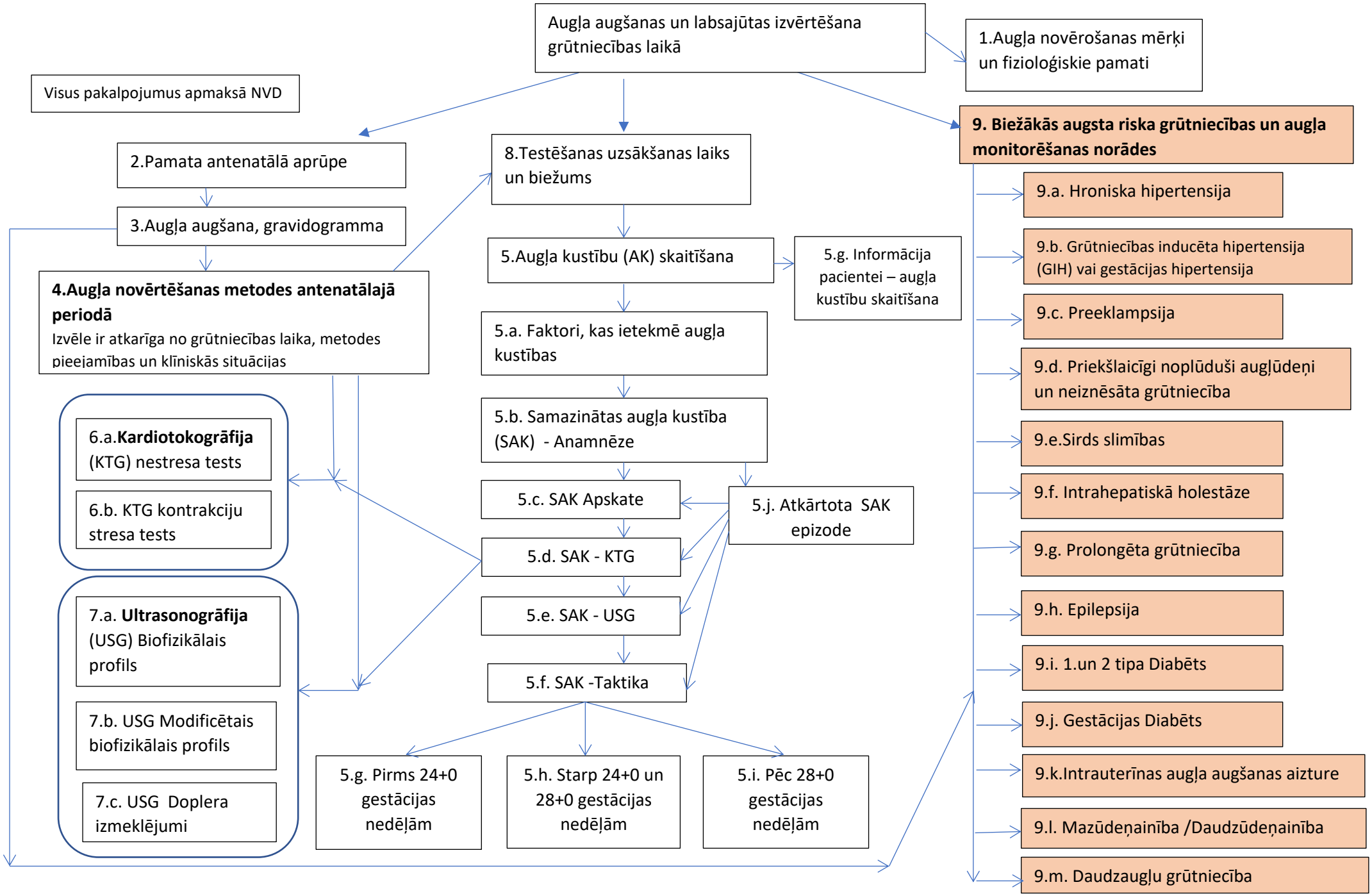
Augļa augšanas un labsajūtas izvērtēšana grūtniecības laikā
1.Augļa novērošanas mērķi un fizioloģiskie pamati
Visus pakalpojumus apmaksā NVD
2.Pamata antenatālā aprūpe
3.Augļa augšana, gravidogramma
4.Augļa novērtēšanas metodes antenatālajā periodā
Izvēle ir atkarīga no grūtniecības laika, metodes pieejamības un klīniskās situācijas
6.a.Kardiotokogrāfija (KTG) nestresa tests
6.b. KTG kontrakciju stresa tests
7.a. Ultrasonogrāfija (USG) Biofizikālais profils
7.b. USG Modificētais biofizikālais profils
7.c. USG Doplera izmeklējumi
8.Testēšanas uzsākšanas laiks un biežums
5.Augļa kustību (AK) skaitīšana
5.g. Informācija pacientei – augļa kustību skaitīšana
5.a. Faktori, kas ietekmē augļa kustības
5.b. Samazinātas augļa kustība (SAK) - Anamnēze
5.c. SAK Apskate
5.j. Atkārtota SAK epizode
5.d. SAK - KTG
5.e. SAK - USG
5.f. SAK -Taktika
5.g. Pirms 24+0 gestācijas nedēļām
5.h. Starp 24+0 un 28+0 gestācijas nedēļām
5.i. Pēc 28+0 gestācijas nedēļām
9. Biežākās augsta riska grūtniecības un augļa monitorēšanas norādes
9.a. Hroniska hipertensija
9.b. Grūtniecības inducēta hipertensija (GIH) vai gestācijas hipertensija
9.c. Preeklampsija
9.d. Priekšlaicīgi noplūduši augļūdeņi un neiznēsāta grūtniecība
9.e.Sirds slimības
9.f. Intrahepatiskā holestāze
9.g. Prolongēta grūtniecība
9.h. Epilepsija
9.i. 1.un 2 tipa Diabēts
9.j. Gestācijas Diabēts
9.k.Intrauterīnas augļa augšanas aizture
9.l. Mazūdeņainība /Daudzūdeņainība
9.m. Daudzaugļu grūtniecība