

Onderzoek naar botontkalking na een botbreuk

Botdensitometrie

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Verhinderd?

Bent u verhinderd voor het onderzoek? Wilt u ons dit zo snel mogelijk bellen? De opengevallen plaats kan dan voor een andere patiënt gebruikt worden.

Zwanger?

Bent u zwanger of denkt u dit te kunnen zijn, neem dan vooraf contact op met de afdeling waar u uw afspraak heeft. Het risico van de hoeveelheid röntgenstralen is verwaarloosbaar, maar kan wel schadelijk zijn voor een ongeboren kindje.

Inleiding

U heeft pas geleden een botbreuk gehad. Uw arts heeft u daarom geadviseerd verder onderzoek te laten doen om te bekijken of u misschien botontkalking heeft. De medische naam van dit onderzoek is botdensitometrie.

In deze folder leest u meer over dit onderzoek.

Botontkalking

Als mensen ouder worden verliezen de botten hun stevigheid. Dit gebeurt bij iedereen. Soms worden botten sneller broos. Dit noemen we dan botontkalking of osteoporose. Er is landelijk onderzoek gedaan naar mensen die met een botbreuk op de Spoedeisende Hulp zijn geweest. Hieruit is gebleken dat de botbreuk bij één op de vier mensen van boven de vijftig, veroorzaakt werd door botontkalking. Met een eenvoudig onderzoek kunnen we vaststellen of u ook botontkalking heeft. Botontkalking is te behandelen. Vaak kan daardoor worden voorkomen dat iemand opnieuw iets breekt.

Het onderzoek

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een onderzoek krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Speciale foto's

Bij een botdensitometrie worden er speciale foto's gemaakt van en gekeken naar uw heupen en de wervels onderin uw rug.

Veranderingen in de botdichtheid zijn namelijk het beste te meten in de rug en in de heup. Ook kan dan direct worden gekeken of er breuken of inzakkingen zijn in de wervelkolom. Het doel van het onderzoek is bekijken of uw botdichtheid 'normaal' is voor uw leeftijd en geslacht.

Vorbereiding

- In de week voorafgaande aan de botdensitometrie mogen de volgende onderzoeken **niet** gedaan zijn:

- 1) röntgenfoto met contrastvloeistof
- 2) skeletscintigrafie (onderzoek waarbij een radioactieve stof wordt toegediend)
- 3) CT-scan met contrastvloeistof.

Als u pas een nucleair onderzoek heeft gehad, kunt u namelijk nog radioactief zijn. Dit kan de beeldkwaliteit van de botdensitometrie verslechteren, waardoor een kleine afwijking in de berekening kan ontstaan.

Heeft u één van de drie genoemde onderzoeken gehad? Neem dan op tijd contact met ons op. Dan verzetten we uw afspraak.

- Voor het onderzoek mag u eten en drinken. Als u medicijnen gebruikt, kunt u deze innemen zoals u gewend bent.
- We vragen u kleding te dragen **zonder metalen onderdelen**, zoals ritsen, drukknopen, haakjes, oogjes en beha-beugels. Zit er wél metaal in uw kleding, dan moet u die kledingstukken (ook uw beha) voor het onderzoek uitdoen. Dat geldt ook voor piercings die lager op uw lichaam zitten dan uw gezicht. Als u sieraden draagt, hoeft u deze meestal niet af te doen.

Wat kunt u verwachten?

Tijdens het maken van de foto's ligt u op uw rug op een onderzoekstafel. Het onderzoek is niet pijnlijk en er zijn geen bijwerkingen te verwachten. De totale duur van het onderzoek is ongeveer 15 minuten.



Het apparaat scant uw bot millimeter voor millimeter. Vervolgens berekent de computer het kalkgehalte van uw bot. Tijdens het onderzoek ontvangt u een minimale hoeveelheid röntgenstraling.

Na het onderzoek

U kunt na afloop weer naar huis of naar uw werk. Het onderzoek heeft geen bijwerkingen en geen invloed op de rijvaardigheid.

Uitslag van het onderzoek

U ontvangt binnen twee tot vier weken van de osteoporose-verpleegkundige de uitslag van het onderzoek.

- Als de uitslag goed is, ontvangt u deze per brief.
- Als de uitslag afwijkend is, maar een behandeling nog niet nodig is, ontvangt u naast de brief ook een folder over osteopenie (= verminderde botdichtheid).

- Als er sprake is van botontkalking, belt de osteoporoseverpleegkundige u. Zij maakt dan direct een afspraak met u voor het osteoporosespreekuur en stuurt u een afspraakbevestiging en een vragenlijst. Deze vragenlijst vult u thuis in en brengt u mee naar uw afspraak. De osteoporoseverpleegkundige kan met een anoniem nummer naar u bellen.

Afspraak bij de osteoporoseverpleegkundige

Tijdens de afspraak bij de osteoporoseverpleegkundige bespreekt zij met u:

- De ingevulde vragenlijst
- Wat osteoporose precies is
- Welke leefregels belangrijk zijn bij osteoporose

Zij maakt voor u een afspraak bij de arts. Aansluitend aan de afspraak bij de osteoporoseverpleegkundige laat u bloedprikken.

Naar de internist

De internist vertelt u de uitslag van het bloedonderzoek en geeft u een behandeladvies. De internist bepaalt of het vervolgtraject bij de huisarts kan plaatsvinden of bij de internist zelf.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen over **osteoporose**? Op werkdagen tussen 08.00-16.30 uur kunt u bellen met de polikliniek Interne geneeskunde tel. (078) 654 64 64. De assistente kan u doorverbinden met de osteoporoseverpleegkundige of een telefonische afspraak inplannen bij de verpleegkundige.

Heeft u nog vragen over de **botdichtheidsmeting**? Bel dan gerust naar de afdeling waar u de afspraak heeft. Deze afdelingen zijn bereikbaar op werkdagen tussen 08.00 - 16.30 uur.

- Afdeling Densitometrie, locatie Dordwijk (078) 652 32 90
- Afdeling Radiologie, locatie Zwijndrecht (078) 654 19 28

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest



Deze folder is getest door een onafhankelijk patiëntenpanel

Albert Schweitzer ziekenhuis
april 2021
pavo 1136