

**Государственное бюджетное образовательное учреждение
среднего профессионального образования города Москвы
«Медицинский колледж имени Клары Цеткин
Департамента здравоохранения города Москвы»**

**Методическая разработка
конкурса
«Лучшая акушерка выпуска 2015 года»**

**по профессиональному ПМ.04 Медицинская помощь женщине,
новорожденному, семье при патологическом течении
беременности, родов, послеродового периода.**

по специальности 060102 Акушерское дело, базовая подготовка
для студентов 3 курса

**Москва
2015**

ОДОБРЕНО

На заседании ЦМК спец дисциплин №2

Протокол №_5__

От__17 января_____2015г.

Председатель ЦМК

_____Бандас О.Ф.

Авторы:

Бандас Оксана Федоровна - преподаватель акушерства и гинекологии МК им. Клары Цеткин, высшей квалификационной категории.

Конкурс “ Лучшая акушерка выпуска 2015 года ”

Конкурс проводится преподавателями акушерства между лучшими студентами группы ЗАК на 3 курсе по профессиональному модулю ПМ.04 Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода.

Дата проведения: 5.03.2015

Время проведения: 12.30-14.00

Место проведения: актовый зал МК им. Клары Цеткин

Цели и задачи конкурса

1. Повысить качество подготовки акушерок.
- Оценить уровень знаний и умений студентов по профессиональному ПМ.04 Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода.
2. Усилить мотивацию будущих акушерок.
3. Пробудить интерес к акушерству и желание приобретать новые знания.
4. Оценить умение общения будущих акушерок с пациентками.
5. Способствовать развитию творческого потенциала будущих специалистов.
6. Внедрить новые формы обучения.

Междисциплинарные связи – сестринское дело, педиатрия, физиология, анатомия, информатика, психология, фармакология, латинский язык.

Оснащение конкурса:

1. Компьютер с мультимедийной установкой
2. Микрофон
3. Экран
4. Медицинские инструменты: окончатые зажимы, ложкообразное зеркало с подъемником, корцанг
5. Акушерские куклы
6. Фантом таза
7. Тазомер
8. Акушерский фантом
9. Послед
10. Папка с условиями конкурса и эталонами ответов на ситуационные задачи, вопросы и манипуляции для членов жюри.
11. Методическая разработка

Хронокарта конкурса

№	Элементы конкурса	Время
1	Организационный момент. Вступительное слово преподавателя, сообщение темы, цели и планы конкурса, представление ведущих	5 минут
2	Этапы конкурса: 1. Представление участников 2. Конкурс «Домашнее задание» Презентации участников 3. Конкурс «Разминка» 4. Конкурс «Решение ситуационной задачи» 5. Конкурс «Выполнение манипуляции»	5 минут 20 минут 10 минут 25 минут 20 минут
3	Подведение итогов конкурса	5 минут
	Итого	90 минут

Сценарий конкурса

1. Представление каждой участницы конкурса.
2. Презентации (домашнее задание) участников конкурса.
3. Конкурс «Разминка». Участникам предлагается блок иллюстраций. Каждый конкурсант в порядке свое очередности выходит, смотрит на иллюстрацию и отвечает на поставленный вопрос.
4. Конкурс «Решение ситуационной задачи». Участники знакомятся с ситуационной задачей и заданиями к ней, готовятся 5 минут, после чего отвечают.
5. Конкурс «Выполнение манипуляции». Участники вытягивают каточки, знакомятся с манипуляцией, готовятся 5 минут, после чего демонстрируют манипуляцию.

Куратор проекта: Преподаватель акушерства и гинекологии Бандас О.Ф.

Жюри конкурса:

1. Шишкина Л. В. – директор колледжа
2. Исакова Ж.К. – руководитель по практическому обучению
3. Полоса С. В. – преподаватель английского языка и методист колледжа
4. Ушакова Ф. И. преподаватель акушерства и гинекологии МК им. Клары Цеткин
5. Бандас О.Ф. - преподаватель акушерства и гинекологии МК им. Клары Цеткин

Участники конкурса

1. Бекетова Алена
2. Минакова Софья
3. Аверчева Елена
4. Майорова Дарья

Счетная комиссия: студентки группы ЗАК Натуралова Настя и Давыдова Наташа

Техническая поддержка: студентка группы ЗАК Михайлова Вероника

Ведущая конкурса: студентка группы ЗАК Потемкина Яна

Подведение итогов конкурса

Этапы конкурса оценивает жюри.

По итогам конкурса участник может получить максимально 17 баллов у каждого члена жюри.

Максимальная оценка этапов конкурса:

1. Конкурс «Домашнее задание» - 5 баллов
 - Раскрытие темы – 1балл
 - Дизайн – 1 балл
 - Подача материала – 1 балл
 - Содержание – 1балл
 - Техническая часть (грамматика) – 1 балл
2. Конкурс «Разминка» - 3 балла (1 балл за каждый правильный ответ)
3. Конкурс «Решение ситуационной задачи» - 4 балла (2 балла за каждый правильный ответ)
4. Конкурс «Выполнение манипуляции» - 5 баллов

№	Название этапа конкурса	Бекетова Алена	Минакова Софья	Аверчева Лена	Майорова Даша
1	Домашнее задание «Презентации» - 5 баллов - раскрытие темы – 1балл - дизайн – 1 балл - подача материала – 1 балл - содержание – 1балл - техническая часть (грамматика) – 1 балл				
2	Конкурс «Разминка» - 3 балла - 1 иллюстрация – 1 балл - 2 иллюстрация – 1 балл - 3 иллюстрация – 1 балл				
3	Конкурс «Решение ситуационной задачи - 4 балла - 1 задание - 2 балла - 2 задание - 2 балла				
4	Конкурс «Выполнение манипуляции» -5 баллов				
5	Итого:				

Инструкция к проведению конкурсов

Правила:

Участники тянут жребий для определения того, кто первым будет отвечать.

2) Один человек из команды, вытянувшей в жеребьевке право отвечать первой, подходит к столу и вытягивает один вопрос. В конце вопроса указывается, каким способом этому игроку нужно донести суть вопроса до своей команды – нарисовать или изобразить. При этом нельзя ничего произносить вслух, нельзя использовать посторонние предметы и писать слова и цифры.

3) Игрок задает вопрос своей команде указанным способом, команда может задавать уточняющие вопросы, на которые игрок может кивать (да) или качать (нет) головой. Если команда сдастся и не знает ответа – возможность ответить на этот вопрос переходит к другой команде.

4) Затем очередь вытягивать вопрос переходит к игроку из второй команды и так далее.

Конкурс «До победного конца»

Правила:

1) Капитаны команд тянут жребий для определения той команды, которая первая будет отвечать на вопрос.

2) Команды получают один общий вопрос, на который существует много ответов.

3) Команда, вытянувшая в жеребьевке право отвечать первой, дает только один ответ.

4) Затем отвечает вторая команда (снова только один ответ).

5) Затем первая и так до тех пор, пока какая-то из команд не сможет ответить.

6) Побеждает команда, давшая последний правильный ответ (учитывается то, какая команда начала первой – т.е. возможна «ничья» – если команды дали одинаковое количество ответов)

Конкурс «Два капитана»

Правила:

1) Капитаны тянут жребий, чтобы определить, кто будет отвечать первым.

2) Капитаны по очереди отвечают на вопросы.

3) Если капитан одной из команд не знает ответа на вопрос, то может ответить капитан другой команды, за что получает дополнительный балл.

Эталоны ответов

К конкурсу «Крокодил»

Вопрос: Укажите размеры плоскости входа в малый таз (нарисовать)

Ответ: прямой размер 11 см, поперечный 13 см, два косых 12 см

Вопрос: Укажите размеры плоскости выхода из малого таза (нарисовать)

Ответ: прямой 9,5-11,5 см, поперечный 10 см

Вопрос: Какова в норме общая прибавка массы тела во время беременности? (изобразить)

Ответ: 10-12 кг

Вопрос: Как называется отношение спинки плода к боковым стенкам матки? (изобразить)

Ответ: Позиция.

Вопрос: Как называется отношение спинки плода к передней и задней стенкам матки? (изобразить)

Ответ: Вид

Вопрос: Как называется отношение крупной части плода ко входу в малый таз? (нарисовать)

Ответ: Предлежание

Вопрос: Как называется отношение продольной оси матери к продольной оси плода? (нарисовать)

Ответ: Положение

Вопрос: Как называется повышение частоты сердечных сокращений (ЧСС) плода по сравнению с базальным ритмом? (изобразить)

Ответ: Акцелерации

Вопрос: Как называется понижение частоты сердечных сокращений плода по сравнению с базальным ритмом? (нарисовать)

Ответ: Децелерации

Вопрос: Как называется куполообразное асимметричное выпячивание матки соответственно месту имплантации плодного яйца? (нарисовать)

Ответ: Признак Пискачека.

Эталоны ответов

К конкурсу «До победного конца»

Вопрос: Как победить страх и боль в родах?

Ответы:

- Правильное дыхание (глубокий вдох и длинный выдох или поверхностное дыхание на остроте болевых ощущений)
- Пение, гудение в момент схватки
- Массаж
- Использование точек естественного обезболивания (передневерхние ости подвздошных костей, массаж стопы, углы ромба Михаэлиса, Кисть руки: между указательным и большим пальцем)
- Психологическая подготовка – нет страха – меньше боль.
- Смена положение тела (приседание, наклоны, упор на руки, положение на коленях с упором на локти и др.)
- Использование фитбола
- Партнер в родах (партнерские роды)
- Водные процедуры (душ, ванная)
- Умение расслабиться во время схватки (заранее готовиться к родам)
- Умение отдыхать между схватками
- Прослушивание музыки, успокаивающих шумов (шум моря, дождя)
- Ароматерапия
- Мысленное общение с рождающимся ребенком
- Уверенность в своих силах, в благополучном исходе

Эталоны ответов

К конкурсу «Два капитана»

Вопрос: Какие размеры таза равны 11 см?

Ответ: Истинная конъюгата, прямой размер входы в малый таз, прямой размер узкой части.

Вопрос: Какие есть способы получить размеры истинной конъюгаты?

Ответ: Из наружной конъюгаты вычесть 9-10 см.

Из диагональной конъюгаты вычесть 1,5 -2 см.

Измерить размер Франка.

По сторонам ромба Михаэлиса.

Вопрос: Что такое Признак Снегирева?

Ответ: Признак беременности. Мягкая беременная матка под влиянием механического раздражения во время двуручного исследования уплотняется и сокращается. После прекращения раздражения матка вновь приобретает мягкую консистенцию.

Вопрос: Что такое симптом Горвица-Гегара?

Ответ: Беременная матка при исследовании мягкая, размягчение особенно выражено в области перешейка. Пальцы обеих рук при двуручном исследовании соприкасаются в области перешейка почти без сопротивления. Признак характерен для ранних сроков беременности и четко определяется через 6—8 нед от начала последней менструации.

Вопрос: С какого срока начинают измерение высоты стояния дна матки?

Ответ: с 16 недель беременности.

Вопрос: Информацию о чем дает нам измерение окружности живота?

Ответ: О количестве вод, размере плода, количестве плодов, положение плода.

Вопрос: Особенности измерения АД у беременных?

Ответ: На обеих руках, после отдыха, в положении сидя удобно, рука на уровне груди.

Вопрос: Особенности выслушивания сердцебиения плода?

Ответ: соответственно предлежанию и позиции плода. Например, при головном предлежании первой позиции – слева, ниже пупка.

Выслушивается с помощью акушерского стетоскопа, при этом рукой стетоскоп не придерживается, сравнить с пульсом женщины, при ритмичном выслушивают 30 секунд умножают на два и нормальная ЧСС 120-160 уд/мин, ритмичное ясное. При многоплодной беременности сердцебиение выслушивается в двух разных местах и между ними – зона тишины.

К конкурсу «Ситуация»

Задача №1

28 января Елена Н, 20 лет, медсестра по образованию, не замужем. Обратилась на прием в женскую консультацию в связи с задержкой менструации, тошнотой в утренние часы, пристрастие к острым блюдам, раздражительность, частые мочеиспускания. Последняя менструация 01.12.2013. Молодая женщина расстроена и в растерянности, не уверена в сохранение беременности. Прием в этот день вела акушерка.

Задания:

1. Что вы можете предположить?
2. Проблемы пациентки и решение этих проблем – в разъяснительной беседе с пациенткой.
3. Тактика акушерки.
4. Продемонстрируйте выполнение манипуляции: пельвиометрия.

Эталон ответа к ситуационной задаче.

1. Беременность 8 недель.

2. Сомнительные: тошнота, раздражительность, учащенное мочеиспускание, пристрастие к острым блюдам и вероятные признаки беременности: задержка менструации. Объяснить причину тошноты, пристрастия к острой пище, учащенного мочеиспускания, дать рекомендации по питанию и потреблению жидкости, объяснить о вреде аборта и о возможных последствиях.

3. Собрать анамнез. Измерить АД, пульс, вес, рост, пельвиометрия, осмотр в зеркалах, мазки на бактериоскопическое исследование, ПЦР, цитологию, бимануальное исследование. Выписать направления на: анализ крови на группу и резус фактор, клинический анализ крови, анализ мочи, кровь на сифилис, ВИЧ, гепатиты В, С, биохимический анализ крови, кровь на сахар, свертываемость, УЗИ в 11-12 нед, биохимический скрининг. Консультация специалистов: лор, окулист, стоматолог, терапевт, другие специалисты по необходимости.

4. Пельвиометрия - измерения параметров большого таза

Производят **тазомером**. Это форма циркуля, из двух ветвей, заканчивающихся пуговками. Ветви соединены шкалой в см.

Измерения производятся в положении на спине. Обследуемая женщина лежит на твердой кушетке со сведенными разогнутыми ногами. Встать лицом к обследуемой беременной женщине, пуговицы тазомера держать между большим и указательным пальцами, а 3 и 4 пальцами найти опознавательные костные точки, на которых установить пуговицы тазомера.

1. *Distancia spinarum* – расстояние между передне верхними осями подвздошных костей с двух сторон, норма 25-26 см.

2. *Distancia cristarum* – расстояние между наиболее удаленными участками гребней подвздошных костей, норма 28-29 см

3. *Distancia trochanterica* – расстояние между большими вертелами бедренных костей, норма 30-31 см.

Измерения в положении на боку. Беременная поворачивается на бок, нижнюю ногу сгибает под прямым углом, верхняя вытянута.

4. *Conjugata externa* – расстояние между серединой верхнего края симфиза и надкрестцовой ямкой (углубление между остистым отростком V поясничного и I крестцового позвонков), норма 20-21 см.

Задача №2

28 января Мария пришла на очередной прием в женскую консультацию, прием ведет акушерка. Последняя менструация у Марины 15 июля. Состояние удовлетворительное. Матка нормального тонуса. Высота дна матки равна 29 см, окружность живота - 85 см. При выполнении приемов Леопольда, выявлено: в дне матки определяется крупная мягкая часть плода, над входом в малый таз крупная плотная баллотирующая часть плода. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 130 уд/мин слева ниже пупка.

Задания:

1. Диагноз, обоснование
2. Дата предполагаемого срока родов, как рассчитывать.
3. Какая документация оформляется на данном сроке беременности и какие обследования назначит акушерка?
4. Приемы Леопольда-Левицкого.

Эталон ответа к ситуационной задаче.

1. Беременность 28 недель. Продольное положение, головное предлежание, 1 позиция.
2. 22 апреля. Срок родов определяют по **формуле Негеля**: первый день последней менструации минус 3 месяца плюс 1 неделя.
3. Обменная карта, родовой сертификат, декретный отпуск.
УЗИ, анализ крови, анализ мочи, кровь на сифилис, ВИЧ, гепатиты. Бактериоскопическое исследование. Консультация терапевта.
4. Приемы Леопольда-Левицкого. Подготовительный период: беременная лежит на спине. Встать справа от нее лицом к лицу.
 1. Первый прием наружного акушерского исследования: ладони обеих рук располагаются на дне матки. пальцы рук сближаются, осторожными надавливанием вниз определяются уровень стояния дна матки, по которому судят о сроке беременности. Первым приемом определяется часть плода, находящаяся в дне матки.
 2. Второй прием наружного акушерского исследования: Обе руки со дна матки перемещаются книзу до уровня пупка и располагаются на боковых поверхностях матки. Пальпация частей плода производится постепенно правой и левой рукой. Левая рука лежит спокойно на одном месте, пальцы правой руки скользят по левой боковой поверхности матки и ощупывают обращенную сюда часть плода. Правая рука лежит спокойно на стенке матки, а левой ощупывают части плода, обращенные к правой стенке матки. При продольном положении плода с одной стороны прощупывается спинка, с другой мелкие части плода.
 3. Третий прием наружного акушерского исследования: Встать справа лицом к лицу беременной. Одну руку положить немного выше лонного сочленения так, чтобы большой палец находился на одной стороне, а четыре остальных - на другой стороне нижнего сегмента матки. Медленными и осторожным движением пальцы погружаются вглубь и охватывают предлежащую часть.
 4. Четвертый прием наружного акушерского исследования: Встать справа лицом к ногам беременной, Ладони обеих рук расположить на нижнем сегменте матки справа и слева, концы пальцев доходят до симфиза. Вытянутыми пальцами осторожно проникнуть вглубь по направлению к полости таза и концами пальцев определить предлежащую часть и отношение ее ко входу в малый таз (прижата, малым сегментом, большим сегментом).

После приемов наружного акушерского исследования можно поставить акушерский диагноз.

Слайды

1. Моя будущая профессия – акушерка!
2. Жюри
3. Состав команды №1
4. Приветствие команды №1

Пауза! – само приветсиве

5. Приветствие команды №2

Переключить презентацию!!! И в ней 5 первых слайдов и снова переключить презентацию!

6. конкурс крокодил – пауза, игроки тянут вопросы и отвечают.
7. конкурс домашнее задание

переключить презентацию сначала 1 потом 2 команды

8. Конкурс до победного конца – пауза – ведущий рассказывает правила конкурса
9. Вопрос конкурса «до победного конца»
10. Конкурс «два капитана»
11. Конкурс «два капитана» - по щелчкам вопросы и ответы

4 вопроса 4 ответа

12. 4 вопроса 4 ответа
13. Конкурс ситуация – рассказывается правило
14. Задача 1
15. Задача 2
16. итоги

Сценарий

Здравствуйте, мы начинаем наш конкурс «Моя будущая профессия – акушерка»

Представляю наше многоуважаемое жюри

1. Исакова Ж.К. – руководитель по практическому обучению
2. Бандас О.Ф. - преподаватель акушерства и гинекологии МК им. Клары Цеткин
3. Попова О.П. - преподаватель акушерства и гинекологии МК им. Клары Цеткин
4. Харитонов А.К. – преподаватель клинических дисциплин МК им.Клары Цеткин

И наших участников

Слайд

И теперь первый конкурс «Приветствие» - команды представят свои эмблему, название и девиз команды.

Приглашается команда №1 «Акушерки особого назначения»

А теперь приветствие команды №2 «Дочери Саломеи»

Уважаемое жюри, оцените , пожалуйста, команды.

Оценки команде №1 _____

Оценки команде №2 _____

Второй конкурс называется «Крокодил»

Расскажу вам правила этого конкурса

- 1) Капитаны команд тянут жребий для определения той команды, которая первая получит задание.
- 2) Один человек из команды, вытянувшей в жеребьевке право отвечать первой, подходит к столу и вытягивает один вопрос. В конце вопроса указывается, каким способом этому игроку нужно донести суть вопроса до своей команды – нарисовать или изобразить. При этом нельзя ничего произносить вслух, нельзя использовать посторонние предметы и писать слова и цифры.
- 3) Игрок задает вопрос своей команде указанным способом, команда может задавать уточняющие вопросы, на которые игрок может кивать (да) или качать (нет) головой. Если команда сдается и не знает ответа – возможность ответить на этот вопрос переходит к другой команде.
- 4) Затем очередь вытягивать вопрос переходит к игроку из второй команды и так далее.

Команды! Вам понятны правила?

Тогда начинаем.

Подойдите ко мне по одному человеку от каждой команды и тяните жребий.

Первой отвечает на вопрос команда _____ Подойдите и получите вопрос и тд...

Жюри, оцените игроков.

Оценки команды №1 _____

Оценки команды №2 _____

Следующий конкурс «Домашнее задание»

Наши команды приготовили презентации. Так как в конкурсе «Приветствие» первой выступала команда «Акушерки особого назначения», попросим команду «Дочери Саломеи» первой представить свою презентацию.

Теперь домашнее задание команды «Акушерки особого назначения»

Уважаемое жюри, поставьте оценки команде №1 _____

И команде №2 _____

Счетная комиссия посчитала результаты по первым двум конкурсам. Расскажите, пожалуйста!

Следующий конкурс «До победного конца»

Правила:

- 1) Капитаны команд тянут жребий для определения той команды, которая первая будет отвечать на вопрос.
- 2) Команды получают один общий вопрос, на который существует много ответов.
- 3) Команда, вытянувшая в жеребьевке право отвечать первой, дает только один ответ.
- 4) Затем отвечает вторая команда (снова только один ответ).
- 5) Затем первая и так до тех пор, пока какая-то из команд не сможет ответить.
- 6) Побеждает команда, давшая последний правильный ответ (учитывается то, какая команда начала первой – т.е. возможна «ничья» – если команды дали одинаковое количество ответов)

Вы поняли? Вы готовы?

Внимание, вопрос!

Слайд «Как победить страх и боль в родах?»

Жюри, ваши оценки.

Команда №1 _____

Команда №2 _____

Счетная комиссия подведите итоги по пройденным конкурсам. Спасибо.

Название следующего конкурса «Два капитана»

Прошу выйти капитанов команд.

Правила:

- 1) Капитаны тянут жребий, чтобы определить, кто будет отвечать первым.
- 2) Капитаны поочередно отвечают на вопросы.
- 3) Если капитан одной из команд не знает ответа на вопрос, то может ответить капитан другой команды, за что получает дополнительный балл.

Жюри, ваши оценки.

Команда №1 _____

Команда №2 _____

Счетная комиссия готова провести итоги по пройденным конкурсам? (если готова – итоги) Спасибо

И последний конкурс «Ситуация»

Капитаны тянут задачи и готовятся 5 минут к ответу. (анекдоты)

Вы готовы? Прошу задачу №1 – слайд и поприветствуем пациентку.

Пациентка коротко говорит о себе.

Команда, которая решала эту задачу – отвечает на вопросы.

Вы ведете прием. Ответьте пациентке на вопросы.

((((проследить чтобы на все задания к задаче были бы получены все ответы и выполнены практические навыки))))

Спасибо! Вторая команда, вы готовы?

Вам задача (слайд!) и приветствуем вторую пациентку.

Спасибо!

Жюри, ваши оценки.

Команда №1 _____

Команда №2 _____

И подведем итоги конкурса!

Победителем стала команда, набравшая _____ баллов _____

Поздравляем!

Анекдоты

- 1) Новая акция от роддома. Родит двойню и получи третьего в подарок!

2)- Поздравляем! У Вас только что родился ребенок!

- Пол ребенка?

- Нет, целый!

3) Собрались как-то три друга. Один и говорит:

- Читала моя беременная жена книжку "Два капитана" - родились два пацана.

Второй говорит:

- Да, да, да, моя тоже беременной читала "Трех мушкетеров" - три сорванца родились.

Третий побледнел и попросил воды.

- Что с тобой? Плохо, что ли?

- Жена на девятом месяце. Читает "Али-баба и сорок разбойников"...

4) Блондинка в аптеке:

— Дайте мне пожалуйста, тест на беременность.

— А вам тот, что дороже или то, что надежнее?

— Мне все равно, главное, чтобы он был отрицательный.

5) Поздравляю, у вас двойня.

- О какое совпадение: я владелец фирмы "Два орла"!

Ко второму отцу:

- А у вас тройня.

- О, и снова совпадение: я владелец фирмы "Три орешка".

Третий отец заметно побледнел, акушерка ему:

- Вам плохо?

- Я владелец фирмы "Семь гномов"

6) Женщина выбегает на трассу и суетливо голосует такси. Наконец-то одно останавливается.

- В роддом! - выкрикивает женщина.

И чуть позже:

- Да не гоните так, я там работаю.

7) — У моей соседки 25 детей!

— Она что, мать—героиня?

— Нет, просто работает акушеркой в роддоме, а зарплату выдают продукцией.

8) Знаете, какими бывают роды? Преждевременными, нормальными, поздними и неожиданными. Преждевременные роды - это роды за два месяца... до свадьбы.

Нормальные роды - это роды через... два месяца после свадьбы. Поздние роды - это роды через десять месяцев... после развода. И неожиданные роды - это когда рожает... теща.

9) Акушер принимает роды у женщины, которая должна родить близнецов. Первый ребенок появляется на свет без проблем. Акушер берет его на руки, легкий шлепок по попе - и новорожденный кричит. Но вот второй ребенок никак не выходит.

Проходит час, два... Акушер говорит акушерке, что ему пора идти обедать, и уходит.

Сразу же после его ухода, высовывается ручка второго ребенка и показывает ей знак подойти. Она подходит. Затем высовывается головка, и ребенок спрашивает шепотом:

- Ну что, ушел этот, который по попе бьет?