

Ubr. 36735/28.08.2015

SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA "MAVROMATI" BOTOSANI	PROCEDURA DE LUCRU PL 146-01-12	Ediția: 1 Nr. de ex.: 2
		Revizia: - Nr. de ex. : -
OG	EXAMENUL GINECOLOGIC	Pagina 1 din exemplarul nr. 2
		Exemplar nr. 2

1. SCOP:

Prezenta procedura are ca obiect definirea unui ansamblu de principii legate de utilizarea și asigurarea inofensivității examenului clinic genital, pentru spitale, în scop diagnostic și de prevenție. Descrierea diferitelor etape ale examenului ginecologic la femeie îi interesează în mod egal atât pe membrii cuplului, cât și pe clinicienii utilizatori ai acestor metode terapeutice.

2. DOMENIU DE APLICARE:

Procedura se aplică în cadrul secției (secțiilor) / departamentului / serviciului (serviciilor) etc obstetrică ginecologie.

3. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ:

- Ordinul MS nr.972/2010, privind aprobarea standardelor de acreditare
- Norma metodologică din 5 iunie 2012 privind realizarea și raportarea activităților specifice în cadrul subprogramului de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin
- Manual de obstetrică și ginecologie
- Legea nr.46/2003, privind drepturile pacientului

4. RESPONSABILITĂȚI:

4.1. Responsabil de proces = medicul curant + seful de secție

4.2. Echipa de proces = seful de secție + medicul curant + moașa / as. og.

5. DESCRIEREA PROCEDURII:

Un examen ginecologic oferă informații despre starea de sănătate a organelor genitale, medicul ginecolog fiind specializat în îngrijirea bolilor aparatului reproducător feminin. Examenul clinic ginecologic trebuie efectuat cel puțin o dată pe an.

Un examen ginecologic complet constă în:

- anamneza (dialogul cu medicul)
- un examen general (furnizează date despre talie, greutate, dezvoltarea caracterelor sexuale secundare (piloșitate, distribuția țesutului adipos), posibile afecțiuni ale organismului)
- examenul sanilor: se va efectua palparea și inspecția sanilor
- examenul ginecologic propriu-zis: se va efectua pe masa ginecologică.

Anamneza

Anamneza precede examenul ginecologic. Acest moment (dialog) stabilește încrederea reciprocă între medic și bolnavă. Medicul trebuie să se adapteze cu multă afectivitate și delicatete gradului de cultură, sensibilității și stării psihice a femeii

Examenul sanilor

Se efectuează prin inspecție și palpare. Se urmăresc mărimea sanilor, anomaliile congenitale de formă sau de volum, prezența unor inflamații, noduli, traumatisme sau tumori la nivelul sanilor.



SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA "MAVROMATI" BOTOSANI	PROCEDURA DE LUCRU PL 146-01-12	Ediția: I Nr. de ex.: 2
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	EXAMENUL GINECOLOGIC	Pagina 2 din exemplarul nr. 2
	OG	Exemplar nr. 2

Examenul ginecologic propriu-zis consta in:

- inspectia vulvei si a perineului,
- recoltarea secretiilor vaginale,
- tuseu vaginal
- tuseu rectal.

Inspectia vulvei si a perineului evidentiaza:

- eventuale anomalii congenitale (ex. dezvoltarea excesiva in volum a clitorisului)
- dezvoltarea pilozitatii, clitorisului, labiilor
- pigmentarea (coloratia) regiunii
- aspectul mucoasei labiilor mici si vestibulului vaginal
- existenta unor boli dermatologice (ex. pemfigus, impetigo, leziuni precanceroase)
- marimea distantei ano-vulvare.

Se poate face cu valve vaginale sau cu speculul. Se foloseste o sursa de lumina puternica bine centrata.

Recoltarea secretiilor vaginale

Vaginul este acoperit de o mucoasa ce nu contine glande. Deci, conținutul vaginal este impropriu numit "secretie vaginala".

Continutul vaginal este de aspect alb-lptos, in cantitate mica, fara miros si are rolul de a mentine umectarea (umezirea) mucoaselor genitale. El este compus din transsudat al mucoasei vaginale, secretie uterina si flora microbina saprofită. Aceasta flora microbiana saprofită are un rol important in apararea vaginului fata de infectii. Prin distrugerea apararii vaginului, se produce o modificare a florei microbiene vaginale, datorita patrunderii germenilor din exterior. Apar astfel diferite grade de puritate a secretiei vaginale, care se pot descoperi prin diverse examene/teste ale continutului vaginal.

Pentru prelevarea continutului vaginal este necesara stoparea raporturilor sexuale, a tratamentelor locale si a spalaturilor vaginale cu 48 de ore inainte de recoltare.

Pacienta este asezata in pozitie ginecologica (pe masa ginecologica).

Se evidentiaza vaginul cu ajutorul instrumentelor ginecologice (specul, valve).

Continutul vaginal va fi prelevat de pe peretii vaginului cu ajutorul unei baghete de sticla sau pipete.

Tuseul vaginal

Se va efectua cu manusi sterile de latex sau cauciuc.

Medicul va fi plasat alaturi de pacienta, sau intre gambele sale. Va introduce unul sau doua degete (aratatorul si degetul mijlociu) in vagin si va plasa mana libera pe abdomenul femeii.

Mana abdominala are rolul sa inpinga in jos organele genitale interne, sa le faca mai accesibile mainii vaginale.

Se vor palpa colul uterin, corpul uterin, vaginul.

Tuseul rectal

Medicul va introduce un deget in rectul femeii.

Este necesar pentru explorarea organelor genitale interne. Poate preciza extensia cancerului de



SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA "MAVROMATI" BOTOSANI OG	PROCEDURA DE LUCRU PL 146-01-12	Ediția: I Nr. de ex.: 2
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	EXAMENUL GINECOLOGIC	Pagina 3 din exemplarul nr. 2
		Exemplar nr. 2

col, extensia proceselor maligne genitale. Este util in examinarea uterelor retroversate, permite diagnosticarea herniilor de rect.

Motivele generale ale vizitei la ginecolog




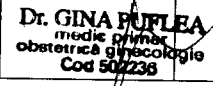
In general, motivele pentru care o femeia apeleaza la consultul ginecologilor sunt:

- tulburarile menstruale: amenoree (lipsa menstruatiei), hipomenoree (flux menstrual redus cantitativ) cu oligomonoree (redecerea frecventei menstruatiei), menoragie (pierderea unor cantitati mari de sange la menstruatie), metroragie (eliminarea de sange din uter, in afara ciclului menstrual)
- tulburari functionale: sterilitate primara sau secundara, frigiditate, prurit (mancarime) vulvar, dureri in timpul contactului sexual, etc.
- leucoree (scurgere vaginala de lichid albicios)
- dureri abdominale, lombare, dismenoree (menstruatie insotita de dureri)
- creterea in volum a abdomenului
- usturimi la urinare, incontinenta de urina
- febra si alterarea starii generale

In general se considera ca examenul ginecologic trebuie facut intre 16 si 18 ani sau cat mai curand posibil dupa ce ati devenit activa sexual. Examenul ginecologic trebuie sa aiba o frecventa anuala. Totusi, prezentati-va imediat la un examen ginecologic pentru oricare din urmatoarele situatii:

- scurgere din vagin care provoaca mancarimi, arsuri, saumiroase urat
- orice sangerare vaginala care nu este normala, chiar daca sunt doar cateva pete (spotting)
- o sangerare vaginala care apare intre perioadele de sangerare fiziologica (menstre) sau dupa actul sexual
- durere in timpul actului sexual (fenomenul se numeste dispareunie)
- crampe dureroase neobisnuite in timpul sangerarilor menstruale (menstrei)
- alegerea unei metode de contraceptie
- sangerare dupa debutul menopauzei
- tot ceea ce este neobisnuit si / sau dureros
- credeti ca sunteti gravida

6. ANEXE / ÎNSCRISURI

Data	Elaborat		Verificat		Aprobat	
	Funcția / Nume	Semnătura	Funcția / Nume	Semnătura	Funcția / Nume	Semnătura
28.08. 2015	MEDIC SEF SECTIE OG I Dr. Olaru Maria	 Dr. OLARU MARIA medic primar ginecologie Cod 478 355	DIRECTOR MEDICAL Dr. Turcanu Angela		MANAGER Ec. Corneliu Mihai	
	MEDIC SEF SECTIE OG II Dr. Puflea Gina	 Dr. GINA PUFLEA medic primar obstetrică ginecologie Cod 50236				

