

מדריך לאישה ההרה – בדיקות ופעולות במהלך ההריון

לפני ההריון: התחלת נטילת **חומצה פולית**, כשלושה חודשים לפני ההריון (להורדת השכיחות למומים פתוחים במערכת העצבים). ניתן לבצע **בדיקות גנטיות** שונות בהתאם למוצא ההורים (ביחידות הגנטיות בבתי החולים).

שבוע 7 – 10: ביקור ראשון. **אולטרהסאונד** וגינאלי, לקביעת תקינות וגיל ההריון. **בדיקות ראשוניות:** תד"ש (תמונת דם שלמה), סוג דם ו-RH, סוכר בצום, VDRL, נוגדני אדמת, צהבת, טוקסופלסמה ו-CMV, שתן לתרבית (במעבדת הקופה). **טייזקס** (הבעל), **בדיקות גנטיות** שונות, לפי מוצא ההורים. הבדיקות הגנטיות מבוצעות ביחידות הגנטיות בבתי החולים באיזור ובמעבדת הקופות.

שבוע 10 – 14: בדיקת הבדיקות. שיחה לגבי המשך ההריון
בדיקות אופציונליות:

שקיפות עורפית, בדיקת סקר המבוצעת באולטרהסאונד לחיזוי הסיכון לתסמונת דאון ומומים נוספים. ניתן לשלב את תוצאות בדיקת האולטרהסאונד עם בדיקת דם PAPP-A להעלאת יעילות החיזוי. בדיקת הדם מבוצעת במכונים הגנטיים בבתי החולים ובמעבדות זר. בדיקת **סיסי שליה** (CVS): בדיקה פולשנית לזיהוי קריוטיפ העובר. מבוצעת בשבועות 10-12, בבית חולים ציבורי או פרטי.

שבוע 14 – 16: בדיקה אופציונלית: **סקירת מערכות מוקדמת** (אולטרהסאונד וגינאלי)

שבוע 16 – 18: בדיקת **תבחין משולש** ("חלבון עוברי"). בדיקה אופציונלית: **דיקור מי שפיר**, פעולה פולשנית לזיהוי קריוטיפ העובר. מבוצעת בבתי חולים ציבורי או פרטי.

שבוע 20 – 24: **סקירת מערכות מאוחרת** (אולטרהסאונד בטני).

שבוע 24 – 28: **העמסת סוכר 50 גרם**, תד"ש, תרבית שתן. לנשים בעלות גורם RH שלילי: בדיקת **COOMBS** ומתן **זריקת אנטי D**, לנשים עם העמסת סוכר 50 גרם לא תקינה **העמסת סוכר 100 גרם**.

שבוע 30 – 32: **מעקב גדילה** באולטרהסאונד, תד"ש, תרבית שתן. אופציה ל"סקירה שלישית"

שבוע 36 – 41: מעקב **תנועות עובר**, חזרה על בדיקות מעבדה ובדיקות אולטרהסאונד לפי הצורך. החל משבוע 40 ביצוע **ניטור עוברי** (NST) במוקדי הנשים באיזור או בבית החולים. במהלך כל ההריון מעקב אחר לחץ דם האישה ומשקלה (במרפאה או בתחנות לאם ולילד ("טיפת חלב")). משבוע 25 מעקב תנועות עובר.

• הבדיקות הרשומות מופיעות כהמלצה כללית. לפי התפתחות ההריון יתכן ויבוצעו בדיקות נוספות.

ברכת הריון מוצלח, פרופסור ירון צלאל