

**Załącznik 4A do Regulaminu Organizacyjnego  
Miejskiego Centrum Medycznego „Górna” w Łodzi**

**PLAN OPIEKI OKOŁOPORODOWEJ**

| Termin badania  | Świadczenia profilaktyczne wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia  | Badania diagnostyczne i konsultacje medyczne  |
|---|--|---|
| Do 10 tyg. 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 wad uwarunkowanych genetycznie.</li> <li>8. W przypadku opieki sprawowanej przez położną obowiązkowa konsultacja lekarza położnika.</li> <li>9. Zebranie danych dotyczących zdrowego stylu życia i nawyków żywieniowych, w tym spożywania alkoholu i innych używek.</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.</li> <li>4. Badanie ogólne moczu.</li> <li>5. Badanie cytologiczne, o ile nie było wykonane w ciągu ostatnich 6 miesięcy.</li> <li>6. Badanie stężenia glukozy we krwi na czczo, ewentualnie OGTT u kobiet z czynnikami ryzyka GDM</li> <li>7. VDRL.</li> <li>8. Zalecenie kontroli stomatologicznej.</li> <li>9. Badanie HIV i HCV.</li> <li>10. Badanie w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM), o ile ciężarna nie przedstawi wyniku potwierdzającego występowanie przeciwciał IgG sprzed ciąży.</li> <li>11. Badanie w kierunku różyczki (IgG, IgM), o ile ciężarna nie chorowała lub nie była szczepiona lub w przypadku braku informacji.</li> <li>12. Oznaczenie TSH.</li> </ol> |
| 11-14 tydz. 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> </ol>   | Badanie ultrasonograficzne zgodnie z rekomendacjami Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników (PTGiP).   |
| 15-20 tydz. 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> </ol>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Morfologia krwi.</li> <li>2. Badanie ogólne moczu.</li> </ol>   |
| 18-22 tydz. ciąży                                       |  | Badanie ultrasonograficzne zgodnie z rekomendacjami PTGiP.  |

|                   |   |  |
|-------------------|---|--|
| 21-26 tydz. ciąży | Rozpoczęcie edukacji przedporodowej   |  |
| 21-26 tydz. 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. W przypadku opieki sprawowanej przez położną konsultacja lekarza położnika (24-26 tydz. ciąży).</li> </ol>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie stężenia glukozy we krwi po doustnym podaniu 75 g glukozy (w 24-26 tygodniu ciąży) – trzypunktowe oznaczenie glukozy: przed podaniem glukozy (na czczo), po 1 i 2 godz. od podania glukozy.</li> <li>2. Badanie ogólne moczu.</li> <li>3. Przeciwciała anty-D u kobiet Rh (-).</li> <li>4. U kobiet z ujemnym wynikiem w I trymestrze – badanie w kierunku toksoplazmozy (IgM).</li> </ol> |
| 27-32 tydz. 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> </ol>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Morfologia krwi.</li> <li>2. Badanie ogólne moczu.</li> <li>3. Przeciwciała anty – D u kobiet RH (-).</li> <li>4. Badanie ultrasonograficzne zgodnie z rekomendacjami PTGiP.</li> <li>5. W przypadku występowania wskazań – podanie immunoglobuliny anty-D (28-30 tydzień ciąży).</li> </ol>   |
| 33-37 tydz. ciąży | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Badanie położnicze.</li> <li>3. Ocena wymiarów miednicy.</li> <li>4. Ocena czynności serca płodu.</li> <li>5. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> <li>6. Ocena ruchów płodu.</li> <li>7. Badanie gruczołów sutkowych.</li> <li>8. Pomiar masy ciała.</li> <li>9. Ocena ryzyka ciążowego.</li> <li>10. Ocena ryzyka i nasilenia objawów depresyjnych.</li> <li>11. Propagowanie zdrowego stylu życia.</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Morfologia krwi.</li> <li>2. Badanie ogólne moczu.</li> <li>3. Badanie antygen HBs.</li> <li>4. Badanie HIV.</li> <li>5. Posiew z pochwy i odbytu w kierunku paciorkowców B - hemolizujących (35 – 37 tydzień ciąży).</li> <li>6. Badanie VDRL, HCV w grupie kobiet ze zwiększonym populacyjnym lub indywidualnym ryzykiem zakażenia.</li> </ol>   |
| 38-39 tydz. 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. W przypadku opieki sprawowanej przez położną obowiązkowa konsultacja lekarza położnika</li> </ol>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie ogólne moczu.</li> <li>2. Morfologia krwi.</li> </ol>  |

|                                     |  |   |
|-------------------------------------|--|---|
| Niezwłocznie<br>po 40 tyg.<br>ciąży | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Badani 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></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Badanie KTG.</li><li>2. Badanie ultrasonograficzne zgodnie z rekomendacjami PTGiP.</li></ol> |
|-------------------------------------|--|---|