2. З'ясувати скарги пацієнтки (основні та супутні)
3. Зібрати анамнез:

- особливості менструального циклу (менархе, тривалість менструального циклу, тривалість самої менструальної кровотечі, загальна крововтрата, регулярність менструацій, болісність, дата останньої менструації);

- користування методами контрацепції

4. Виставити попередній діагноз
5. Отримати згоду на обстеження
6. Загальне клінічне обстеження (оцінити пульс, АТ, пальпація живота)
7. Призначити обстеження (група крові та Rh-фактор, загальний аналіз крові, експрес-тест на вагітність, гінекологічний огляд, УЗД органів малого тазу)
8. Термінове направлення пацієнтки до гінекологічного стаціонару.

Стандартизований пацієнт (алгоритм обстеження та лікування)

Консультація з питань контрацепції

(згідно до клінічного протоколу МОЗ України № 905 «Планування сім'ї»)

1. Привітатись та ідентифікувати пацієнтку
2. З'ясувати скарги пацієнтки
3. Зібрати анамнез:
 - особливості менструального циклу (менархе, тривалість менструального циклу, тривалість самої менструальної кровотечі, загальна крововтрата, регулярність менструацій, болісність, дата останньої менструації);
 - регулярність статевого життя, кількість статевих партнерів;
 - наявність обтяжливого соматичного анамнезу;
 - шкідливі звички;
4. Отримати згоду на обстеження
5. Призначити обстеження (пальпація та УЗД молочних залоз, огляд шийки матки в дзеркалах, бімануальне дослідження, бактеріоскопічне та цитоморфологічне дослідження, ВПЧ-скринінг, антропометричні вимірювання (індекс маси тіла, обвід талії), УЗД органів малого тазу, загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі, печінкові проби, коагулограма)
6. Рекомендувати методи контрацепції

Стандартизований пацієнт (алгоритм обстеження та лікування)

Консультація з питань післяпологової контрацепції

(згідно до клінічного протоколу МОЗ України № 905 «Планування сім'ї»)

1. Привітатись та ідентифікувати пацієнтку
2. З'ясувати скарги пацієнтки
3. Зібрати анамнез:
 - дата пологів;
 - грудне вигодовування;
 - особливості становлення менструальної функції після пологів;
 - наявність обтяжливого соматичного анамнезу;
 - шкідливі звички;
4. Отримати згоду на обстеження
5. Призначити обстеження (загальний аналіз крові, гінекологічний огляд, бактеріоскопічне та цитоморфологічне дослідження, УЗД органів малого тазу)
6. Рекомендувати методи контрацепції; якщо рекомендований метод лактаційної аменореї (МЛА), то необхідно пацієнтку інформувати про обов'язкові умови для цього методу контрацепції

Стандартизований пацієнт (алгоритм обстеження та лікування)

Консультація з питань неплідності подружньої пари

(згідно до клінічного протоколу МОЗ України № 582 «Тактика ведення жінок з безпліддям»)

1. Привітатись та ідентифікувати пацієнтку
2. З'ясувати скарги пацієнтки
3. Зібрати анамнез:
 - особливості менструального циклу (менархе, тривалість менструального циклу, тривалість самої менструальної кровотечі, загальна крововтрата, регулярність менструацій, болісність, дата останньої менструації);
 - вагітності в минулому, ускладнення;
 - регулярність статевого життя;
 - наявність обтяжливого соматичного анамнезу;
 - шкідливі звички;
4. Виставити попередній діагноз
5. Отримати згоду на обстеження
6. Призначити обстеження (RW, ВІЛ, тести функціональної діагностики, бактеріоскопічне дослідження урогенітальної флори, цитоморфологічне дослідження, каріотипування, УЗД органів малого тазу, гістросальпінгографія, посткоїтальний тест Шуварського, ФСГ, ЛГ, пролактин, естрадіол, тестостерон, прогестерон, кортизол, Т4, ТТГ, спермограма, гістероскопія, лапароскопія)

Стандартизований пацієнт (алгоритм обстеження та лікування)

Гнійно-септичні захворювання в акушерстві та гінекології

(згідно до клінічного протоколу МОЗ України № 620 «Про організацію стаціонарної акушерсько-гінекологічної та неонатологічної допомоги в Україні»)

1. Привітатись та ідентифікувати пацієнтку
2. З'ясувати скарги пацієнтки (основні та супутні)
3. Зібрати анамнез:
 - особливості менструального циклу (менархе, тривалість менструального циклу, тривалість самої менструальної кровотечі, загальна крововтрата, регулярність менструацій, болісність, дата останньої менструації);
 - регулярність статевого життя; кількість статевих партнерів;
 - користування методами контрацепції;
 - кількість вагітностей в минулому (кількість пологів, абортів), їх перебіг та ускладнення;
 - наявність обтяжливого соматичного анамнезу;
 - шкідливі звички;
4. Виставити попередній діагноз
5. Отримати згоду на обстеження
6. Загальне клінічне обстеження (оцінити пульс, АТ, температуру тіла, пальпація живота)
7. Призначити обстеження (загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі, гінекологічний огляд, бактеріоскопічне дослідження, бак. посів виділень, антибіотикограма, УЗД органів малого тазу)
8. Направлення пацієнтки до стаціонару для подальшого призначення антибіотикотерапії, НПЗЛ, дезінтоксикаційної, інфузійної терапії, утеротоніків, проведення інструментальної ревізії порожнини матки (за показами)

Стандартизований пацієнт (алгоритм обстеження та лікування)

Захворювання крові у вагітних жінок

(згідно до клінічного протоколу МОЗ України № 782 «Анемія у вагітних»)

1. Привітатись та ідентифікувати пацієнтку
2. З'ясувати скарги пацієнтки (основні та супутні)
3. Зібрати анамнез:
 - кількість вагітностей в минулому (кількість пологів, абортів), їх перебіг та ускладнення;
 - термін даної вагітності, особливості її перебігу;
 - захворювання крові в минулому, наявність обтяжливого соматичного анамнезу;
 - шкідливі звички;
4. Виставити попередній діагноз
5. Отримати згоду на обстеження
6. Загальне клінічне обстеження (оцінити пульс, АТ)
7. Призначити обстеження (загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі, рівень заліза в сироватці крові, рівень феритину в сироватці крові, рівень трансферину в сироватці крові)
8. Призначити лікування (дієта, залізовмісні препарати), назвати основні препарати, терапевтичні дози та спосіб їх введення

Стандартизований пацієнт (алгоритм обстеження та лікування)

Захворювання нирок у вагітних жінок

(згідно до клінічного протоколу МОЗ України № 620 «Про організацію стаціонарної акушерсько-гінекологічної та неонатологічної допомоги в Україні»)

1. Привітатись та ідентифікувати пацієнтку
2. З'ясувати скарги пацієнтки (основні та супутні)
3. Зібрати анамнез:
 - кількість вагітностей в минулому (кількість пологів, абортів), їх перебіг та ускладнення;
 - термін даної вагітності, особливості її перебігу;
 - захворювання нирок в минулому, наявність обтяжливого соматичного анамнезу;
 - шкідливі звички;
4. Виставити попередній діагноз
5. Отримати згоду на обстеження
6. Загальне клінічне обстеження (оцінити симптом Пастернацького)
7. Призначити обстеження (загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі, мікробіологічне дослідження сечі, антибіотикограма, проба Нечипоренко, УЗД нирок)
8. Призначити лікування (режим, дієта, антибіотикотерапія (полусинтетичні пеніциліни, цефалоспоріни), спазмолітики, уроантисептики, фітотерапія)), назвати основні препарати, терапевтичні дози та спосіб їх введення

Стандартизований пацієнт (алгоритм обстеження та лікування)

Захворювання легенів у вагітних жінок

(згідно до клінічного протоколу МОЗ України № 620 «Про організацію стаціонарної акушерсько-гінекологічної та неонатологічної допомоги в Україні»)

1. Привітатись та ідентифікувати пацієнтку
2. З'ясувати скарги пацієнтки (основні та супутні)
3. Зібрати анамнез:

- кількість вагітностей в минулому (кількість пологів, абортів), їх перебіг та ускладнення;
 - термін даної вагітності, особливості її перебігу;
 - захворювання легень в минулому, наявність обтяжливого соматичного анамнезу;
 - шкідливі звички;
4. Виставити попередній діагноз
 5. Отримати згоду на обстеження
 6. Загальне клінічне обстеження (оцінити пульс, АТ, сатурацію, аускультация легенів)
 7. Призначити обстеження (загальний аналіз крові, мікробіологічне дослідження мокротиння, рентгенографія грудної клітки)
 8. Призначити лікування (антибіотикотерапія, інфузійна терапія, бронхолітики, муколітики), назвати основні препарати, терапевтичні дози та спосіб їх введення

Стандартизований пацієнт (алгоритм обстеження та лікування)

Обстеження жінок з ознаками вагітності

(згідно до клінічного протоколу МОЗ України № 417 «Про організацію амбулаторної акушерсько-гінекологічної допомоги»)

1. Привітатись та ідентифікувати пацієнтку
2. З'ясувати скарги пацієнтки (основні та супутні)
3. Зібрати анамнез:
 - особливості менструального циклу (менархе, тривалість менструального циклу, тривалість самої менструальної кровотечі, загальна крововтрата, регулярність менструацій, болісність, дата останньої менструації);
 - кількість вагітностей в минулому (кількість пологів, абортів), їх перебіг та ускладнення;
 - наявність обтяжливого соматичного анамнезу;
 - шкідливі звички;
4. Виставити попередній діагноз
6. Отримати згоду на обстеження
7. Призначити обстеження (огляд шийки матки у дзеркалах, бімануальне дослідження, група крові, резус-фактор, RW, ВІЛ, HBsAg, загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі, бактеріологічне дослідження сечі, мазок на цитологічне дослідження, мазок на флору, УЗД, біохімічний скринінг (I триместр - PAPP-A, бета-ХГ; II триместр – АФП, бета-ХГ, естриол), консультація суміжних спеціалістів, лікаря-генетика)

Стандартизований пацієнт (алгоритм обстеження та лікування)

Передчасні пологи

(згідно до клінічного протоколу МОЗ України № 624 «Передчасні пологи»)

1. Привітатись та ідентифікувати пацієнтку
2. З'ясувати скарги пацієнтки (основні та супутні)
3. Зібрати анамнез:
 - кількість вагітностей в минулому (кількість пологів, абортів), їх перебіг та ускладнення;
 - термін даної вагітності, особливості її перебігу;
 - наявність обтяжливого соматичного анамнезу;
 - шкідливі звички;
4. Виставити попередній діагноз

5. Отримати згоду на обстеження
6. Призначити обстеження (зовнішнє акушерське дослідження, внутрішнє акушерське дослідження, визначення обвіду живота, висоти стояння дна матки, пельвіометрія, УЗД матки, цервікометрія, загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі, мазок на флору, КТГ)
7. Призначити лікування (токолітична терапія, глюкокортикоїди), назвати основні препарати, терапевтичні дози та спосіб їх введення

Стандартизований пацієнт (алгоритм обстеження та лікування)

Невиношування вагітності

(згідно до клінічного протоколу МОЗ України № 624 «Невиношування вагітності»)

1. Привітатись та ідентифікувати пацієнтку
2. З'ясувати скарги пацієнтки (основні та супутні)
3. Зібрати анамнез:
 - кількість вагітностей в минулому (кількість пологів, абортів), їх перебіг та ускладнення;
 - термін даної вагітності, особливості її перебігу;
 - наявність обтяжливого соматичного анамнезу;
 - шкідливі звички;
4. Виставити попередній діагноз
5. Отримати згоду на обстеження
6. Призначити обстеження (група крові, резус-фактор, загальний аналіз крові, біохімічний аналіз крові, визначення рівня ХГЧ, визначення рівня прогестерону, загальний аналіз сечі, мазок на флору, мазок на кольпоцитологію, бімануальне піхвове дослідження, УЗД матки)
7. Призначити лікування (ліжковий режим, утримання від статевого життя, спазмолітики, седативна терапія, препарати прогестерону – за показаннями, гемостатична терапія – за показаннями), назвати основні препарати, терапевтичні дози та спосіб їх введення.

Стандартизований пацієнт (алгоритм обстеження та лікування)

Гіпертензивні стани під час вагітності. Преєклампсія.

(згідно до наказу МОЗ України від 24.05.2012 № 384 "Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при артеріальній гіпертензії")

1. Привітатись та ідентифікувати пацієнтку
2. З'ясувати скарги пацієнтки (основні та супутні)
3. Зібрати анамнез:
 - кількість вагітностей в минулому (кількість пологів, абортів), їх перебіг та ускладнення;
 - термін даної вагітності, особливості її перебігу;
 - наявність обтяжливого соматичного анамнезу;
 - шкідливі звички;
4. Виставити попередній діагноз
5. Отримати згоду на обстеження
6. Призначити обстеження (група крові, резус-фактор, загальний аналіз крові, гематокрит, кількість тромбоцитів, коагулограма, АлАТ, АсАТ, загальний аналіз сечі, визначення добової протеїнурії, креатинину, сечовини, сечової кислоти плазми, електроліти, зовнішнє акушерське дослідження, внутрішнє акушерське дослідження, КТГ, УЗД матки, Doppler, БПП – за показаннями)
7. Призначити лікування (госпіталізація у стаціонар, напівліжковий режим, раціональне харчування, гіпотензивні препарати, вітаміни), назвати основні препарати, терапевтичні дози та спосіб їх введення.

Стандартизований пацієнт (алгоритм обстеження та лікування)

Трофобластична хвороба. Міхурцевий занесок

(згідно до клінічного протоколу МОЗ України № 205 «Акушерські кровотечі»)

1. Привітатись та ідентифікувати пацієнтку
2. З'ясувати скарги пацієнтки (основні та супутні)
3. Зібрати анамнез:
 - кількість вагітностей в минулому (кількість пологів, абортів), їх перебіг та ускладнення;
 - термін даної вагітності, особливості її перебігу;
 - наявність обтяжливого соматичного анамнезу;
 - шкідливі звички;
4. Виставити попередній діагноз
5. Отримати згоду на обстеження
6. Призначити обстеження (група крові, резус-фактор, загальний аналіз крові, біохімічний аналіз крові, визначення рівня ХГЧ, загальний аналіз сечі, бімануальне піхвове дослідження, УЗД матки або КТ органів малого тазу, рентгенографію органів грудної клітини).
7. Тактика ведення пацієнтки (госпіталізація до стаціонару, вишкрібання порожнини матки, гістологічне дослідження матеріалу, контроль рівня ХГЧ)

Стандартизований пацієнт (алгоритм обстеження та лікування)

Нейроендокринні синдроми. Синдром передменструального напруження

(згідно до клінічного протоколу МОЗ України № 353 «Аномальні маткові кровотечі»)

1. Привітатись та ідентифікувати пацієнтку
2. З'ясувати скарги пацієнтки (основні та супутні)
3. Зібрати анамнез:
 - особливості менструального циклу (менархе, тривалість менструального циклу, тривалість самої менструальної кровотечі, загальна крововтрата, регулярність менструацій, болісність, дата останньої менструації);
 - користування методами контрацепції;
 - наявність обтяжливого соматичного анамнезу;
 - шкідливі звички;
4. Виставити попередній діагноз
5. Отримати згоду на обстеження
6. Призначити обстеження (загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі, коагулограма, біохімічний аналіз крові, огляд та пальпація грудних залоз, бімануальне дослідження, ФСГ, ЛГ, прогестерон, естрадіол (E2), пролактин, УЗД органів малого тазу)
7. Призначити лікування (дієта, фізичні вправи, вітаміни, сечогінні препарати, транквілізатори, диференційована гормонотерапія, психотерапія), назвати основні препарати, терапевтичні дози та спосіб їх введення.

Стандартизований пацієнт (алгоритм обстеження та лікування)

Нейроендокринні синдроми. Клімактеричні розлади

(згідно до Національного консенсусу щодо ведення пацієнок із клімактеричними розладами)

1. Привітатись та ідентифікувати пацієнтку
2. З'ясувати скарги пацієнтки (основні та супутні)
3. Зібрати анамнез:
 - особливості менструального циклу (тривалість менопаузи);

- наявність обтяжливого соматичного анамнезу;
- шкідливі звички;

4. Виставити попередній діагноз

5. Отримати згоду на обстеження

6. Призначити обстеження (загальний аналіз крові, коагулограма, біохімічний аналіз крові (глюкоза, креатинін, білірубін, АЛТ, АСТ, ліпидограма), визначення рівня ТТГ, ФСГ, загальний аналіз сечі, бімануальне дослідження, цитологічне дослідження мазків з шийки матки, УЗД органів малого тазу, мамографія, ЕКГ)

7. Призначити лікування (дієта, фізичні вправи, фітотерапія, менопаузальна гормональна терапія (за показаннями)).