

Onderzoek naar schildklierzwellling

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

informatie

Inleiding

De huisarts heeft een knobbel in uw schildklier ontdekt en/of heeft een vergrote schildklier gevoeld. Een knobbel in de schildklier wordt ook wel een schildkliernodus genoemd.

Dit is reden voor verder onderzoek. Daarom heeft uw huisarts u naar het ziekenhuis verwezen. In deze folder leest u meer over het onderzoek en de uitslag van het onderzoek.

U heeft een afspraak voor **het onderzoek**

Op: _____ dag _____ om _____ uur.

U meldt zich op het afgesproken tijdstip bij de afdeling Radiologie van locatie

- Dordwijk
- Zwijndrecht

Na één week heeft u een **afspraak bij de internist**

Op: _____ dag _____ om _____ uur.

U meldt zich bij de polikliniek Interne geneeskunde van locatie

- Dordwijk
- Zwijndrecht

Na de afspraak bij de internist maakt de secretaresse voor u de **telefonische afspraak bij de internist**. Deze is

Op: _____ dag _____ om _____ uur.

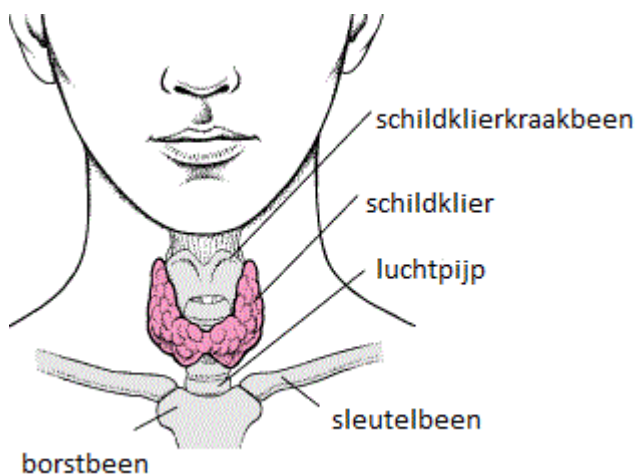
Let op: de internist belt u alleen als er een wijziging is in het behandelplan!

De klachten

Een vergrote schildklier, met of zonder knobbel, kan de volgende klachten geven:

- Het gevoel dat uw eten 'niet goed zakt'.
- Benauwdheid bij inspanning of een piepende ademhaling.
- Pijnklachten.
- Heesheid.
- Een opgezwollen nek of hals.

Het gebeurt ook vaak dat mensen helemaal geen klachten hebben.



Het onderzoek

Vorbereiding

Wilt u alle medicijnen die u gebruikt, in de originele verpakking, meenemen naar uw afspraken bij de internist?

Als u bloedverdünnende medicijnen gebruikt, hoeft u hier van tevoren niet mee te stoppen. Geef dit wel even door aan de radioloog.

Wilt u deze folder meenemen naar uw eerste afspraak bij de internist? De secretaresse kan dan uw tweede afspraak bij de internist voor u opschrijven.

Het onderzoek bestaat uit een echografie en meestal een punctie. U ontvangt bij deze folder ook een aanvraagformulier voor bloedonderzoek om de werking van de schildklier te controleren. U kunt bloed laten prikken op de dag van de echografie.

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.

Echografie

Een echografie is een onderzoek waarbij de schildklier met geluidsgolven in beeld wordt gebracht. Het onderzoek wordt uitgevoerd door een radioloog of een arts-assistent in opleiding.

De echografie-assistent vraagt u uw hals te ontbloten. Tijdens het onderzoek ligt u op een onderzoekstafel. Op uw huid wordt een dikke gel aangebracht. Deze gel is koud en voelt kleverig aan. De arts beweegt met de echosensor over de gel.

De echosensor zendt geluidsgolven uit die worden teruggekaatst door organen en weefsels. De sensor vangt deze geluidsgolven op en stuurt ze naar de computer, die er een beeld van maakt. Dit onderzoek is niet pijnlijk.

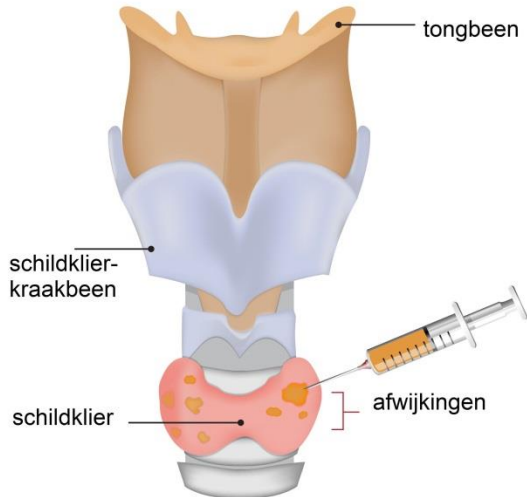


*Echografie van de schildklier**

Punctie

Als de radioloog op de echo een knobbel in uw schildklier ziet die groter is dan 1 cm in doorsnede zal een punctie worden gedaan.

De radioloog prikt met een naald in de knobbel en zuigt een aantal cellen op. Het aanprikken van de knobbel gebeurt terwijl de echografie gemaakt wordt.



*Opzuigen van cellen uit de knobbel**

Bij de echografie is ook een laborant van het pathologisch laboratorium aanwezig die beoordeelt of er voldoende materiaal voor onderzoek is afgenomen. Als dit niet het geval is kan direct opnieuw een punctie worden gedaan.

De mogelijke uitkomsten

Tijdens uw afspraak bij internist bespreekt hij/zij uw klachten en de uitslagen van het bloedonderzoek en de uitslagen van de echografie en de punctie met u. Ook bespreekt de internist het behandelplan met u.

Bij ongeveer 95% van de mensen die dit onderzoek ondergaat wordt een goedaardige aandoening gevonden.

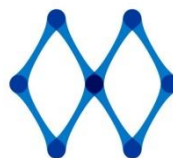
Er is dus maar een kleine kans dat de er een kwaadaardige tumor wordt gevonden. Dit kan alleen vastgesteld worden door het onderzoek van het weefsel. Pas als dat bekend is kan de arts u hier meer over vertellen.

De uitslag van het onderzoek wordt in een multidisciplinair team besproken. Tijdens de bespreking wordt bekeken door verschillende specialisten wat de beste behandeling voor u is. Als in de bespreking met het multidisciplinaire team blijkt dat uw behandeling wordt aangepast, dan belt de internist u. Deze belafsprake heeft u na het bezoek op de polikliniek bij de internist al gekregen. Let op: de internist belt u alleen als het behandelplan verandert. Als er niets wijzigt, wordt u niet gebeld.

Samenwerking met het regionale schildkliernetwerk

De specialisten die patiënten met een schildklierzwellung behandelen werken samen in het regionale SchildklierNetwerk. In het SchildklierNetwerk delen artsen hun kennis rondom patiëntenzorg en wetenschappelijk onderzoek met elkaar. Het kan dus zijn dat aan u wordt gevraagd of u deel wilt nemen aan wetenschappelijk onderzoek.

Op www.schildkliernetwerk.nl kunt u meer informatie lezen.



SchildklierNetwerk
expertise door samenwerking

Tot slot

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft over de afspraken, dan kunt u van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur bellen met de polikliniek Interne Geneeskunde, tel. (078) 654 64 64.

Als u nog medische vragen heeft adviseren wij u deze op de volgende bladzijde op te schrijven en deze mee te brengen naar het spreekuur van de internist.

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

De afbeeldingen in deze folder die gemerkt zijn met een () zijn afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com*

Albert Schweitzer ziekenhuis
oktober 2020
pavo 1232