

المشكلة الطبية / التشخيصية	الفحص	الجرعة	التوصيات (المستوي)
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	أشعة بالموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بها في حالات معينة فقط [C]
OG02	الحمل المتبذ (الخارجي) المشتبه فيه	لا يوجد	ينصح بإجرائها [C]
OG03	فشل الحمل المبكر المحتمل داخل الرحم	لا يوجد	ينصح بإجرائها [C]
OG04			

	التعليق
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• إن التنظير الشعاعي الذي يجري 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.</li> <li>• 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 المشيمة المتزاحة (فحص بالموجات فوق الصوتية عبر المهبل (TVVS) للمشيمات الخلفية) وتقييد النمو داخل الرحم.</li> <li>• 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.</li> <li>• تعتبر الموجات فوق الصوتية ضرورية للتدخل الآمن وللإجراءات العلاجية مثل البزل السلي وأخذ عينة من دم الجنين ونقل الدم أثناء الحمل.</li> </ul>
B	<p>يتم الاحتفاظ بالتصوير بالرنين المغناطيسي للأجنة الذين تم تقييمهم بالفعل عن طريق الموجات فوق الصوتية والذين يحتاجون تقييماً إضافياً تشخيصياً.</p>
CA	<p>يجب أن يكون فحص عينة البول لاكتشاف مُوجَّهَةُ الغُدَّةِ التَّنَاسِلِيَّةِ المَشِيائِيَّةِ البَسْرِيَّةِ (اختبار الحمل) هو الفحص الرئيس. يجب النظر في إجراء تحليل لمصل الدم لمواجهة الغدد التناسلية المشيائية البشرية إذا أشتبه سريراً 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.</p>
CC	<p>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 لمواجهة الغدد التناسلية المشيائية البشرية المصلية بالإضافة إلى الفحص الذي يجري بالموجات فوق الصوتية عبر المهبل إلى تحسين تشخيص الحمل المتبذ (الحمل خارج الرحم).</p>
E	<p>من الممكن إثبات تشخيص الحمل الكاذب فقط عن طريق استخدام الموجات فوق الصوتية وذلك إذا كان متوسط قطر الكيس الحَمَلِي أكبر من ٢٠ ملمتراً مع عدم وجود مُضَغَّة (ثمرة الحمل حتى الأسبوع الثامن) مميزة أو مع وجود مضغمة ذات طول تاجي مقعدي أكبر من ٦ ملمترات ولكن بلا ضربات قلب. يستلزم الأمر تكرار الفحص بالموجات فوق الصوتية عبر المهبل بعد أسبوع واحد (خاصة عندما يكون متوسط قطر الكيس الحَمَلِي أصغر من ٢٠ ملمتراً أو عندما يكون الطول التاجي المقعدي أقل من ٦ ملمترات). عندما يكون هناك شك في عيوشية الحمل يكون التأخير في تفرغ الرحم ضرورياً من أجل الممارسة الآمنة.</p>
G	
I	
M	
N	

المشكلة الطبية/ التشخيصية	الفحص	الجرعة	التوصيات (المستوى)
التزيف 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]
الأم الحوضي بما في ذلك مرض التهاب الحوضي المشتبه فيه والانتباز البطاني الرحمي المشتبه فيه OG07	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	ينصح بإجرائها [B]
	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	فحص متخصص [B]
اللؤلؤ الرحمي المانع للحمل (IUCD) OG08	الموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بإجرائها [C]
	صورة شعاعية للبطن	☼☼☼	ينصح بها في حالات معينة فقط [C]
إجهاض متكرر OG09	موجات فوق صوتية	لا يوجد	ينصح بإجرائها [B]
	تصوير الرحم والبوق (HSG)/ وتصوير الرحم والبوق بالسونار	☼☼☼ لا يوجد	فحص متخصص [B]
العقم OG10	موجات فوق صوتية	لا يوجد	ينصح بإجرائها [B]
	تصوير الرحم والبوق (HSG)/ وتصوير الرحم 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 5 ملمترات 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 للانتباز 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 تصوير الرحم والبوق أو تصوير الرحم 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 الانتباز البطاني الرحمي والورم البطاني الرحمي والكيسة والورم العضلي الأملس وأورام الملحقات والأورام المبيضية. تستخدم الموجات فوق الصوتية لتتبع مسار الجريب (الكييس) أثناء العلاج.
يوصى بإجراء تصوير الرحم والبوق وذلك للتقييم المبني 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 مُتعدِّدة الكيسات	الموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بها في حالات معينة فقط [B]
OG12			

التعليق
<p>إن الإشارة لقياس الحوض بأي طريقة أمر مختلف عليه. ليس هناك دليل يدعم استخدام صورة شعاعية لقياس الحوض. يجب استخدام التصوير بالرنين المغناطيسي أو التصوير المقطعي المحوسب فقط في الحالات الاستثنائية ويفضل استخدام التصوير بالرنين المغناطيسي لأنه يتجنب الإشعاع المتأين.</p>
<p>تعتبر المتلازمة المبيضية متعددة الكيسات تشخيصاً سريرياً وكيميائياً حيويًا. ويستلزم الأمر تحقيق اثنين من هذه المعايير على الأقل:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• قلة الدورة الشهرية و/ أو غِيَابُ الإباضة (لا إباضة).</li> <li>• فَرْطُ الأندروجينية (المهرمونات الذكورية) السريرية و/ أو الكيميائية الحيوية.</li> <li>• المبايض متعددة الكيسات مع استبعاد الأسباب الأخرى.</li> </ul> <p>يتطلب تشخيص المبيض متعدد الكيسات بالموجات فوق الصوتية إظهار ١٢ جريبات (أكياس) على الأقل يبلغ قطرها من ٢-٩ ملمترات و/ أو حجم مبيضي يزيد على ١٠ مليلترات.</p>

B

CA

CC

E

G

I

M

N

OG

P

T

U