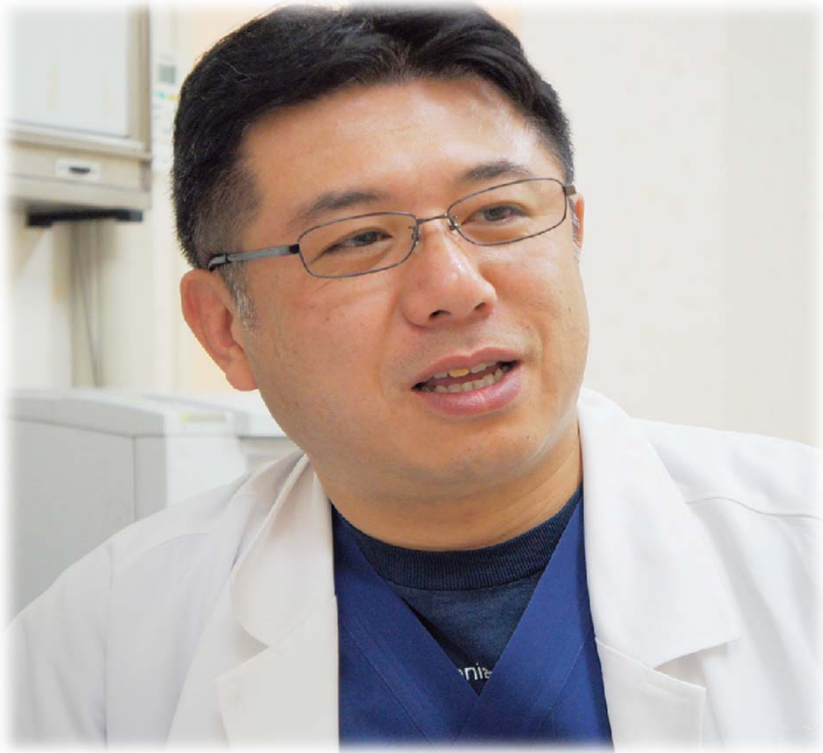


**安心して下さい！
産婦人科、やっていますよ！**

**指宿医療センター産婦人科
大塚 純一**



恒松 良祐

- ・ 日本産科婦人科学会
産婦人科専門医・指導医
- ・ 日本女性医学学会
女性ヘルスケア専門医
- ・ 臨床遺伝専門医

趣味：お城巡り



大塚 純一

- ・ 日本産科婦人科学会
産婦人科専門医
- ・ 日本周産期・新生児学会
新生児蘇生法『専門』コース認定

趣味：釣り



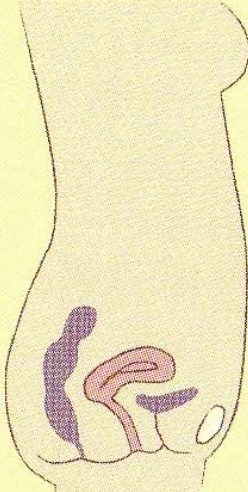
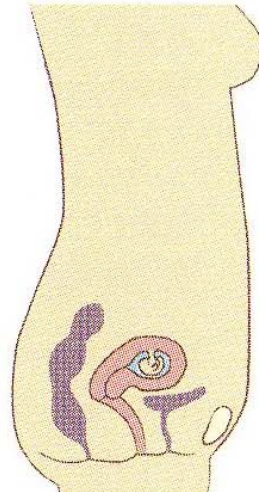
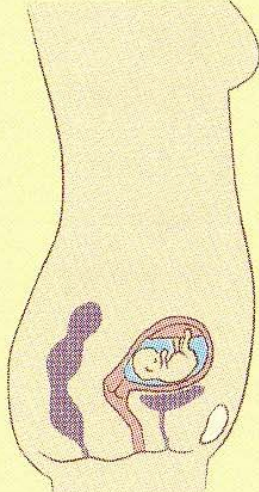
妊娠期間と時期


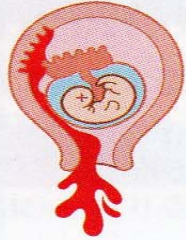
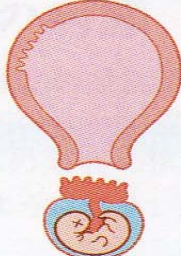
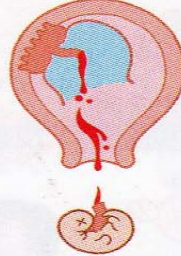
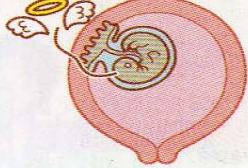





妊娠初期：4～15週(2～4ヶ月)

妊娠中期：16～27週(5～7ヶ月)

妊娠後期：28～40週(8～10ヶ月)

妊娠初期

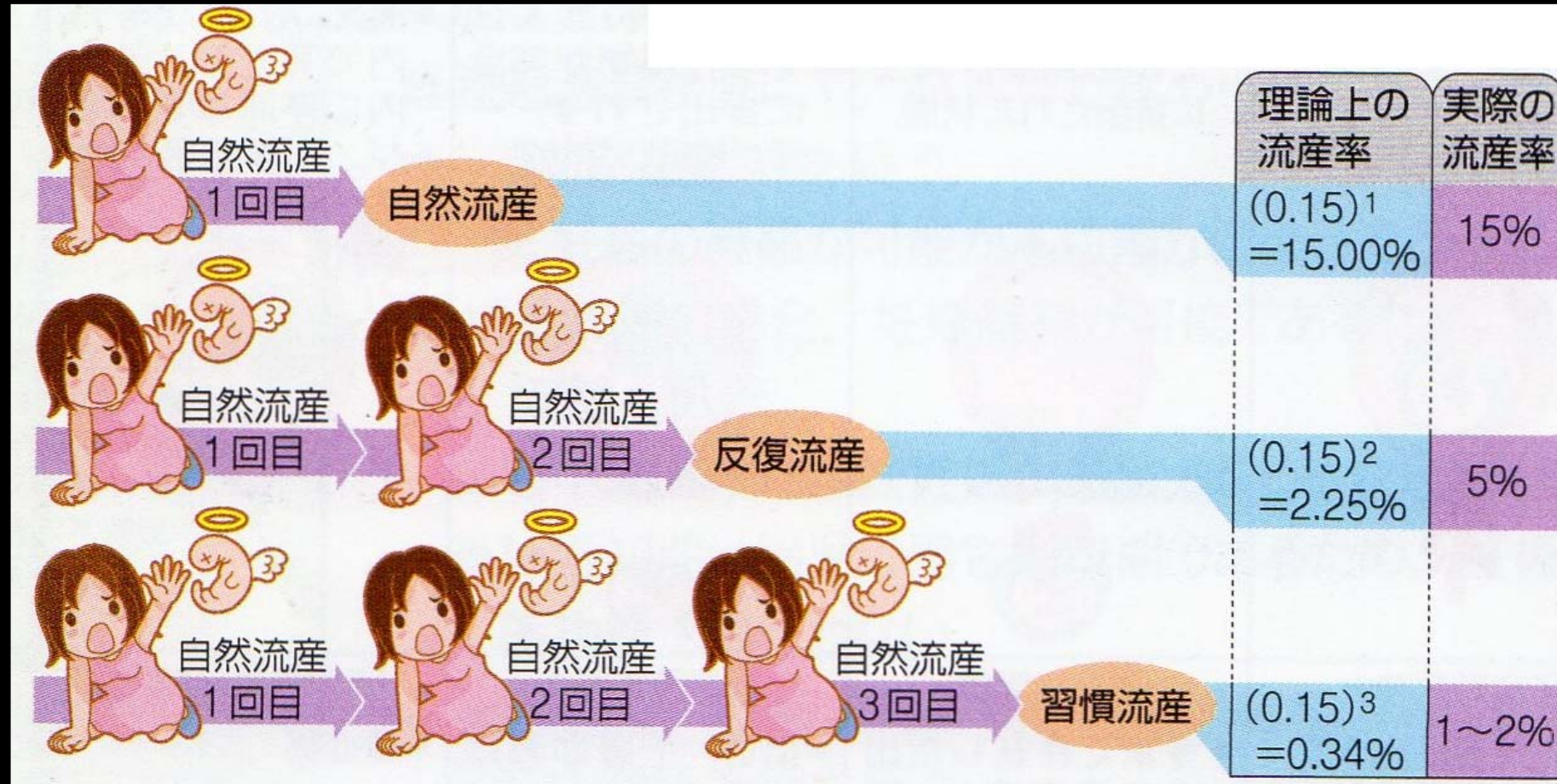
月 週	2カ月				3カ月				4カ月		
	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
											
	身長： 約3～12mm 体重： 約1～4g ブドウ 1粒くらい				身長： 約18～60mm 体重： 約5～12g イチゴ 1粒くらい				身長： 約16cm 体重： 約100g レモン 1個くらい		
母体の 変化	赤ちゃんの心拍確認で妊娠確定				つわりがピークを迎え、頻尿も				つわりが楽になりだるさも軽減		

	切迫流産	進行流産	完全流産	不全流産	稽留流産 ^{けいりゅう}
病態	<ul style="list-style-type: none"> 流産発生の危険がある状態。 	<ul style="list-style-type: none"> 流産が進行している状態。 	<ul style="list-style-type: none"> 胎児(胎芽)およびその付属物が完全に排出された状態。 	<ul style="list-style-type: none"> 胎児(胎芽)およびその付属物が完全に排出されず、一部が残留した状態。 	<ul style="list-style-type: none"> 胎児(胎芽)が子宮内で死亡し、子宮内に停滞しているが、母体に自覚症状がない状態。 
内診	子宮口閉鎖	子宮頸管開大	子宮口閉鎖	子宮頸管開大	子宮頸管未開大
症状	<ul style="list-style-type: none"> 少量の性器出血 軽度の下腹痛、下腹部緊満感、腰痛 	<ul style="list-style-type: none"> 切迫流産に比べて、多量の性器出血 陣痛様下腹部痛 	<ul style="list-style-type: none"> 今まで存在した出血や下腹痛が、軽減または消失 	<ul style="list-style-type: none"> 出血、下腹部痛が持続 	<ul style="list-style-type: none"> 無症状 
超音波検査	<ul style="list-style-type: none"> 胎芽(胎児)、心拍動を認める。 	<ul style="list-style-type: none"> 胎芽(胎児)を認めない、または胎芽(胎児)を認めても心拍動がない。 	<ul style="list-style-type: none"> 胎芽(胎児)を認めない。 胎嚢の消失を認める。 	<ul style="list-style-type: none"> 胎芽(胎児)を認めない、または胎芽(胎児)を認めても心拍動がない。 	<ul style="list-style-type: none"> 枯死卵を認める。
妊娠の継続	可能	不可能			
治療	<ol style="list-style-type: none"> 安静・臥床 子宮収縮抑制薬(塩酸リトドリン) 	子宮内容除去術	不要(自然に子宮収縮が起こり復古が進む)	子宮内容除去術	子宮内容除去術

(病気がみえる産科編より)

流産率

(病気がみえる 産科編より)



悪心・嘔吐など

つわりの症状

- つわりの症状は多彩であり、個人差が大きい。
- 症状は、早朝の空腹時に顕著であるため、欧米では モーニング シックネス morning sickness とよばれている。



悪心(吐き気)



嘔吐



唾液量の増加



全身倦怠感(だるさ)



頭痛



眠気



食欲不振



嗜好の変化

できることをできるときに行う

つわり対策

- 症状を軽減するため、日常生活や食事の工夫を行う。
- つわりで食事が十分に摂取できなくても、この時期の胎児はまだ小さく、母体が備えている栄養で成長できる。

様々な工夫



- 朝起きたときすぐにつまめるように、枕元に軽食(クッキーなど)を用意しておく。



- 食べたいものを食べたいときに食べる。



- 安静にしたり、趣味などの集中できるものをみつけたりする。



- 外出時は空腹を避け、糖質補給を心がける。



- 家事や仕事で無理をしない。

(病気がみえる
産科編より)

クイズ！

①つわりがひどいと女の子？

答え：関係ありません

②お腹が前にでできたら男の子、
横にでできたら女の子？

答え：関係ありません

③妊娠中は風邪をひきやすい？

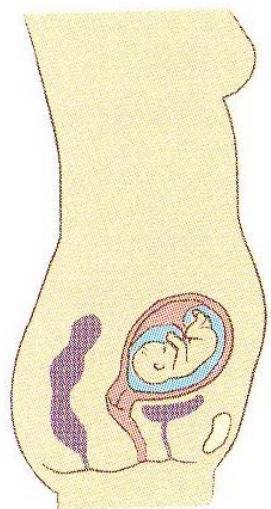
答え：ひきやすいです！

安定期

妊娠中期

5 カ月

16 17 18 19



身長：
約20cm

体重：
約150g

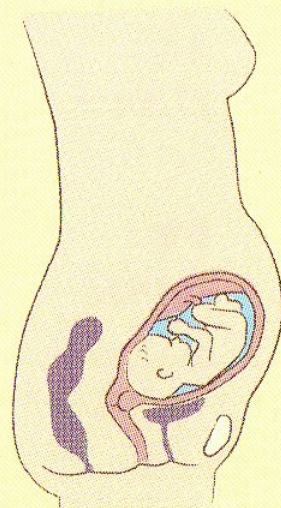
オレンジ
1個くらい

おなかと乳房が目立ち始める

早産域

7 カ月

20 21 22 23 24 25 26 27



身長：
約25cm

体重：
約350g

グレープフルーツ
1個くらい

赤ちゃんの胎動を感じる



身長：
約30cm

体重：
約1000g

メロン
1個くらい

おなかがせり出す姿勢に。腰痛も

妊娠後期

正期産

8カ月

9カ月

28

29

30

31

32

33

34

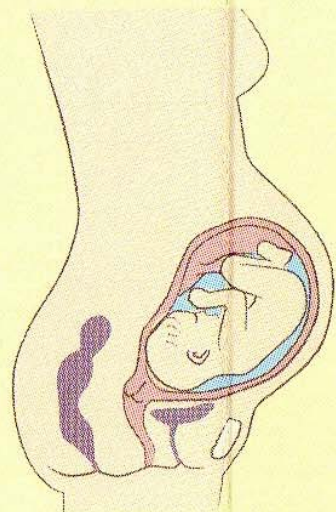
35

36

37

38

39

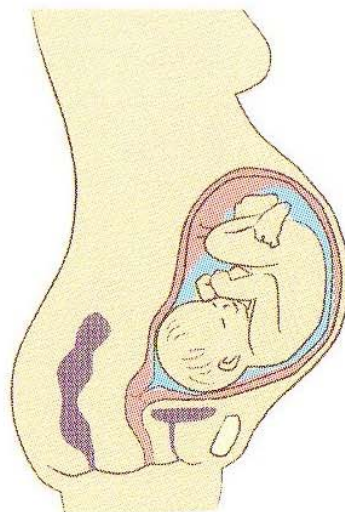


身長：
約43cm

体重：
約1800g

かぼちゃ
1個くらい

おなかの張りが頻繁になる

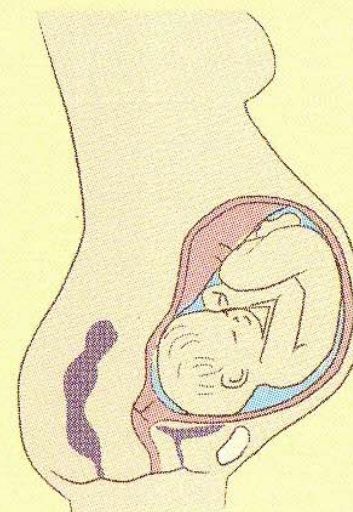


身長：
約45cm

体重：
約2200g

白菜
1個くらい

子宮に膀胱が圧迫され頻尿に



身長：
約50cm

体重：
約3000g

すいか
1個くらい

いよいよ出産の準備が整う

妊娠中期～後期の代表的な病気

①切迫早産(22週～)

②妊娠高血圧症候群

③妊娠糖尿病

切迫早産

妊娠22週～37週未満に子宮収縮や子宮頸管の開大が進行し早産となる可能性がある状態

- ・ 頻度：5.7%(約20人に1人)
- ・ 治療：子宮収縮抑制剤の内服
または入院で点滴投与

妊娠高血圧症候群

妊娠20週以降、分娩後12週までに高血圧または高血圧に蛋白尿を伴う

治療：安静

食事療法→ 塩分7～8 g / 日（予防10 g / 日）

降圧薬内服

妊娠糖尿病

妊娠中に初めて発覚または発症した糖代謝異常

治療：血糖自己測定

→食前：100 mg/dL、食後：120 mg/dL

食事療法→標準体重×30 kcal+付加量

インスリン療法

クイズ！

①陣痛発来に月の満ち欠けは関係あるでしょうか？

答え：因果関係はありません

②焼肉・オロナミンCで陣痛はくるでしょうか？

答え：根拠はありません

**安心して妊娠・出産が
できるための当院での取り組み**



マタニティかれんだー



☆予定日が決まったら、日付を記入してください

時期	健診・検査(医師診察)	保健指導(助産師外来)	手続き・準備など
二ヵ月	4週 /	問診、妊娠の診断	職場への報告
	5週 /	尿検査(妊娠反応)	
	6週 /	超音波検査(胎児心拍確認)	
	7週 /		
三ヵ月	8週 /	妊娠週数確認、予定日決定	母子手帳交付 産科医療保障制度加入手続き
	9週 /	妊娠届出書発行	
	10週 /	妊娠初期検査	
	11週 /	(尿、血液検査、子宮がん検診)	
四ヵ月	12週 /	<妊婦健診> 4週に1回	母親学級1回目 (/) 腹帯について 乳房の観察・手入れ 貧血予防 妊娠高血圧症候群の予防 切迫早産の予防 勤労妊婦への指導(産休など) 体重管理
	13週 /	超音波検査(胎児発育、胎盤位置)	
	14週 /		
	15週 /		
五ヵ月	16週 /		分娩場所の確認
	17週 /		
	18週 /		
	19週 /		
六ヵ月	20週 /	胎児スクリーニング検査	
	21週 /		
	22週 /		
	23週 /		
七ヵ月	24週 /	<妊婦健診> 2週に1回	母親学級2回目 (/) 胎動チェック表について 貧血予防 切迫早産の予防 妊娠高血圧症候群について 体重管理 分娩の兆候 聴力検査について
	25週 /	超音波検査(胎児発育、胎盤位置)	
	26週 /	クラミジア検査、子宮頸管長測定	
	27週 /		
八ヵ月	28週 /	血液検査(貧血、血糖)	バースプラン 
	29週 /		
	30週 /		
	31週 /		
九ヵ月	32週 /	GBS検査 (腔内細菌検査) 	育児準備状況 入院準備について
	33週 /		
	34週 /		
	35週 /		
十ヵ月	36週 /	<妊婦健診> 週に1回	乳房の観察・手入れ ☆妊娠37週に入りました 乳頭マッサージを始めましょう
	37週 /	血液検査(貧血)	
	38週 /	超音波検査(胎児発育)・内診	
	39週 /	NST(胎児心拍と子宮収縮)	
	40週 /		
	41週 /		

※妊婦健診では毎回、血圧、尿たんぱく、尿糖、浮腫、胎児心拍、腹囲、子宮底長をチェックします。
国立病院機構指宿医療センター 助産師外来 平成27年12月改訂

3 D 超音波



前期



中期



後期

母親学級



座学



分娩室見



病室見学

マタニティーヨガ



参加費：無料

日時：1回目 平成28年1月27日(水) 15:00~16:00 <終了しました>
2回目 平成28年2月24日(水) 15:00~16:00 <次回>

入院中



1 部屋4床



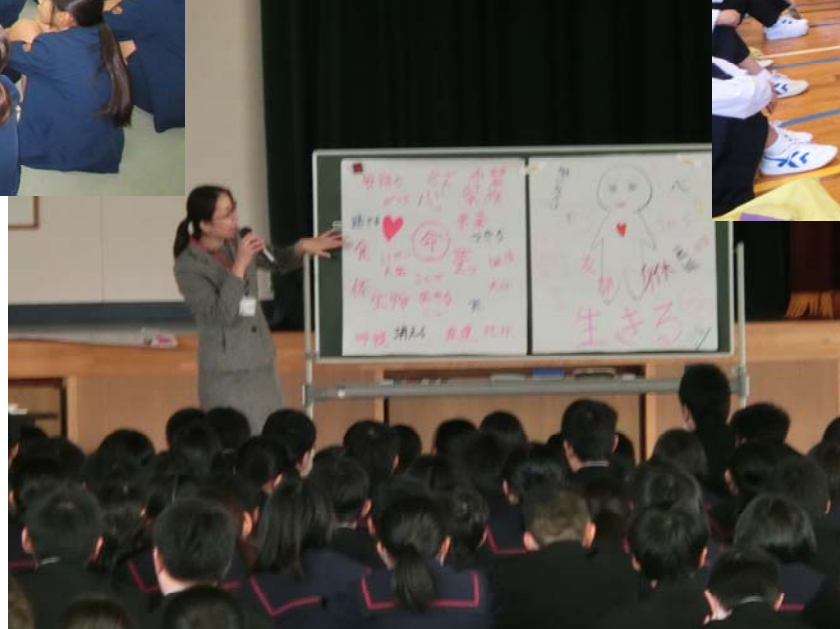
**栄養管理士による
バランスのとれた食事**

新病棟完成予想図(平成29年春完成予定)



個室できます！ 分娩室2部屋になります！

出前講座やっています！



婦人科もやっています！

婦人科腫瘍に対する保存的、外科的治療(開腹または腹腔鏡手術)

- ・ 子宮筋腫
- ・ 卵巣腫瘍
- ・ 子宮内膜症

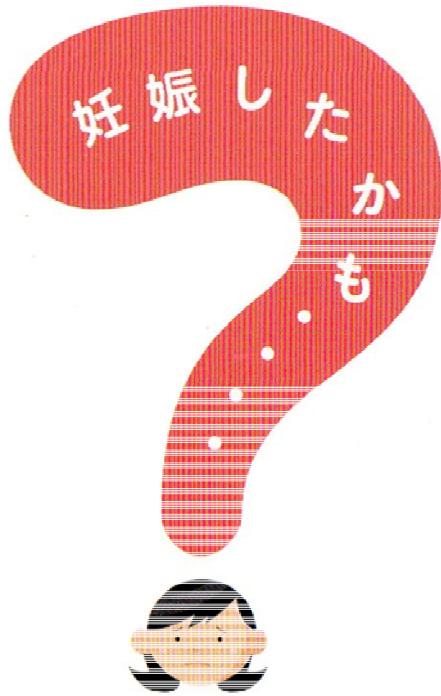
不妊・内分泌

- ・ 月経不順、無月経
- ・ 拳児希望・不妊症に対する検査や治療

女性ヘルスケアー

- ・ 更年期障害
- ・ 月経前症候群
- ・ 月経困難症などに対するホルモン療法や漢方療法
- ・ 骨盤臓器脱に対する保存的、外科的治療

皆さんへのお願い



**一人で悩む必要はありません
ご相談ください。**

妊娠に悩む家族や親族、友人がいる方は、
本人に医療機関や相談窓口に行くよう
やさしくすすめてあげてください。

妊娠に関する悩みや不安がある場合には、
一人で悩まずにご相談ください。

思いがけない妊娠を
誰にも知られず相談したい

妊娠や出産にかかる
お金のことが心配

出産後に
育てられるか心配

あなたのお近くの妊娠・出産に関する相談窓口
※本人以外からの相談も受け付けています。

市町村
保健センター

女性健康
支援センター



保健所

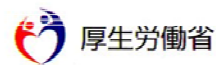


児童相談所



ご相談はメールや電話でも受け付けています。
お住まいの地域の相談窓口にお問い合わせください。

平成27年7月1日(水)から児童相談所全国共通ダイヤルが3桁の番号になります。
児童相談所全国共通ダイヤル ☎ **189** お近くの児童相談所につながります。
※一部のIP電話からはつながりません。※通話料がかかります。



皆様の妊娠・出産をお手伝い致します！

