

ПАМЯТКА НА ОСМОТР ВРАЧА АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА

КАК ПРОВОДИТСЯ ОСМОТР?

Гинекологическое обследование включает в себя осмотр, как наружных половых органов, так и внутренних половых органов женщины, матки и ее придатков, а так же пальпацию молочных желез. Врач-акушер-гинеколог проводит осмотр женщины в гинекологическом кресле.

ПАЛЬПАЦИЯ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

Путем внешнего осмотра молочной железы и прощупывания проверяется, нет ли каких-либо патологических изменений (уплотнений, болезненности и т.п.) в тканях молочных желез, выражено ли оволосение вокруг ореолы соска.

ОСМОТР НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ простое, но очень важное гинекологическое исследование, которое проводится как в качестве профилактики, так и для непосредственной диагностики патологии (при наличии характерных жалоб или симптомов). Во время этого осмотра, врач обращает особое внимание на все органы, расположенные в аногенитальной области — лобок, наружные и внутренние половые губы, анальное отверстие.

ОСМОТР ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ ЗЕРКАЛОМ ШЕЙКИ МАТКИ, ВЛАГАЛИЩА

Это позволяет оценить состояние шейки матки и обнаружить опухоли, полипы, воспалительные и атрофические изменения во влагалище. Специалист вводит во влагалище стерильное, одноразовое пластиковое зеркало определенного размера (1, 2, 3 или S, M, L). Данный метод позволяет обследовать влагалищные стенки и шейку матки, выявить возможные нарушения и заболевания, провести некоторые диагностические процедуры и взятие анализов. Во время осмотра гинекологическим зеркалом гинеколог может взять мазок на флору и/или на цитологию. Для определения микрофлоры забор образцов осуществляется из влагалища, мочеиспускательного канала и шейки матки, а для цитологического исследования делается соскоб из цервикального канала.

ВЛАГАЛИЩНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ (бимануальное исследование) проводится одним или двумя пальцами руки в стерильной перчатке. Врач вводит пальцы во влагалище, а другой рукой нажимает на низ живота, определяя размер, форму, положение и подвижность матки и яичников, определяя их состояние. При вагинальном осмотре гинеколог может определить, например, такие состояния, как миома матки, воспаление придатков, кисты яичников, обычная и внематочная беременность, спаечные процессы в малом тазу и др.

ОСМОТР ЧЕРЕЗ ПРЯМУЮ КИШКУ

Этот вид диагностики считается дополнительным, и проводится у девушек-девственниц, либо когда данных одной влагалищной пальпации недостаточно. По своей эффективности такое исследование близко к бимануальному обследованию. Пальпация через прямую кишку помогает определить состояние матки, придатков и окружающих их тканей, косвенно понять состояние тонуса мускулатуры анального сфинктера. Технически при осмотре через задний проход в случае с женщиной пальцы одной руки вводятся в прямую кишку, другая рука врача может находиться либо во влагалище, либо на животе, обеспечивая встречное сжатие.

КАК СЕБЯ ЧУВСТВУЮТ ПАЦИЕНТКИ ПОСЛЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ОСМОТРА?

Гинекологический осмотр при помощи зеркала и пальпация могут вызвать неприятные, а иногда и болезненные ощущения. На подобное состояние, как правило, жалуются женщины, не проходившие эту процедуру ранее. В редких случаях может наблюдаться головокружение и нехватка воздуха. Такое самочувствие вызывается чувством страха и стрессом, который переживает пациентка. В первую очередь то, как себя чувствует женщина во время и после

процедуры зависит только от нее и ее отношения к происходящему. Иногда после осмотра могут наблюдаться слабо выраженные выделения из влагалища и слабые боли в области матки и других половых органов.

ПОДГОТОВКА К ПРИЕМУ ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА

Женщине надлежит правильно к подготовиться к приему врача-акушера-гинеколога. Для этого необходимо следовать ряду рекомендаций:

- за 48 часов до посещения акушера-гинеколога воздержаться от интимной близости. Это обусловлено тем, что в сдаваемых женщиной на исследование мазках могут обнаруживаться сперматозоиды, ввиду чего качество анализа будет снижено, а его результаты искажены;
- за 2 дня до посещения акушера-гинеколога отказаться от приема лекарственных препаратов, введения вагинальных свечей, не проводить спринцевания;
- в день приема акушера-гинеколога необходимо принять гигиенический душ. При гигиене интимной области запрещено использование антибактериальных, дезинфицирующих средств. Обмывать водой следует исключительно вульву, не затрагивая при этом влагалище;
- подобрать комфортную одежду, которая быстро снимается и одевается;
- подготовить список интересующих вопросов, которые планируется задать специалисту;
- непосредственно перед посещением врача-акушера-гинеколога следует сходить в дамскую комнату, поскольку полный мочевой пузырь может затруднять осмотр.

Пройти гинекологический осмотр на кресле следует один-два раза в год в плановом порядке, а также сразу же при появлении любых жалоб.