



Kalendarz wizyt kontrolnych, świadczeń profilaktycznych i badań diagnostycznych w ciąży fizjologicznej wg standardu opieki okołoporodowej

Wykaz zalecanych świadczeń profilaktycznych, badań diagnostycznych i konsultacji medycznych wykonywanych w przypadku ciąży fizjologicznej określa rozporządzenie, tzw. standard opieki okołoporodowej (Dziennik Ustaw Nr 187 z dn. 7.10.2010 poz. 1259), który wchodzi w życie od 7 kwietnia 2011 r.

Jeżeli stwierdzono u Ciebie jakieś nieprawidłowości w przebiegu ciąży, powinnaś zostać skierowana na konsultację do specjalisty ginekologa-położnika i na odpowiednie badania.

Poniżej przedstawiamy pokrótce, jak, wg tego dokumentu, powinna wyglądać opieka w ciąży.

1. do 10 tyg. ciąży

- wizyta u lekarza lub położnej - w trakcie wizyty, oprócz standardowego wywiadu i badania ginekologicznego, powinnaś otrzymać informację o możliwości wykonania badań w kierunku wad uwarunkowanych genetycznie. Jeśli prowadzisz ciążę u położnej, powinnaś również odbyć konsultację u ginekologa.
- powinnaś otrzymać skierowanie na następujące badania:
 - Grupa krwi i Rh.
 - Przeciwciała odpornościowe.
 - Morfologia krwi.
 - Badanie ogólne moczu.
 - Badanie cytologiczne.
 - Badanie czystości pochwy.
 - Badanie stężenia glukozy we krwi na czczo.
 - VDRL.
 - Badanie HIV i HCV.
 - Badanie w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM) i różyczki.
a także zgłosić się do stomatologa.

2. 11-14 tydzień ciąży

- wizyta kontrolna u lekarza lub położnej
- powinnaś otrzymać skierowania na następujące badania:
 - Badanie ultrasonograficzne.
 - Badanie ogólne moczu.
 - Badanie cytologiczne, jeśli nie było wcześniej wykonane w okresie ciąży.

3. 15-20 tydzień ciąży

- wizyta kontrolna u lekarza lub położnej
- powinnaś otrzymać skierowania na następujące badania:
 - Morfologia krwi.
 - Badanie ogólne moczu.
 - Badanie czystości pochwy.

- Badanie cytologiczne, jeśli nie było wykonane wcześniej.

4. 21-26 tydzień ciąży

- wizyta kontrolna u lekarza lub położnej – osoba sprawująca opiekę powinna skierować Cię do położnej podstawowej opieki zdrowotnej (położnej środowiskowo-rodzinnej), a także do szkoły rodzenia;
- powinnaś otrzymać skierowania na następujące badania:
 - Badanie stężenia glukozy we krwi po doustnym podaniu 75g glukozy (w 24-28 tyg. ciąży) – dwurotne oznaczenie stężenia glukozy: przed podaniem glukozy (na czczo) oraz po 2 godz. od podania glukozy.
 - Badanie ultrasonograficzne.
 - Badanie ogólne moczu.
 - Przeciwciała anti-Rh u kobiet z Rh (-).
 - U kobiet z ujemnym wynikiem w I trymestrze – badanie w kierunku toksoplazmozy.
 - Badanie cytologiczne, jeśli nie było wykonane wcześniej.

5. 27-32 tydzień ciąży

- wizyta kontrolna u lekarza lub położnej
- powinnaś otrzymać skierowania na następujące badania:
 - Morfologia krwi.
 - Badanie ogólne moczu.
 - Przeciwciała odpornościowe.
 - Badanie ultrasonograficzne.
 - W przypadku występowania wskazań – podanie globuliny anti-D (28-30 tydz. ciąży).
 - Badanie cytologiczne, jeśli nie było wcześniej wykonane w okresie ciąży.

6. 33-37 tydzień ciąży

- wizyta kontrolna u lekarza lub położnej; jeśli prowadzisz ciążę u położnej, powinnaś również dodatkowo odbyć konsultację u ginekologa.
- powinnaś otrzymać skierowanie na badania:
 - Morfologia krwi.
 - Badanie ogólne moczu.
 - Badanie czystości pochwy.
 - Antygen HBs.
 - Badanie w kierunku HIV.
 - Posiew z przedsionka pochwy i okolic odbytu w kierunku paciorkowców B-hemolizujących.
 - W grupie kobiet ze zwiększonym ryzykiem populacyjnym lub indywidualnym ryzykiem zakażenia: VDRL, HCV.
 - Badanie cytologiczne, jeśli nie było wcześniej wykonane w okresie ciąży.

7. 38-39 tydzień ciąży

- wizyta kontrolna u lekarza lub położnej; jeśli prowadzisz ciążę u położnej, powinnaś również dodatkowo odbyć konsultację u ginekologa.
- Badanie ogólne moczu.
- Morfologia krwi.

- 8. Po 40 tyg. ciąży powinnaś zgłaszać się do lekarza lub położnej co 2-3 dni na badanie KTG i USG (jeden raz). Gdy minie 41 tydzień ciąży, zostaniesz skierowana do szpitala.