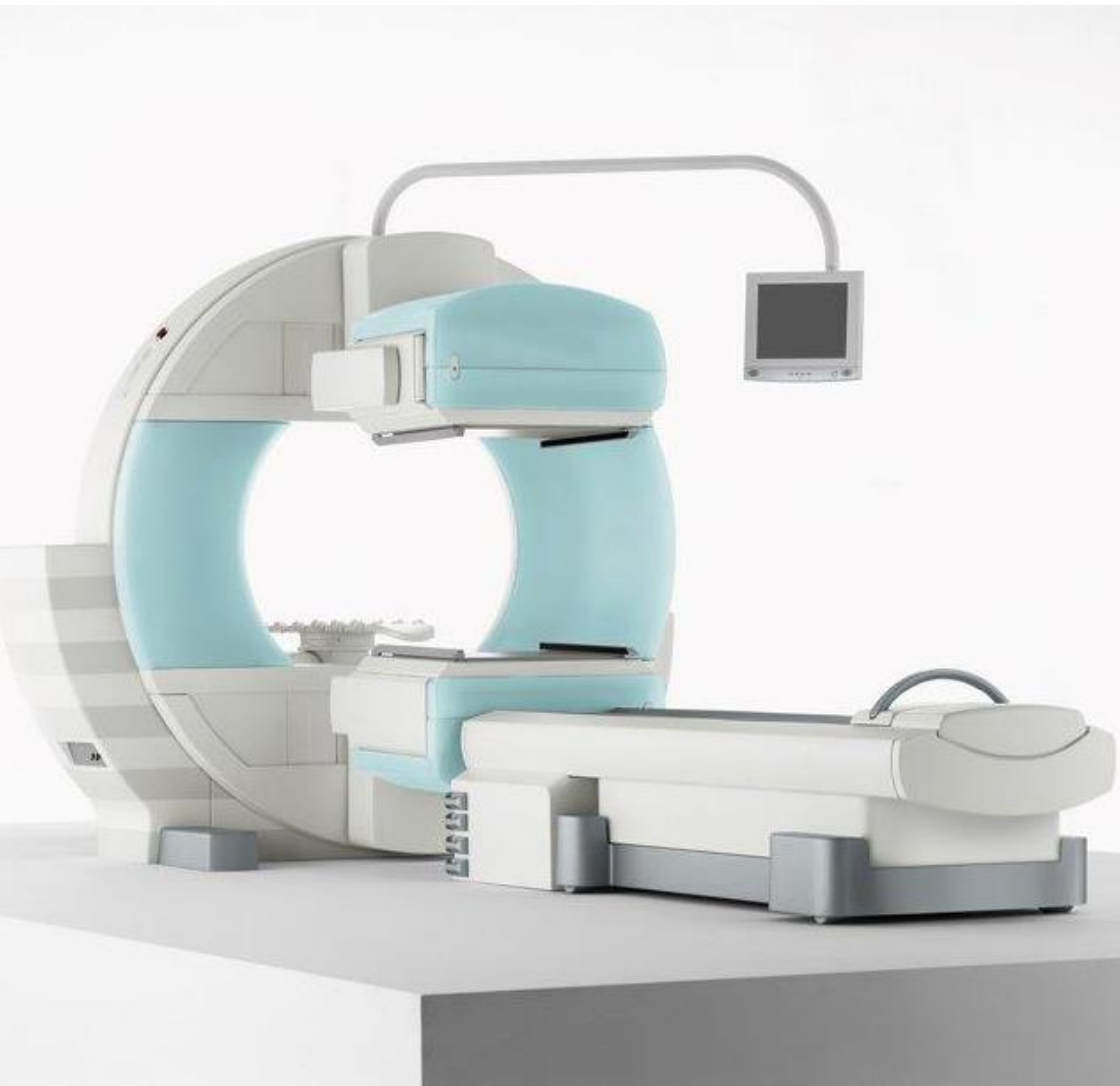




az sint-jan
brugge - oostende av

patiëntenbrochure

botscintigrafie



Botscintigrafie

<i>1: Algemeen</i>	<i>02</i>
<i>2: Wat is een botscintigrafie</i>	<i>03</i>
<i>3: Waarom een botscintigrafie</i>	<i>04</i>
<i>4: Verloop van het onderzoek</i>	<i>05</i>
<i>5: Voorzorgsmaatregelen stralingsbescherming</i>	<i>07</i>
<i>6: Afspraak maken</i>	<i>08</i>
<i>7: Vragen</i>	<i>08</i>

Uw verwijzende arts vroeg een **botscintigrafie** bij u uit te voeren op de dienst Nucleaire Geneeskunde. Andere benamingen voor het onderzoek zijn **botscan** of **skeletscintigrafie**.

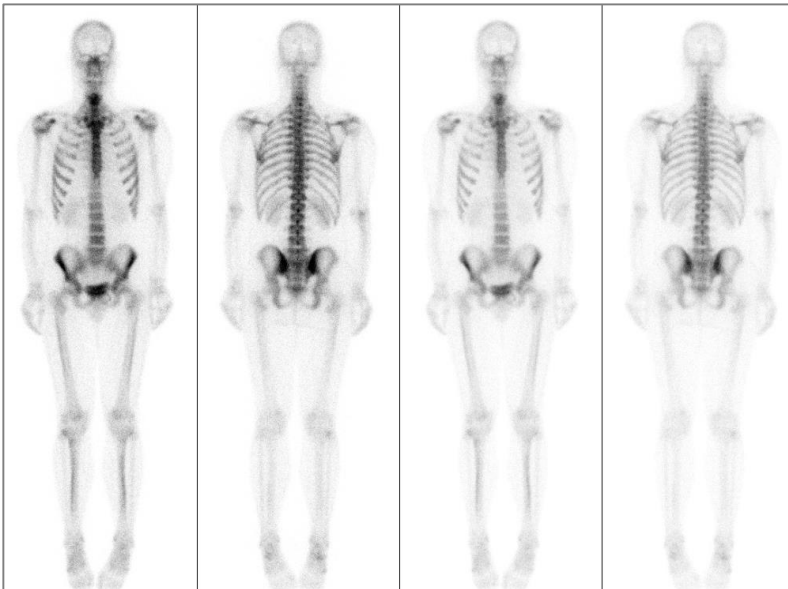
Deze brochure heeft tot doel u informatie te geven over het onderzoek.

Het is belangrijk te weten dat dit onderzoek veilig en pijnloos verloopt.

Wat is een botscintigrafie?

Er wordt een stof ingespoten in het bloed. Die stof nestelt zich in het bot. Bot is voortdurend in ombouw: afbraak en aanmaak gebeuren aanhoudend. Plaatsen waar de ombouw van het bot toegenomen is (bijvoorbeeld tengevolge van een ziekte) nemen gretiger de ingespoten stof op.

Omdat de stof een kleine hoeveelheid radioactiviteit draagt, kan ze binnen het lichaam worden opgespoord met een speciale camera, gevoelig voor de uitgezonden straling. De beelden gemaakt met die camera tonen de verdeling van de stof over het skelet en dus welke plaatsen in het skelet meer actief het bot ombouwen.



Waarom een botscintigrafie?

De gemaakte beelden leveren een type informatie op dat niet uit andere onderzoeken (zoals gewone radiografie, CT-scan of MRI) kan worden verkregen. Botscintigrafie is aangewezen bij een groot aantal aandoeningen.

Dat de dienst Nucleaire Geneeskunde deel uitmaakt van het Oncologisch Centrum hoeft u niet te verontrusten: veruit de meeste onderzoeken gebeuren voor goedaardige aandoeningen.

Verloop van het onderzoek

Voor een botscan hoeft u **niet nuchter** te zijn.

Deel 1

Er wordt een radioactieve stof ingespoten in een ader in de arm, of soms in de voet. Nevenwerkingen van de inspuiting zijn zo goed als onbestaande. Afhankelijk van de aanwijzing voor het onderzoek kan het gebeuren dat al meteen bij inspuiting, en gedurende de eerste minuten die daarop volgen, beelden worden gemaakt (dit heet "driefasenbotscan").

Wachttijd

Daarna moet de stof de tijd krijgen om zich in het bot te nestelen. Daar is minstens 2 uur voor nodig. Ondertussen mag u de dienst voorlopig verlaten; u krijgt dan een tijdstip meegedeeld waarop u zich terug moet aanmelden. Zo u echter wenst te blijven, voorzie u dan van wat lectuur of ander tijdverdrijf, om het wachten zo aangenaam mogelijk te laten verlopen.

Deel 2

Pas na de inwerktijd kunnen beelden gemaakt worden. Eerst wordt u gevraagd om de blaas te ledigen, want de ingespoten stof wordt voor een deel uitgescheiden in de urine. De blaas zou de beelden storen. Metalen voorwerpen storen de opnamen omdat ze de straling tegenhouden. Vandaar dat u wordt gevraagd om u te ontdoen van metalen sieraden, muntstukken, gespen, GSM, ...

Drie types opnamen zijn mogelijk:

- ✓ detailopnamen
- ✓ opnamen van het volledige lichaam
- ✓ tomografische opnamen

Vaak worden verscheidene types opnamen gecombineerd. Soms worden de opnamen aangevuld met CT-beelden.

Het maken van de beelden neemt toch wat tijd in beslag. Whole body opnamen vergen ongeveer 10 minuten (soms 20 minuten). U ligt daarbij in rugligging op een bed, terwijl u door een detector boven en onder u schuift. De bovenste detector komt tot dicht bij het hoofd, maar zal het niet raken.

Tomografische opnamen nemen ongeveer een half uur in beslag. De detectoren van de camera draaien rond het onderzochte lichaamsdeel. De verpleegkundigen zullen u helpen om daarbij de houding aan te nemen die het beste resultaat levert.

Elke opname kan meteen worden afgebroken mocht u onwel worden. Waarschuw de verpleegkundigen zo u claustrofoob bent.

Voor het volledige verloop van het onderzoek is dus al gauw een halve dag nodig. Indien u bij het verlaten van de dienst uw verslag wenst mee te nemen, bijvoorbeeld omdat u het dezelfde dag nog nodig hebt, meld dit dan aan de verpleegkundige. De artsen doen hun uiterste best om de verslagen tijdig af te werken.



Voorzorgsmaatregelen stralingsbescherming

Ben ik dan radioactief?

Ja. De inspuiting maakt u licht radioactief. De radioactiviteit zal echter spontaan verdwijnen, deels omdat ze vanzelf vermindert, deels omdat de stof wordt uitgescheiden in de urine. Drink na het einde van het onderzoek voldoende water. Dat helpt om de rest radioactiviteit snel uit het lichaam te verwijderen.

Was uw handen met zeep en spoel ze overvloedig met water telkens u naar het toilet bent geweest in de loop van de eerste 24 uur na het onderzoek. Spoel dan ook het toilet twee maal door.

Vermijd contact met zwangeren en baby's gedurende 24 uur na het onderzoek.

Zwanger?

Als u mogelijk zwanger bent, dan dient u dit zeker te melden. Afhankelijk van de dringendheid van het onderzoek en het stadium van de zwangerschap kan eventueel besloten worden om het onderzoek uit te stellen.

Borstvoeding?

Als u borstvoeding geeft en u ondergaat een botscan, dan hoeft u de borstvoeding niet te onderbreken, op voorwaarde dat die juist voor de toediening van het radiofarmacon gebeurt. De radioactieve stof dringt niet door in de moedermelk. Omwille van het langdurige, nauwe contact tijdens de voedingsbeurten is het echter beter om de melk tijdelijk af te kolven en de baby, indien mogelijk, gedurende 1 dag door anderen te laten voeden.

Afspraak maken

Hoe een afspraak maken?

Telefonisch op het nummer 050 45 28 10

Openingsuren

Ma. – vrij.: 08u00 – 12u00 en 13u00 – 17u00

Gesloten op feestdagen

Bij aankomst

Meld u aan aan het secretariaat van de dienst Nucleaire Geneeskunde (route 089)

Breng uw identiteitskaart en aanvraagformulier mee!

Hebt u nog vragen?

Neem gerust contact met ons op

Dienst Nucleaire Geneeskunde – Campus Sint-Jan

t: 050 45 28 10

Contacten

DEPARTEMENT ONCOLOGISCH CENTRUM

Dienst Nucleaire Geneeskunde

t: 050 45 28 10

f: 050 45 97 52

Dr. F. De Geeter – diensthoofd

Dr. A. Van den Eeckhaut

Dr. N. Walgraeve