

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, пролактина, 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 (группа крови и Rh-фактор, общий анализ крови, экспресс-тест на беременность, гинекологическое обследование, 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 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, абортов), 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, абортов), 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

Стандартизированный пациент (алгоритм обследования и лечения)

Невынашивание беременности

(Согласно клинического протокола МЗ Украины № 624 «Невынашивание беременности»)

1. Поздороваться и идентифицировать пациентку
2. Выяснить жалобы пациентки (основные и сопутствующие)
3. Собрать анамнез:
 - количество беременностей в прошлом (количество родов, аборт), их течение и осложнения;
 - срок данной беременности, особенности ее течения;
 - наличие отягощенного соматического анамнеза;
 - вредные привычки;
4. Поставить предварительный диагноз
5. Получить согласие на обследование
6. Назначить обследование (группа крови, резус-фактор, общий анализ крови, биохимический анализ крови, определение уровня ХГЧ, определение уровня прогестерона, общий анализ мочи, мазок на флору, мазок на кольпоцитологию, бимануальное влагалищное исследование, УЗИ матки)
7. Назначить лечение (постельный режим, воздержание от половой жизни, спазмолитики, седативная терапия, препараты прогестерона - по показаниям, гемостатическая терапия - по показаниям), назвать основные препараты, терапевтические дозы и способ их введения.

Стандартизированный пациент (алгоритм обследования и лечения)

Гипертензивные состояния во время беременности. Преэклампсия.

(Согласно клиническому протоколу "Гипертензивные нарушения во время беременности, родов и в послеродовом периоде")

1. Поздороваться и идентифицировать пациентку
2. Выяснить жалобы пациентки (основные и сопутствующие)
3. Собрать анамнез:
 - количество беременностей в прошлом (количество родов, аборт), их течение и осложнения;
 - срок данной беременности, особенности ее течения;
 - наличие отягощенного соматического анамнеза;

- вредные привычки;
- 4. Поставить предварительный диагноз
- 5. Получить согласие на обследование
- 6. Назначить обследование (группа крови, резус-фактор, общий анализ крови, количество тромбоцитов, коагулограмма, АлАТ, АсАТ, определение уровня креатинина, гликемии, электролитов крови, общий анализ мочи, определение суточной протеинурии, наружное акушерское исследование, внутреннее акушерское исследование, КТГ, УЗИ матки, Doppler, биофизический профиль плода - по показаниям)
- 7. Назначить лечение (госпитализация в стационар, полупостельный режим, рациональное питание, гипотензивные препараты), назвать основные препараты, терапевтические дозы и способ их введения.

Стандартизированный пациент (алгоритм обследования и лечения)

Пузырный занос

(Согласно клинического протокола МЗ Украины № 205 «Акушерские кровотечения»)

1. Поздороваться и идентифицировать пациентку
2. Выяснить жалобы пациентки (основные и сопутствующие)
3. Собрать анамнез:
 - количество беременностей в прошлом (количество родов, аборт), их течение и осложнения;
 - срок данной беременности, особенности ее течения;
 - наличие отягощенного соматического анамнеза;
 - вредные привычки;
4. Поставить предварительный диагноз
5. Получить согласие на обследование
6. Назначить обследование (группа крови, резус-фактор, общий анализ крови, биохимический анализ крови, определение уровня ХГЧ, общий анализ мочи, бимануальное влагалищное исследование, УЗИ матки или КТ органов малого таза, рентгенографию органов грудной клетки).
7. Тактика ведения пациентки (госпитализация в стационар, выскабливание полости матки, гистологическое исследование материала, контроль уровня ХГЧ).

Стандартизированный пациент (алгоритм обследования и лечения)

Нейроэндокринные синдромы. Синдром предменструального напряжения

(Согласно клинического протокола МЗ Украины № 353 «Аномальные маточные кровотечения»)

1. Поздороваться и идентифицировать пациентку
2. Выяснить жалобы пациентки (основные и сопутствующие)
3. Собрать анамнез:
 - особенности менструального цикла (менархе, продолжительность менструального цикла, продолжительность самой менструального кровотечения, общая кровопотеря, регулярность менструаций, болезненность, дата последней менструации);
 - пользование методами контрацепции;
 - наличие тягостного соматического анамнеза;
 - вредные привычки;
4. Поставить предварительный диагноз
5. Получить согласие на обследование

6. Назначить обследование (общий анализ крови, общий анализ мочи, коагулограмма, биохимический анализ крови, осмотр и пальпация молочных желез, бимануальное исследование, ФСГ, ЛГ, прогестерон, эстрадиол (Е2), пролактин, УЗИ органов малого таза)
7. Назначить лечение (диета, физические упражнения, витамины, мочегонные препараты, транквилизаторы, дифференцированная гормонотерапия, психотерапия), назвать основные препараты, терапевтические дозы и способ их введения.

Стандартизированный пациент (алгоритм обследования и лечения)

Нейроэндокринные синдромы. Климактерические расстройства

(Согласно Национального консенсуса по ведению пациенток с климактерические расстройства)

1. Поздороваться и идентифицировать пациентку
2. Выяснить жалобы пациентки (основные и сопутствующие)
3. Собрать анамнез:
 - особенности менструального цикла (длительность менопаузы);
 - наличие тягостного соматического анамнеза;
 - вредные привычки;
4. Поставить предварительный диагноз
5. Получить согласие на обследование
6. Назначить обследование (общий анализ крови, коагулограмма, биохимический анализ крови (глюкоза, креатинин, билирубин, АЛТ, АСТ, липидограмма), определение уровня ТТГ, ФСГ, общий анализ мочи, бимануальное исследование, цитологическое исследование мазков из шейки матки, УЗИ органов малого таза, маммография, ЭКГ)
7. Назначить лечение (диета, физические упражнения, фитотерапия, менопаузальная гормональная терапия (по показаниям)).