

Groeicurve onderzoek

De verloskundige of de gynaecoloog spreekt één of meer groeiecho's af. Dat gebeurt als je een hoger risico hebt op een kleine of een grote baby. Of als de verloskundige of de gynaecoloog de groei van de baby niet goed via de buik kan voelen. Bij een groeiecho meet de echoscopist het hoofdje, de buikomvang en het bovenbeen van de baby. Vaak zijn meer echo's nodig om te weten of de baby naar verwachting groeit.

Normale groei

Een kind in de baarmoeder groeit normaal als de moeder, het kind en de placenta gezond zijn. Hoe de baby groeit, hangt verder ook af van de aanleg van de baby. Wat is het land van herkomst van de ouders, wat is hun lengte en het gewicht, is het een meisje of een jongen? Het gemiddelde gewicht van baby's van ouders van Nederlandse afkomst is ongeveer 1150 gram bij 28 weken. Daarna stijgt het gemiddeld ongeveer 200 gram per week. Bij 40 weken weegt een baby ongeveer 3500 gram.

Onvoldoende groei

Een groeiachterstand ontstaat meestal doordat de placenta minder goed werkt. De baby krijgt dan te weinig voedingsstoffen. Het buikje blijft vaak achter in de groei. Uiteindelijk kan de baby ook minder zuurstof krijgen. De baby gaat daardoor steeds minder bewegen. Als we weten dat de baby minder goed groeit, krijg je extra controles. Zo nodig kan de baby eerder worden geboren, voordat de baby te kort aan zuurstof krijgt en overlijden kan.

Te snelle groei

Een baby kan ook te snel groeien, bijvoorbeeld bij zwangerschapsdiabetes. De baby krijgt dan te veel suiker via de moeder. Het buikje wordt dikker. Als de baby te snel groeit, kan dit een reden zijn om insuline te gaan gebruiken en eventueel de bevalling eerder in te leiden.

Wie krijgt een groeiecho?

Groei voelen via de baarmoeder

De verloskundige en de gynaecoloog beoordelen de groei van de baby door de hoogte van de baarmoeder te voelen. Meestal zijn deze controles voldoende. Groeit de baarmoeder niet naar verwachting? Dan adviseert de verloskundige om een groeiecho te maken. Met de echo is de groei nauwkeuriger te meten. Lukt het niet goed om de groei van de baby via de baarmoeder te voelen? Zoals bij overgewicht van de zwangere of een tweeling zwangerschap? Dan kom je sowieso in aanmerking voor groeiecho's.

Verhoogd risico

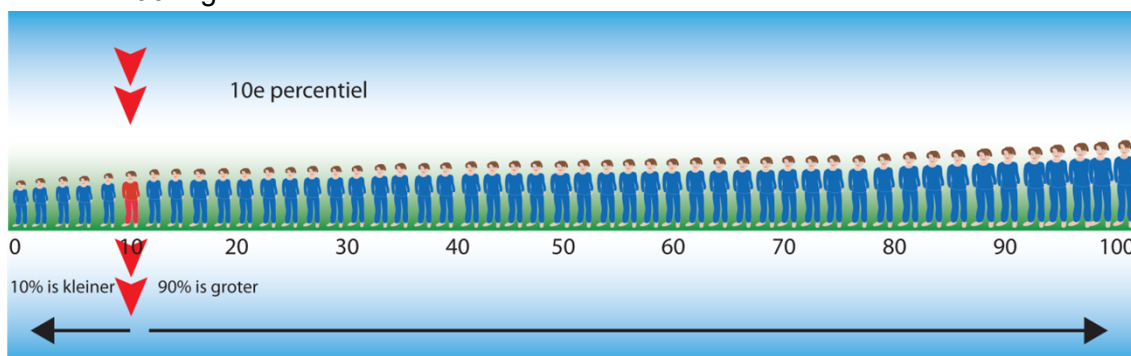
Als je een verhoogd risico hebt op een baby die kan achterblijven in groei of juist te snel kan groeien, is dat ook een reden voor groeiecho's. Voorbeelden zijn een hoge bloeddruk, diabetes of gebruik van bepaalde medicijnen.

Hoe gaat een groeiecho?

De echoscopist meet de baby: het bot van het bovenbeen, de omtrek en doorsnede van het hoofdje en de omtrek van de buikje. De computer berekent met deze maten een gewicht. Dit gewicht is een schatting. De waarden plaatsen we in een grafiek. Je kunt daarin zien hoe de maten van jouw baby zijn vergeleken met die van andere baby's. We drukken de waarden uit in p. De p staat voor percentiel. Als het geschatte gewicht van de baby op de p10 ligt, dan betekent dit dat 10% van de baby's kleiner is en 90% groter.

Uitleg percentiel

In dit voorbeeld zie je een groep kinderen die allemaal even oud zijn. En ze zijn allemaal gezond. Er zijn kleine kinderen, gemiddelde kinderen en lange kinderen. Je ziet ze op een rij van klein naar groot. Als je nu een kind van dezelfde leeftijd meet, dan kun je kijken waar dit kind in deze rij komt. Het rode kind komt op de 10e plaats van de 100 kinderen. We noemen dit het 10e percentiel (p10). Dan is 10% van de kinderen kleiner en 90% groter.



Wat betekent de uitslag?

Kleine baby

Als het gewicht van de baby onder de p10 ligt, kan dit het volgende betekenen:

- De baby is gezond en in aanleg klein.
of
- De baby blijft achter in groei door een aandoening.

We kijken ook naar de andere metingen van de baby. Is het buikje van de baby in verhouding veel kleiner dan het beentje en het hoofdje? Dan is de kans groter dat de placenta onvoldoende werkt. Klopt de verhouding? Dan is de kans groter dat de baby in aanleg wat kleiner is. Als de baby klein is, meet de echoscopist de bloeddorstrooming in de bloedvaten van de baby. Dit zegt iets over de werking van de placenta. Daarnaast beoordeelt de echoscopist de hoeveelheid vruchtwater.

Normaal grote baby

Als het gewicht van de baby tussen de p10 en p90 ligt, is de baby normaal groot. Toch is het niet helemaal zeker dat dit normaal is voor deze baby. Mogelijk is de baby in aanleg wat groter, maar toch achtergebleven in groei doordat de placenta niet goed werkt.

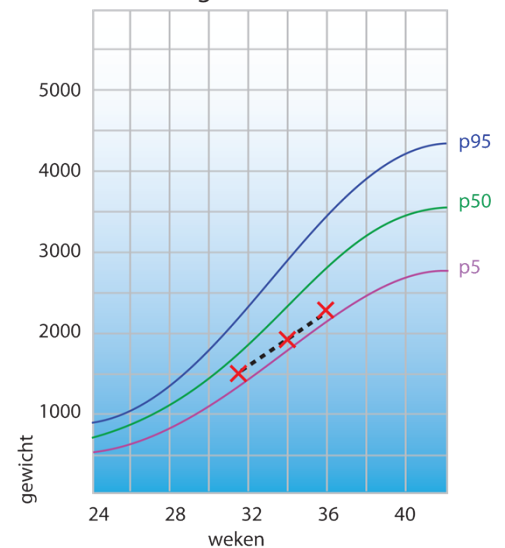
Grote baby

Als het gewicht van de baby boven de p90 ligt, kan dit het volgende betekenen:

- De baby is gezond en in aanleg groot of
- De baby is zwaarder door een aandoening zoals diabetes bij de moeder.

Ook nu kijken we naar de andere metingen van de baby. Is het buikje in verhouding groter? Dan is de kans groter dat de diabetes meespeelt. Klopt de verhouding? Dan is de kans groter dat de baby in aanleg groot is.

groecurve gewicht normale groei



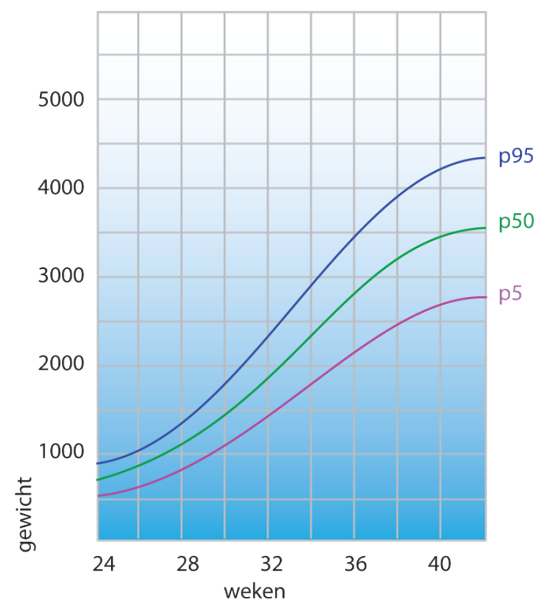
Uitleg groecurve

Horizontaal staan de weken van de zwangerschapsduur en verticaal het geschatte gewicht van de baby dat met de echo is vastgesteld. Als de baby gemeten is, komt er een kruisje in de grafiek op de plaats van de zwangerschapsduur en het gewicht.

De blauwe lijn is de groeilijn van een baby die precies op de p95 groeit. Alle baby's die zwaarder zijn dan de p95 komen boven de blauwe lijn te liggen.

De meeste baby's groeien niet precies volgens een lijn als we de metingen op in de grafiek plaatsen. Gedeeltelijk komt dit doordat baby's van nature soms wat sneller groeien en soms wat langzamer dan gemiddeld. Maar voor een groter deel komt dit doordat de meting niet precies is. Het gewicht is een schatting.

groecurve gewicht



Volgende echo: hoe is de groei?

Na 2 tot 4 weken krijg je weer een echo. Dan kunnen we zien of de baby naar verwachting groeit. Het is niet zinnig om al binnen 2 weken opnieuw de groei te meten.

Normale groei

De groei van de baby is normaal als deze een groeilijn volgt. In dit voorbeeld ligt het gewicht van de baby bij de eerste echo bij 32 weken op de p10. Bij 34 weken en bij 36 weken groeit de baby op de p10 verder. De baby groeit dus naar verwachting. De conclusie is dat de baby klein is, maar normaal groeit. Er is geen verdenking meer dat de placenta mogelijk niet goed genoeg werkt.

Onvoldoende groei

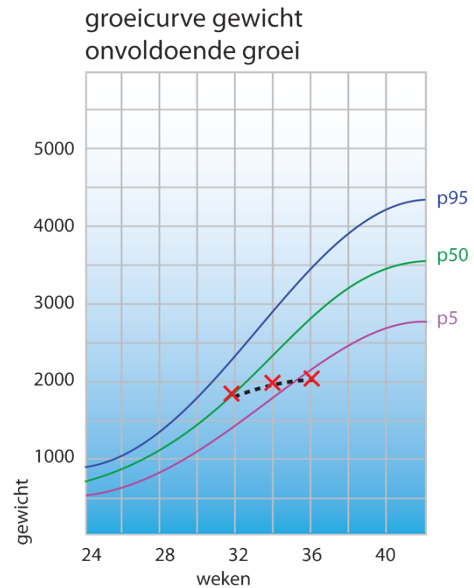
Als de lijn afbuigt dan groeit de baby onvoldoende.

Eerste meting

In dit voorbeeld ligt het gewicht van de baby bij de eerste echo bij 32 weken op de p50. De meting past bij een baby met een normaal gewicht.

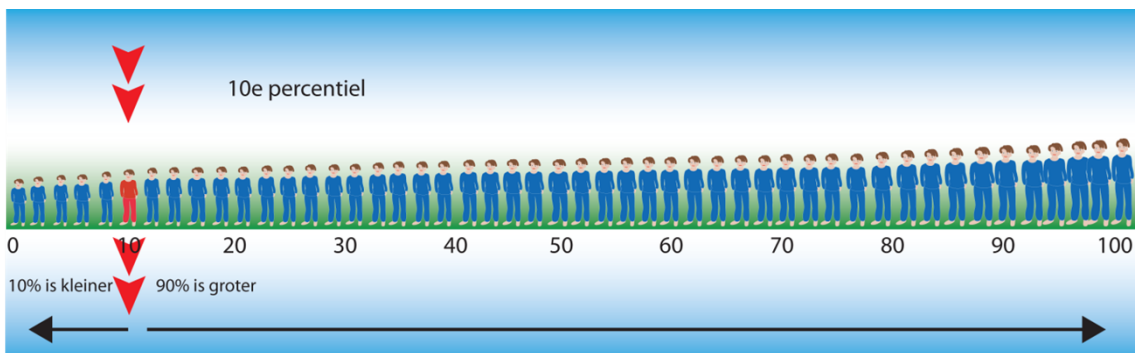
Tweede meting

Bij 34 weken valt het gewicht ook binnen de normale maten. Maar omdat we zien dat het gewicht van de baby eerder nog op de p50 lag, weten we dat de baby achter blijft in groei.



Derde meting

Bij 36 weken is de baby duidelijk te klein. Deze baby is niet klein in aanleg, maar klein door een groeivertraging.



Wat betekent de uitslag in jouw situatie?

De verloskundige of gynaecoloog legt uit wat de uitslag betekent. Dit hangt af van de reden van de echo, de maten van de baby, hoe de baby groeit en hoe de verhouding van het buikje van de baby is vergeleken met de andere metingen. Als de baby klein is, komen daar ook de metingen van de bloeddorstroming bij.

Mogelijk kleine baby gevoeld via de buik?

Voelde de verloskundige of de gynaecoloog via de buik dat de baby mogelijk wat klein was? Maar zijn groeit de baby normaal op de echo? Dan is dit geruststellend. Je buik lijkt dus wat kleiner, maar de baby is normaal groot en groeit goed.

Groeiecho uit voorzorg?

Krijg je groeiecho's uit voorzorg, bijvoorbeeld omdat je een hoger risico dat de placenta minder goed werkt? Dan krijg je op een aantal vaste momenten in de zwangerschap

een echo. Bijvoorbeeld bij 28, 32 en 36 weken. Als de baby normaal groeit, zijn er geen extra echo's nodig.

Blijft de baby achter in groei?

Blijkt bij de vervolgecho's dat de baby onvoldoende groeit? Dan krijg je meer controles en zo nodig zal je eerder bevallen.

Een hele kleine baby gemeten?

Zijn de maten van de baby heel klein bij de eerste meting, bijvoorbeeld onder de p5? Pas na twee weken weten we of de baby normaal groeit. De vraag is dan of er al problemen kunnen ontstaan in de tussenliggende twee weken. Waarschijnlijk heb je extra controles nodig of een opname. Dit hangt af of er een verdenking is dat de placenta niet goed werkt en hoe de conditie van de baby is.

Vragen

Als je na het lezen van deze folder nog vragen hebt, stel ze dan via www.mijntjongerschans.nl of bel 0513 – 685 245.

Grip op uw zorg via Mijntjongerschans

Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op www.mijntjongerschans.nl met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

DISCLAIMER

Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo weinig mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.