TIELT
SINT-ANDRIES
ZIEKENHUIS

Uw gezondheid, onze zorg.

Echografie van het scrotum

Informatiebrochure

Geachte mevrouw, meneer

Deze brochure is een uitgave van de dienst radiologie van het Sint-Andriesziekenhuis Tielt. Hiermee willen we u graag wat meer informatie geven omtrent het verloop van een echografie van het scrotum. Hebt u nadien nog vragen? Neem dan zeker contact met ons op.

Wat is een echografie van het scrotum?

Bij een echografisch onderzoek worden hoogfrequente ultrasone geluidsgolven, welke niet hoorbaar zijn voor het menslijk gehoor, uitgezonden in het lichaam en het teruggekaatste geluid of echo wordt geregistreerd en door een computer verwerkt tot een 2 dimensionaal beeld.
Deze signalen worden onmiddellijk op een beeldscherm weergegeven en kunnen de interne structuren, beweging van organen en bloeddoorstroming zichtbaar maken om zo een diagnose te kunnen stellen.
Echografie van het scrotum genereert beelden van de teelbal en zijn omgevende structuren.
Een Doppler onderzoek kan deel uitmaken van een echografisch onderzoek. Dit is een speciale echografische techniek waarbij de bloedpassage gevisualiseerd wordt in de bloedvaten in de teelbal en in zijn omgevende structuren.

Nut van het onderzoek

Echografie is de éénvoudigste manier om afwijkingen van de teelbal, bijbal of zaadstreng in het licht te stellen.

Dit wordt gebruikt om een mogelijke oorzaak op te sporen voor symptomen zoals:

- een voelbare verdikking of gezwel
- bij kwetsuur of trauma
- bij pijnklachten of zwellingen
- bij ontstekingen
- het ontbreken van een teelbal
- het vermoeden van torsie van de teelbal
- bij abnormale bloedvaten

Een frequente oorzaak van pijn is een ontsteking van de bijbal of de teelbal. Dit is behandelbaar met antibiotica en indien onbehandeld kan dit leiden tot ernstige verwikkelingen zoals het vorming van een abces of permanente beschadiging van de teelbal.

Een torsie van een teelbal is wordt veroorzaakt door het afsnoeren van de zaadstreng waarin de bloedvaten zitten die de teelbal bevloeien en dit bij een bewegelijke teelbal die draait rond zijn as of vaatsteel. Dit geeft aanleiding tot symptomen van aanhoudende hevige pijn, meestal bij de adolescent maar dit kan op alle leeftijden voorkomen. Een torsie moet onmiddellijk chirurgisch hersteld worden, zoniet kan dit binnen de 24 uur leiden tot een afsterven of belangrijke beschadiging van de teelbal.

Het niet indalen van de teelbal in de balzak wordt vastgesteld bij baby's, meestal ten gevolge van het achterblijven van de teelbal in de buikholte of het lieskanaal. De diagnosestelling van deze afwijking is belangrijk omdat onbehandeld dit op latere leeftijd het risico op het ontwikkelen van teelbal kanker verhoogd.

Het meeste van de gezwellen zijn naast de teelbal gelegen en zijn meestal goedaardig. Een gezwel uitgaande van de teelbal daarentegen is verdachter en heeft meer risico om kwaadaardig te zijn. Het onderscheid kan door middel van echografie gemaakt worden.

Spataders rond de teelbal die kunnen aanleiding geven tot een verminderde vruchtbaarheid kunnen opgespoord worden door middel van een echografie.

Voorbereiding en administratieve vereisten voor de patiënt

Zoals voor elk radiologisch onderzoek moet u voorafgaandelijk bij uw huisarts of een geneesheer specialist onderzocht zijn, die u, indien er volgens hem of haar een medische indicatie bestaat, een **schriftelijke aanvraag** zal bezorgen om dit echografisch onderzoek te laten gebeuren. Zonder deze aanvraag kan er geen onderzoek worden verricht.

U moet in het bezit zijn van uw **identiteitskaart** die u eerst moet laten registreren bij inschrijving in het ziekenhuis, de dag van het onderzoek.
In geval van hospitalisatie worden de gegevens van de ziekteverzekering geregistreerd bij opname in het ziekenhuis

U zal de kleren in het te onderzoeken lichaamsdeel moeten uitdoen. Draag bijgevolg liefst comfortabele loszittende kledij.

Er is geen speciale voorbereiding is noodzakelijk.
U dient niet nuchter te zijn voor dit onderzoek.
Gelieve wel de urineblaas te ledigen voor het onderzoek.

Hoe ziet het toestel er uit?

Het toestel bestaat uit een console opgebouwd met een computer, elektronica, een beeldscherm, luidsprekers en sondes. De sonde gelijkt op een soort microfoon die door de geneesheer zijnde de radioloog in de hand word gehouden en via een kabel aan het apparaat is verbonden. De sonde bevat, onder de oppervlakte, kristallen die ultrasone geluidgolven uitzenden en de weerkaatste signalen terug opvangen. Voor echografie van het scrotum wordt gebruik gemaakt van een vlakke sonde.
Het echografisch beeld is onmiddellijk zichtbaar op het beeldscherm en wordt gevormd uit het signaal dat zoals een echo teruggekaatst wordt zoals door de structuren in het menslijk lichaam. Zo krijgt men een dynamisch of bewegend beeld van verschillende doorsneden door de structuren van het scrotum of balzak die in verschillende richtingen, door met de sonde heen en weer te bewegen,volledig afgescand wordt.

Het beeld dat zichtbaar is op het beeldscherm, komt overeen met de volledige anatomische opbouw van de teelbal en zijn aanliggende structuren en wordt opgebouwd uit verschillende punten met schakeringen van grijs, wit en zwart. De bloeddoorstroming in de teelbal en zijn aanliggende structuren wordt weergeven in verschillende kleurschakeringen, vaak in rood en blauw, waarbij

elk van deze beide kleuren een indicatie geeft voor de richting van de bloeddoorstroming.

Hoe verloopt het onderzoek?

Voor dit onderzoek ligt de patiënt neer op de rug op een onderzoekstafel.
Er wordt aan de patiënt gevraagd de beide benen te spreiden en de penis met de hand op buik te houden en zo de teelballen licht op te trekken.
Er wordt heldere gel aangebracht op de sonde.
De radioloog drukt de sonde voorzichtig tegen de balzak.
Vervolgens zal door heen en weer te bewegen van de sonde in verschillende richtingen de inhoud van de balzak onderzocht worden.

Na het onderzoek kan de patiënt de gel verwijderen met cellulose papier, zich aankleden en de dienst verlaten.

Het onderzoek zelf neemt gemiddeld 15 minuten in beslag.

Wat ervaar ik tijdens het onderzoek?

De meeste echografieonderzoeken zijn pijnloos, snel en eenvoudig.

Nadat u op de onderzoekstafel wordt gepositioneerd, zal de radioloog wat gel op uw huid uitsmeren en dan de echosonde tegen de huid aandrukken, heen en weer wrijvend over de desbetreffende zone totdat de gewenste beelden worden vastgelegd.
De gel kan koud aanvoelen maar wordt op enkele van de toestellen voorverwarmd om deze koude sensatie te verminderen.
De patiënt kan soms enig ongemak of een lichte pijn ervaren afkomstig van de druk die ontstaat tijdens het aandrukken van de echosonde tegen de te onderzoeken eventueel drukpijnlijke zone.
Wanneer een Doppler onderzoek wordt uitgevoerd, kan je effectief pulserende geluiden horen die van toonhoogte veranderen terwijl de bloedstroom wordt weergegeven op de monitor en gemeten wordt.
Wanneer het onderzoek voltooid is kan u de gel van uw huid verwijderen met cellulose papier.
De sonde wordt na elk gebruik ontdaan van gel en vervolgens ontsmet met een enkelvoudig te gebruiken ontsmettingsdoekje dat veilig is voor de sondes.
Na een echografie kan je normaal gezien uw activiteiten hervatten.

Wie beoordeelt het onderzoek en wie geeft het resultaat?

De radioloog, is een geneesheer specialist die opgeleid is en zich regelmatig bijschoolt in het interpreteren van de scan beelden met kennis van de nieuwste onderzoekstechnieken en van de verschillende mogelijke aandoeningen betreffende de onderzochte anatomische regio.
Hij of zij zal een verslag, met de bevindingen en de conclusie van het onderzoek, maken. Dit verslag wordt in de elektronische databank van het ziekenhuis gestockeerd en via computer doorgestuurd naar de arts die het onderzoek heeft aangevraagd. Deze arts zal de resultaten met u bespreken .
De echografische beelden worden voor altijd bewaard in de digitale databank van het ziekenhuis en zijn bovendien gedurende 12 maanden beschikbaar op de webserver PacsOnWeb (http://pow.sintandriestielt.be) die via het internet kan geraadpleegd worden door middel van uw geboortedatum en een unieke login code die u gekregen heeft bij het inschrijven op onze dienst.
Na afloop van deze 12 maanden kunnen de beelden steeds op vraag opnieuw aan de webserver worden toegevoegd.

De beelden op de webserver zijn anoniem om inbreuken op de privacy te voorkomen.

Wat zijn de voordelen en de risico's van het onderzoek?

Voordelen:

- Een echografisch onderzoek is niet ingrijpend (geen naalden of injecties) en is meestal pijnloos.
- Echografie is overal beschikbaar, gemakkelijk uit te voeren en minder duur dan andere beeldvormende onderzoeken.
- Een echografisch onderzoek maakt geen gebruik van ioniserende straling.
- Een echografisch onderzoek geeft een duidelijk beeld van zachte weefsels die niet goed zichtbaar zijn met RX-stralen.
- Een echografisch onderzoek veroorzaakt geen gezondheidsproblemen en kan zoveel gebruikt worden als (medisch) nodig .
- Een echografisch onderzoek levert real-time dynamische beelden op.
- In tegenstelling tot magnetische resonantie (MR) heeft een echografisch onderzoek geen enkel effect op pacemakers, ferromagnetische implantaten of fragmenten in het lichaam.
- Een echografisch onderzoek biedt ook een perfect alternatief voor patiënten met claustrofobie.
- Door middel van echografie kunnen de structuren in de balzak dynamisch onderzocht en geanalyseerd worden in de verschillende richtingen.

Risico's:

- Voor een standaard diagnostisch echografisch onderzoek zijn er geen gekende schadelijke effecten voor de mens

Welke zijn de beperkingen van het onderzoek?

Voor sommige klachten of afwijkingen kan met echografie geen éénduidige verklaring gegeven worden en zijn aanvullende onderzoeken aangewezen.

Kosten voor de patiënt

Er wordt gewerkt met het systeem van derde betaler.

Uw gezondheid, onze zorg.

Dienst Radiologie
T 051 42 50 30
secretariaat.mbv@sintandriestielt.be

Sint-Andriesziekenhuis vzw
Bruggestraat 84
8700 Tielt

T 051 42 51 11 – F 051 42 50 20
info@sintandriestielt.be
www.sintandriestielt.be

23.11.2017