



GUO: geavanceerd ultrageluid onderzoek

Gynaecologie

Elke zwangere vraagt zich af of haar baby wel gezond is. Gelukkig worden de meeste kinderen gezond geboren, slechts een klein aantal kinderen (zo'n 4 procent) heeft bij de geboorte een erfelijke aandoening of een aangeboren afwijking. Soms kan dit al tijdens de zwangerschap onderzocht worden. Dit heet prenatale diagnostiek (prenataal betekent vóór de geboorte). Zo'n onderzoek geeft alleen aan of een bepaalde aandoening bij je baby aanwezig is. Het onderzoek geeft geen antwoord op de vraag of je kind verder gezond is en of het geen andere aandoening heeft.

Aan alle zwangeren wordt de 20 weken echo (Structureel Echografisch Onderzoek, of SEO) aangeboden. In sommige gevallen is een uitgebreidere echo, een GUO of geavanceerd echoscopisch onderzoek, nodig. In overleg met je gynaecoloog of verloskundige heb je besloten een geavanceerd echoscopisch onderzoek (GUO) te laten doen tijdens je zwangerschap.

Bij een GUO worden alle orgaansystemen van de baby in detail bekeken. Dit prenatale onderzoek vindt plaats in ziekenhuizen die daarin gespecialiseerd zijn. Het MST is zo'n gespecialiseerd ziekenhuis. Deze folder biedt je informatie over wanneer een GUO wordt aangeboden en wat je daarvan kunt verwachten.

Aan wie wordt een GUO aangeboden?

Een GUO vindt alleen plaats wanneer er sprake is van een bepaalde reden of indicatie. Je kunt dus niet zelf kiezen voor een GUO. Je eigen verloskundige of gynaecoloog weet of een GUO bij jou nodig is. In dat geval zal hij/zij dat met je bespreken en uitleggen wat er gebeurt tijdens een GUO.

Er zijn 2 groepen zwangeren aan wie een GUO wordt aangeboden:

Groep 1

Zwangeren met een bekend verhoogd risico op een afwijking bij het kind door bijvoorbeeld:

- bepaalde ziekten van de moeder zoals diabetes ('suikerziekte')
- gebruik van sommige medicijnen, drugsgebruik of alcoholgebruik van de moeder
- een eerdere bevalling van een kind met een aangeboren afwijking
- bepaalde gevallen van aangeboren afwijkingen in de familie
- vrouwen met een monochoriale meerlingzwangerschap. Dit is een meerlingzwangerschap waarbij 2 of meer kinderen één placenta delen.

Aan deze groep zwangeren wordt een GUO aangeboden in het begin van de zwangerschap door de verloskundige of gynaecoloog. Dit gebeurt bij het intakegesprek of counselinggesprek. Een GUO vindt dan plaats tussen de 19e en 22e week van de zwangerschap.

Groep 2:

Als bij eerder echo-onderzoek afwijkingen gevonden zijn bij het kind, bijvoorbeeld bij het routine onderzoek of structureel echoscopisch onderzoek (SEO), dan wordt ook een GUO aangeboden. Deze GUO kan tijdens de hele zwangerschap plaatsvinden. Wij proberen om het onderzoek binnen 2 werkdagen nadat afwijkingen gevonden zijn, uit te voeren.



Wat gebeurt er bij een GUO?

De handelingen bij een GUO zijn vergelijkbaar met een gewoon echoscopisch onderzoek, maar het beeld is anders. Met een GUO bekijkt de gynaecoloog/echoscopiste alle orgaansystemen van je baby in detail. Daarbij kan de gynaecoloog eventuele afwijkingen aan (orgaansystemen of skelet van) je baby zien. Als je in verwachting bent van een meerling, dan wordt elk kind afzonderlijk onderzocht.

Voorbeelden van afwijkingen die bij een GUO worden gevonden: hersenafwijkingen, hartafwijkingen, nierafwijkingen, skeletafwijkingen, open ruggetje (spina bifida) en afwijkende groei.

De gynaecoloog bespreekt met jou of er afwijkingen zijn en zo ja, welke dat zijn en wat de consequenties zijn voor je kind en voor jou/ jullie als ouder(s). Ook bespreekt de gynaecoloog of en welk soort verder onderzoek nodig is.

Waar moet je rekening mee houden?

- Een GUO is een medisch onderzoek. Een video opname voor eigen gebruik (pretecho) is daarom niet mogelijk.
- Het bepalen van het geslacht is geen doel van deze echo.
- Er mogen geen (kleine) kinderen bij het onderzoek aanwezig zijn.
- Je mobiele telefoon moet uitgeschakeld zijn tijdens het GUO omdat deze de echoapparatuur en het onderzoek kan verstoren.
- Het GUO wordt verricht door een echoscopist of een van de gynaecologen van het MST/ZGT die gecertificeerd zijn voor dit onderzoek. Het MST werkt samen met verschillende (semi) academische ziekenhuizen. Om die reden krijg jij en/of je zorgverzekeraar voor dit onderzoek een nota van het Radboud en niet van MST. Het is mogelijk dat voor de vergoeding van het GUO het eigen risico wordt aangesproken. Je kunt dit navragen bij je zorgverzekeraar.

Risico's van een GUO

Een GUO brengt geen risico's met zich mee voor moeder en kind.

Vervolgonderzoek

Mogelijk is er een verwijzing naar een academisch ziekenhuis nodig voor verder echoscopisch onderzoek of ander onderzoek zoals een vruchtwaterpunctie of MRI. Vanuit MST wordt je dan verwezen naar het UMC Radboud in Nijmegen, Isala in Zwolle of UMCG Groningen.

Het is ook mogelijk dat er bijvoorbeeld een kindercardioloog, kinderneuroloog of kinderuroloog bij het onderzoek betrokken wordt. Soms is een verwijzing naar een klinisch geneticus nodig als er sprake kan zijn van een erfelijke aandoening.

Als er een afwijking wordt gezien, wordt de voorlichting en begeleiding tijdens je zwangerschap meestal door je eigen gynaecoloog in MST gegeven, en soms door je eigen verloskundige (afhankelijk van de bevindingen). Er is altijd overleg met je eigen verloskundige of zo nodig met de gynaecologen van het Radboud UMC, Isala of UMCG. Als het nodig is, neemt het Radboud UMC, Isala of UMCG de begeleiding gedeeltelijk of geheel over.



Keuzes na vervolgonderzoek

Uit het vervolgonderzoek kan naar voren komen dat er niets aan de hand is met je kind. Er kan ook uit komen dat je kind een aandoening heeft. In dat geval krijg je een gesprek met je gynaecoloog en eventueel andere medische specialisten.

De arts bespreekt de uitkomsten van de onderzoeken uitgebreid met je. Bij bepaalde afwijkingen is het voor het kind beter dat de geboorte plaatsvindt in een gespecialiseerd ziekenhuis, zodat het kind meteen de juiste zorg krijgt.

Sommige afwijkingen hebben grote gevolgen voor het kind, voor jou en je partner. Je staat dan voor de moeilijke keuze om de zwangerschap uit te dragen of te laten beëindigen. Praat hierover samen met je partner, met je verloskundige, huisarts of gynaecoloog.

Besluit je dat je de zwangerschap voortijdig wilt beëindigen? Dan kan dat tot 24 weken zwangerschap, en in uitzonderlijke gevallen na 24 weken. Sommige afwijkingen zijn zo ernstig, dat het kind kan overlijden voor of tijdens de geboorte.

Vragen en afspraak maken?

Heb je vragen over het GUO? Vraag dan naar de gynaecoloog die het GUO uitvoert. Je kunt zelf geen afspraak maken voor een GUO, omdat dit via je verloskundige of behandelend arts verloopt. Zij maken dan een afspraak op de polikliniek Gynaecologie & Verloskunde.

Belangrijke telefoonnummers / contactgegevens

- Gynaecologie, route H03, telefoon (053) 487 23 30.

Tenslotte

Je hebt recht op juiste en volledige informatie. Pas als je voldoende inzicht heeft, kun je weloverwogen toestemming geven voor een bepaalde behandeling of een bepaald onderzoek. Als iets niet duidelijk is, vraag dan je behandelend arts of verpleegkundige dan om meer uitleg.



Meer informatie

Het Erfocentrum

Het Erfocentrum is het nationale kennis- en voorlichtingscentrum over erfelijkheid, zwangerschap en erfelijke en aangeboren aandoeningen.

Postbus 500

3440 AM Woerden

E-mail: erfolijn@erfocentrum.nl

Erfolijn: 0900 – 66 555 66 (maandag t/m vrijdag 8.30 - 11.30 uur € 0,25 pm).

Websites:

www.degynaecoloog.nl

www.prenatalescreening.nl

www.zwangernu.nl

www.downsyndroom.nl

www.erfocentrum.nl

www.erfelijkheid.nl

www.zwangerwijzer.nl

BOSK

De BOSK is een vereniging voor mensen met een motorische beperking en hun ouders. De BOSK geeft informatie, adviseert, brengt contact tussen lotgenoten tot stand en behartigt de belangen van mensen met een motorische handicap. Eén van de aandachtsgebieden van BOSK is de open rug, zowel bij kinderen als volwassenen.

Postbus 3359

3502 GJ Utrecht

Tel: 030 - 245 90 90

E-mail: info@bosk.nl en Website: www.bosk.nl

Aanvullende informatie

Meer informatie vind je hier:

- [SPN Nijmegen](#)
- [Radboud UMC](#); prenatale diagnostiek
- [UMCG](#); prenatale diagnostiek