

# Echoscopie tijdens de zwangerschap

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

**albert  
schweitzer**



# Inleiding

U heeft binnenkort een afspraak voor een echografie. In deze folder leest u hier meer over.

## Wat is echoscopie?

Echoscopie maakt gebruik van geluidsgolven. Deze geluidsgolven hebben een hogere frequentie dan het menselijk oor kan horen. Daarom spreken we van ultrageluid.

Inwendige organen weerkaatsen dit geluid. Het terugkerende geluid wordt ontvangen en elektrisch verwerkt tot een afbeelding. Deze afbeelding verschijnt op een monitor. U en uw partner kunnen zelf meekijken met het onderzoek.

## Wie doet het onderzoek?

Afhankelijk van uw situatie wordt de echoscopie gedaan door een gynaecoloog of een echoscopist. Zij hebben een echoscopische opleiding gevolgd en zijn in staat verloskundige of gynaecologische beelden te beoordelen.

### Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een onderzoek krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier.

Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

# Hoe wordt het onderzoek gedaan?

Echoscopie kan uitwendig via de buik of inwendig via de vagina worden gedaan.

Bij een uitwendige echoscopie brengt de arts of echoscopist gel op de buik aan. Deze gel zorgt ervoor dat de geluidsgolven beter geleid worden. Daarna beweegt hij of zij een apparaat over de buik. Dit apparaat zendt de geluidsgolven uit en vangt deze ook weer op.

Vanaf ongeveer 12 weken zwangerschap wordt de echo uitwendig gedaan. Het onderzoek duurt 15 tot 20 minuten.

- Bij een inwendige echo wordt een staafje in de vagina (schede) gebracht met de doorsnede van een flinke tampon. Op dit apparaatje wordt eerst een echo-hoes en daarna gel aangebracht. Deze gel bevordert niet alleen de geleiding, maar zorgt er ook voor dat het apparaat gemakkelijker is in te brengen. Het apparaat zendt geluidsgolven uit en vangt deze ook weer op.

De inwendige echoscopie wordt tot ongeveer 12 weken zwangerschap gedaan en bij gynaecologisch onderzoek. Het onderzoek duurt 5 -10 minuten.

# Waarom is het onderzoek nodig?

In de verloskunde wordt het onderzoek veel gebruikt voor de bepaling van de exacte zwangerschapsduur en controle van de groei en ontwikkeling van het kind.

Maar ook voor een tijdige herkenning van meerling-zwangerschappen en het opsporen van bepaalde aangeboren afwijkingen.

# SEO

Deze structurele echo (afgekort tot SEO) wordt rond 20 weken zwangerschap gedaan en wordt iedere zwangere aangeboden. De groei en ontwikkeling van het kind worden gecontroleerd. Dit is belangrijk voor het tijdig opsporen van aangeboren afwijkingen. Het onderzoek duurt ongeveer 40 minuten.

# GUO

Dit geavanceerd ultrageluidsonderzoek (afgekort tot GUO) wordt gedaan als er een verhoogd risico is op een aangeboren afwijking. Bijvoorbeeld als er afwijkingen in de naaste familie voorkomen of als er bepaalde medicijnen gebruikt worden of wanneer er bij een eerdere echo iets afwijkend is gezien.

Deze echo wordt gedaan door een arts die daarin is gespecialiseerd.

De echo duurt ongeveer 45 minuten. De echo wordt meestal gemaakt rond de twintigste week van de zwangerschap.

## Doet het onderzoek pijn?

Echoscopisch onderzoek is niet pijnlijk. Van een inwendige echo merkt u meestal minder dan van een inwendig onderzoek.

Wel kan een echoscopie met een aantal ongemakken geven. Zo wordt soms met het onderzoeksapparaat enige druk op de buik uitgeoefend. Dit kan onaangenaam zijn bij een volle blaas. We raden u daarom aan om - zowel bij een uitwendige als bij een inwendige echo - voor het onderzoek goed te plassen.

# Is echoscopie veilig?

Een echoscopie kan geen miskraam veroorzaken. Ook de inwendige echoscopie bij patiënten die al vaginaal bloedverlies hebben, is in dat opzicht veilig gebleken.

Echoscopie wordt al meer dan twintig jaar gebruikt. In talloze studies bij de mens is geen schade of nadelig effect wetenschappelijk bewezen. Toch is het niet te garanderen dat tot nu toe onbekende, maar ongewenste effecten nooit zullen optreden. Wanneer er een medische aanleiding voor is, is echoscopie echter een verantwoorde onderzoeksmethode.

## Tot slot

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen over het onderzoek? Neem dan gerust contact op met uw behandelend arts of verloskundige. Ook de echoscopist is tijdens het onderzoek altijd bereid uw vragen te beantwoorden.

U kunt bellen naar de polikliniek Gynaecologie, tel. (078) 654 64 46. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur.

Geef hier uw mening over deze folder: [www.asz.nl/foldertest/](http://www.asz.nl/foldertest/)



Albert Schweitzer ziekenhuis  
januari 2021  
pavo 0585