



EVROPSKÁ UNIE  
Evropské strukturální a investiční fondy  
Operační program Výzkum, vývoj a vzdělávání



# Usetrovatejska pece o zenu v těhotenství, v průběhu porodu a v období šestinedělí

CZ.02.2.69/0.0/0.0/16\_015/0002400

ROZVOJ VZDĚLÁVÁNÍ NA SLEZSKÉ UNIVERZITĚ V OPAVĚ



# Vyšetření v graviditě

Mgr. Daniela Nedvědová, Ph.D.

---

# Prenatální péče

- celkové sledování těhotné ženy a vývoje plodu
- včasné odhalení nepravidelností
- rozlišit fyziologické, rizikové a patologické těhotenství
- rozdělení těhotných žen do skupin

# Skupiny podle rizikovosti těhotenství

1. skupina **Těhotné s malým rizikem:**
  - těhotné ženy bez rizikových faktorů v anamnéze;
  - výsledky vyšetření jsou normální;
  - *jedná se o fyziologické těhotenství;*
  - frekvence prenatálních kontrol:
    - do 28. týdne v intervalu 4 – 6 týdnů;
    - 29. – 36. týden v intervalu 3 – 4 týdnů;
    - od 37. týdne do termínu porodu 1krát týdně

# Skupiny podle rizikovosti těhotenství

## 2. skupina **Těhotné se středním rizikem:**

- anamnéza žen je zatížena rizikovými faktory;
- výsledky vyšetření jsou normální, ale vyžadují opakování;
- *jedná se o rizikové těhotenství;*
- frekvence návštěv je závislá na aktuální zdravotním stavu ženy;
- rozsah a frekvenci kontrol určuje ošetřující gynekolog

# Skupiny podle rizikovosti těhotenství

3. skupina **Těhotné s vysokým rizikem;**
  - přítomnost patologických výsledků;
  - přítomnost medicínského problému již na počátku gravidity;
  - *jedná se o patologické těhotenství;*
  - rozsah a frekvenci kontrol určuje ošetřující gynekolog

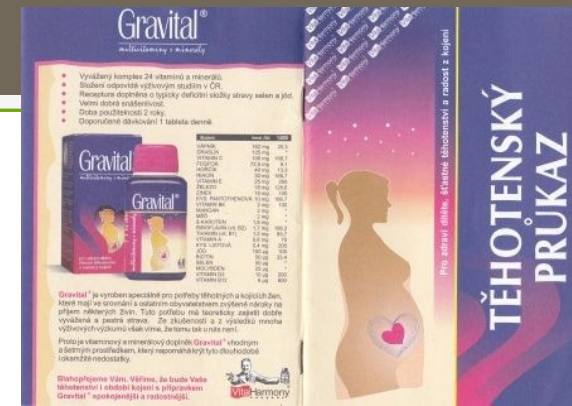
# Vlastní prenatalní vyšetření

- první návštěva gynekologa v těhotenství 2 – 3 týdny po vynechání menstruace;
- *komplexní prenatalní vyšetření:*
  - provést nejlépe do konce 12. týdne gravidity;
  - diagnostika těhotenství
  - vystavení těhotenské průkazky
  - odběr anamnézy



# Těhotenský průkaz

- dokument pro zaznamenávání údajů o těhotné ženě a vývoji plodu;
- vyplňuje lékař nebo porodní asistentka;
- založené výsledky všech vyšetření;
- jednotný pro celou Českou republiku;
- těhotná by jej měla nosit u sebe







# Anamnéza

- „vyzpovídání“ těhotné ženy
- odhalení případných rizik
- členění: rodinná anamnéza, osobní anamnéza, gynekologicko-porodnická anamnéza, farmakologická anamnéza, alergologická anamnéza, sociální anamnéza, pracovní anamnéza, nynější onemocnění

# Pravidelná vyšetření

= provádí se při každé návštěvě těhotné ženy v prenatální poradně

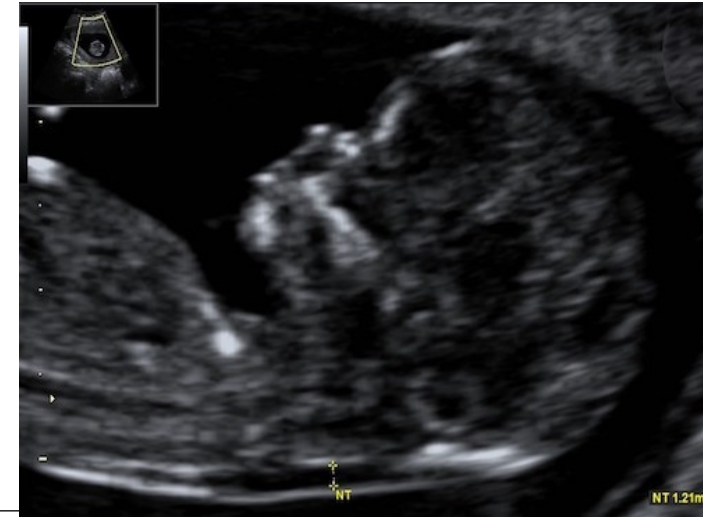
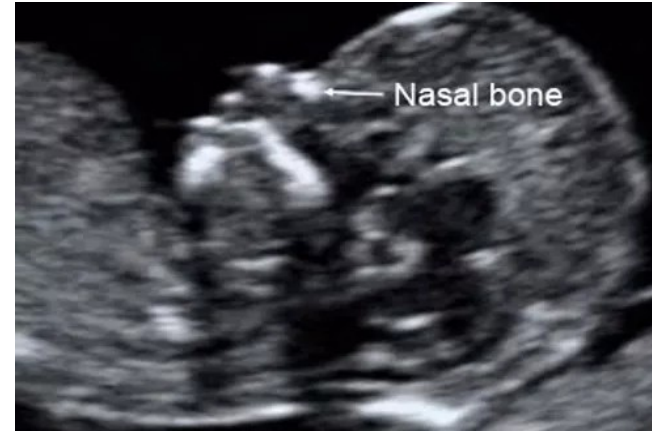
- sběr anamnestických údajů
- zevní vyšetření těhotné ženy
- určení hmotnosti a krevního tlaku
- chemická analýza moči
- detekce známek vitality plodu
- bimanuální vaginální vyšetření

# Nepravidelná vyšetření

- *První prenatální poradna (**do konce 12. týdne gravidity**)* - změření zevních pánevních rozměrů, výchozí hmotnost a tělesná výška ženy, biochemický screening vrozených vývojových vad (PAPP-A a beta-hCG)
- *Laboratorní vyšetření do **14+0*** - stanovení KS + RhD a screening antierytrocytárních protilátek, krevní obraz, sérologické vyšetření HIV, HBsAg a protilátek proti syfilis, glykémie na lačno, močový sediment ze střední porce moče

# Nepravidelná vyšetření

- **12. – 13. týden gravidity** – *ultrazvukový screening* vrozených vývojových vad (měření nuchální translucence a nosní kosti, počet plodů, vitalita a biometrie plodu – CRL (datace těhotenství))
- **16. týden gravidity** – *biochemický screening* vrozených vývojových vad



# Nepravidelná vyšetření

- **18. – 22. týden gravidity** – *ultrazvukový screening vrozených vývojových vad* (+ počet plodů, vitalita, biometrie plodu (BPD, HC, AC, FL), morfologie plodu, lokalizace placenty, množství plodové vody)
- **24. – 28. týden gravidity** – *orálně glukózo-toleranční test (OGTT)*

# Nepravidelná vyšetření

- **28. týden gravidity** – *antepartální profylaxe RhD aloimunizace* u RhD negativních žen podáním Anti-D gamaglobulinu
- **30. – 32. týden** – vyš. krevního obrazu, protilátek proti syfilis, sérologické vyšetření HIV a HBsAg u rizikových skupin, vyšetření erytrocytárních protilátek u žen Rh-negativních, *II. ultrazvukový screening*



# Nepravidelná vyšetření

- **36. – 38. týden gravidity** – mikrobiologický stěr na detekci streptokoků skupiny B v pochvě těhotné ženy
- **38. – 40. týden gravidity** – kardiokografický non-stress test



◉ DĚKUJI ZA POZORNOST