

Schwangerschaftstabelle



SSW	Gesetzliche Gesundheitsleistungen	Sinnvolle Wunschleistungen	Bedenken
4. – 10.	<ul style="list-style-type: none"> • Feststellung der Schwangerschaft • Krebsfrüherkennung (PAP-Abstrich, Brust-Abtasten) • Anlage des Mutterpasses mit Blutentnahme für Blutgruppe mit Rhesus-Faktor, Antikörpersuchtest, Rötelntest, Lues-Test, HIV-Test (empfohlen, falls einverstanden) • Hämoglobin-Bestimmung und ggfl. Schilddrüsen-Werte, Abgabe von Morgenurin für Chlamydientest • Beratung zur Zahngesundheit, Reisen, berufliche Risiken, Nahrungsergänzungsmittel, Medikamente, Genussmittel • Bei jeder Mutterschafts-Vorsorgeuntersuchung: RR-Messung, Körpergewicht, Urin-Streifentest, vaginale Untersuchung mit pH-Wert-Bestimmung und Nativ-Abstrich, ggfl. HB-Bestimmung 	<ul style="list-style-type: none"> • Arbeitgeberbescheinigung • Infektionsscreening mit Test auf: <ul style="list-style-type: none"> • Toxoplasmose • Ringelröteln • Windpocken • Cytomegalie • Ggfl. Listerien • Schilddrüsenwerte • Akupunktur gegen SS-Übelkeit, Kopf- und Rückenschmerzen 	<ul style="list-style-type: none"> • Jod 200 • Folsäure • kein Rohmilchkäse • kein rohes Fleisch • Kontakt mit Katzenkot meiden
9. – 12.	<p>1. Ultraschall-Screening:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sitz und Darstellbarkeit der Schwangerschaft, Vitalitätszeichen des Embryos, Mehrlingsschwangerschaft, Zeitgerechte Entwicklung des Embryos, Sonographische Auffälligkeiten des Embryos, Durch Messung der Scheitel-Steißlänge wird das Alter des Embryos beurteilt und ggfl. in Abweichung zum rechnerischen SS-Alter korrigiert. 		
(11+0 bis 13+6)		<ul style="list-style-type: none"> • Ersttrimesterscreenin (NT-Messung + Labor zur Risikobestimmung für Tris 21 und Tris 13+18) • Diabetes-Test bei Risikopatientinnen 	
13 – 16	Mutterschafts-Vorsorgeuntersuchung	<ul style="list-style-type: none"> • Wunsch-Ultraschall, ggfl. Geschlechts-Erkennung beim Kind, ggfl. 3D/4D • Triple-Test (wenn kein ETS) • Infektionsscreening 	
16 – 18	<ul style="list-style-type: none"> • Ggfl. Amniozentese 		
19 – 22	<p>Mutterschafts-Vorsorgeuntersuchung</p> <p>2. Ultraschall-Screening</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zuerst wird die entsprechende Entwicklung gemäß dem Schwangerschaftsalter des Babys überprüft. Unser besonderes Augenmerk liegt in der Beurteilung der körperlichen Entwicklung des Kindes. Die Fruchtwassermenge, Aussehen und Lage des Mutterkuchens sind ebenfalls Inhalt der Untersuchung. Zeigen sich hier Hinweise für eine Erkrankung Ihres Kindes, wird ein ausführlicher, weiterführender Ultraschall (sog. Organultraschall) durchgeführt. <p>Beratung zur Nabelschnurblutspende</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ggfl. Organscreening bei DEGUM-II-Pränatal-Diagnostiker zwischen 22. – 25. SSW (ggfl. auch auf Überweisung) 	
22 – 28	<p>Mutterschafts-Vorsorgeuntersuchung</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antikörper-Suchtest • 50g-Gestationsdiabetes-Suchtest, bei Auffälligkeit auch 75g-oGTT (oraler Glucose-Toleranz-Test) 	<ul style="list-style-type: none"> • Wunsch-Ultraschall, ggfl. 3D/4D • Blutzuckerbelastungstest • direkt 75g-oGTT (oraler Glucose-Toleranz-Test) 	



SSW	Gesetzliche Gesundheitsleistungen	Sinnvolle Wunschleistungen	Bedenken
29 – 33	Mutterschafts-Vorsorgeuntersuchung 3. Ultraschall-Screening <ul style="list-style-type: none"> orientierenden Überblick über die Organe des Kindes und das allgemeine Gedeihen. (vermindertes Wachstum? geringe Fruchtwassermenge? Schwäche des Mutterkuchens? Unterversorgung des Kindes? Zu viel Fruchtwasser?) CTG Auffrischung der Pertussis-Impfung zur Sicherung des Nestschutzes des Kindes gegen Keuchhusten 		
32 – 35	Mutterschafts-Vorsorgeuntersuchung <ul style="list-style-type: none"> HBs-AG (Test auf Hepatitis) CTG ggfl. Vorstellung in Geburtsklinik 34. SSW: Beginn Mutterschutz Bescheinigung für Arbeitgeber 	<ul style="list-style-type: none"> Wunsch-Ultraschall, ggfl. 3D/4D 	
36	Mutterschafts-Vorsorgeuntersuchung <ul style="list-style-type: none"> CTG 	<ul style="list-style-type: none"> Wunsch-Ultraschall, Geburtsvorbereitende Akupunktur (während des CTG) 	
37	Mutterschafts-Vorsorgeuntersuchung <ul style="list-style-type: none"> CTG 	<ul style="list-style-type: none"> Wunsch-Ultraschall Streptokokken-Abstrich Geburtsvorbereitende Akupunktur 	<ul style="list-style-type: none"> Magnesium absetzen
38	Mutterschafts-Vorsorgeuntersuchung <ul style="list-style-type: none"> CTG 	<ul style="list-style-type: none"> Wunsch-Ultraschall Geburtsvorbereitende Akupunktur 	
39	Mutterschafts-Vorsorgeuntersuchung <ul style="list-style-type: none"> CTG 	<ul style="list-style-type: none"> Wunsch-Ultraschall Geburtsvorbereitende Akupunktur 	
40	Mutterschafts-Vorsorgeuntersuchung <ul style="list-style-type: none"> CTG 	<ul style="list-style-type: none"> Wunsch-Ultraschall Geburtsvorbereitende Akupunktur 	
Ab ET alle 2 Tage bis ET+7	Mutterschafts-Vorsorgeuntersuchung <ul style="list-style-type: none"> CTG Sono-FW-Beurteilung 		