



Ghiduri clinice

Secția Obstetrică

(ediția Ianuarie 2017)

Dr. Radu Botezatu
Prof. Dr. Gheorghe Peltecu

Spitalul Clinic de Obstetrică Ginecologie Filantropia București

Bldv Ion Mihalache nr 9-11, sector 1, București

Tel: 021 3188930; email: office@spitalulfilantropia.ro

website: www.spitalulfilantropia.ro



Ghiduri clinice

Secția Obstetrică

(ediția Ianuarie 2017)

Dr. Radu Botezatu

Prof. Dr. Gheorghe Peltecu

Prefață

Acest ghid a fost tradus și re-adaptat, cu permisiune, după ghidul de protocoale clinice **Maternity Guidelines - St George's Hospital** - Londra, Marea Britanie.

Au colaborat:

Dr. Alina Veduță

Dr. Ana Maria Vayna

Dr. Eugen Căne

Dr. George Iancu

Dr. Nicolae Gică

Dr. Mirona Furtună

Dr. Ruxandra Cigăran

Dr. Laura Mihaela Mustăță

Dr. Andreea Hetea

Dr. Elena Cocîrță

Dr. Brândușa Cimpoca

Dr. Sabrina Enache

Dr. Natalia Buinoiu

Dr. Tiberiu Daia

Dr. Anastasia Puiu

Dr. Alexandra Oltean

CUPRINS

CAPITOLUL 1. ÎNGRIJIREA ACORDATĂ GRAVIDELOR ÎN TRAVALIULUI.....	17
1.A. PARTEA GENERALĂ.....	17
1.A.1. Diagnosticarea perioadei 1 al travaliului	17
1.A.2. Evaluarea inițială.....	18
1.B. Perioada 1 al travaliului	18
1.B.1. Poziția în timpul travaliului	18
1.B.2. Monitorizarea maternă în perioada 1	18
1.B.3. Durata perioadei 1 (până la momentul dilatației complete)	19
1.B.4. Analgezia	19
1.B.5. Alimentația și administrarea fluidelor în timpul travaliului	19
1.B.6. Echilibrul fluidelor în travaliu.....	19
1.B.7. Nașterea vaginală după operație cezariană (NVDC)	20
1.B.8. Conduita în cazul travaliului prelungit.....	20
1.C. Perioada 2 al travaliului.....	21
1.C.1. Urmărirea gravidei în perioada 2	21
1.C.2. Etapa pasivă a perioadei 2	22
1.C.3. Etapa activă a perioadei 2	22
1.C.4. Epiziotomia.....	22
1.C.5. Lipsa de progresiune în perioada 2	22
1.C.6. Conduita în caz de progres lent în perioada 2:	23
1.D. Perioada 3 al travaliului	23
1.D.1. Definiție	23
1.D.2. Parametri clinici și documentarea în foaia de observație	23
1.D.3. Planificarea îngrijirii în perioada 3	23
1.D.4. Conduita activă în perioada 3	24
1.D.5. Conduita fiziologică în perioada 3	24
1.D.6. Retenția placentară	24
1.D.7. Conduita în retenția de placenta.....	25
1.E. Nașterea vaginală după o operație cezariană (NVDC).....	25
1.E.1. Beneficiile nașterii vaginale	25
1.E.2. Candidații ideali pentru NVDC (rată de succes >70-80%):.....	25
1.E.3. Contraindicații NVDC	26
1.E.4. Situații particulare:	26
1.E.5. Analgezia în travaliu	26
1.E.6. Evaluarea riscului de ruptură uterină	26
1.E.7. Travaliul.....	26
1.E.8. Nașterea	26
1.F. Anexa 1. Consimțământ pentru NVDC.....	28
CAPITOLUL 2. INDUCEREA ȘI AUGMENTAREA TRAVALIULUI	31
2.A. Introducere.....	31
2.A.1. Când se oferă inducerea travaliului (IT)?	31
2.A.2. Decolarea polului inferior al membranelor	31
2.A.3. Ce se întâmplă dacă pacienta refuză inducerea travaliului?.....	31
2.A.4. Cererea non-medicală pentru IT.....	32
2.A.5. IT pentru alte motive în afară de sarcină prelungită cronologic	32
2.A.6. Contraindicații	32
2.A.7. Internare pentru IT	32
2.B. Prostaglandinele.....	33

2.B.1. Folosirea prostaglandinelor (Misodel).....	33
2.B.2. Ghid pentru utilizarea Misodel	33
2.C. Paciente nulipare sau multipare	35
2.C.1. Paciente nulipare.	35
2.C.2. Multipare fără istoric de operație cezariană.....	36
2.C.3. Multipare cu istoric de operație cezariană	36
2.C.4. Documentarea pentru inducerea travaliului	36
2.D. Eșecul de declanșare	37
2.D.1. Recomandări în caz de eșec de declanșare.....	37
2.D.2. Amânarea inducerii	37
2.D.3. Operația cezariană	37
2.E. Membranele amniotice	37
2.E.1. Amniotomia	37
2.E.2. Ruperea prematură a membranelor, în afara travaliului	37
2.F. Oxitocina	38
2.F.1. Perfuzia cu oxitocină în periodul 1 al travaliului	38
2.F.2. Echilibrul fluidelor și supraîncărcarea	40
2.F.3. Utilizarea Oxitocinei în periodul 2 al travaliului	40
2.F.4. Utilizarea oxitocinei când lichidul amniotic este meconial	40
2.F.5. Oxitocina pentru gestionarea progresului lent în travaliu	41
2.F.6. Circumstanțe speciale pentru utilizarea oxitonului- nașterea geamanului 2.....	41
2.F.7. Continuarea oxitocinei după naștere	41
2.G. Utilizarea baloanelor cervicale.....	41
2.G.1. Indicații	41
2.G.2. Criterii de excludere	41
2.G.3. Procedură.....	41
2.H. Anexa 1. Scorul BISHOP.....	42
CAPITOLUL 3. MONITORIZAREA ACTIVITĂȚII CARDIACE FETALE	43
3.A. INTRODUCERE	43
3.B. Tipuri de Monitorizare	43
3.B.1. Auscultarea intermitentă	43
3.B.3. Datele înregistrate pe CTG.....	45
3.B.4. Interpretarea CTG.....	45
3.B.5. Definirea traseelor normale, suspecte și patologice ale CTG.....	45
3.C. Măsurarea pH-ului din cordonul ombilical.....	48
3.C.1. Valori ale gazelor din cordonul ombilical acceptate.....	48
CAPITOLUL 4. PREZENTAȚIA PELVIANĂ	50
4.A. Prezența pelviană și nașterea	50
4.A.1. Selecția pacienților.....	50
4.A.2. Prezența pelviană - Nașterea vaginală	50
4.A.3. Conduita în cazul nașterii premature în prezența pelviană	51
4.A.4. Conduita în cazul sarcinii gemelare în prezența pelviană.....	51
4.A.5. Prezența pelviană nediagnosticată.....	51
4.B. Versiunea cefalică externă	51
4.B.1. Procedura.....	52
4.B.2. Contraindicații pentru versiunea cefalică externă	52
4.C.1. Anexa 1. Conduita în cazul prezenței pelviene	53
CAPITOLUL 5. SARCINA MULTIPLĂ	54
5.A. Monitorizarea antenatală	54

5.A.1. Introducere	54
5.A.2. Plan de monitorizare, ecografii și naștere	55
5.A.3. Plan de monitorizare antenatală.....	55
5.A.4. Sarcină cu tripleți	56
5.A.5. Sarcina monocorială și sindromul transfuzor transfuzat	56
5.A.6. Programarea nașterii.....	56
5.B. Monitorizarea intrapartum.....	57
5.B.1. Internare.....	57
5.B.2. Indicații absolute pentru operația cezariană	57
5.B.3. Indicații relative pentru operația cezariană	57
5.B.4. Conduita în travaliu și la naștere	57
5.B.5. Travaliul.....	57
5.B.6. Pregătirile pentru naștere	57
5.B.7. Nașterea geamănului al doilea.....	58
5.B.8. Periodul 3 al nașterii	58
5.C. Sarcina cu tripleți.....	58
5.D. Sarcina gemelară nedagnosticată.....	58
5.E. Perioada postnatală	59
5.F. Monitorizare	59
5.H. Anexe	60
5.H.1. Anexa 1. Sarcina gemelară bicorionică – monitorizare antenatală	60
5.H.2. Anexa 2. Sarcina monocorială – monitorizare antenatală.....	61
5.H.3. Anexa 3. Sarcina cu tripleți (TCTA) – monitorizare antenatală	62
5.H.4. Anexa 4. Consiliere antenatală în sarcina gemelară.....	63
5.H.5. Anexa 5. Monitorizarea sarcinii multiple în travaliu	64
CAPITOLUL 6. NAȘTEREA VAGINALĂ OPERATORIE ȘI OPERAȚIA CEZARIANĂ	65
6.A. Nașterea vaginală operatorie	65
6.A.1. Indicații pentru nașterea vaginală operatorie	65
6.A.2. Condiții necesare pentru nașterea vaginală operatorie	66
6.A.3. Situații de urgență.....	67
6.A.4. Consimțământul informat.....	67
6.A.5. Indicații pentru nașterea în camera de travaliu.....	68
6.A.6. Indicații pentru nașterea în sala de operație.....	68
6.A.7. Intervalul dintre decizie și naștere	68
6.A.8. Procedura pentru aplicarea ventuzei KIWI.....	69
6.A.9. Procedura pentru aplicarea de forceps.....	69
6.A.10. Supravegherea după naștere	69
6.A.11. Când trebuie să se abandoneze nașterea vaginală operatorie	70
6.B. Operația cezariană	70
6.B.1. Decizia de a realiza operația cezariană	70
6.B.2. Pregătirea preoperatorie	70
6.B.3. Rolul moașei în sala de operații	71
6.B.4. Categoriile de operații cezariene.....	71
6.B.5. Note referitoare la tehnica chirurgicală.....	73
6.B.6. Îngrijirea după operația cezariană.....	73
CAPITOLUL 7. HEMORAGIA	74
7.A. Introducere.....	74
7.B. Hemoragia Antepartum.....	75
7.B.1. Evaluarea hemoragiei antepartum	75
7.B.2. Conduită inițială – hemoragie antepartum moderată	76

7.B.3. Conduită – hemoragia antepartum severă	76
7.B.4. Decolare majoră de placentă cu făt viu	76
7.B.5. Decolare majoră de placenta cu făt mort	76
7.B.6. Hemoragie antepartum de alte cauze	76
7.B.7. Nașterea fătului	77
7.C. Hemoragia Postpartum (HPP).....	77
7.C.1. Cauze de HPP (cei 4T):.....	77
7.C.2. Factori de risc	77
7.C.3. Profilaxie.....	77
7.C.4. Conduita în HPP primară (> 500ml).....	77
7.C.5. Oprirea Sângerării	78
7.C.6. Transfuzia masivă de sânge.....	80
7.C.7. HPP Secundară.....	81
7.D. Complicațiile placentare	81
7.D.1. Placentă incompletă	81
7.D.2. Retenția placentară*	81
7.D.3. Extracția manuală a placentei	82
7.G. Histerectomia	82
7.H. Aderenta anormala a placentei	82
7.H.1. Definiție și incidență	82
7.H.2. Factorii de risc	82
7.H.3. Diagnostic	83
7.H.4. Conduită	83
7.H.5. Monitorizare în caz de conduită conservatoare.....	83
CAPITOLUL 8. URGENȚE OBSTETRICALE	85
8.1. Distocia de umeri.....	85
8.1.1. Factori de risc:	86
8.1.2. Morbiditate și mortalitate	86
8.1.3. Prevenție.....	86
8.1.4. Conduită.....	86
8.1.5. Alte manevre	87
8.1.6. Ingrijirea neonatală.....	87
8.1.7. Algoritm de conduita în distocia de umeri.....	88
8.2. Prolabarea de cordon.....	89
8.2.1. Definiție	89
8.2.2. Factori de risc	89
8.2.3. Diagnostic.....	89
8.2.4. Conduită.....	89
8.3. Inversiunea uterină	90
8.4. Ruptura uterină.....	90
8.5. Colapsul matern	91
8.5.1. Definiție	91
8.5.2. Cauze	91
8.5.3. Conduita	92
8.5.4. Cauze specifice de șoc	92
8.5.5. Stopul cardiac	94
CAPITOLUL 9. NAȘTEREA ȘI TRAVALIUL PREMATUR.....	95
9.1. Criterii de diagnostic	95
9.2. Conduita.....	96
9.3. Tratamentul nașterii premature recurente	97

9.3.1. Cerclajul colului uterin de urgență*	97
9.4. Trăvialiul și nașterea prematură	97
9.5. Îngrijiri postpartum	98
9.6. Membrane rupte prematur (MRP)	98
9.6.1. Diagnostic	98
9.6.2. Conduita	98
9.6.3. Administrare Sulfat de Magneziu pentru neuroprofilaxie fetală	99
CAPITOLUL 10. PIERDEREA SARCINII	101
10.1. Date generale	101
10.2. Inducerea nașterii pentru feți morți intrauterin/anomalii fetale	101
10.2.1 Utilizarea Prostaglandinelor*	101
10.3. Procedura	103
10.4. Contraindicații pentru Mifepristonă	103
10.5. Investigații ale morții fetale intrauterine la orice vârstă de gestație	103
10.6. Avortul medicamentos la cerere	104
10.6.1. Introducere	104
10.6.2. Indicații	104
10.6.3. Eficacitate	104
10.6.4. Descrierea mecanismului	104
10.6.5. Contraindicații	105
10.6.6. Consimțământul informat și selectarea pacientelor	105
10.6.7. Avortul medicamentos - procedura	105
10.6.8. Complicații posibile	106
CAPITOLUL 11. PATOLOGII MEDICALE ASOCIATE SARCINII	107
11.A. Epilepsia	107
11.A.1. Îngrijiri antenatale	107
11.A.2. Trăvialiul	107
11.A.3. Îngrijiri postpartum	107
11.B. Patologia cardiacă în sarcină	107
11.B.1. Plan general	107
11.B.2. În timpul trăvialiului	108
11.B.3. Postpartum	108
11.B.4. Monitorizare și conduită	109
11.B.5. Antibioticele pentru profilaxia endocarditei infecțioase la naștere	109
11.C. Patologia tiroidiană în sarcină	110
11.C.1. Modificări ale fiziologiei funcției tiroidiene asociate sarcinii:	110
11.C.2. Hipotiroidismul	111
11.C.3. Hipertiroidismul	111
11.D. Lupusul eritematos sistemic (LES)	113
11.E. Anemia	113
11.F. Boli renale cronice în sarcină	114
CAPITOLUL 12. HIPERTENSIUNEA ȘI PREECLAMPSIA	115
12.A. Definiții	116
12.B. HTA preexistentă sarcinii	116
12.C. Conduita in HTA gestațională (adaptat dupa NICE, 2010)	117
12.D. Preeclampsia	118
12.D.1. Conduita preeclampsiei confirmate	118
12.D.2. Controlul TA în preeclampsie	118
12.D.3. Tromboprofilaxia în preeclampsie	118

12.D.4. Evaluarea fetală în preeclampsie	118
10.C.5. Planificarea nașterii în preeclampsie	119
10.C.6. Prevenția convulsiilor eclamptice.....	119
10.C.6. Conduita intrapartum.....	119
10.C.7. Îngrijirile postnatale în preeclampsie	119
10.E. Preeclampsia severă	120
10.E.1. Îngrijiri imediate în preeclampsia severă.....	120
10.E.2. Controlul HTA severe	121
10.E.3. Protocolul fluidelor (incluzând oliguria) - vezi Anexa 3	121
10.E.4. Edemul pulmonar	122
10.E.5. Evaluarea fetală în preeclampsia severă.....	122
10.E.6. Prevenirea eclampsiei.....	122
10.E.7. Planificarea nașterii în preeclampsia severă	122
10.E.8. Îngrijirile intrapartum în preeclampsia severă.....	122
10.E.9. Conduita postpartum în preeclampsia severă.....	124
10.F. Conduita HTA în postpartum.....	124
10.F.1. HTA esențială/HTA cronică	125
10.F.2. Hipertensiunea gestațională/preeclampsia	125
10.G. Complicațiile preeclampsiei.....	126
10.G.1. Eclampsia.....	126
10.G.2. CID (Coagularea Intravasculară Diseminată)	126
10.G.3. Sindromul HELLP.....	126
10.G.4. Edemul pulmonar	126
10.H. Anexe	128
10.H.1. Anexa 1. Conduita farmacologică antenatală a HTA.....	128
10.H.2. Anexa 2. Pacientele internate în travaliu cu suspiciune de preeclampsie	130
10.H.3. Anexa 3. Calcularea echilibrului fluidelor	131
10.H.4. Anexa 4. Administrarea Sulfatului de magneziu	133
10.H.5. Anexa 5. Tratamentul eclampsiei	135
CAPITOLUL 13. CONDUITA DIABETULUI ÎN SARCINĂ.....	136
13.A.1. Rezumatul conduitei diabetului în sarcină	136
13.A.2. Introducere	137
13.B. Diabetul preexistent sarcinii (tip 1 și tip 2).....	137
13.B.1. Îngrijirea preconcepțională	137
13.B.2. Scop	137
13.B.3. Programul de îngrijire	137
13.B.4. Postpartum	138
13.B.5. Ultrasonografia fetală în diabet și sarcină.....	139
13.B.6. Steroizii.....	139
13.B.7. Protocol pentru administrarea glucozei și dextrozei iv	139
13.B.8. Hipoglicemia	140
13.B.9. Cetoacidoza în sarcină	140
13.C. Diabetul gestațional	141
13.C.1. Factorii de risc pentru diabetul gestațional:	141
13.C.2. Interpretarea TTGO	141
13.C.3. Tratamentul DG.....	142
13.C.4. Ghid pentru începerea și creșterea administrării de metformin	142
13.C.5. Inducerea, travaliul și nașterea la femeile cu DG sau Diabet preexistent sarcinii	142
13.C.6. Îngrijirea postpartum.....	142
13.D. Anexe	143

13.D.1. Planul de naștere în DG controlat prin dietă	143
13.D.2. Planul de naștere în DG cu tratament cu insulină	144
13.D.3. Planul de naștere la gravide cu DZ tip I.....	145
13.D.4. Planul de naștere la gravidele cu DG în tratament cu Metformin.....	146
13.D.5. Planul de naștere la gravidele cu DZ de tip II	147
13.D.6. Planul de naștere la gravidele cu DG în tratament cu insulină și Metformin	148
CAPITOLUL 14. OBEZITATEA ÎN SARCINĂ.....	149
14.A. Indicele crescut de masă corporală	149
14.A.1. Definiție și mod de calcul.....	149
14.A.2. Importanță și implicații clinice	149
14.A.3 Complicații posibile	150
14.B. Consilierea înainte de sarcină	150
14.B.1. Identificarea și conduita obezității înainte de sarcină:	150
14.B.2. Recomandarea exercițiilor fizice.....	151
14.B.3. Chirurgia bariatrică.....	151
14.B.4. Suplimentarea nutritională	151
14.B.5. Problema psihosocială.....	151
14.B.6. Creșterea în greutate pe durata sarcinii	151
14.C. Asistență medicală prenatală.....	151
14.C.1. Luarea în evidență și notarea IMC	151
14.C.2. La toate gravidele cu IMC>30	151
14.C.3. Etape suplimentare pentru femeile cu IMC>35	152
14.C.4. Etape adiționale pentru femeile cu IMC>40	153
14.C.5. Sumar al asistenței medicale prenatale la gravidele obeze	154
14.C.6. Dozajul pentru tromboprofilaxie	155
14.D. Asistența medicală intrapartum.....	155
14.D.1 Internarea în sala de nașteri.....	155
14.D.2. Nașterea.....	155
14.E. Îngrijirea post partum	156
CAPITOLUL 15. BOLI INFECȚIOASE ÎN SARCINĂ.....	157
15.A. Paciente cu infecție HIV în sarcină.....	157
15.A.1. Îngrijirea prenatală	157
15.A.2 Testarea	158
15.A.3. Paciente cu risc crescut.....	158
15.A.4. Rezultate.....	158
15.A.5. Screening pozitiv pentru HIV	158
15.A.6. Îngrijirea intrapartum	158
15.A.7. Îngrijirea postnatală	162
15.B. Rubeola și vaccinul ROR	163
15.B.1. Scop.....	163
15.B.2. Îngrijirea postnatală.....	163
15.B.3. Vaccinul ROR.....	163
15.C. Screeningul și managementul antenatal al sifilisului.....	164
15.C.1. Introducere	164
15.C.2. Scop.....	165
15.C.3. Testarea.....	165
15.C.4. Plan de îngrijire.....	165
15.C.5. Recomandările interpretării testului pentru sifilis la mame și copii.....	166
15.D. Hepatita virală B	166
15.D.1 Istoric despre hepatita B	166

15.D.2. Screeningul hepatitei B	167
15.D.3. Propunerea testării VHB.....	167
15.D.4. Rezultatele	168
15.D.5. Interpretarea markerilor hepatitei B.....	168
15.D.6. Informarea femeii despre un rezultat pozitiv	168
15.D.7. Conduita antenatală pentru pacienta VHB+.....	168
15.D.8. Conduita în timpul travaliului și postpartum.....	169
CAPITOLUL 16. ÎNGRIJIRILE PERINEULUI ȘI ALE VEZICII URINARE.....	170
16.A. Îngrijirea perineului	170
16.A.1. Lacerările perineale - Factori de risc.....	170
16.A.2. Clasificarea lacerărilor perineale	170
16.A.3. Repararea perineală	171
16.A.4. Mutilarea genitală feminină	173
16.B. Îngrijirea vezicii urinare	174
16.B.1. Îngrijirea vezicii urinare peripartum	174
16.B.2. Globul vezical.....	175
16.B.3. Prevenția disfuncțiilor vezicale	175
16.B.4. Diureza în postpartum și suprimarea sondei urinare.....	175
16.B.5. Tratamentul suspiciunii de retenție urinară.....	176
16.B.6. Incontinența urinară.....	176
CAPITOLUL 17. ÎNGRIJIREA POSTPARTUM	177
17.A. Introducere	177
17.A.1. Planul de îngrijire postpartum.....	177
17.A.2. Monitorizarea stării de sănătate a mamei și nou-născutului.....	177
17.B. Îngrijirea uzuală postnatală	178
17.B.1. Îngrijirea pe secția Lăuzie	178
17.B.2. Analgezicele în perioada de lăuzie	179
17.B.3. Suportul psihologic	179
17.B.4. Involuția uterului și lohiile.....	179
17.B.5. Aparat urinar și digestiv	179
17.B.6. Exercițiile postnatale.....	179
17.B.7. Îngrijirea perineului.....	180
17.C. Îngrijirea postpartum după operație cezariană sau nașteri complicate	180
17.C.1. Îngrijirea imediată. Evaluare.....	180
17.C.2. Consilierea postnatală.....	181
17.D. Anemia.....	181
17.E. Hipertensiunea arterială (HTA).....	181
17.F. Patologia psihiatrică	182
17.G. Externarea mamei și/sau nou-născutului	182
CAPITOLUL 18. INFECȚIILE ȘI RISCUL INFECȚIOS INTRA ȘI POSTPARTUM.....	183
18.A. Măsuri profilactice	183
18.B. Profilaxia antibiotică în cazul operației cezariene.....	183
18.C. Profilaxia endocarditei.....	183
18.D. Febra în travaliu.....	184
10.D.1. Profilaxia Streptococului de grup B (SGB).....	184
10.D.2. Diagnosticul și conduita în corioamnionită.....	185
10.E. Infecții de tract urinar	185
10.F. Febră puerperală.....	186
10.F.1. Investigații.....	186

10.F.2. Conduită	186
10.G. Sepsisul.....	187
10.G.1. Definiții.....	187
10.G.2. Incidența.....	187
10.G.3. Conduita în sepsisul sever	187
10.H. Infecția cu virusul Herpetic.....	188
CAPITOLUL 19. CONDUITA ÎN TROMBOZĂ ȘI TROMBOPROFILAXIA	190
19.A. Tromboprofilaxia.....	190
19.A.1. Introducere.....	190
19.A.2. Evaluarea riscurilor pentru tromboembolismul venos	190
19.A.3. Îngrijirea antenatală	190
19.A.4. Indicații de screening pentru trombofilie în sarcină.....	191
19.A.5. Clasificarea trombofiliilor în vederea evaluării riscului	191
19.A.6. Tromboprofilaxia antenatală: indicații de tratament	191
19.A.7. Prescrierea profilaxiei antenatale	192
19.A.8. Riscul de sângerare.....	193
19.A.9. Administrare.....	193
19.A.10. Ciorapi anti-embolici în perioada antepartum.....	193
19.A.11. Informarea pacientei	194
19.A.12. Conduita intrapartum în cazul femeilor aflate sub tratament cu LMWH	194
19.A.13. Tromboprofilaxia postpartum.....	195
19.B. Conduita TEV acut în sarcină	196
19.B.1. Tromboza venoasă profundă (TVP)	196
19.B.2. Diagnosticul emboliei pulmonare (EP)	196
19.B.3. D-Dimerii	197
19.B.4. Tratamentul emboliei pulmonare (EP) acute.....	197
19.B.5. Tratamentul EP masivă (amenințătoare de viață) în sarcină.....	198
19.B.6. Precauții pentru operația cezariană	199
19.B.7. Postnatal	199
19.B.8. Urmărire	200
19.C. Anexe	201
19.C.1. Anexa 1. EVALUAREA ANTENATALĂ A RISCULUI DE TROMBEMBOLISM VENOS.....	201
19.C.2. Anexa 2. EVALUAREA POSTNATALĂ A RISCULUI DE TROMBEMBOLISM VENOS	203
19.C.3. Anexa 3. Factori de risc pentru TEV – Comorbidități.....	204
19.C.4. Anexa 4. Scheme de evaluare și conduită în tromboprofilaxie	205
19.C.5. Anexa 5. Evaluarea renală pentru stabilirea tratamentului cu Clexane	206
19.C.6. Anexa 6. Rezumatul conduitei pacientelor cu APP de TEV sau/și trombofilie	208
CAPITOLUL 20. ÎNGRIJIRI ACORDATE GRAVIDEI ÎN SISTEM AMBULATOR.....	210
20.A. Ecografia în sarcină	210
20.A.1. Screening combinat trimestrul 1(măsurarea translucenței nucale).....	210
20.A.2. Datarea corectă a sarcinii și corectarea termenului de naștere	210
20.A.3. Ecografia de morfologie fetală	211
20.A.4. Lungimea colului uterin.....	211
20.A.5. Placenta jos inserată.....	211
20.A.6. Hidronefroza izolată.....	211
20.A.7. Sarcina multiplă.....	212
20.A.8. Creșterea și dezvoltarea fetală.....	212
20.A.9. Doppler artere uterine.....	213
20.B. Screening pentru infecții.....	214
20.B.1. Toxoplasmoza.....	214

20.B.2. Infecția cu Citomegalovirus (CMV).....	215
20.B.3. Virusul varicelo-zosterian (VZV).....	215
20.B.4. Infecția cu Parvovirus	216
20.C. Incompatibilitatea Rh	216
20.D. Ghid de urmărire în ambulator.....	217
20.D.1. Indicații pentru consult în ambulator	217
20.D.2. Diminuarea mișcărilor active fetale (MAF)	217
20.D.3. Hipertensiunea arterială (HTA) în sarcină	218
20.D.4. Feți cu greutate estimată mai mică decât VG (SGA).....	218
20.D.5. Restricția de creștere fetală cauzată de insuficiență placentară (FGR)	218
20.D.6. Ruptura prematură de membrane	223
20.D.7. Sarcina depășită cronologic	224
20.D.8. Pruritul în sarcină.....	224
20.D.9. Colestaza de sarcină.....	225
20.D.10. Conduita în cazurile cu probe hepatice modificate	227
20.D.11. Trombocitopenia în sarcină	227
20.D.12. Indicații pentru monitorizarea CTG antepartum	227
CAPITOLUL 21. PROFILAXIA ANTI-D PENTRU GRAVIDELE RH NEGATIVE	228
21.A. Administrarea de Imunoglobulină anti-D	228
21.A.1. Scop.....	228
21.A.2. Contraindicații.....	228
21.A.3. Efecte adverse	228
21.B. Refuzul și modul de administrare	229
21.B.1. Situații în care vaccinarea poate fi refuzată	229
21.B.2. Locul administrării:.....	229
21.C. Profilaxia anti D pentru evenimente cu potențial imunizant în sarcină	229
21.C.1. Situații în care se indică administrarea Ig anti-D < 12 săptămâni	229
21.C.2. Situații în care NU este necesară administrarea Ig anti-D <12 săptămâni.....	229
21.C.3. Situații în care se indică administrarea Ig anti-D > 12 săptămâni	229
21.C.4. Alte evenimente cu potențial imunizant:.....	229
21.D. Administrare Ig anti D postpartum	230
21.D.1. Nașterea	230
21.D.2. Nașterea cu făt mort sau moarte intrauterină	230
21.E. Procedura de administrare.....	230
21.F. Screening-ul anticorpilor în sarcină	230
21.F.1. Testarea de rutină antenatală.....	230
21.F.2. Anticorpi atipici RBC.....	230
21.F.3. Anticorpi Anti D	230
21.F.4. Anticorpi atipici alții decât anti D.....	231