

PLAN OPIEKI PRENATALNEJ

Imię i nazwisko pacjentki.....

Termin badania	Świadczenia profilaktyczne wykonywane przez lekarza	Badania diagnostyczne i konsultacje medyczne
Do 10 tygodnia ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe 2. Badanie we wzierniku i zestawione 3. Badanie cytologiczne ze stopniem czystości 4. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi 5. Badanie gruczołów sutkowych 6. Określenie wzrostu i masy ciała 7. Ocena ryzyka ciążowego 8. Wykonanie badań w kierunku wad uwarunkowanych genetycznie 	<p>Badania obowiązkowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Grupa krwi i Rh 2. Przeciwciała odpornościowe PTA 3. Morfologia krwi 4. Badanie stężenia glukozy we krwi na czczo 5. Badanie ogólne moczu 6. Badanie VDRL <p>Badania zalecane:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Konsultacja lekarza stomatologa <input type="checkbox"/> Badania HIV, HCV, HBS <input type="checkbox"/> Badanie w kierunku toksoplazmozy i różyczki
11-14 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe 2. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi 3. Pomiar masy ciała 4. Ocena ryzyka ciążowego 5. Kontrola zdrowego stylu życia 6. Ocena czynności serca płodu 	<p>Badania obowiązkowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie ultrasonograficzne <p>Badania zalecane:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Badanie w kierunku wad uwarunkowanych genetycznie (test podwójny – PAPP-A+ βHCG) <input type="checkbox"/> Badanie ogólne moczu
15-20 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe 2. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi i masy ciała 3. Ocena ryzyka ciążowego 4. Kontrola zdrowego stylu życia 	<p>Badania obowiązkowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Morfologia krwi 2. Badanie ogólne moczu 3. Przeciwciała anty-Rh, u kobiet z Rh (-) <p>Badania zalecane:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Badanie w kierunku wad uwarunkowanych genetycznie (test potrójny – βHCG, Estriol, AFP) <input type="checkbox"/> Badanie ultrasonograficzne i ocena szyjki macicy
21-26 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe 2. Ocena czynności serca płodu 3. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi i masy ciała 4. Ocena ryzyka ciążowego 5. Kontrola zdrowego stylu życia 	<p>Badania obowiązkowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie stężenia glukozy we krwi po doustnym podaniu 75g glukozy (w 24-28 tygodniu ciąży) 2. Badanie ogólne moczu <p>Badania zalecane:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Badanie ultrasonograficzne i ocena szyjki macicy <input type="checkbox"/> Badanie w kierunku toksoplazmozy - u kobiet z ujemnym wynikiem w I trymestrze
27-32 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe 2. Ocena czynności serca płodu 3. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi i masy ciała 4. Ocena ryzyka ciążowego 5. Przygotowanie do porodu, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa 	<p>Badania obowiązkowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Morfologia krwi 2. Badanie ogólne moczu 3. Przeciwciała odpornościowe 4. Badanie ultrasonograficzne i ocena szyjki macicy <p>Badania zalecane:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> W przypadku wskazań podanie globuliny anty-D (28-30 t.c.) <input type="checkbox"/> Prowadzenie Karty Ruchów Płodu
33-37 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe 2. Badanie położnicze 3. Ocena czynności serca i ruchów płodu 4. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi i masy ciała 5. Badanie gruczołów sutkowych 6. Ocena aktywności płodu 7. Ocena ryzyka ciążowego 	<p>Badania obowiązkowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie ogólne moczu 2. Morfologia krwi <p>Badania zalecane:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Posiew w kierunku paciorkowców B-hemolizujących <input type="checkbox"/> W grupie kobiet ze zwiększonym ryzykiem populacyjnym lub indywidualnym ryzykiem zakażenia: VDRL, HIV, HCV
38-39 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe 2. Badanie położnicze 3. Ocena czynności serca i ruchów płodu 4. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi i masy ciała 	<p>Badania obowiązkowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie ogólne moczu 2. KTG (o częstotliwości badania decyduje lekarz prowadzący) 3. Prowadzenie Karty Ruchów Płodu
po 40 tygodniu ciąży badanie co 2-3 dni	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe 2. Badanie położnicze 3. Ocena czynności serca i ruchów płodu 4. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi i masy ciała 5. Ocena ryzyka ciążowego 	<p>Badania obowiązkowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. KTG (o częstotliwości badania decyduje lekarz prowadzący) <p>Badania zalecane:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Badanie ultrasonograficzne z oceną masy ciała płodu <input type="checkbox"/> Prowadzenie Karty Ruchów Płodu