



## Ultraschall 3.Trimester SSW 27-34 „fetal wellbeing“

Für das Wachstum und die Entwicklung Ihres Kindes ist die ausreichende Versorgung mit Nährstoffen über die Plazenta („Mutterkuchen“) und die Nabelschnur notwendig. Manche Kinder zeigen ein verzögertes Wachstum bzw. eine unzureichende Gewichtszunahme aufgrund einer Mangelversorgung.

Mittels Überprüfung von Wachstum, Fruchtwassermenge und Blutversorgung („Dopplerultraschall“) in fetalen und mütterlichen Blutgefäßen können die Versorgung und damit das Wohlergehen (engl. „fetal wellbeing“) Ihres Kindes überprüft und eventuell auftretende Probleme rechtzeitig erkannt werden.

### **Wann ist ein 3.Trimester Ultraschall sinnvoll?**

- Verdacht auf Wachstumsverzögerung oder Wachstumsstillstand des Kindes
- Mütterliche Erkrankungen wie zB Bluthochdruck, Diabetes, Nierenerkrankungen
- Zustand nach Mangelgeburt oder intrauterinem Fruchttod
- Zustand nach Präeklampsie (umgangssprachlich „Schwangerschaftsvergiftung“)
- Auffälligkeiten der Fruchtwassermenge
- Auffälligkeiten der fetalen Herzfrequenz
- Abklärung bei Verdacht auf Herzfehler/Herzkrankungen
- Begründeter Verdacht auf Fehlbildung/fetale Erkrankung
- Mehrlingsschwangerschaften
- Infektionen

Die Wachstums- & Doppler-Untersuchung hilft uns, frühzeitig Situationen zu erkennen, in denen Handlungsbedarf besteht. Dabei kann eine intensive vorgeburtliche Betreuung, eine vorzeitige Entbindung oder in Einzelfällen eine intrauterine Therapie (Behandlung im Mutterleib zB bei kindlicher Blutarmut ) notwendig werden.

Ein weiterer **Vorteil einer nochmaligen Untersuchung** im 3. Schwangerschaftsdrittel ist die mögliche Diagnose von **Fehlbildungen, die sich erst in späteren Schwangerschaftswochen erkennen lassen** (z.B. bestimmte Gehirnfehlbildungen, Magen-Darmpassagestörungen, Verengungen der Hauptschlagader [Aortenisthmusstenose], Nierenprobleme usw.).

In den meisten Fällen wird die Untersuchung für Sie ein schönes Erlebnis sein und bestätigen, daß es Ihrem Kind gut geht und es gut versorgt ist und so zu Ihrer Beruhigung beitragen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, den Aufklärungsbogen gelesen, Ziel und Grenzen der Untersuchung verstanden zu haben und dass ich die Untersuchung durchführen lassen möchte.

\_\_\_\_\_  
Name der Patientin

\_\_\_\_\_  
Datum

**OA Dr. Alfred Bacherer**  
FA für Gynäkologie u. Geburtshilfe  
(Leiter der Pränatalambulanz im Klinikum Wels)