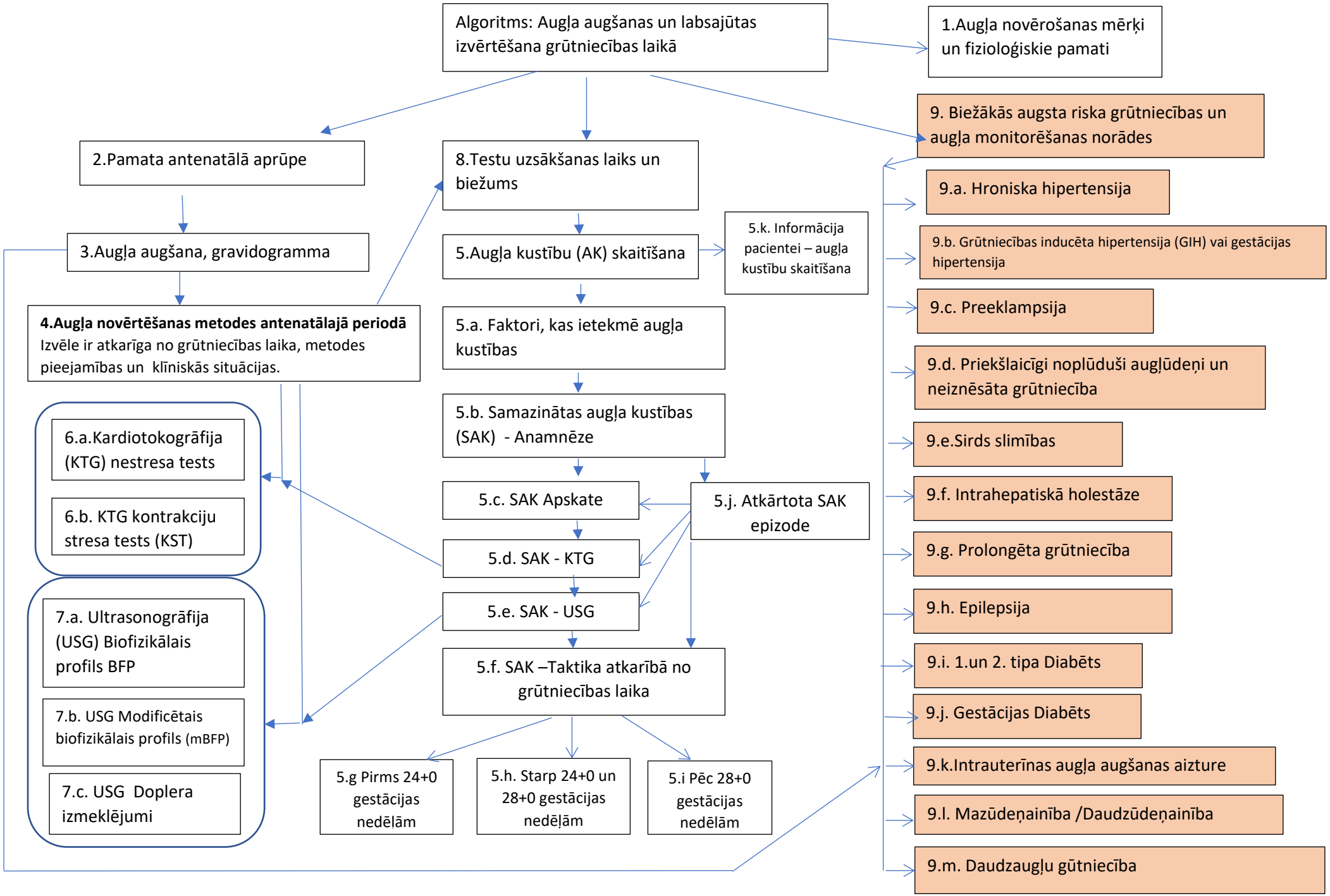
Algoritms: Augļa augšanas un labsajūtas izvērtēšana grūtniecības laikā
1.Augļa novērošanas mērķi un fizioloģiskie pamati
2.Pamata antenatālā aprūpe
3.Augļa augšana, gravidogramma
4.Augļa novērtēšanas metodes antenatālajā periodā Izvēle ir atkarīga no grūtniecības laika, metodes pieejamības un klīniskās situācijas.
6.a.Kardiotokogrāfija (KTG) nestresa tests
6.b. KTG kontrakciju stresa tests (KST)
7.a. Ultrasonogrāfija (USG) Biofizikālais profils BFP
7.b. USG Modificētais biofizikālais profils (mBFP)
7.c. USG Doplera izmeklējumi
8.Testu uzsākšanas laiks un biežums
5.Augļa kustību (AK) skaitīšana
5.k. Informācija pacientei – augļa kustību skaitīšana
5.a. Faktori, kas ietekmē augļa kustības
5.b. Samazinātas augļa kustības (SAK) - Anamnēze
5.c. SAK Apskate
5.j. Atkārtota SAK epizode
5.d. SAK - KTG
5.e. SAK - USG
5.f. SAK –Taktika atkarībā no grūtniecības laika
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 gūtniecība