

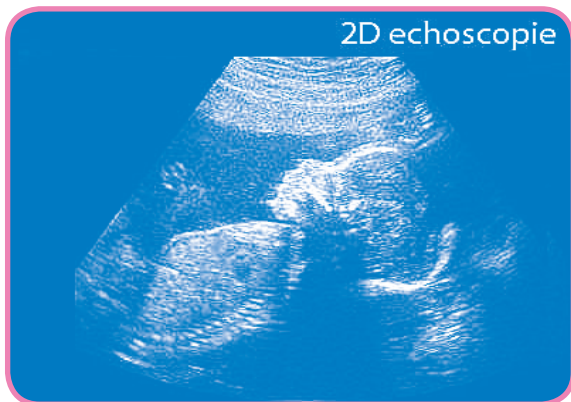
Afspraak

Een afspraak voor een echoscopie maakt u via het afsprakenbureau van Saltro. U kunt op werkdagen terecht van 8.00 tot 17.00 uur door te bellen met **030 – 236 11 32**. We vragen u vriendelijk om ruim voor de geplande periode te bellen voor de afspraak.

Belangrijk

- Geeft u alstublieft door aan het afsprakenbureau voor welk soort echoscopie u een afspraak wilt maken.
- Neem voor het maken van een echoscopie uw verzekeringsbewijs mee.
- Het is niet toegestaan om tijdens het onderzoek te filmen of te fotograferen.

Voor meer informatie kunt u terecht bij uw verloskundige.



In te vullen door verloskundige

Datum:

Naam:

Eerste dag laatste menstruatie:

Tijdsduur zwangerschap: weken en
..... dagen

Gewenst onderzoek:

- Termijnecho
- NT meting
- SEO
- Echo groei
- Echo ligging
- Echo placentaalokalisatie

Uitgave

Saltro
Artsenlaboratorium & Trombosedienst
Mississippijdroef 83
3565 CE UTRECHT
www.saltro.nl

Ref.: BUECH.004-F10

Versie: juli 2010



Patiëntenfolder

Verloskundige echo's

Saltro

Postbus 9300
3506 GH Utrecht

Tel. 030 - 236 11 32
Fax 030 - 236 11 72

www.saltro.nl
saltro@saltro.nl



Verloskundige echo's

Bij Saltro kunt u terecht voor een echoscopie tijdens de zwangerschap. In deze folder vindt u algemene informatie over dit echoscopisch onderzoek.

Wat is een echoscopie

Een echoscopie is een afbeelding die gemaakt wordt met behulp van geluidsgolven die worden weerkaatst door de huid van de baby en door zijn inwendige organen. De terugkerende geluidsgolven, de echo, worden elektronisch verwerkt tot een afbeelding. Deze afbeelding kan op de monitor of via een groot scherm worden bekeken. Het resultaat van het onderzoek is zeer afhankelijk van bijvoorbeeld de bewegelijkheid en ligging van de baby. En van de bouw van de moeder. Er kunnen daarom geen garanties worden gegeven over de gezondheid van uw kind.

Het maken van een echoscopie

Om een echoscopie te maken, wordt gel op de buik aangebracht. Het maken van een echoscopie is niet pijnlijk. Soms wordt er wat druk op de buik uitgeoefend. Tijdens het onderzoek kunt u zelf de beelden van uw baby bekijken. Na afloop krijgt u een foto mee naar huis. Als de beelden van de baby niet helemaal duidelijk te zien zijn, is een vaginale echoscopie soms nodig. Het onderzoek wordt verricht door een gespecialiseerde echoscopist.

Soorten echoscopieën

In overleg met uw verloskundige wordt bekeken welke echoscopie gemaakt dient te worden. Dit kan aangegeven worden op de achterzijde van deze folder. Uw verloskundige vertelt u ook welke echoscopieën door de verzekeringsmaatschappij vergoed worden en welke voor uw eigen rekening zijn.

1. De termijnecho

Met deze echoscopie wordt de zwangerschapsduur bepaald. De termijnecho vindt bij voorkeur plaats in de 10e week van de zwangerschap (mag tussen de 8e en 11e week van de zwangerschap). Voor deze echo is een gevulde blaas wenselijk (een gevulde blaas betekent 1 uur voor het onderzoek helemaal uitplassen en vervolgens twee glazen water achter elkaar drinken).

2. De NT meting (nekplooiemeting)

Met deze echoscopie wordt, in combinatie met bloedonderzoek, onderzocht of er een verhoogde kans is op het krijgen van een kind met het Down syndroom. De NT meting vindt bij voorkeur plaats in de 12e week van de zwangerschap (mag tussen de 11 weken en 5 dagen en 13 weken en 3 dagen van de zwangerschap). Voor deze echo is een gevulde blaas wenselijk (een gevulde blaas betekent 1 uur voor het onderzoek helemaal uitplassen en vervolgens twee glazen water achter elkaar drinken).

3. SEO/20 weken echo

Vanaf een zwangerschapsduur van 20 weken is een Structureel Echo Onderzoek (SEO) een betrouwbare methode om aangeboren afwijkingen vast te stellen. Het doel van deze echo is het beoordelen van de groei en de anat-

mie van de baby. Hiermee kan vroegtijdig een eventuele groeivertraging of een anatomische afwijking ontdekt worden. Alle organen, de ledematen, het hoofd en de romp worden echoscopisch nauwkeurig beoordeeld. Aangeboren aandoeningen komen bij ongeveer 2 tot 4 % van de zwangerschappen voor. Wanneer er een vermoeden op een afwijking is, wordt dit direct bij het maken van de echo met u besproken. U wordt zo snel mogelijk naar een specialist op het gebied van foetale echoscopie verwezen. Deze specialist zal de baby nog een keer uitgebreid echoscopisch bekijken. U krijgt van deze specialist verdere uitleg en begeleiding.

Incidenteel kan het voorkomen dat een echo een afwijking doet vermoeden, die bij het vervolgonderzoek niet teruggevonden wordt of niet ernstig blijkt te zijn. Ook komt het een enkele keer voor dat een afwijking niet wordt opgemerkt. Andere aandoeningen zoals chromosoomafwijkingen gaan vaak niet gepaard met afwijkingen die zichtbaar zijn bij uitgebreid echoscopisch onderzoek. Bewegingen van de baby en een forse bouw van de aanstaande moeder kunnen het echo-onderzoek bemoeilijken. Het onderzoek is dan ook nooit een garantie dat uw kind gezond is. Het Structureel Echo Onderzoek vindt bij voorkeur plaats in de 20e week van de zwangerschap (mag tussen de 20e en 22e week van de zwangerschap). Vóór die tijd is het kind te klein. Het onderzoek duurt ongeveer 30 minuten. Voor dit onderzoek is een lege blaas wenselijk.

4. Echo groei, ligging en placentaalokalisatie

Met deze echoscopieën wordt gekeken naar de groei of ligging van het kind of naar de ligging van de placenta. De echo placentaalokalisatie wordt vaak vaginaal gedaan.