

FCP121**FETAL WEIGHT ESTIMATION BY FUNDUS-PUBIS MEASUREMENTS : A COMPARISON OF TWO DIFFERENT METHODS**

***Demirci N., **Sayiner D., *Marmara University Nursing Faculty, **Osmangazi University Health Faculty -Turkey**

The abdominal examination is an important component of the physical examination and should take place at every prenatal visit and childbirth management. Abdominal palpation enables the nurse to assess both uterine size and fetal position. The fetal weight may be roughly estimated by attempting to palpate as much of the fetus as possible abdominally and then envisioning the remainder. The sum of the two estimates gives the examiner an approximate idea of the fetal weight. The height of the fundus should be compatible with the estimated date of delivery; otherwise, complications such as small gestational age, hydramnios, fetal macrosomia should be considered.

In this study, fetal weight estimation was made prospectively by measuring two different methods symphysis-fundal height with Johnson's formula in 321 (single) gravid women in labor with vertex presentation, between 34 – 42 weeks of gestation, who were admitted Eskişehir Maternity and Child Hospital. There are two methods which are used in measuring fundal height. One of them includes the upper curve of the fundus in measuring fundal height but the other one does not.

Estimated fetal weights were compared to real birth weights, in addition, the effects of diastasis recti on measurement of fundal heights.

The findings of those methods about the fundal height are compared. In conclusion, fundal height measurement which is very simple and easy, should be widespread use and low cost make.

FCP122**Rh UYUŞMAZLIĞINA BAĞLI HİDROPSLU FETUSTE İNTRAVASKÜLER TRANSFÜZYON: OLGU SUNUMU**

Yıldanlıoğlu N.C., **Kahraman S., ***Soybir N., *Yanikkaya D.G., *****Kumtepe Y., İstanbul Memorial Hastanesi *Perinatoloji Merkezi, **IVF ve Genetik Merkezi, ***Anesteziyoloji ve Reanimasyon Bölümü, ****Kan Merkezi, İstanbul; *****Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Erzurum - Türkiye**

Olgu: 33 yaşında Gravida 8, Para 6, sadece ilk bebeği yaşayan ve son üç hamileliği önce term, sonra 6 aylık ve son olarak 7 aylık in utero mort du foetus'le sonuçlanmış bir hasta mevcut gebeliğinde Rh uyuşmazlığına bağlı Immun Hidrops tanısı ile 30.7.2001'de ünitemize refere edildi. Yapılan incelemede 20+ haftada ileri derecede hidrops gelişmiş fetus tespit edildi. İlk intrauterin-intravasküler transfuzyon 21+ haftada başarıyla yapıldı. Daha sonra 24+, 27+, 30+, ve 33+ haftalarda tekrarlanarak toplam beş transfuzyonla fetus viabiliteye ulaştırıldı. Son transfuzyon sırasında kordonda oluşan hematom sebebi ile hasta acil sezaryene alınarak 2400 gr., 48cm Kız bebek doğurtuldu. Apgar'ı 1.dk 3 ve 5.dk 8 olan bebekye-nidoğan ünitesinde 12 gün tedaviden sonra sağlıklı olarak taburcu edildi.

Sonuç: Vaka ağır şartlarda prezantasyonu, son transfuzyonda oluşan komplikasyon, yönetimi ve tartışılması, bu olguların yönetiminde ekip organizasyonu ve tekniği yönünden sunulmaktadır. Seri intravasküler transfuzyon bir hastanede Fetal Tıp merkezi için diğer disiplinlerin de katılımlarını gerektiren koordineli bir ekip çalışmasının altın standarı olmaya devam etmektedir.