

GUO indicaties (versie 2016)

Indicaties GUO I

Verhoogd risico op een kind met aangeboren afwijking.

Een zwangere komt in aanmerking voor GUO I bij 19-20 weken als sprake is van :

- eerder kind met een aangeboren afwijking
- zwangere/partner heeft een aangeboren afwijking
- aangeboren afwijking bij 2e graads familielid (broer/zus, ouders van zwangere/partner)
- zwangere heeft insuline afhankelijke diabetes mellitus
- zwangere gebruikt medicatie voor epilepsie
- zwangere gebruikt(e) schadelijke medicijnen tijdens zwangerschap (raadpleeg eerst www.lareb.nl: [Medicatie in de zwangerschap](#) . Bij twijfel, overleg met de arts of verpleegkundige)
- zwangere gebruikt hard drugs (o.a. cocaïne, heroïne, hasj, methadon)
- zwangere is tijdens de zwangerschap blootgesteld aan röntgenstraling of chemotherapie
- monochoriale gemelli (eeneiige tweeling met gezamenlijke placenta)
- positieve TSH-receptor antilichamen (schildklier) of SSA/SSB antistoffen
- ICSI zwangerschap

Een zwangere komt in aanmerking voor vroege GUO I (bij 13-14 weken) als sprake is van :

- eerder kind met neuraalbuisdefect (open rug / open schedel)
- zwangere gebruikt anti-epileptica (medicatie voor epilepsie)

Indicaties GUO II

Vermoeden op foetale afwijkingen in de huidige zwangerschap.

Een zwangere komt in aanmerking voor GUO II als sprake is van :

- vermoeden op een structurele afwijking bij de foetus
- negatieve dyscongruentie (zie ook: beleid bij sonomarkers), te weten:
 - buikomtrek, $AC \leq P2,3$
 - hoofdomtrek, $HC \leq P2,3$
 - lengte bovenbeen, $FL \leq P2,3$
- positieve dyscongruentie (zie ook: beleid bij sonomarkers), te weten;
 - buikomtrek, $AC \geq P97,7$
 - hoofdomtrek, $HC \geq P97,7$
- oligohydramnion (gering vruchtwater, diepste pocket < 2 cm, AFI < 8 cm)
- polyhydramnion (ruim vruchtwater, diepste pocket > 8 cm, AFI > 23cm)
- foetale hartritmestoornissen, te weten:
 - onregelmatig hartritme -> GUO binnen 72 uur plannen
 - tachycardie; langere periode >180 bpm -> GUO spoed, in overleg
 - bradycardie; langere periode <100 bpm -> GUO spoed, in overleg
- overige indicaties, bijvoorbeeld:
 - verdenking TTTS bij monochoriale gemelli
 - maternale infectieziekte met mogelijk foetaal effect (CMV, Parvo)