

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 de buik (abdomen). Hebt u nadien nog vragen? Neem dan zeker contact met ons op.

Wat is een echografie van het abdomen?

Bij een echografisch onderzoek worden hoogfrequente ultrasone geluidsgolven, welke niet hoorbaar zijn voor het menselijk 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.

Hierbij wordt geen gebruik gemaakt van ioniserende straling zoals bij een klassiek röntgenonderzoek.

Bij een echografie van de buik maakt men beelden van de organen en andere structuren in de buik.

Een doppler onderzoek kan deel uitmaken van een echografisch onderzoek. Dit is een speciale echografische techniek waarbij de bloedpassage geëvalueerd wordt in de bloedvaten in de buikholte en in de buikorganen.

Nut van het onderzoek

Echografisch onderzoek van de buik wordt uitgevoerd om volgende structuren te evalueren:

- Nieren, lever, galblaas, alvleesklier, milt, blindedarm, gynaecologische structuren en de urineblaas.
- De buik aorta en andere bloedvaten in de buikholte

Een echografisch onderzoek van de buik wordt toegepast om een diagnose te stellen bij verschillende aandoeningen, zoals ondermeer:

- Buikpijnen,
- Ontstekingen zoals een appendicitis



- Vergrote organen in de buik,
- Nierstenen of stenen in de galblaas,
- Aneurysma (verbreding) van de aorta.
- Beoordelen van tumorale ziekteprocessen
- Gestoorde labo resultaten van een bloed of urineanalyse

Andere toepassingen van het echografisch onderzoek van de buik zijn:
 Het begeleiden van puncties waarbij naalden worden gebruikt om een staal van organen of letsels te nemen voor labo of microscopische analyse

Doppler echografisch onderzoek helpt de arts bij het visualiseren en evalueren van:

- vernauwing of verstoping van bloedvaten,
- de ernst van ontsteking
- tumoren en aangeboren afwijkingen.



Voorbereiding en administratieve vereisten voor de patiënt

Zoals voor elk radiologisch onderzoek dient u te beschikken over een schriftelijke aanvraag voor het onderzoek. Zonder deze aanvraag kan er geen onderzoek worden verricht.

Op de dag van het onderzoek dient u zich eerst aan te melden bij de algemene balie van het ziekenhuis.

In geval van hospitalisatie worden de gegevens van de ziekteverzekering geregistreerd bij opname in het ziekenhuis.

Daarna volgt u "route 24" tot op de dienst Medische Beeldvorming, alwaar u zich dient aan te melden aan de receptie.

U zal de kleren en eventuele juwelen in het te onderzoeken lichaamsdeel moeten uitdoen. Draag bijgevolg liefst comfortabele loszittende kledij. Het is mogelijk dat u een onderzoeksschortje moet dragen tijdens de procedure.

Laat uw verwijzende arts weten als u recent een maag of darm onderzoek heeft ondergaan vermits dit de echografische beeldvorming kan hinderen.

Andere voorbereidingen hangen af van het soort echografisch onderzoek dat u moet ondergaan.

Bij een onderzoek van de lever, de galblaas, milt en alvleesklier, kan men u vragen een vetvrije maaltijd te nemen op de avond voor het onderzoek en/of niet meer te eten gedurende acht tot twaalf uur voor het onderzoek.

Vermijd ook te roken voor het onderzoek indien een investigatie van de galblaas wordt aangevraagd.

Enkel het drinken water zonder gas is toegestaan.

Voor het echografisch onderzoek van de nieren en blaas, kan men u vragen om vier tot zes glazen water te drinken voorafgaand aan het onderzoek om de urineblaas te vullen of om naar de dienst te komen met een gevulde blaas.

Ook voor een Doppler onderzoek van de lever-, darm- of niervaten moet u nuchter zijn.



Hoe ziet het toestel er uit?

Echografieapparaten bestaan uit een console met ingebouwde computer en elektronica, een videodisplay en een transducer of echosonde om het lichaam te scannen.

De transducer is een klein met de hand manipuleerbaar instrument (gelijkend op een microfoon) dat d.m.v. een draad met de scanner verbonden is. De transducer zendt een geluidsgolf uit met hoge frequentie en wacht op een terugkerende geluidsgolf of "echo". Het echografisch beeld is onmiddellijk zichtbaar op een beeldscherm. Het gevormde beeld is gebaseerd op de amplitude (kracht), frequentie en de tijd die het geluidssignaal nodig heeft om van de patiënt terug te keren naar de echosonde.

Hoe verloopt het onderzoek?

Bij de meeste echografische onderzoeken wordt de patiënt met het gezicht naar boven gepositioneerd op een onderzoekstafel die kan opgeheven of verplaatst worden.

Er wordt een heldere gel aangebracht op die zone van het lichaam die onderzocht wordt, om zo het contact tussen lichaam en de echosonde te verzekeren en luchtballen tussen huid en de transducer te vermijden. De gel kan wat koud aanvoelen. De radioloog duwt de transducer tegen de huid en wrijft deze heen en weer over de desbetreffende zone.

Bij Doppler onderzoek wordt dezelfde transducer gebruikt.

Als het onderzoek voltooid is mag de patiënt zich terug aankleden.

Dit echografisch onderzoek neemt maximaal 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 of bij druk op een gevulde urineblaas.

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 zal een verslag, met de bevindingen en de conclusie van het onderzoek, maken. Dit verslag wordt in de elektronische databank van het ziekenhuis bewaard 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 via PACS-On-Web 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.

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 X-stralen.



- Een echografisch onderzoek veroorzaakt geen gezondheidsproblemen en kan zoveel gebruikt worden als (medisch) nodig .
- Een echografisch onderzoek levert real-time dynamische beelden op. Dit maakt het een goed middel om minimaal ingrijpende procedures te begeleiden zoals naaldbiopsies en naaldaspiratie van vloeistoffen in gewrichten of elders.
- 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 buikholte dynamisch onderzocht en geanalyseerd worden in de verschillende richtingen.

Risico's:

- Voor standaard diagnostische echografische onderzoeken zijn er geen gekende schadelijke effecten op mensen.

Welke zijn de beperkingen van het onderzoek?

Geluidsgolven worden gereflecteerd door lucht of gas; daarom is echografie een minder interessante beeldvormingstechniek voor het onderzoek van het maag-darmstelsel. In de meeste gevallen zijn barium onderzoeken en CT scans de methodes bij uitstek voor darm gerelateerde aandoeningen.

Darmgas kan ook de visualisatie van dieper gelegen structuren zoals de alvleesklier en aorta belemmeren. Zwaarlijvige patiënten zijn moeilijker te onderzoeken omdat het vetweefsel de geluidsgolven afzwakt en men zo een minder goede penetratie en resolutie krijgt van de uitgezonden en weerkaatste ultratoon signalen.

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

22.11.2017

