

Harmonogram rutynowych wizyt przedporodowych

Tydzień ciąży w dniu wizyty (w przybliżeniu)	Osoba odwiedzana/o osoba odwiedzająca	Przyczyna Poniżej podano możliwe tematy rozmów z położną podczas wizyt
<p>Umawianie wizyty</p> <p>Wizytę należy umówić do 9. tygodnia ciąży, jednak rozumiemy, że czasami to jest niemożliwe. Położna będzie starała się umówić wizytę do 12. tygodnia ciąży.</p>	<p>Położna</p> <p>Wszystkie kobiety</p>	<p>Pełna historia umawianych wizyt zostanie udokumentowana. Położna wypełni/wyśle formularz umawiania wizyt i przekaze podręczne dokumenty dotyczące macierzyństwa</p> <p>Omówienie miejsca porodu, obaw i preferencji</p> <p>Omówienie i przekazanie ulotek dotyczących badań przesiewowych, HIV, wirusowego zapalenia wątroby typu B, kiły, badania przesiewowego w kierunku talasemii i anemii sierpowatej (FDQ). Omówienie/uzyskanie zgody na rutynowe badania krwi (morfologia krwi, grupa krwi, przeciwciała)</p> <p>Omówienie i propozycja wykonania skojarzonego badania przesiewowego w kierunku zespołu Downa i innych aberracji chromosomowych (USG oraz pomiar NT)</p> <p>Dokumentacja podstawowych obserwacji, w typ BMI, ciśnienia tętniczego i badania moczu</p> <p>Omówienie kwestii palenia papierosów, obserwacji pojemności minutowej serca, diety, alkoholu, opieki stomatologicznej, kwasu foliowego, witaminy D, leków bez recepty i na receptę</p> <p>Podczas wizyt mogą zostać przekazane informacje o innych „ryzykach”, które mogą wymagać wsparcia innych specjalistów z zakresu zdrowia</p>
<p>11.–14.</p>	<p>Wydział USS</p> <p>Wszystkie kobiety</p>	<p>Rutynowe badanie zaawansowania ciąży +/- skojarzone badanie przesiewowe w rozpoznawaniu zespołu Downa i innych aberracji chromosomowych (pomiar NT)</p> <p><i>(Uwaga: za wszystkie zdjęcia USG są pobierane opłaty)</i></p>
<p>16.</p>	<p>Położna</p> <p>Wszystkie kobiety</p>	<p>Omówienie/potwierdzenie uzgodnionej daty porodu po wykonaniu USG</p> <p>Omówienie wszystkich zasiłków macierzyńskich i/lub pomocy finansowej. Ocena i <u>dokumentacja</u> wyników badań krwi i omówienie wyników/przyszłych badań</p> <p>Zapis wyników badań ciśnienia tętniczego (BP), badania moczu, omówienie ruchów płodu</p> <p>Omówienie/podanie immunoglobuliny anti-D w przypadku grupy krwi Rh-, test obciążenia glukozą (GTT), jeśli zajdzie taka potrzeba</p> <p>Omówienie szczepionek P2P, przeciw grypie/krztuścowi</p> <p>Organizacja testu potrójnego w ramach badań przesiewowych (jeśli dotyczy)</p>
<p>Okolo 20. tygodnia</p>	<p>Wydział USS</p> <p>Wszystkie kobiety</p>	<p>Rutynowe badanie USG pod kątem nieprawidłowości rozwoju płodu — badanie pozwala bardziej szczegółowo zbadać płód: serce, rozwój, wody płodowe i położenie łożyska.</p>
<p>25.</p>	<p>1. dziecko</p> <p>Położna</p>	<p>Ocena i omówienie wyników USG. Pełne badanie przedporodowe i ocena: ciśnienie tętnicze, badania moczu, wysokości macicy, aktywność ruchowa płodu, zdrowie psychiczne i samopoczucie</p> <p>Omówienie żywienia niemowląt</p> <p>Omówienie/wydanie wszelkich stosownych formularzy zasiłków, w tym formularza Mat B1.</p>
<p>28.</p>	<p>Położna</p> <p>Wszystkie kobiety</p>	<p>Pełne badanie przedporodowe/ocena (jak wyżej). Omówienie żywienia niemowląt.</p> <p>Ponowne badanie morfologii +/- badanie przesiewowe przeciwciał.</p> <p><u>Podanie immunoglobuliny anti-D w przypadku grupy krwi Rh-</u></p> <p>Immunoglobulina powinna zostać podana w 28.-32. tygodniu ciąży.</p>

31.	1. dziecko Położna	Pełne badanie przedporodowe/ocena (jak wyżej) Ocena i dokumentacja wszelkich badań krwi, omówienie wyników i przyszłych badań. Omówienie żywienia niemowląt i przygotowanie do porodu
34.	Położna Wszystkie kobiety	Pełne badanie przedporodowe/ocena (jak wyżej) Ustalenie wizyty domowej w 36. tygodniu ciąży w przypadku porodu domowego. Rozmowa o porodzie/kontaktcie skórnym/planie porodu/wszelkich obawach. Wypełnienie listy kontrolnej dotyczącej żywienia niemowląt.
36.	Położna Wszystkie kobiety	Pełne badanie przedporodowe/ocena (jak wyżej) Potwierdzenie miejsca porodu — omówienie opieki nad dzieckiem, transportu i wsparcia w porodzie Badanie przesiewowe morfologii/MRSA, jeśli zajdzie taka potrzeba Na tym etapie należy potwierdzić ułożenie płodu; w przypadku ułożenia innego niż główkowe zostanie umówione USG badające ułożenie płodu.
38.	Położna	Pełne badanie przedporodowe/ocena (jak wyżej) Omówienie porodu i masażu szyjki macicy. W przypadku pierwszego porodu otrzymasz propozycję wykonaniu masażu szyjki macicy po 40. tygodniu ciąży.
40.	1. dziecko Położna	Pełne badanie przedporodowe/ocena (jak wyżej) Propozycja wykonania masażu szyjki macicy, omówienie przyspieszenia porodu.
41.	Położna Wszystkie kobiety	Pełne badanie przedporodowe/ocena (jak wyżej) Propozycja masażu szyjki macicy Wizyta mająca na celu przyspieszenie porodu zostanie umówiona 10 do 14 dni po terminie porodu.

Kobiety, które przechodzą ciążę z komplikacjami mogą musieć częściej odwiedzać położnika/położną. Kwestia zostanie omówiona z położną lub lekarzem.