

РАЗДЕЛ I

СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ В АКУШЕРСТВЕ

ГЛАВА 1

ОСНОВНЫЕ ИСТОРИЧЕСКИЕ СВЕДЕНИЯ О РАЗВИТИИ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

Акушерство (от франц. *accoucher* — родить, принимать роды) — область клинической медицины, изучающая физиологию и патологию процессов, связанных с зачатием, беременностью, родами и послеродовым периодом, разрабатывающая методы родовспоможения, профилактики и лечения осложнений беременности и родов. Неотъемлемой частью акушерства является перинатология — учение о плоде и новорожденном.

Гинекология (от лат. *gine* — женщина, *logos* — наука) — область клинической медицины, изучающая физиологию женской половой системы, ее болезни и разрабатывающая методы профилактики, диагностики и лечения.

История акушерства составляет одну из страниц истории культуры и цивилизации человечества.

Сведения из древнейших памятников письменности с большой убедительностью свидетельствуют о вполне рациональных приемах оказания помощи роженицам и новорожденным в родовом обществе.

Древние египтяне (около 2 тыс. лет до н.э.) знали признаки маточных кровотечений, способы их лечения, симптомы воспалительных гинекологических заболеваний, болезней молочных желез, умели пользоваться противозачаточными средствами и распознавать ранние сроки беременности. Роды на дому принимали акушерки. Во время родов египтянка сидела на специально сооруженном родильном стульчике из кирпичей. Считается, что египтяне производили кесарево сечение, по крайней мере у умерших рожениц, спасая ребенка. Совершенно определенны сведения об обезболивании родов. Исключительную роль отводили египтяне здоровому образу жизни, спорту, гигиене.

В Месопотамии большое значение придавалось определению счастливых и несчастливых дней родов, операций, начала лечения. Вместе с тем уже имелся большой арсенал лекарственных средств и форм, главными из которых были вода и масло. При болезнях половых органов широко использовалось серебро. В Месопотамии появилась классификация медицинских специальностей: различали «медицину ножа», т.е. хирургию, и «травную медицину», т.е. лечение внутренних болезней лекарственными растениями; в клинописных текстах, в частности в кодексе Хаммурапи, упоминались врачи, «помогающие при родах».

В Каноне Авесты — главном источнике представлений о медицине Древнего Ирана, охватывающем почти тысячелетие, медицина определена как искусство сохранять тело в здоровом состоянии: «Вырви недуг прежде, чем он коснется тебя».

Китай дал медицине ценные методы, многие из которых успешно используются и сегодня, в первую очередь иглоукалывание.

Главный источник древнетибетской медицинской литературы Джунг Джунг описывает 400 видов патологии и 1616 их вариаций, причем наиболее сложными для лечения называет детские и женские болезни.

У ацтеков после заключения брака к молодоженам приглашали акушерку, дававшую гигиенические советы; половой акт разрешался только через 4 дня после свадьбы; во время беременности женщине предписывалось хорошо питаться, избегать физических перегрузок, волнений и беспокойств, страхов, ей запрещались горячие ванны. За несколько месяцев до родов акушерка осматривала беременную в паровой бане, пальпировала ей живот, при необходимости исправляла положение плода. С появлением первых схваток женщину мыли в бане, давали ей обезболивающие и стимулирующие роды

лекарственные отвары, настойки в необходимых дозировках. Роды проводили в положении женщины на четвереньках. Родильница также находилась под наблюдением акушерки, к груди ребенка прикладывали на 2–3-й день после родов, при недостатке молока матери назначали стимулирующие молокообразование лекарственные травы. При патологических родах применяли ручное пособие, иногда с согласия родственников роженицы производили эмбриотомию и, возможно, кесарево сечение. Историки считают, что в гинекологии и акушерстве древние врачи Центральной Америки превосходили своих древнеиндийских коллег.

Культура Древней Греции оставила исключительный след в истории человечества. Реформатором древнегреческой медицины был Гиппократ (460–377 гг. до н.э.). Его труды, труды его учеников вошли в «Сборник Гиппократа». Гиппократу принадлежит ясный и кратко сформулированный принцип деятельности врача, актуальный и сегодня для врачей любой специальности: «Не навреди!». Представители параллельно существовавшей школы, книдской, признаны как создатели гинекологии. Они проводили влагалищное исследование, умели оценивать состояние шейки матки, используя для этого зонд, в случае необходимости расширяли канал шейки матки, вправляли матку при ее выпадении и смещении, вводили в полость матки лекарственные средства.

Самый знаменитый представитель Александрийской школы — Деметрий из Апалеи (III век до н.э.) — первым описал головное предлежание плода как физиологическое.

В Древнем Риме вопросы родовспоможения впервые стали решаться на государственном уровне. При Нуме Помпилии (615–672 гг. до н.э.) был издан закон, предписывающий для спасения жизни младенца производить кесарево сечение у всех умерших рожениц. Выдающийся древнеримский врач Соран Эфесский признан основоположником акушерства и педиатрии. Главная из его 15 книг «*De mulierum morbis*» полностью посвящена повивальному ремеслу и вплоть до Средних веков была руководством для практикующих акушеров. Соран подробно описал органы половой системы женщины, первым установил наличие плаценты и плодных оболочек. Он устранил из акушерства все грубые и насильственные методы, однако учил повороту на ножку и извлечению плода за ножку; опровергал постулат Гиппократа о том, что 7-месячный плод имеет больше шансов выжить, чем 8-месячный, доказывая, что более зрелый плод является и более жизнеспособным. Он же сформу-