المشكلة الطبية/ التشخيصية	الفحص	الجرعة	التوصيات (المستوى)	
التنظير الشعاعي في الحمل	أشعة بالموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بإجرائها [B]	
OG01	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	ينصح به في حالات معينة فقط [B]	
الحمل المشتبه فيه OG02	أشعة بالموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بها في حالات معينة فقط [C]	
الحمل المنبذ (الخارجي) المشتبه فيه OG03	أشعة بالموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بإجرائها [C]	
فشل الحمل المبكر المحتمل داخل الرحم OG04	أشعة بالموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بإجرائها [C]	

	التعليق
	• إن التنظير الشعاعي الذي يجرى في بداية الحمل (بعد مرور ٩–١٣ أسبوعاً) يحدد بدقة تاريخ الحمل وذلك عن طريق قياس الطول التاجي المقعدي الذي يقلل معدل التدخل بالنسبة للأطفال الذين يولدون في أوانهم الطبيعي أو بعد مرور فترة الحمل الكاملة. تقيم أشعة الموجات فوق الصوتية بدقة عدد الأجنة والمشيمة كما تحسن النتيجة بالنسبة للحمل المتعدد. لقد اتضح أن تقييم سمك الشفوفية القفوية في الفترة من ٩ إلى ١٤ أسبوعاً يكون فعالاً في التنظير الشعاعي لمتلازمة داون. • لم يتضح أن التنظير الشعاعي للتشوه البنيوي في الفترة من ١٨ إلى ٢٠ أسبوعاً يؤدي إلى تغيير معدل وفيات في الفترة المحيطة بالولادة إلا حيثما يتم إجراء إنهاء الحمل (إجهاض) الانتقائي في حالة وجود تشوهات كبيرة بالجنين. لقد أثبتت الموجات فوق الصوتية قيمتها في تقييم المَشِيمَةُ المُنزاحَة (فحص بالموجات فوق الصوتية عبر المهبل (TVVS) للمشيمات الخلفية) وتقييد النمو داخل الرحم. • لا يرتبط الاستخدام الروتيني للموجات فوق الصوتية في الحمل الحديث في الأشخاص غير المختارين أو غير المعرضين للخطر بنسبة كبيرة بالتحسنات التي تحدث في معدل الوفيات في الفترة المحيطة بالولادة. وبالنسبة لعملية العناية المتخصصة في فترات الحمل المعرضة بنسبة كبيرة للمخاطر يرتبط استخدام الموجات فوق الصوتية بما في ذلك أشعة دوبلر بتقليل معدل الوفيات في الفترة المحيطة بالولادة. • تعتبر الموجات فوق الصوتية ضرورية للتدخل الآمن وللإجراءات العلاجية مثل البزل السلي وأخذ عينة من دم الجنين ونقل الدم أثناء الحمل.
	يتم الاحتفاظ بالتصوير بالرنين المغناطيسي للأجنة الذين تم تقييمهم بالفعل عن طريق الموجات فوق الصوتية والذين يحتاجون تقييماً إضافياً تشخيصياً.
	يجب أن يكون فحص عينة البول لاكتشاف مُوَجِّهَةُ الغُدَدِ التَّناسُلِيَّةِ المَشيمائِيَّةُ البَشَرِيَّة (اختبار الحمل) هو الفحص الرئيس. يجب النظر في إجراء تحليل لمصل الدم لموجهة الغدد التناسلية المشيمائية البشرية إذا أشتبه سريرياً في وجود حمل وكانت نتيجة اختبار البول لاكتشاف الحمل سلبية أو يصعب تفسيرها. ليس هناك إشارة لاستخدام الموجات فوق الصوتية إلا من أجل تحديد تاريخ الحمل أو عند الاشتباه في وجود مضاعفات للحمل المبكر.
	بعد اختبار الحمل الإيجابي يكون الفحص بالموجات فوق الصوتية عبر المهبل أكثر دقة. في الحالات التي لا يكون الحمل فيها داخل الرحم وهناك شك يؤدي إلى استخدام المقاييس الكمية لموجهه الغدد التناسلية المشيمائية البشرية المصلية بالإضافة إلى الفحص الذي يجري بالموجات فوق الصوتية عبر المهبل إلى تحسين تشخيص الحمل المتبذ (الحمل خارج الرحم).
	من الممكن إثبات تشخيص الحمل الكاذب فقط عن طريق استخدام الموجات فوق الصوتية وذلك إذا كان متوسط قطر الكيسُ الحَمْلِيّ أكبر من ٢٠ ملليمتراً مع عدم وجود مُضْغَة (ثمرة الحمل حتى الأسبوع الثامن) مميزة أو مع وجود مضغة ذات طول تاجي مقعدي أكبر من ٦ ملليمترات ولكن بلا ضربات قلب. يستلزم الأمر تكرار الفحص بالموجات فوق الصوتية عبر المهبل بعد أسبوع واحد (خاصة عندما يكون متوسط قطر الكيس الحملي أصغر من ٢٠ ملليمتراً أو عندما يكون الطول التاجي المقعدي أقل من ٦ ملليمترات). عندما يكون هناك شك في عيوشية الحمل يكون التأخير في تفريغ الرحم ضرورياً من أجل الممارسة الآمنة.

المشكلة الطبية/ التشخيصية	الفحص	الجرعة	التوصيات (المستوى)	
النزيف التالي للإياس: لاستبعاد العلاج البطاني الرحمي الهام **OG05**	الموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بإجرائها [A]	
الكتلة الحوضية المشتبه فيها **OG06**	الموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بإجرائها [B]	
الألم الحوضي بما في ذلك مرض الالتهاب الحوضي المشتبه فيه والانثباذ البطاني الرحمي المشتبه فيه	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	ينصح بإجرائها [B]	
OG07	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	فحص متخصص [B]	
اللولب الرحمي المانع للحمل (IUCD)	الموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بإجرائها [C]	
OG08	صورة شعاعية للبطن	☢	ينصح بها في حالات معينة فقط [C]	
إجهاض متكرر	موجات فوق صوتية	لا يوجد	ينصح بإجرائه [B]	
OG09	تَصْويرُ الرَّحِم والبوق(HSG)/ وتَصْويرُ الرَّحِم والبوق بالسونار	☢☢☢ لا يوجد	فحص متخصص [B]	
العقم	موجات فوق صوتية	لا يوجد	ينصح بإجرائها [B]	
OG10	تَصْويرُ الرَّحِم والبوق(HSG)/ وتَصْويرُ الرَّحِم والبوق بالسونار	☢☢☢ لا يوجد	فحص متخصص [A]	

	التعليق
	ينصح بإجراء فحص بالموجات فوق الصوتية عبر المهبل لاستبعاد العلاج البطاني الرحمي الخطير في حالة النزيف التالي للإياس. يتطلب السمك البطاني الرحمي الأكبر من أو يساوي ٥ مليمترات إجراء خزعة وذلك للتشخيص المحدد.
	غالباً ما يستلزم الأمر إجراء مجموعة من أشعة الموجات فوق الصوتية عبر البطن وعبر المهبل. يجب أن تؤكد الموجات فوق الصوتية وجود آفة كما ستحدد العضو الأصلي المحتمل. يجب استخدام الفحص الذي يجري بالموجات فوق الصوتية عبر المهبل لتحديد التشريح أيضاً. يعتبر التصوير بالرنين المغناطيسي أفضل فحص ثانوي على الرغم من أن التصوير المقطعي المحوسب ما يزال يستخدم بشكل شائع.
	تعد تقنية التصوير بالموجات فوق الصوتية مفيدة خاصة عندما يكون الفحص السريري صعباً أو مستحيلاً ولكن هذه التقنية يكون لها قيمة تنبؤية ضعيفة عند تشخيص مرض الالتهاب الحوضي. وفي الوضع السريري عادة ما يكون تنظير البطن هو الخطوة التالية بعد إجراء الأشعة بالموجات فوق الصوتية قد يستخدم التصوير المقطعي المحوسب لاستبعاد الحالات الالتهابية الأخرى.
	من الممكن أن يكون التصوير بالرنين المغناطيسي مفيداً في تحديد المركز الأكبر للانتباذ البطاني الرحمي.
	يتم تشريب الجهاز البلاستيكي الحامل لهرمون ليفونورجيستريل بسلفات الباريوم وقد يكون من الصعب رؤيته في الفحص الذي يجري بالموجات فوق الصوتية عبر البطن. لذلك يوصى بإجراء فحص بالموجات فوق الصوتية عبر المهبل للمريضات اللاتي يستخدمن هذا الجهاز.
	ينصح بإجراء صورة شعاعية للبطن فقط عندما لا يرى جهاز منع الحمل داخل الرحم بالموجات فوق الصوتية.
	سوف توضح الموجات فوق الصوتية مشاكل الرحم المكتسبة والمشاكل الخلقية الكبرى. هناك خبرة وثقة زائدة في دور الموجات فوق الصوتية ثلاثية الأبعاد.
	ينصح بإجراء تَصْويرُ الرَّحِم والبوق أو تَصْويرُ الرَّحِم والبوق فقط عندما توضح الموجات فوق الصوتية وجود ورم بالتجويف البطاني الرحمي أو تشوه رحمي خلقي. يتنوع العمل في المراكز المختلفة.
	مقارنة بالفحص الحوضي الذي يتم بكلا اليدين يساعد الفحص بالموجات فوق الصوتية عبر المهبل في تقييم التشريح الحوضي بمزيد من الدقة والموثوقية. تستطيع الموجات فوق الصوتية تقييم العلاج الحوضي مثل الانتباذ البطاني الرحمي والورم البطاني الرحمي والكيسة والورم العضلي الأملس وأورام الملحقات والأورام الميضية. تستخدم الموجات فوق الصوتية لتتبع مسار الجريب (الكيس) أثناء العلاج.
	يوصى بإجراء تَصْويرُ الرَّحِم والبوق وذلك للتقييم المبدئي في السالكية البوقية. تفيد الأشعة بالصبغة التي تجرى على الرحم وقناة فالوب أيضاً في اكتشاف وإثبات وجود التشوهات الرحمية المكتسبة والتشوهات الخلقية.

المشكلة الطبية/ التشخيصية	الفحص	الجرعة	التوصيات (المستوى)	
عدم التناسب الرأسي الحوضي المشتبه فيه	التصوير بالرنين المغناطيسي/ التصوير المقطعي المحوسب	لا يوجد ☢☢☢	فحص متخصص [C]	
OG11	صورة شعاعية لقياس الحوض	☢	لا ينصح بإجرائها [B]	
مبايض مُتَعَدِّدَة الكيسات OG12	الموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بها في حالات معينة فقط [B]	

	التعليق
	إن الإشارة لقياس الحوض بأي طريقة أمر مختلف عليه. ليس هناك دليل يدعم استخدام صورة شعاعية لقياس الحوض. يجب استخدم التصوير بالرنين المغناطيسي أو التصوير المقطعي المحوسب فقط في الحالات الاستثنائية ويفضل استخدام التصوير بالرنين المغناطيسي لأنه يتجنب الإشعاع المتأين.
	تعتبر المتلازمة المبيضية متعددة الكيسات تشخيصاً سريرياً وكيميائياً حيوياً. ويستلزم الأمر تحقيق اثنين من هذه المعايير على الأقل: • قلة الدورة الشهرية و/ أو غِيَابُ الإباضَة (لا إباضة). • فَرْطُ الأندروجينيَّة (الهرمونات الذكرية) السريرية و/ أو الكيميائية الحيوية. • المبايض متعددة الكيسات مع استبعاد الأسباب الأخرى. يتطلب تشخيص المبيض متعدد الكيسات بالموجات فوق الصوتية إظهار ١٢ جريبات (أكياس) على الأقل يبلغ قطرها من٢-٩ مليمترات و/ أو حجم مبيضي يزيد على ١٠ ملليترات.