

# روتین مراقبت کلینیک بارداری گردآورنده: لیلا کریمی



# مرکز فوق تخصصی ابن سینا

◎ زمان بندی مراجعات مادر باردار به  
کلینیک سلامت مادر، جنین و نوزاد



# ویزیت ۱

۱- گرفتن فرم رضایتنامه و پر کردن برگه سوابق بیماری خانوادگی توسط خانم باردار

۲- بررسی آزمایش BhcG

**الف:** در صورت ۲ برابر شدن تیتراژ آزمایش BHCg : تیتراژ بتای بالای ۱۵۰۰ درخواست سونو واژینال و بتای بالای ۳۰۰۰ سونوگرافی شکمی جهت مشاهده قلب جنین می شود و در صورتیکه تیتراژ کمتر از ۱۵۰۰ باشد، تیتراژ ۴۸ ساعت بعد تکرار می شود.

**ب:** در صورت بالا رفتن بتا کمتر از ۲ برابر: درخواست سونو واژینال R/O EP

**پ:** در صورت کاهش بتا: درخواست مجدد بتا هر ۴۸ ساعت تا منفی شدن تیتراژ

هفته ۵ تا ۷  
بارداری



# ویزیت ۱

۳- در صورت مشاهده قلب جنین: درخواست آزمایشات روتین می گردد:

CBC-BUN-Cr-GTT-FBS-TSH-FT4-U/A-U/C-25(Oh)vitD3-

pTT-PT-INR-VDRL-HBS Ag-HBS Ab-HCV Ab-HIV Ab

هفته ۵ تا ۷  
بارداری

۴- گرفتن وزن و فشار: در صورت بالا بودن وزن و BMI ارجاع به

متخصص تغذیه و در صورت بالا بودن فشار اولیه ارجاع به متخصص

کاردیولوژی)

• در صورتیکه گروه خونی مادر منفی و همسر مثبت باشد توصیه های

لازم در مورد آمپول روگام داده می شود.



# ویزیت ۲

هفته ۷ تا ۹ بارداری

مشاهده قلب جنین و آزمایشات روتین ( در صورت عدم مشاهده قلب جنین درخواست مجدد سونوگرافی و اقدامات لازم)

- در صورت بالا بودن آزمایش قند خون: ارجاع به متخصص غدد جهت کنترل قند خون
- در صورت بالا یا پایین بودن آزمایش تیروئید بیشتر از حد نرمال: ارجاع به متخصص غدد



## ویزیت ۳

۱- مراقبت روتین و غربالگری ناهنجاری های شایع کروموزومی (تریزومی ۱۳، ۱۸ و ۲۱) که شامل سونوگرافی NT و آزمایش دبل می باشد.

الف: در صورت NT بیشتر از ۲/۵: درخواست اکو قلب جنین از هفته ۱۸ به بعد.

ب: در صورت NT بیشتر از ۳ ارجاع به فوق تخصص پریناتولوژیست جهت انجام آمنیوسنتز.

۲- قطع قرص استرادیول و آمپول پروژسترون و شروع داروهای تقویتی در صورت صلاحدید پزشک، شروع پرولوتون و یا ادامه شیاف پروژسترون.

هفته ۱۱ تا ۱۳  
بارداری



# ویزیت ۴

## هفته ۱۴ تا ۱۶ بارداری

۱- مراقبت روتین و درخواست سونوگرافی واژینال جهت اندازه گیری طول دهانه رحم و مشاهده جواب آزمایش غربالگری

- در صورتیکه CX بیشتر از ۳۰ باشد نرمال است.
- در صورتیکه CX کمتر از ۳۰ باشد: هر ۲ هفته یک بار اندازه گیری طول سرویکس انجام شود.
- در صورتیکه CX کمتر از ۲۵ باشد: توصیه به انجام سرکلارژی می شود.



# ویزیت ۴

هفته ۱۴ تا ۱۶ بارداری

۲- آزمایش غربالگری:

- الف: در صورتیکه ریسک T21 کم خطر باشد در هفته ۱۵ تا ۱۶ درخواست AFP می شود.
- ب: در صورتیکه ریسک T21 حد متوسط باشد درخواست Integrated یا NIPT می شود.
- ج: در صورتیکه ریسک T21 پر خطر باشد ارجاع به فوق تخصص پریناتولوژیست جهت انجام آمنیوسنتزی یا NIPT می شود.



# ویزیت ۵

مراقبت روتین و درخواست سونوگرافی غربالگری ناهنجاری جنین (آنومالی اسکن)

- در صورتیکه مشکلی در سونوگرافی آنومالی اسکن وجود داشت ارجاع به فوق تخصص پریناتولوژیست.

- در مادرانی که از طریق IVF باردار شده اند، درخواست اکو قلب جنین ضروری است.

هفته ۱۸ تا ۲۲  
بارداری



# ویزیت ۶

هفته ۲۴ تا ۲۶ بارداری

- مراقبت روتین
- درخواست آزمایش روتین دوم شامل:  
CBC-BUN-Cr-FBS-GTT-TSH-FT4-U/A-U/C-25(OH)VitD3
- درخواست سونوگرافی آنومالی اسکن ۲ (در صورت صلاحدید پزشک)



# ویزیت ۷

## هفته ۲۶ تا ۲۸ بارداری

- مراقبت روتین
- در صورت منفی بودن Rh گروه خون مادر و همسر با Rh مثبت؛ آمپول روگام در هفته ۲۸ بارداری باید تزریق گردد.
- در صورتیکه مادر باردار در طی ۱۰ سال گذشته واکسن کزاز را تزریق نکرده باشد به تزریق این واکسن در هفته ۲۸ توصیه می شود.
- \* در مادران با بارداری دوقلویی، انجام ویزیت بارداری هر ۲ هفته یک بار و سونوگرافی ماهیانه ضروری است.



# ویزیت ۸

## هفته ۳۰ تا ۳۲ بارداری

- ۱- مراقبت روتین و درخواست سونوگرافی وزن گیری ( جهت بررسی وزن و آب دور جنین و جفت و منحنی رشد جنین)
- ۲- در صورت تشخیص احتمال زایمان زودرس؛ تزریق آمپول بتامتازون در هفته ۳۰ بارداری.
- ۳- مادران باردار با حاملگی پر خطر مانند افزایش فشار خون؛ زنان دیابتی؛ زنان با مشکل کلیوی و قلبی معمولاً کاندید انجام سونوگرافی بیوفیزیکال پروفایل ( BPP ) و NST هستند که از هفته ۳۲ شروع می شود و معمولاً در ۳ ماهه آخر بارداری؛ به خصوص هفته های پایانی انجام می شود.



# ویزیت ۹

هفته ۳۴ بارداری

مراقبت روتین از خانم باردار  
کنترل وزن و فشار خون  
سمع ضربان قلب جنین



# ویزیت ۱۰

## هفته ۳۶ بارداری

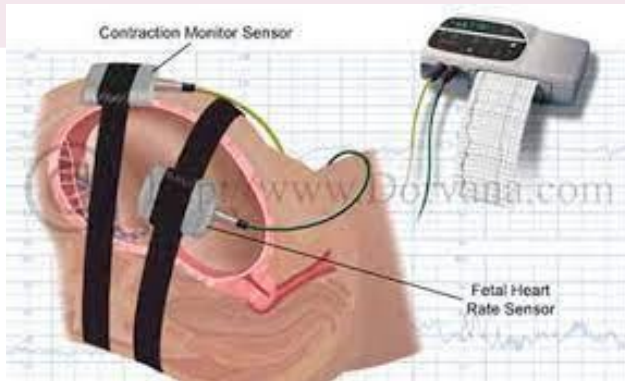
- مراقبت روتین
- درخواست سونوگرافی وزن گیری
- انجام معاینه لگنی جهت پلن برای زایمان NVD یا C/S



# ویزیت ۱۱

## هفته ۳۷ بارداری

- مراقبت روتین از خانم باردار
- اگر حرکت جنین به ظاهر کمتر از معمول باشد توصیه به انجام NST می شود که همه این موارد به وضعیت مادر و جنین بستگی دارد و ممکن است اجرای هفتگی یا ۲ بار در هفته آن ضروری باشد.



# ویزیت ۱۲

هفته ۳۸ بارداری

مراقبت روتین از خانم باردار  
کنترل وزن و فشار خون  
کنترل سمع ضربان قلب جنین



# سخن پایانی

کوه با نخستین سنگ ها آغاز می شود و انسان با نخستین درد  
( شاملو )

◎ با سپاس فراوان و آرزوی موفقیت

◎ گراورنده: لیلا کریمی

