

Fibroscan van de lever

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

informatie

Inleiding

Binnenkort heeft u een afspraak voor het maken van een fibroscan. In deze folder leest u meer over dit onderzoek.

U heeft een afspraak voor dit onderzoek

Op: _____ dag _____ om _____ uur.

U meldt zich op het afgesproken tijdstip bij de polikliniek Maag-Darm-Leverziekten op locatie Dordwijk.

Fibrose van de lever

Door een chronische leverziekte raken levercellen beschadigd. Deze worden vervangen door littekenweefsel (fibrose). Door fibrose kan de lever slechter gaan werken. In het begin is er sprake van minimale fibrose (F1 fibrosegraad), naar mate de leverziekte langer bestaat neemt de fibrose toe. Gevorderde fibrose kan leiden tot verschrompeling van de lever (F4 fibrose, cirrose). Als bekend is hoeveel fibrose er in uw lever zit, kan uw arts bepalen welke behandeling voor u geschikt is.

Vorbereiding

Vanaf vier uur voor het onderzoek mag u niets meer eten. U mag wel heldere vloeistoffen drinken.

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.

De fibroscan

Een fibroscan wordt uitgevoerd om de hoeveelheid littekenweefsel (fibrose) in de lever te meten. Deze scan wordt vaak uitgevoerd bij chronische hepatitis B en C, maar kan ook bij andere chronische leverziekten worden gebruikt.

Het is een eenvoudig echo-onderzoek. De fibroscan meet de elasticiteit van de lever, waardoor de mate van fibrose te bepalen is. Het apparaat werkt met geluidsgolven. Het onderzoek is minder goed uit te voeren als u overgewicht heeft of als er veel vocht in uw buik aanwezig is.

Het onderzoek

De lever bevindt zich rechts in de bovenbuik, achter de ribben. Voor het onderzoek ontbloot u uw buik. U gaat op uw rug op de onderzoeksbank liggen met uw rechterarm boven uw hoofd. Het onderzoek wordt gedaan door de verpleegkundig specialist of MDL-arts.

De onderzoeker bepaalt de positie en plaatst dan de echokop op de huid, tussen de ribben. Op het beeldscherm is te zien of er een juiste positie is en dan wordt er een meting gedaan. Dit voelt u als een soort tikje. Dit is niet pijnlijk.

De onderzoeker doet daarna nog minimaal tien metingen. Daardoor is de uitslag zo betrouwbaar mogelijk.

Het onderzoek duurt enkele minuten. De uitslag van de scan wordt direct met u besproken. Uw behandelend arts krijgt ook de uitslag. Hij/zij zal de eventuele gevolgen van de uitslag voor uw behandeling met u bespreken.

Tot slot

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust op werkdagen naar de polikliniek Maag-Darm-Leverziekten, tel. (078) 652 32 21.

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

Albert Schweitzer ziekenhuis
oktober 2019
pavo 1279