

MINIGHID PENTRU O SARCINĂ FRUMOASĂ

Primul trimestru de sarcină

Deci, sunteți gravidă! Venind la prima consultație prenatală, pentru a fi înregistrată, medicul dumneavoastră de familie vă va trimite la ginecolog.

La prima consultație, ginecologul vă va evalua greutatea, vă va măsura tensiunea arterială și alura ventriculară (pulsul). Controlul se va face o singură dată pe lună, în cazul în care nu apar complicații în timpul sarcinii.

În mod obișnuit, în primul trimestru sunt necesare următoarele analize:

1. Hemoleucogramă completă, biochimie și teste de coagulare
2. Grupa sanguină și Rh-ul (în cazul în care femeia are Rh negativ și bărbatul Rh pozitiv, este necesar să se efectueze dozare de anticorpi antiD la intervale de timp recomandate de medicul specialist)
3. Testare pentru depistarea unor infecții care pot pune în pericol viața copilului: HIV, VDRL (sifilis), teste pentru depistarea hepatitei B și C. Testul TORCH (Toxoplasmă, Rubeolă, Citomegalovirus, Herpes), Lysteria
4. Teste de sânge pentru hormone
5. Anticorpi antifosfolipidici
6. Examen citologic Babeș-Papanicolau, examen de secreție vaginală
7. Sumar de urină și urocultură
8. Ecografie de trimestrul I, efectuată între 11-14 săptămâni de sarcină, asociată cu dublu test (dozarea serică a unor hormoni de sarcină) poate depista un risc crescut de anomalii cromozomiale la anumite gravide (sindrom Down, Edwards)

Ginecologul poate solicita și consultații de altă specialitate (ORL, cardiologie, hematologie, endocrinologie etc.)



Al doilea trimestru de sarcină



1. În perioada de 16-18 săptămâni de sarcină, ginecologul vă va recomanda efectuarea triplului test, care depistează anomaliile cromozomiale.
2. În perioada 20-22 săptămâni de sarcină, se recomandă efectuarea ecografiei de morfologie fetală, care evidențiază dezvoltarea fătului, localizarea și gradul de maturitate a placentei, cantitatea de lichid amniotic. Este perioada optimă pentru depistarea eventualelor malformații.
3. Se repetă o parte din analizele de sânge. Este cunoscut faptul că sarcina predispozează la anemie; dacă aceasta apare, trebuie diagnosticată la timp și tratată. Cu Ogestan, aveți avantajul că eventualele curențe se pot trata specific și nu trebuie să întrerupeți administrarea!

La fiecare consultație, medicul ginecolog vă va evalua greutatea, vă va măsura tensiunea arterială, va asculta bătăile cordului fetal.

Al treilea trimestru de sarcină

De la 7-8 luni de sarcină, controlul la medicul ginecolog trebuie să fie o dată la 2 săptămâni, iar în luna a nouă o dată pe săptămână.

1. Medicul dumneavoastră vă va monitoriza tensiunea arterială, greutatea, poziția și înălțimea uterului, va asculta bătăile cordului fetal.
2. Veți repeta o parte din analizele de sânge și de urină, precum și examenul de secreție vaginală. În plus, se vor efectua culturi din vagin pentru depistarea streptococului de grup B.
3. Între 30-32 săptămâni de sarcină, se recomandă efectuarea ecografiei de trimestrul III, care evaluează dezvoltarea fetală, greutatea, funcția inimii.
4. În săptămâna 32 se efectuează o nouă ecografie de morfologie fetală.
5. În săptămâna 36 se realizează o ecografie pentru evaluarea dezvoltării, greutatei și poziției fetale

