Pte werd naar ons verwezen voor ontlasting van de hydrothorax middels shunting.

**Procedures:**

**Shunting Re**

Datum: dd-mm-jjjj

AD: wwWdD

Indicatie: Hydro/chylothorax

**Foetus xxxxxx, nnnnnnn**

Hydrops foetalis: ja

Maternaal Mirror Syndrome: nee

Medicatie foetus: atracurium, fentanyl

Placenta locatie: hoog anterior

Type shunt: Rodeck

Starttijd: hh:mm

Zijde foetaal: rechts

Totaal aantal shunts intrauterien: 1

Complicatie: geen

procedure geslaagd: deels

Eindtijd: hh:mm

Duur: xx minuten

**Conclusie:**

Voorafgaand cordocentese voor lysosomale enzym bepaling en toediening foetale medicatie (R/ Fentanyl/Atracurium)

Gepland bilateraal plaatsen TA-shunt. Na ongecompliceerd plaatsen rechter shuntje foetus echter in niet meer te corrigeren linker zijligging gedraaid. Eerst effect van unilateraal shuntje afwachten.

**Vervolg:**

We zagen pte opnieuw poliklinisch op dd/mm (Ad ww+d).

Omdat nog steeds geen harde diagnose gevonden is, kwamen we overeen de procedure aan de linker zijde te herhalen.

**Shunting 2**

Datum: dd-mm-jjjj

AD: wwWdD

Indicatie: Hydro/chylothorax

**Foetus xxxxxx, nnnnnnn**

Hydrops foetalis: ja

Maternaal Mirror Syndrome: nee

Placenta locatie: hoog anterior

Type shunt: Rodeck

Starttijd: hh:mm

Zijde foetaal: links

Totaal aantal shunts intrauterien: 1

Complicatie: geen

procedure geslaagd: ja

Eindtijd: hh:mm

Duur: mm minuten

**Conclusie:**

Plaatsing contralaterale TA-shunt (links) wegens onvoldoende opknappen na unilaterale shunt rechts en nog steeds ontbreken van een harde oorzaak voor de hydrothorax.