

Bijlage

Procedure

DBP/HC; de DBP en HC worden gemeten in een transversale doorsnede door het foetale caput, op het niveau waarbij de midden echo onderbroken wordt door het cavum septum pellicidum op ongeveer 1/3 van de voor-achterwaardse afstand. De voor- en achterhoorn van de laterale ventrikel zijn à vue. De distantia biparietalis wordt gemeten, van buitengrens tot buitengrens van de schedel ('buiten-buiten methode'), loodrecht op de middellijn. De HC wordt gemeten door een ellips te projecteren om de schedel, zonder huid en subcutis.

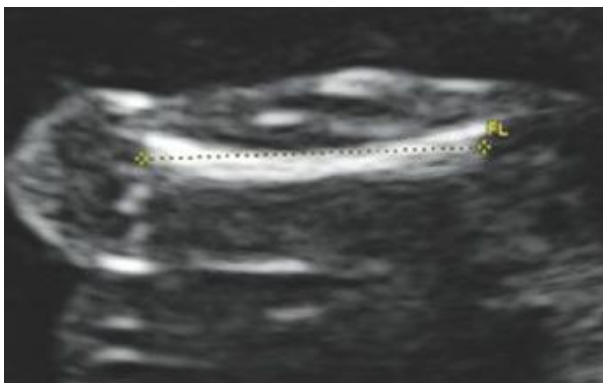
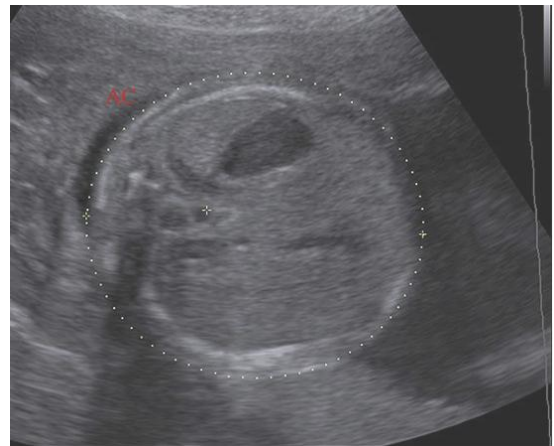
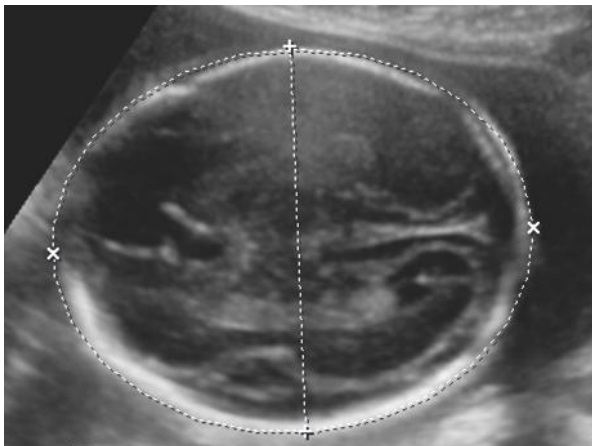
AC; de buikomtrek wordt gemeten in een transversale doorsnede door de buik, waarbij de buik zo circulair als mogelijk in beeld komt. De vena umbilicalis is zichtbaar op ongeveer 1/3 van de afstand wervelkolom-voorste buikwand. De wervel en een hele rib is in beeld. Doorgaans is de maag in deze doorsnede ook deels zichtbaar, doch dit is geen vereiste. Geen nieren a vue. De meting vindt plaats door een ellips te projecteren rondom het foetale abdomen, waarbij huid en subcutis binnen de ellips vallen.

FL; de lengte van het femur en de andere lange pijpbeenderen wordt gemeten door de diaphyse over de volledige lengte te visualiseren en te meten. Met name bij een meer gevorderde zwangerschapsduur wordt de epifyse ook zichtbaar, welke niet in de meting betrokken dient te worden.

Bron;

NVOG protocol foetale biometrie versie 1.0 19 maart 2014

Handboek structureel echoscopisch onderzoek. Fontys hogeschool 2016



Advies: E-learning van medischonderwijs.nl Gynaecologie→obstetrics. Echoscopie; Basale foetale biometrie