

Echoscopie

Binnenkort krijgt u een echoscopisch onderzoek. In deze folder wordt uitgelegd wat het onderzoek inhoudt en wat u kunt verwachten.



Rijnstate

**Neem altijd uw
verzekeringsgegevens
en identiteitsbewijs mee!**

Echoscopie

Een echoscopie is een onderzoek waarbij gebruik wordt gemaakt van geluidsgolven. Deze geluidsgolven kunnen niet door het menselijk oor worden gehoord, omdat ze een hoge frequentie hebben (ultra-geluid). Inwendige organen weerkaatsen dit en het terugkerende geluid (echo) wordt ontvangen en elektronisch verwerkt tot een afbeelding. Deze afbeelding kan op een monitor worden bekeken. Een echoscopie kan zowel uitwendig (via de buik), of inwendig (via de vagina), worden gedaan.

Uitwendige echoscopie

Dit onderzoek wordt verricht bij een zwangerschap vanaf drie maanden. Op de buikhuid wordt een contactgel aangebracht. Hierdoor wordt het geluidssignaal beter doorgegeven. Vervolgens gaat de gynaecoloog met een transducer (een apparaat dat de geluidsgolven doorgeeft) over de huid ter hoogte van de baarmoeder. Op deze manier wordt de foetus in beeld gebracht. Soms wordt er met de transducer enige druk op de buik uitgeoefend. Dit kan bij een volle blaas een onaangenaam gevoel geven.

Inwendige echoscopie

Voor een inwendige of vaginale echoscopie moet de blaas leeg zijn. Er wordt gebruik gemaakt van een speciale vaginale transducer die via de vagina wordt ingebracht tot aan de baarmoedermond. Deze techniek wordt gebruikt in de eerste drie maanden van de zwangerschap, bij vruchtbaarheidsonderzoek en bij mogelijke afwijkingen aan de baarmoeder of de eierstokken.

Doel van het onderzoek

Binnen de verloskunde wordt het onderzoek veel gebruikt voor:

- de bepaling van de juiste zwangerschapsduur;
- controle van de groei en ontwikkeling van het kind;
- tijdige herkenning van meerlingzwangerschappen;
- het opsporen van (een deel van de) aangeboren afwijkingen;
- de bepaling van de ligging van de placenta.

Binnen de gynaecologie wordt een echoscopie meestal gebruikt voor het afbeelden van afwijkingen van baarmoeder, eileiders en eierstokken. Bij behandeling van onvruchtbaarheid wordt echoscopische controle toegepast bij stimulatie van de eierstokken met medicijnen.

Wie doet het onderzoek?

In Rijnstate Arnhem wordt het onderzoek gedaan door de gynaecoloog of assistent-gynaecoloog. Speciaal opgeleide echoscopisten verrichten het onderzoek om de juiste zwangerschapsduur in de eerste drie maanden van de zwangerschap te bepalen.

Complicaties

Na meer dan vijftientig jaar intensief gebruik van echoscopie zijn geen schadelijke effecten voor de baby bekend. Dit onderzoek kan geen miskraam veroorzaken. Ook een inwendige echoscopie bij vrouwen die al vaginaal bloedverlies hebben, is in dat opzicht veilig gebleken.

Het is niet te garanderen dat, tot nu toe onbekende, maar ongewenst effecten nooit zullen optreden. Daarom wordt geadviseerd een echoscopie niet zomaar te doen, "omdat het zo leuk is". Als er echter een medische reden voor het onderzoek bestaat, wegen de voordelen van echoscopie op tegen de

mógelijke nadelige effecten.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen hebt, stelt u deze dan aan de gynaecoloog voordat het onderzoek plaatsvindt.

Telefoonnummers

Poli Gynaecologie Rijnstate Arnhem: 088 - 005 77 40

Bij Rijnstate kunt u telefonisch en voor de meeste specialismen via www.rijnstate.nl uw afspraak maken.

Rijnstate

Postbus 9555
6800 TA Arnhem
T 088 - 005 8888
F 088 - 005 7878
www.rijnstate.nl

Ziekenhuislocaties

Arnhem
Zevenaar
Velp
Dieren
Arnhem-Zuid