Geavanceerd Ultrageluid Onderzoek (GUO)

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

albert schweitzer

Inleiding

Alle zwangeren komen in aanmerking voor een 13 en 20 weken echo. Als u bijvoorbeeld zelf, of uw partner een eerder kind/zwangerschap heeft met een aangeboren aandoening, of speciale medicijnen gebruikt komt u in aanmerking voor geavanceerd ultrageluid onderzoek. Dit wordt ook wel de GUO genoemd.

De GUO doen we rond de 20 weken zwangerschap. In sommige gevallen kan dit al eerder in de zwangerschap zijn.

Als er afwijkingen worden gevonden bij de 20 weken echo (of bij een andere echo), of bij twijfel over afwijkingen kunt u ook worden doorverwezen voor een uitgebreide GUO.

Wie komt in aanmerking?

U kunt om meerdere redenen in aanmerking komen voor prenatale diagnostiek.

- Bij prenatale screening is er een verhoogde kans op een afwijking bij uw baby gevonden.
- U of uw partner zijn bekend met (dragerschap van) een chromosomale afwijking of andere aandoening.
- U of uw partner heeft een eerder kind met een erfelijke of aangeboren afwijking.
- Bij (standaard) echoscopisch onderzoek is een mogelijke afwijking gezien.

Uitgebreid echoscopisch onderzoek

Wat is uitgebreid echoscopisch onderzoek?
Uitgebreid geavanceerd echoscopisch onderzoek (afgekort tot GUO) wordt via de buik gedaan. Het wordt uitgevoerd door een gynaecoloog in een ziekenhuis met een vergunning voor prenatale diagnostiek. Het onderzoek duurt ongeveer 45 tot 60 minuten.

Geeft een uitgebreide echo de garantie dat het kind gezond is?
Met echoscopie kunnen sommige, maar niet alle lichamelijke afwijkingen bij de baby worden opgespoord of uitgesloten. Enkele afwijkingen, zoals een open schedel, zijn wel al bij 12 tot 14 weken zichtbaar.
Met echoscopisch onderzoek kunnen onder andere een open rug, open schedel, waterhoofd, (sommige) ernstige hartafwijkingen en afwijkingen van de nieren of de urinewegen worden gezien.

Wat is de betrouwbaarheid van een uitgebreide echo?
Ondanks de voortdurende kwaliteitsverbetering van echoapparatuur is de betrouwbaarheid van een uitgebreide echo *geen 100 procent*. Als er bij uitgebreid echoscopisch onderzoek geen afwijkingen zijn gevonden, is dat geen garantie dat uw kind helemaal geen afwijkingen heeft.
Niet alle afwijkingen zijn zichtbaar bij echoscopie. Soms worden bij de uitgebreide echo geen afwijking gevonden en blijkt er bij de geboorte toch een afwijking te bestaan, of omgekeerd.

Het onderzoek

Tijdens een GUO bekijken we uw ongeboren kind in detail. We kijken vooral naar afwijkingen waarop een verhoogde kans is. Daarnaast bekijken we de andere organen, de placenta, de groei van het kind en de hoeveelheid vruchtwater.

Een GUO doen we meestal als u ongeveer 20 weken zwanger bent. Soms is er een reden om het al bij 13 weken te doen. Soms wordt u later in de zwangerschap verwezen voor een GUO. Bijvoorbeeld:

- Als er een mogelijke afwijking wordt gezien.
- Als er sprake is van te veel vruchtwater.
- Of de groei van uw kindje (ernstig) achterblijft.

Een GUO geeft geen risico's voor uw kind.

Op de dag van het onderzoek

- Kom op tijd, houdt rekening met eventueel verkeersdrukte, parkeren etc.
- Vooraf aan de echo worden door de polikliniek medewerkster nog enkele controles verricht.
- Bij voorkeur 1 persoon en maximaal 2 personen aanwezig bij de echo.
- Tijdens de afspraak mogen er **geen** kinderen mee.
- Het onderzoek duurt ongeveer 45 tot 60 minuten.
- Indien u zelf de Nederlandse of Engelse taal niet goed beheerst, breng dan iemand mee die voor u kan vertalen
- Smeer geen bodylotion of andere crème op je buik op de dag van het onderzoek
- Verwijder voorafgaand aan het onderzoek een eventuele navelpiercing.
- Plaats sensor (bijvoorbeeld bij diabetes) zo ver mogelijk buiten het gebied van de buik.

De uitslag

Direct na het onderzoek bespreken we de uitslag met u en uw partner.

Als we een afwijking zien
Als we een afwijking zien, vertellen we meer over de afwijking en de mogelijke gevolgen voor uw zwangerschap en uw kind. Soms is het nodig om u te verwijzen voor aanvullende echografie in het Erasmus MC, bijvoorbeeld bij een afwijking aan hart of hersenen. Daar kijkt dan ook een kindercardioloog of kinderneuroloog. Wij maken hiervoor een afspraak voor u.

Genetische afwijking
Het kan zijn dat er een genetische oorzaak is voor de afwijking. Daarom kunt u ervoor kiezen om verder onderzoek te laten doen. Het gaat dan om genetisch onderzoek. Voor genetisch onderzoek tijdens de zwangerschap is een vlokkentest of vruchtwaterpunctie nodig. Voor deze onderzoeken wordt u doorverwezen naar het Erasmus MC.

Soms is later in de zwangerschap nog een echo nodig. Dan bespreken we de ernst en het verloop van de afwijking. Vervolgafspraken worden dan voor u ingepland.

De verwijzer wordt geïnformeerd over de uitslag van de echo.

Na het onderzoek

Zorg tot aan de bevalling
Komt er uit de onderzoeken dat uw ongeboren kind een aangeboren aandoening heeft? Dan kan het nodig zijn dat de gynaecoloog de zorg overneemt van de verloskundige.
Voor sommige aandoeningen wordt u verwezen naar het Erasmus MC. Maar meestal blijft u onder controle bij het Albert Schweitzer ziekenhuis.

Na de geboorte
Na de geboorte wordt uw baby nagekeken. Afhankelijk van de aandoening zal ook de kinderarts uw baby verder onderzoeken. Hiervoor is het nodig dat u in het ziekenhuis bevalt.

Afbreken van de zwangerschap
Zijn er ernstige afwijkingen of aandoeningen gevonden bij uw ongeboren kind? U kunt dan kiezen om de zwangerschap af te breken. Het is belangrijk dat u goed nadenkt over uw beslissing. We zullen hierover met u in gesprek gaan.

Tot slot

Als u na het lezen van deze tekst nog vragen heeft, aarzel dan niet deze te stellen aan uw verloskundige, huisarts of gynaecoloog.

Bij vragen kunt u natuurlijk ook bellen naar de polikliniek Prenatale Diagnostiek van het Albert Schweitzer ziekenhuis, tel. (078) 654 64 46. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur.

Hulp en advies

Wilt u hulp bij de verwerking en bij het maken van keuzes? Dan kunt u hulp krijgen van een maatschappelijk werker of een psycholoog. Dit kunt u aangeven bij uw arts.

- www.degynaecoloog.nl
  Patiëntenplatform van gynaecologen voor vrouwen. Bron van betrouwbare informatie.

- www.erfelijkheid.nl
  Het Erfocentrum is het Nationaal Informatiecentrum erfelijkheid en geeft onafhankelijke, betrouwbare, toegankelijke en actuele voorlichting.

- www.hoeverder.info
  Onafhankelijke informatie bij het al dan niet voortzetten van een gewenste zwangerschap.

- www.vsop.nl
  De Vereniging Samenwerkende Ouder- en Patiënten-organisaties (VSOP) betrokken bij erfelijke en/of aangeboren aandoeningen is een samenwerkingsverband van vijftig organisaties.

- www.downsyndroom.nl
  De Stichting Downsyndroom (SDS) is in 1988 opgericht door ouders van jonge kinderen met Downsyndroom.

- www.steunpuntnova.nl
  Landelijk Steunpunt voor ouders die hun baby verliezen. Wanneer welkom heten en afscheid nemen samen komt.

Geef hier uw mening over deze folder: *www.asz.nl/foldertest/*

© NVOG
Deze folder is gebaseerd op teksten van de NVOG. De tekst is waar nodig aangepast aan de situatie in het Albert Schweitzer ziekenhuis.

Albert Schweitzer ziekenhuis
december 2025
pavo 0586