

12-feb-2019

GUO indicaties voor geavanceerd ultrageluidonderzoek Groep I

- Verhoogd risico i.v.m. eerder aangedaan kind [eerstegraads verwantschap]*.
- Zwangere of partner heeft aangeboren afwijking [eerstegraads verwantschap]*.
- Twee tweedegraads familieleden met een vergelijkbare afwijking in dezelfde bloedlijn.
- Zwangere lijdt aan insuline afhankelijke diabetes mellitus.
- Zwangere gebruikt anti-epileptica.
- Zwangere gebruikt teratogene medicijnen/drugs. Bij twijfel, raadpleeg eerst de website <https://www.lareb.nl/teratologie-nl/pages/zwangerschap/>*
- Blootstelling aan radiotherapie/chemotherapie < 5 jaar geleden*.
- Monochoriale gemelli zwangerschap.
- Schildklier antilichamen.

* Graag specificeren.

NB. Een hartruis, SSRI gebruik, consanguiniteit of incidenteel gebruik van partydrugs zijn geen indicaties voor een GUO I. Een röntgenfoto tijdens de zwangerschap, bijvoorbeeld van de thorax of bij de tandarts ook niet.

GUO indicaties voor geavanceerd ultrageluidonderzoek Groep II

- Vermoeden op een of meerdere foetale structurele afwijkingen.
- Negatieve dyscongruentie [foetale groei of hoofdometrek en/of buikometrek of femurlengte < P2,3 bij het SEO of bij routine biometrie < 32 wkn].
- Oligohydramnion (grootste vruchtwaterpoel < 2 cm).
- Polyhydramnion (grootste vruchtwaterpoel > 8 cm), na het uitsluiten van diabetes gravidarum.
- Foetale hartritmestoornis.
- Maternale infectieziekte met foetaal effect.
- Specifieke nevenbevindingen bij de NIPT in overleg met de klinisch geneticus.
- Afwijkende placentatie, met name het vermoeden op een placenta accreta, increta of vasa previa.
- Afwijkend chromosomenpatroon bij invasieve diagnostiek.
- Aanwezigheid van irregulaire erythrocyten-/thrombocyten antistoffen met foetaal risico.
- Complicaties als gevolg van monochoriale chorioniciteit TTTS, TAPS.
- Aanwezigheid van sonomarkers conform NVOG modelprotocol 'Onverwachte bevindingen'.
- Incomplete SEO.