

Oversikt over anbefalt innhold i svangerskapsomsorgen

Basisprogrammet er veiledende og ikke uttømmende. Individuelle behov vurderes. Programmet avvikes der det er faglige forsvarlig.

	Anbefalte undersøkelser og prøver	Anbefalte tilleggsundersøkelser ved behov	Rådgiving og samtale
6–12	BT (blodtrykk) U-protein (urin-protein) Hep B (hepatitt B) HIV Syfilis Hb (hemoglobin) SeFe (serumferritin) Blodtype og immunisering; blodtypeantistoff Vekt, dagens og førgravid vekt KMI kroppsmasseindeks Gjennomfør også preeklampsi risikovurdering (se kapittel Preeklampsi i retningslinje svangerskap)	HbA1c (glykosylert hemoglobin A) Glukosebelastning i svangerskapsuke 24 Gonoré Hepatitt C Klamydia MRSA (meticillinresistente stafylokokker) VRE (vankomycinresistente enterokokker) ESBL (extended spectrum betalactamase) Røde hunder (Rubella) ABU, undersøkelse for asymptomatisk bakteriuri (dyrkning) Genetisk veiledning og NIPT	«Hva er viktig for deg?» Levevaner Fysisk aktivitet Kosthold og kosttilskudd, folat Legemidler Vaksiner i svangerskapet Illegale rusmidler Psykisk helse Røyk og snus Vold og overgrep Alkohol Arbeid og miljø
11–14	Fosterdiagnostikk (tidlig ultralyd 11+0 – 13+6)		
17–19	Ultralyd		
24	BT (blodtrykk). U-protein (urin-protein) Vekt Symfyse-fundus mål Kjenner liv, og lytte på hjertelyden til fosteret (auskultere)	Glukosebelastning til kvinner som er utsatt for svangerskapsdiabetes Blodprøve av Rh-D negative gravide til føtal RHD-typing	Svangerskapsomsorgen i kommunen Farskapserklæring/Medmorskap Tilbud om fødsels-/ foreldreforberedende kurs Fødested og fødsel
28	BT (blodtrykk). U-protein (urin-protein) Vekt Symfyse-fundus mål Kjenner liv, og lytte på hjertelyden til fosteret (auskultere) Hb (hemoglobin)	Gi anti-D profylakse til gravid med Rh-D positivt foster	Fosteraktivitet Mor-barn-vennlig sykehus, amming, spedbarnsernæring Barseltid i sykehus og hjemme; hjemmebesøk av jordmor og helsesøster
32	BT (blodtrykk). U-protein (urin-protein) Vekt Symfyse-fundus mål Kjenner liv, og lytte på hjertelyden til fosteret (auskultere)		Etterkontroll hos jordmor eller lege Foreldrerollen
36	BT (blodtrykk). U-protein (urin-protein) Vekt	Henviser til ultralydundersøkelse ved mistanke om sete- eller tverrleie	Tilknytning til barnet
38	Symfyse-fundus mål Kjenner liv		Oppfølging i helsestasjon
40	Lytte på hjertelyden til fosteret (auskultere) Fosterleie		

Oversikt over anbefalt innhold i svangerskapsomsorgen

Individuelt vurdere kvinner med tilstander som kan ha behov for henvisning til spesialist eller fødepoliklinikk	Tidligere hendelser i forbindelse med svangerskap, fødsel og /eller barseltid	Tilstander med behov for tilleggskonsultasjoner
Alvorlig astma Alder eldre enn 38 år Autoimmun sykdom Arvelig sykdom i familien Diabetes type 1 og 2, svangerskapsdiabetes Erfaring med vold Epilepsi Flerlinger Fedmeoperert Hematologisk sykdom HIV eller hepatitt B-infeksjon Hjerte-/karsykdom Herpes genitalis Hyperemesis Kroppsmasseindeks (KMI) under 18,5 kg/m² eller over 35 kg/m² Kjønnslemlestelse Skadelig bruk av legemidler Misbruk av alkohol og/eller illegale stoffer Nyresykdom Psykiske lidelser Sosiale faktorer Stoffskiftesykdom	Preeklampsi, HELLP-syndrom, eklampsi Fødselsdepresjon Blødning etter fødsel (atoni) Intrauterin fosterdød Preterm fødsel RhD-immunisering, andre irregulære antistoffer Spontanaborter (habituelle/gjentatte) Utfordrende amming Tidligere keisersnitt Foster med sykdom og utviklingsavvik Vekstavvik (stort eller lite barn) Traumatisk fødselsopplevelse	Gravide med erfaring med vold og overgrep Utsatte familier med behov for støtte eller veiledning Bruk av røyk, snus, alkohol og illegale stoffer Gravide med sterk bekymring knyttet til fødsel og/eller samspill med partner Svangerskapsdiabetes Gravide med tegn på lett depresjon, nedstemthet eller andre psykiske lidelser