

Werkafpraak veilig gebruik van Doppler tijdens de zwangerschap

Auteur Yvanka Bron & Ingrid Voortman

Definitie

Veilig gebruik van Doppler tijdens de zwangerschap.

Achtergrond

Op basis van (beperkt) beschikbaar onderzoek wordt aangenomen dat er geen nadelige effecten zijn van het gebruik van diagnostisch ultrageluidonderzoek gedurende de zwangerschap. De uitkomsten van deze onderzoeken sluiten de mogelijkheid van een effect op langere termijn echter niet uit. Daarom is in 1992 de Output Display Standard uitgebracht door de American Institute of Ultrasound in Medicine (AIUM), samen met een vereniging van fabrikanten van elektrotechnische apparatuur (NEMA). Deze richtlijn gaat uit van het ALARA principe (*as low as reasonable achievable*), wat inhoudt dat bij medisch noodzakelijk diagnostisch onderzoek gewerkt moet worden met zo weinig mogelijk akoestische energie om voldoende beeldvorming te waarborgen.

Bij het gebruik van doppler wordt een aanzienlijk grotere hoeveelheid energie uitgezonden dan bij echoscopie in de B-mode. Vooral bij PW Doppler kan deze soms wel 5 tot 8 keer zo hoog zijn als bij echoscopie zonder doppler. Er is nauwelijks onderzoek gedaan naar de biologische effecten van het gebruik van doppler in het eerste trimester. Wanneer het ALARA-principe wordt toegepast, zou een onderzoeker moeten besluiten doppler in het eerste trimester niet toe te passen. Onder de 12 weken is de vraagstelling van het onderzoek met behulp van doppler doorgaans het demonstreren van hartactie. Dit kan uitstekend in B-mode of M-mode vastgesteld worden.

Conclusie

Het gebruik van Doppler in het eerste trimester is niet noodzakelijk en niet wenselijk.

Werkafpraak VSV Assen

In het eerste trimester gebruiken we geen Doppler bij echoscopisch onderzoek en gebruiken we geen doptone om de harttonen te beluisteren.

Referentie

Van Vught J.M.G., Haak M.C., Oepkes D., Emanuel M.H. Echoscopie in de verloskunde en gynaecologie. 2003;29-30

Met opmerkingen [FB1]:

Met opmerkingen [IX2R1]: