



ECHOGRAPHIE DE ROUTINE

Dr Reda LAMZIBRI

>> l'échographie de routine:

chaque consultation est souvent prétexte à une échographie

souhait de la patiente ou du médecin

patiente peut refuser une échographie morphologique T1 ou T2 !!

reste un acte médical à part entière

peut porter à conséquences >> (j 'ai eu UNE echo)

bannir la notion de coup de sonde !!!

toujours donner un rapport à la patiente quelque soit le contexte

Éléments que nous jugeons pertinents de mettre sur ce compte rendu:

Grossesse de moins de 15 sa:

nombre d'embryons - de sac gestationnel

vitalité - FC

LCC , PC , BIP (courbes CFEF)

position par rapport à une éventuelle cicatrice de césarienne

pathologie maternelle(fibrome- kyste ovarien..)

mot de conclusion / iconographies

Grossesse de plus de 15 SA:

nombre de foetus - vitalité - FC - présentation

biométrie : pc -bip- fL -pa (percentile courbes cfef)

placenta : localisation - distance bord inférieur et orifice interne du col

situation par rapport à une cicatrice de césarienne

LA - Cordon (2a-1v)

morphologie :

pôle céphalique : contours boîte crânienne , ligne médiane, fosse postérieure

situs

coupe des 4 cavités

abdomen: estomac - vessie - cordon

membres 4x3 segments

sexe

rachis lombo sacré (et surtout la continuité peau en regard)

mot de conclusion / Iconographies correspondantes