

**CENTRUM MEDYCZNE**

Zakres świadczeń profilaktycznych i działań w zakresie promocji zdrowia oraz badań diagnostycznych i konsultacji medycznych, wykonywanych u kobiet w okresie ciąży, wraz z okresami ich przeprowadzania.

| Termin badania   | Świadczenia profilaktyczne wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia   | Badania diagnostyczne i konsultacje medyczne  |
|--|---|---|
| 1  | 2   | 3   |
| Do 10. tygodnia ciąży lub w chwili pierwszego zgłoszenia się | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> <li>3. Badanie gruczołów sutkowych.</li> <li>4. Określenie wzrostu, masy ciała i wskaźnika BMI.</li> <li>5. Ocena ryzyka ciążowego.</li> <li>6. Propagowanie zdrowego stylu życia.</li> <li>7. Przekazanie informacji o możliwości wykonania badań w kierunku chorób uwarunkowanych genetycznie.</li> <li>8. Przekazanie informacji o szczepieniach zalecanych w ciąży.</li> <li>9. Zebranie danych dotyczących zdrowego stylu życia i nawyków żywieniowych, w tym spożywania alkoholu i innych używek, a w przypadku gdy kobieta spożywa alkohol lub korzysta z innych substancji psychoaktywnych – skierowanie jej do ośrodka udzielającego pomocy w tym zakresie.</li> <li>10. Rozpoczęcie edukacji przedporodowej.</li> <li>11. W przypadku opieki sprawowanej przez lekarza położnika – obowiązek skierowania do położnej podstawowej opieki zdrowotnej w celu edukacji przedporodowej.</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Grupa krwi i Rh, o ile ciężarna nie posiada odpowiednio udokumentowanego badania grupy krwi.</li> <li>2. Przeciwciała odpornościowe do antygenów krwinek czerwonych.</li> <li>3. Morfologia krwi i stężenie ferrytyny.</li> <li>4. Badanie ogólne moczu.</li> <li>5. Badanie cytologiczne, o ile nie było wykonane w ciągu 12 miesięcy przed ciążą.</li> <li>6. Badanie stężenia glukozy we krwi na czczo, ewentualnie OGTT u kobiet z czynnikami ryzyka GDM.</li> <li>7. Badanie VDRL.</li> <li>8. Kontrola stomatologiczna.</li> <li>9. Badanie HIV i HCV.</li> <li>10. Badanie w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM), o ile o ile kobieta w ciąży nie przedstawi wyniku potwierdzającego występowanie przeciwciał IgG sprzed ciąży.</li> <li>11. Oznaczenie TSH.</li> <li>12. Badanie antygenu HBs.</li> </ol> |
| 11–14 tydzień ciąży  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> <li>3. Pomiar masy ciała.</li> <li>4. Ocena ryzyka ciążowego.</li> <li>5. Ocena ryzyka i nasilenia objawów depresji.</li> <li>6. Propagowanie zdrowego stylu życia.</li> <li>7. Edukacja przedporodowa.</li> </ol>  | Badanie ultrasonograficzne zgodnie z rekomendacjami Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników (PTGiP).   |
| 15–20 tydzień ciąży  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> <li>3. Pomiar masy ciała.</li> <li>4. Ocena ryzyka ciążowego.</li> <li>5. Propagowanie zdrowego stylu życia.</li> <li>6. Edukacja przedporodowa.</li> </ol>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Morfologia krwi.</li> <li>2. Badanie ogólne moczu.</li> </ol>   |
| 18–22 tydzień ciąży  |   | Badanie ultrasonograficzne zgodnie z rekomendacjami PTGiP.  |

| Termin badania                     | Świadczenia profilaktyczne wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia   | Badania diagnostyczne i konsultacje medyczne   |
|------------------------------------|---|--|
| 21–26 tydzień ciąży                | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Ocena czynności serca płodu.</li> <li>3. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> <li>4. Pomiar masy ciała.</li> <li>5. Ocena ryzyka ciążowego.</li> <li>6. Propagowanie zdrowego stylu życia.</li> <li>7. Edukacja przedporodowa.</li> <li>8. W przypadku gdy kobieta nie korzystała jeszcze z opieki położnej podstawowej opieki zdrowotnej – ponowne skierowanie jej do takiej opieki przez lekarza położnika.</li> </ol>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie ogólne moczu.</li> <li>2. Badanie w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM) u kobiet z ujemnym wynikiem w I trymestrze.</li> </ol>   |
| 24–28 tydzień ciąży                |   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie stężenia glukozy we krwi po doustnym podaniu 75 g glukozy – trzypunktowe oznaczenie stężenia glukozy: przed podaniem glukozy (na czczo), po 1 godzinie i 2 godzinach od podania glukozy.</li> <li>2. Przeciwciała anti-D u kobiet Rh ujemnych</li> </ol>   |
| 27–32 tydzień ciąży                | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Ocena czynności serca płodu.</li> <li>3. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> <li>4. Pomiar masy ciała.</li> <li>5. Ocena ryzyka ciążowego.</li> <li>6. Propagowanie zdrowego stylu życia.</li> <li>7. Edukacja przedporodowa z uwzględnieniem analgezji kobiety rodzącej.</li> </ol>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Morfologia krwi.</li> <li>2. Badanie ogólne moczu.</li> <li>3. Badanie antygenu HBs.</li> <li>4. Badanie HIV.</li> <li>5. Posiew z pochwy i odbytu w kierunku paciorkowców B-hemolizujących (35–37 tygodnia ciąży).</li> <li>6. Badanie VDRL i HCV wyłącznie u kobiet ze zwiększonym ryzykiem zakażenia.</li> <li>7. Konsultacja anestezjologiczna dla kobiet decydujących się na łagodzenie bólu porodowego z zastosowaniem analgezji regionalnej.</li> </ol> |
| 38–39 tydzień ciąży                | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Badanie położnicze.</li> <li>3. Ocena ruchów płodu.</li> <li>4. Ocena czynności serca płodu.</li> <li>5. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> <li>6. Pomiar masy ciała.</li> <li>7. Ocena ryzyka ciążowego.</li> <li>8. Propagowanie zdrowego stylu życia.</li> <li>9. Edukacja przedporodowa.</li> </ol>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie ogólne moczu.</li> <li>2. Morfologia krwi.</li> <li>3. Konsultacja anestezjologiczna dla kobiet decydujących się na łagodzenie bólu porodowego z zastosowaniem analgezji regionalnej, jeżeli nie odbyła się między 33. a 37. tygodniem ciąży.</li> </ol>   |
| Niezwłocznie po 40. tygodniu ciąży | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Badanie położnicze.</li> <li>3. Ocena ruchów płodu.</li> <li>4. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> <li>5. Pomiar masy ciała.</li> <li>6. Ocena ryzyka ciążowego.</li> <li>7. Przy prawidłowym wyniku KTG i USG oraz przy prawidłowym odczuwaniu ruchów płodu – kolejne badanie za 7 dni, z ponownym KTG i USG. W trakcie tej wizyty należy ustalić datę hospitalizacji, tak aby poród miał miejsce przed końcem 42. tygodnia. W przypadku odstępstw od normy – indywidualizacja postępowania.</li> <li>8. Edukacja przedporodowa.</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie KTG.</li> <li>2. Badanie ultrasonograficzne zgodnie z rekomendacjami PTGiP.</li> <li>3. Konsultacja anestezjologiczna dla kobiet decydujących się na łagodzenie bólu porodowego z zastosowaniem analgezji regionalnej, jeżeli nie odbyła się między 33. a 39. tygodniem ciąży.</li> </ol>  |