

**Standardul provizoriu de supraveghere a gravidelor cu evoluție fiziologică a sarcinii  
în condiții de ambulator pe perioada pandemiei COVID-19**

| CONȚINUT/ACTIVITATE |  | I vizită<br>la luarea în evidență<br>(până la 12<br>săptămâni) | II vizită<br>doar USG<br>11-13+6<br>săptămâni de<br>sarcină | III vizită<br>19-21<br>săptămâni<br>de sarcină | IV vizită***<br>28 săptămâni<br>de sarcină <sup>1</sup>   | V vizită<br>32 săptămâni<br>de sarcină <sup>1</sup> | VI vizită<br>36 săptămâni<br>de sarcină <sup>1</sup> | VII vizită<br>38 săptămâni de<br>sarcină <sup>1</sup> | VIII vizită<br>40 săptămâni de<br>sarcină <sup>1</sup> |
|---------------------|--|--|---|--|---|---|--|---|--|
| 1.                  | Consultația medicului de familie   | X  |   | X  | X   | X   |  |   |  |
| 2.                  | Consultația medicului<br>obstetrician-ginecolog  | X  |   |  |   |   | X  |   | X  |
| 3.                  | Examenul clinic  | X  |   | X  | X   | X   | X  |   | X  |
| 4.                  | Masa corpului și talia (indicele<br>masei corporale/IMC)   | X  |   | La femeile cu<br>IMC mic < 19                  | La femeile cu<br>IMC mic < 19   | La femeile cu<br>IMC mic < 19                       | La femeile cu<br>IMC mic < 19                        |   | La femeile cu<br>IMC mic < 19                          |
| 5.                  | Tensiunea arterială (la ambele<br>mâini)   | X  |   | X  | X   | X   | X  | X<br>Se măsoară acasă<br>dacă este<br>posibilitate    | X  |
| 6.                  | Înălțimea fundului uterin cu<br>notarea datelor în Gravidogramă                                      |  |   | X  | X   | X   | X  | Se verifică<br>caracterul                             | X  |
| 7.                  | BCF (bătăile cordului fetal)   |  |   |  | X   | X   | X  | mișcărilor fetale                                     | X  |
| 8.                  | Poziția fătului și stabilirea părții<br>prezentate și atitudinea ei către<br>intrarea în bazinul mic |  |   |  |   |   | X  |   | X  |
| 9.                  | Grupa de sânge și Rh factor  | X  |   |  |   |   |  |   |  |
| 10.                 | Titrul de anticorpi la Rh-<br>negative   | X  |   |  | X   |   |  |   |  |
| 11.                 | Analiza generală a sângelui  | X  |   |  | X   |   |  |   |  |
| 12.                 | Glicemia   | Glicemia simplă  |   |  | Testul oral de<br>toleranță la<br>glucoză cu 75 gr.<br><b>la gravidele cu<br/>factori de risc</b> |   |  |   |  |
| 13.                 | Urocultura <sup>2</sup>  | X  |   |  |   |   |  |   |  |
| 14.                 | Analiza generală a urinei  | X  |   |  | X   |   |  |   |  |
| 15.                 | Proteina în urină - <b>numai în caz<br/>de hipertensiune arterială*</b>                              |  |   |  |   | X<br>În caz de HTA                                  | X<br>În caz de HTA                                   | X<br>În caz de HTA                                    | X<br>În caz de HTA                                     |
| 16.                 | HBsAg la gravidele nevaccinate   | X  |   |  |   |   |  |   |  |

|     |  |   |                         |   |   |   |   |   |   |
|-----|--|---|-------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 17. | RMP  | X |                         |   |   |   |   |   |   |
| 18. | Testarea la markeri ai virusului HIV   | X |                         |   |   |   |   |   |   |
| 19. | USG  |   | X<br>11-14<br>săptămâni | X<br>(diagnosticul<br>anomaliilor<br>structurale) |   |   |   |   |   |
| 20. | Dublu test**   |   | X                       |   |   |   |   |   |   |
| 21. | Date despre starea sănătății soțului   | X |                         |   |   |   |   |   |   |
| 22. | Administrarea acidului folic (2.8 mg) și preparatelor de fier (120 mg fier elementar) – o dată pe săptămână <b>pe tot parcursul sarcinii</b> | X | X                       | X   | X | X | X | X |   |
| 23. | Informarea și consilierea privitor la: nutriția gravidei, activitatea fizică, beneficiile alăptării. <b>Semnele de pericol.</b>              | X | X                       | X   | X | X | X | X |   |
| 24. | Consilierea privind sarcina prelungată, cu referire la 41 săptămâni pentru spitalizare și inducție (controlul spitalizării)                  |   |                         |   |   |   | X | X | X |
| 24. | Evaluarea profilului și gradului de risc***  | X | X                       | X   | X | X | X |   | X |
| 25. | Oferirea concediului de maternitate  |   |                         |   | X |   |   |   |   |
| 26. | Evaluarea rezultatelor investigațiilor   | X | X                       | X   | X |   |   |   |   |
| 27. | Eliberarea biletelor de trimitere pentru investigații /consultații / USG   | X | X                       | X   |   |   |   |   |   |

\* în cadrul vizitelor IV-VII, proteina în urină sau analiza generală de urină (pentru determinarea proteinei) se vor efectua **numai în caz de hipertensiune arterială**

\*\* dublu test este efectuat la indicații medicale, conform ordinului MS nr. 31 din 27.01.2017.

\*\*\* evaluarea profilului și gradului de risc se efectuează în conformitate cu Ghidul Național de Perinatologie A „Serviciul Perinatal Regionalizat: niveluri și conținut” și a protocoalelor clinice în vigoare.

<sup>1</sup> ± 2-3 zile

<sup>2</sup> - dacă nu este posibil de efectuat urocultura, se va evalua sedimentul urinar colorat după Gramm și confirmarea bacteriuriei prin urocultură.

## **1. Conținutul primei vizite antenatale:**

### **1) Vizita în instituția medicală**

- confirmarea sarcinii cu testul la hGT (la necesitate)
- examenul clinic, IMC, TA la ambele mâini.
- evaluarea profilului și gradului de risc. La determinarea factorilor de risc - elaborarea a unui Plan individualizat de asistență medicală antenatală
- informarea și consilierea privitor la: nutriția gravidei, activitatea fizică, semnele de pericol, etc. Prescrierea acidului folic și preparatelor de fier pe tot parcursul sarcinii.
- informarea și consilierea privind conținutul asistenței antenatale și examinările recomandate (inclusiv consilierea pre-test HIV)
- eliberarea biletelor de trimitere pentru investigații /consultații / USG:
  - Grupa de sânge și Rh factor
  - Titrul de anticorpi la Rh-negative
  - Hemograma
  - Glucoza în sânge
  - Urocultura
  - Urograma
  - HBsAg la gravide nevaccinate
  - RMP
  - Testarea la markerii virusului HIV
  - Examen USG la 11-13 săptămâni (precizarea termenului de gestație, diagnosticul sarcinii gemelare și horionicității, translucența nucală)
  - Examenul USG la 19-21 săptămâni – diagnosticul anomaliilor structurale.

**NB: examenul USG de la termenul 19-21 săptămâni este prioritar**

Rezultatele investigațiilor de laborator / USG – vor fi transmise medicului care asigură asistența antenatală.

### **2) Consultația prin telemedicină / telefon (după primirea rezultatelor testelor de laborator)**

- interpretarea rezultatelor testelor de laborator
- re-evaluarea gradului de risc în caz de teste patologice / indicarea tratamentului
- reamintirea privind examenul USG 11-14 săptămâni

## **2. Conținutul vizitei II: prin telefon / telemedicină (după primirea rezultatelor USG 11-13+6 săptămâni)**

- interpretarea rezultatelor USG
- informarea și consilierea privitor la: nutriția gravidei, activitatea fizică etc.
- recomandarea continuării administrării acidului folic și preparatelor de fier pe tot parcursul sarcinii
- evaluarea acuzelor și reamintirea semnelor de pericol

- reamintirea privind examenul USG 19-21 săptămâni
- stabilirea datei vizitei III

**3. Conținutul vizitei III: în instituția medicală (concomitent sau după primirea rezultatelor USG la 19-21 săptămâni)**

- evaluarea rezultatelor USG
- examenul clinic, IMC, TA, înălțimea fundului uterin
- informarea și consilierea privitor la: nutriția gravidei, activitatea fizică, etc.
- prescrierea acidului folic și preparatelor de fier pe tot parcursul sarcinii
- evaluarea acuzelor și reamintirea semnelor de pericol
- eliberarea biletelor de trimitere pentru testele de laborator care trebuie efectuate între a 24-a și 28-a săptămână de gestație (hemograma, urograma, glicemia simplă, titru anticorpi la femei Rh-negative)
- stabilirea datei vizitei IV

**4. Conținutul vizitei IV:**

***Varianta I: în instituția medicală*** (după primirea rezultatelor testelor de laborator: hemograma, urograma, titru anticorpi la femei Rh-negative ș.a.)

- evaluarea rezultatelor testelor de laborator
- examenul clinic, IMC, TA.
- determinarea înălțimii fundului uterin și BCF
- informarea și consilierea privitor la: nutriția gravidei, activitatea fizică, beneficiile alăptării. Prescrierea acidului folic și preparatelor de fier pe tot parcursul sarcinii
- evaluarea acuzelor și reamintirea semnelor de pericol
- stabilirea datei vizitei V

***Varianta II:***

- 1) în instituția medicală** – prelevarea analizelor și consultul medicului
- 2) prin telefon / telemedicină** – interpretarea rezultatelor testelor de laborator și re-evaluarea gradului de risc în caz de teste patologice / indicarea tratamentului

**5. Conținutul vizitelor V și VI: în instituția medicală – conform tabelului.**

**6. Conținutul vizitei VII: prin telefon / telemedicină**

- informarea și consilierea privitor la: nutriția gravidei, activitatea fizică, beneficiile alăptării. Recomandarea continuării administrării acidului folic și preparatelor de fier pe tot parcursul sarcinii
- evaluarea acuzelor și reamintirea semnelor de pericol
- evaluarea caracterului mișcărilor fetale și TA (automăsurată)
- consilierea privind sarcina prelungată
- stabilirea datei vizitei VIII

**7. Conținutul vizitei VIII: în instituția medicală – conform tabelului.**