



## Első megjelenés

A terhesség tényének megállapítása (ultrahanggal kontrollálva). Rákszűréshez kenetvétele, a terhességről szóló igazolás kiadása, mellyel a területileg illetékes Védőnői Szolgálatot kell felkeresni a gondozásba vétel céljából. A gondozásba vétel alkalmával történik a kórelőzmény felvétele is (előző betegségek, műtétek, terhességek, stb.).

## Első vérvétel

A terhesség megállapítását követően, de legkésőbb a 12. hétig.

**Mit vizsgálunk?** Vércé, éhgyomri vércukor, vizeletvizsgálat, vércsoport, ellenanyag, Wassermann (vérbajszűrés), esetleg TORCH vizsgálat (Toxoplasmosis, Rubeola, Chlamydia, esetleg Cytomegalo vírus, kanyaró elleni védettség vizsgálata).

**Helye:** A családorvos vagy a szülész orvos beutalójával, kórházi, vagy lakhelye szerinti laboratóriumban, vidéken rendelőből beküldve.

## Első ultrahang

**Időpontja:** 12. héten (11. - 13. hét végéig).

**Mit vizsgálunk?** Az embrió életjelenségét, fejlődési ütemét, méretét, valamint a nyaki bőrredő vastagságát is megmérjük (bizonyos kromoszómális rendellenességeknél vastagabb az átlagosnál).



## Második vérvétel

**Időpontja:** Terhesség 16. hetében. Itt nagyon fontos a pontosság.

**Mit vizsgálunk?** AFP, hepatitis, esetleg cukorterhelés (terhelő kórelőzmény esetén).

AFP eredményéről kóros esetben értesítést kap. Lehetőség van a Down-kór és egyéb kromoszóma rendellenesség anyai vérből történő szűrésére, mely hatékonyabb az AFP vizsgálatnál.

## Második ultrahang:

**Időpontja:** Terhességének 19-21. hete között, az AFP eredmény birtokában. Ezt szokták az ún. □genetikai ultrahang □ vizsgálatnak nevezni.

**Mit vizsgálunk?** A fejlődés ütemét, a magzati méreteket. Keressük az anatómiai rendellenességeket, fejlődési rendellenességeket, a méhlepény helyzetét, a magzatvíz mennyiségét. Ebben a korban ideális esetben már megállapítható a magzat neme.



## **Negyedik vérvétel:**

**Ideje:** 36. héten.

**Mit vizsgálunk?** Vérkép, vizelet, vércukor, máj- és vesefunkciók, ellenanyagszűrés.

## **Negyedik ultrahang vizsgálat:**

**Ideje:** 38. héten.

**Mit vizsgálunk?** A magzat méreteit (becsült súlyát), elhelyezkedését, a magzatvíz mennyiségét, valamint a méhlepény állapotát, előző császármetszés hegvastagságát. A magzati ereken áramlásmérést (ún. flowmetriát) is végzünk.

## **Gondozás folyamata a 36. héttől.**

A 36-tól a 39. hétig hetente egyszer kell jelentkezni a gondozáson ún. NST vizsgálaton . Ekkor is történik vérnyomás- és testsúlymérés, valamint hozni kell vizeletet.

A 39. héten szükség esetén 2-3 alkalommal, majd a 40. héttől kétnaponta meg kell jelenni NST-re. Terminus közelében, illetve terminustúllépés esetén a kezelőorvos javallatára osztályos felvétel is szükségessé válhat.

## Egyéb vizsgálatok:

- Szükség esetén hüvelyi vizsgálat történik, mellyel megállapítható a méhszáj állapota, valamint a magzat előlfekvő részének a helyzete.
- A terhesgondozás folyamán 2 alkalommal a hüvelyből vagy a méhszájból tenyésztésre kenetet veszünk.
- Terhelő kórelőzmény vagy AFP eltérés esetén szükséges lehet genetikai tanácsadás.
- Magzatvíz vétel (ún. amniocentézis, 14-16. héten), köldökzsinór vérvétel (18-20. héten) vagy chorionboholy mintavételezés (10.-11. héten) akkor szükséges, ha a genetikai kockázat nagyon magas és a magzati sejteket közvetlenül kell vizsgálni.
- Külön kérésre lehetőség van az ún. quattro-teszt (ösztriol, inhibin, hCG, AFP), vagy integrált teszt elvégzésére, mely az AFP vizsgálatnál érzékenyebben képes kimutatni a kromoszóma-rendellenességeket (pl. Down-kór).
- Szükség esetén vizsgálható egyes magzatra ártalmas vírusos fertőzések (rubeóla, kanyaró, mumpsz, toxoplazma) elleni védettség.
- Magzatmozgás számolását minden kismama maga is el tudja végezni. A 32. héttől kezdve ajánlott minden ebéd után, kórházi bentfekvés esetén naponta 3 alkalommal megszámolni a 30 perc alatt érzett magzatmozgást és regisztrálni. Több alkalommal (stimuláció után is) észlelt 5-nél kevesebb mozgás a magzat állapotának rosszabbodásának intő jele lehet, melyet jelezni kell kezelőorvosának.
- Terminustúllépés esetén oxitocin terheléses tesztet (ún. OTT) végzünk a méh oxitocin érzékenységének, a méhlepény és a magzat keringési kapacitásának megítélésére.
- Magzatvíz színének vizsgálata (amnioszkópia) nyitott méhszáj esetén végezhető, mely a magzat méhen belüli állapotára utal. Általában terminus túllépés esetén, illetve megindult szüléskor a szülőszobai felvételnél kerül rá sor.