孕期保健

妇产科门诊 李小翠





LMP: 2019-3-20

3 9 7

预产期:2019-12-27 现孕5周



定义及内容

美国的妇产科医生学会从妊娠开始到分娩前,对孕妇和胎儿 健康检查以及对孕妇心理上的指导

产前检查 健康宣教



分期

• 孕早期(13+6之前)

• 孕中期 (14~27+6W)

• 孕晚期 (28w及以后)





1 孕早期产前检查和注意事项

2 孕中期产前检查和注意事项

3 孕晚期产前检查和注意事项



PART 01

孕早期产前检查和注意事项



孕早期产前检查

时间:每4周产前检查一次

确认妊娠早期开始(一般6~8W)

内容:妊娠试验

超声检查

目的:a确定孕妇和胎儿的健康状况

b估计和核对孕期和胎龄

c 制定产前检查计划



5周可见妊娠囊 6周可见胎芽和原生心管搏动



孕早期产前检查

- ※ 12w左右 建立妊娠期保健手册 孕周、推算预产期
- ※ 评估妊娠期高危因素

常规检查: 血压、宫高、腹围、胎心率

实验室检查: 建卡全套、早期唐氏筛查、NT

备查项目: 无创DNA、羊膜腔穿刺检查



孕早期产前检查

NT(11-13+6W)—利用B超胎儿颈部透明层,小于2.5mm,约10%NT增厚的胎儿合并染色体异常

早期唐筛(9-13+6W)——血清学检查hCG、妊娠相关蛋白A、AFP、uE3等计算唐氏综合症的风险



孕早期注意事项

• 发现怀孕及时就诊

饮食:少食、多餐、忌油腻、尽量避免空腹

便秘: 清晨1杯水,易消化、含纤维素多的蔬菜和水果,适当的活动:

活动: 避免剧烈运动、以散步为宜



孕早期注意事项

・前3月避免同房

• 用药:遵医嘱

• 如有阴道流血、腹痛,及时就诊

• 补充叶酸



叶酸

叶酸是一种水溶性B族维生素,在绿叶蔬菜、水果及动物肝脏中储存丰富。它的缺乏除了可以导致胎儿神经管畸形外,还可使眼、口唇、腭、胃肠道、心血管、肾、骨骼等器官的畸形率增加。怀孕前三个月到怀孕后三个月期间,

每天服用0.4mg的叶酸可以预防80%神经管的畸形的发生。

• 常用:玛特纳、爱乐维



PART 02

孕中期期产前检查和注意事项



孕中期产前检查

时间:14~27+6W

内容:

常规检查:测血压、测宫高、腹围、听胎心

实验室检查:中唐,胎儿系统和超声检查、75gOGTT血常规、尿常规

备查项目:无创DNA、羊膜腔穿刺检查



孕中期产前检查

中唐(15-20⁺⁶W):血清学检查hCG、妊娠相关蛋白A、AFP、uE3等计算 唐氏综合症的风险

无创DNA(NIPT)(12W-分娩前):检测胎儿是否患有三大染色体疾病(13、18、21)号染色体疾病,检出率高达90%以上

※ **羊水染色体检查 (18W-分娩前)**:羊水细胞产前诊断胎儿疾病



孕中期注意事项

• 适当的性生活(除高危因素者禁忌)。

• 乳房保健: 温水清洗乳头, 如果乳头凹陷孕晚期可做牵拉

• 接受孕期保健教育(听课、咨询)



孕中期注意事项

• 注意营养: 科学搭配饮食,控制体重。

• 适当补钙、补铁: 注意发现贫血并及时治疗。

• 科学胎教: 保持愉悦的心情及健康的心态。

• 休息: 充足睡眠,取舒适体位左侧卧位(尽量)。

• 活动: 适当锻炼,不宜劳累。



PART 03

孕晚期产前检查和注意事项



孕晚期产前检查

• 时间: 28W~36周(两周)、36周以后(每周)

内容:常规检查:测血压、测宫高、腹围、听胎心

实验室检查: B超、肝功、胆汁酸、心电图、 脐血流 、NST

评估生产方式(测骨盆出口)、分娩方式指导

NST(34W起)—— 无应激试验,了解胎儿的储备能力,即在无宫缩无外界负荷刺激下胎心的变化



孕晚期注意事项

• 饮食: 合理饮食, 少吃多餐, 控制糖类、盐、脂肪的摄入

• 定期产前检查:监测体重,注意有无水肿发生

• 活动: 多休息,忌同房,预防早产发生



孕晚期注意事项

• 数胎动: 胎动是孕妇了解胎宝宝宫内现状的最好方式

• 做好临产前准备,如有阴道流血、流液、腹痛,及时就诊



数胎动

- 早中晚各一次(固定时间)。
- 每小时≥3次。
- 胎动减少50%或增加50%, 立即就医。

胎动之间的比较以同时间段的胎动次数比较为宜 若是双胎建议两个胎儿胎动分别计数,若无法分辨每小时胎动>6次以上



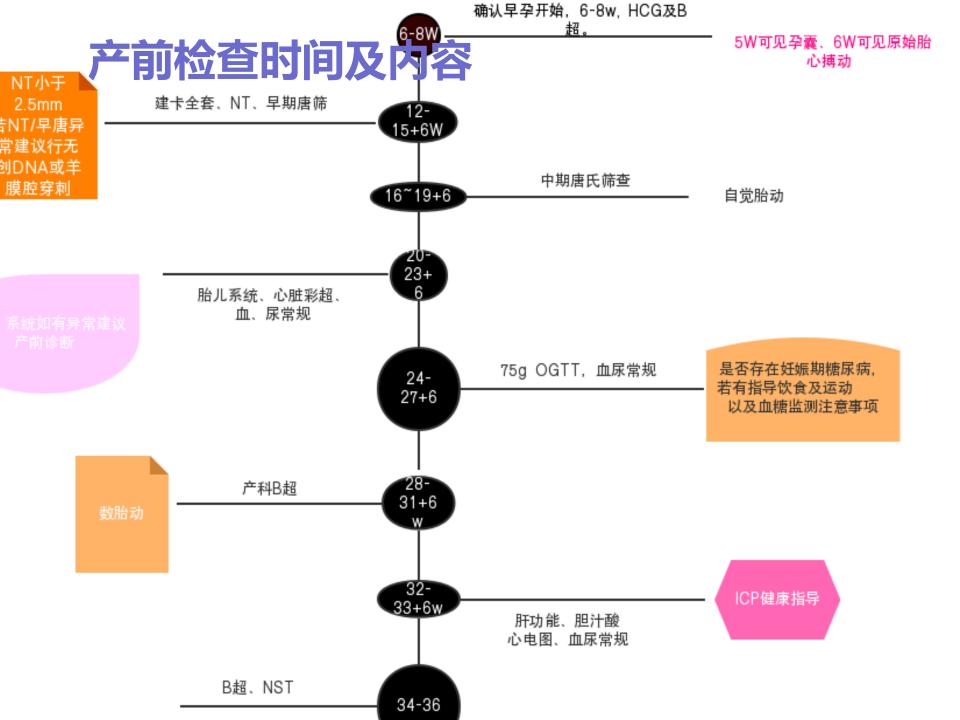
孕晚期常见情况及处理

• 腰背痛: 腰部垫枕头, 卧床休息、局部热敷

• 下肢及外阴静脉曲张:避免长时间站立,弹力袜、晚间睡眠时应适当垫高下肢以利静脉回流

• 下肢水肿:左侧卧位休息、下肢垫高15°





The end

