

Terhesgondozás, ultrahangvizsgálat

Dr. Tekse István



A terhesgondozás feladata

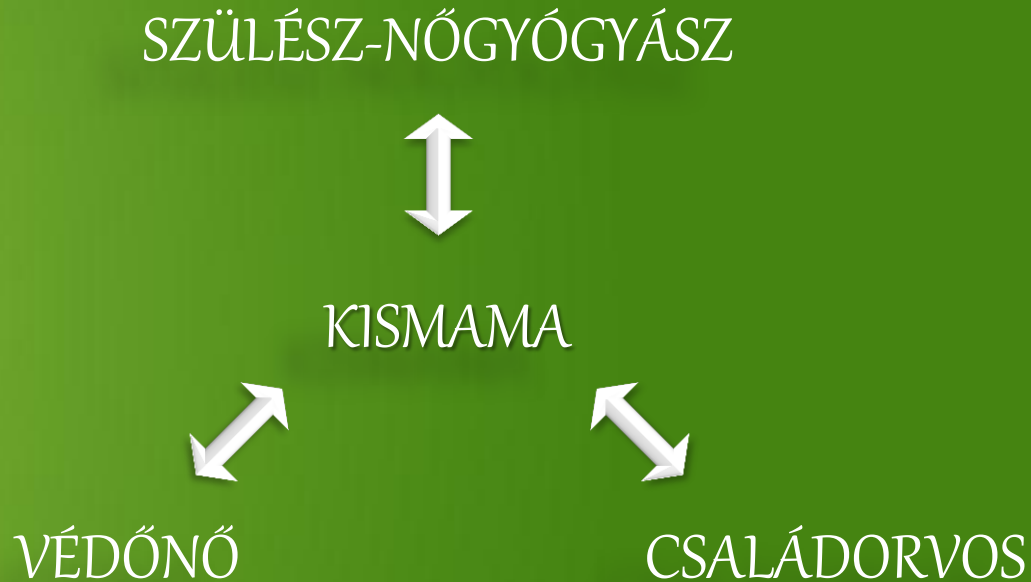
1. Fogamzás előtti (praeconceptionalis) tanácsadás, gondozás
2. Kismamák gondozása a szülésig
 1. A kismama és fejlődő magzatának felügyelete
 2. Rizikócsoportba tartozó terhesek kiszűrése és kezelése
 3. Patológiás terhesek kiszűrése, kezelése
 4. Szakmai protokoll által előírt laboratóriumi és műszeres vizsgálatok
3. Terhesség alatti szűrővizsgálatok
4. Szülésre, anyaságra való felkészítés



Terhesgondozás → TEAM munka



A terhesgondozást a szülész-nőgyógyász irányítja, kooperálva a családorvossal és a védőnővel



A terhesgondozás szülész-nőgyógyász szakorvosi vonatkozásai

Anamnézis (célja a terhességet veszélyeztető tényezők kiszűrése)

- Szülészeti anamnézis
 - Megelőző terhességek lefolyása (zavartalan, pathológiás, vetélések, méhen kívüli terhesség, stb.)
 - Nőgyógyászati anamnézis (ciklus hossza, korábbi kismencedencei szerveket érintő műtétek (méhnyakműtét, myoma, méhsövény, petefészekciszta, endometriózis, stb.), korábbi genitális fertőzések, korábbi meddőségi kezelések)
- Családi anamnézis
 - Öröklődő betegségek, „szindrómák” családi előfordulása, egyeneságbeli rokonok betegségei
- Általános anamnézis
 - A kismama kora
 - A terhességet megelőzően már fennálló betegségek
 - A terhesség korának meghatározása (Naegele-féle számítás, korongnaptár, ultrahang)



A terhesgondozás szülész-nőgyógyász szakorvosi vonatkozásai

A terhesgondozás feladata:

- Szövődménymentes, egészséges terhesek nyomon követése, rendszeres vizsgálata
- Veszélyeztetett terhesek
 - Szövődmény kialakulásának veszélye áll fenn az egyébként panaszmentes terhesnél
 - A terhespopuláció 20-30%-a
 - Fokozott gondozás, figyelem
- Pathológiás terhesek
 - Szövődménnyel kísért terhesség
 - Folyamatos megfigyelést igényel



A terhesgondozás szülész-nőgyógyász szakorvosi vonatkozásai

- Kontroll vizsgálat szükséges szövődmenymentes terhességben
 - 26. hétig 4 hetente 1 alkalommal
 - 26-34. hétig 3 hetente 1 alkalommal
 - 35. héttől hetente 1 alkalommal
- A kontroll vizsgálat részei
 - Vérnyomás, pulzus, testsúlymérés
 - 20. héttől magzati szív működés ellenőrzése
 - Magzat megfelelő fejlődésének ellenőrzése
 - Méhizom összehúzódások vizsgálata
 - Méhszáj vizsgálat
 - Vizelet fehérje-, genny-, nitrit-, cukortartalmának ellenőrzése



A terhesgondozás szülész-nőgyógyász szakorvosi vonatkozásai

- Onkocitológiai kenet levétele az első trimeszterben, ha szükséges
- Laboratóriumi vizsgálatok anyai vérből
 - A, B, O és Rh vércsoport meghatározás
 - Ellenanyag szűrés
 - Szifilisz (Lues szerológia, RPR, Wasserman) vizsgálat
 - Hepatitis-B szűrés (HBsAg)
 - Minden trimeszterben nagylabor, szükség esetén vérkép kontroll
 - Gestációs diabetes szűrése 24. terhességi héten
- Laboratóriumi vizsgálatok anyai vérből
 - Vizeletüledék vizsgálata vagy vizeletminta bakteriológiai tenyésztése
- 36. héten hüvelyváladék B Streptococcus szűrése
- 35-36. héttől CTG vizsgálat (carditocographia) heti 1 majd 2 alkalommal



A terhesgondozás szülész-nőgyógyász szakorvosi vonatkozásai

- Down szindróma biokémiai szűrése
 - Kombinált-teszt (vérvétel a 11-14., legoptimálisabban a 12. héten)
 - Quartett-teszt (vérvétel a 15-20., legoptimálisabban a 16. héten)
 - Integrált-teszt (előző két teszt „kombinálása”, találati aránya 94%-os)
 - PrenaTest
 - Új genetikai módszer anyai vérből, elsősorban azon várandósoknak javasolt akiknél magas a Down-kór előfordulásának kockázata
 - A teszt érzékenysége >95 %, az álpozitív hibaarány 0,5 %, vetelési kockázat nincs
 - 12-20. terhességi hét között elvégezhető, de javasolt a minél korábbi elvégzése



A terhesség során javasolt ultrahangvizsgálatok

- Időpontok

- 0. vizsgálat → első megjelenéskor
- 1. vizsgálat → 12-13. héten
- 2. vizsgálat → 18-19. héten
- 3. vizsgálat → 30-31. héten
- 4. vizsgálat → 36-37. héten



A terhesség során javasolt ultrahangvizsgálatok

- 0. (kora terhességi diagnosztikus) vizsgálat
 - Terhesség kimutatása (embryo, petezsák)
 - Terhességi kor meghatározás
 - Patológias terhességek bizonyos eseteinek kimutatása (üres petezsák, missed abortion, mola terhesség, méhen kívüli terhesség, haematoma, stb.)
 - Nőgyógyászati ultrahangvizsgálat
- 1. ultrahang szűrővizsgálat (12-13. terhességi héten)
 - Pontos terhességi kor meghatározás
 - Kóros állapotok felismerése
 - Fejlődési, kromoszóma rendellenességekre utaló jelek



A terhesség során javasolt ultrahangvizsgálatok

- 2. ultrahang szűrővizsgálat (18-19. terhességi héten)
 - Pontos terhességi kor meghatározás
 - Fejlődési , kromoszóma rendellenességekre utaló jelek
 - Kóros állapotok felismerése
 - A lepény normális, kóros funkciójának vizsgálata
- 3. ultrahang szűrővizsgálat (30-31. terhességi héten)
 - Magas kockázatú állapotok szűrése
 - Későn megnyilvánuló fejlődési rendellenességek
 - Növekedési zavarok szűrése
 - Magzatvíz mennyiségi rendellenességei



- 4. ultrahang szűrővizsgálat (36-37. terhességi héten)
 - Magzati biometria (megfelelő növekedés)
 - Magas kockázatú állapotok intenzív monitorizálása
 - Magzatvíz mennyiségi vizsgálata
 - Császármetszés után hegvastagság mérés



Köszönöm megtisztelő figyelmét!



Dr. Tekse István

www.szulesz-nogyogyaszt.hu

Tel: +36203113866

Email: info@szulesz-nogyogyaszt.hu