

## İKİNCİ ÜÇAY TEMEL USG MUAYENESİ

Adı ve Soyadı: Yaş: Gravida: Parite:  
USG Cihazı: Prob Tipi:  
Muayene metodu: TA Sonografi:  TV Sonografi:   
Muayene şartları: Yeterli  Suboptimal: Fetal Pozisyon  Obezite   
Gebelik Haftası: SAT'ne Göre : USG'ye göre Gebelik Haftası:  
USG Değerlendirmesi:  
Fetus Sayısı: Plasenta: Normal FKA: vuru/dk Prezantasyon:

Temel Ölçümler	mm	Gebelik Haftası
BPD		
HC		
AC		
FL		
HL		
Fetal Ağırlık		

Temel Ölçümler	mm
Lateral Ventrikül	
Serebellar Çap	
Sisterna Magna	
Ense Kıvrımı (ZD)	
Burun Kemigi (ZD)	
ASİ (cm)	

Sonografik Anatomi: [(+):Doğal olarak izlendi; (-):İzlenemedi] (ZD: Zorunlu Değil)

Kranium Şekli	Toraks	Mesane
CSP	Kalp 4-Oda	Um Kordonda 3 damar
Lateral Ventrikül	Her iki AV Kapak	Sağ Üst Ekstr.
Koroid Pleksuslar	Atriumlar eşit büyüklükte	Sağ El
Serebellum	Ventriküller eşit büyüklükte	Sol Üst Ekstr.
4. Ventrikül	Sol Vent. Çıkışı	Sol El
Cisterna magna	Sağ Vent. Çıkışı	Sağ Alt Ekstr.
C.vertebrales	Abdomen ön duvarı	Sağ Ayak
Yüz Profili	Mide	Sol Alt Ekstr.
Üst Dudak	Safra Kesesi	Sol Ayak
Burun Delikleri	Sağ Böbrek	
Orbitalar	Sol Böbrek	

(ZD: Zorunlu Değil; ASİ: Amniyotik Sıvı İndeksi)

Bu rapordaki USG planları uygun şartlarda ve yeterli zaman ayrılarak yapılan muayenelerde elde edilebilmektedir. Günlük pratikte bu planların hepsinin elde edilmesi mümkün olmayabilir

Plasenta lokalizasyonu: Cx uzunluğu (TA/TV): mm  
Ut.A kan akımları: Sağ UtA PI: Sol UtA PI:

### YORUM:

İkinci Üçay Temel USG muayenesinde Hf ile uyumlu fetal USG bulguları saptandı. (TA/TV) Serviks uzunluk ölçümü mm Plasenta ..... duvarda yerleşmiştir. Pl. previa izlenmemiştir. bu inceleme ile Tri 21 ve benzer kromozomal hastalıkların ve nadir görülen genetik sendromların ve VSD'nin tamamen dışlanması mümkün değildir.



# Maternal - Fetal Tıp ve Perinatoloji Derneği Türkiye

Gebeye ve eşine 18-22.Hf ultrasonografi incelemesinin sınırları hakkında bilgi verildi. ve genetik ya da genetik olmayan anomalilerin ve gelişim bozukluklarının ultrason incelenmesi ile kesin olarak aydınlatılamayacağı konusunda bilgi verildi. Ayrıca invaziv tanısal ve non invazive testler (hdDNA Testleri) sonuçlarının sınırları ve kısıtlılıkları ve yararları konusunda gebe bilgilendirildi.

Lütfen aşağıdaki bölüme kendi el yazınız ile " **Tarama Amacı ile yapılan İkinci Üçay Fetal Ultrason İncelemesinin kısıtlılıkları bana anlatıldı. Anlamadığım yerleri sordum ve bilgilendirildim**" cümlesini yazıp imzalayınız.

.....

**Bilgilendirmeyi Yapan Dr :**

**Not: Bu muayene belgesi meslektaşlarımızın pratik uygulamalarına yardımcı olmak üzere TMFTP Derneği tarafından örnek olarak hazırlanmıştır. Yasal olarak bağlayıcı bir belge değildir.**