

Voor dit onderzoek moet u zich inschrijven met uw identiteitskaart aan het onthaal (verdieping -2). Vervolgens vragen wij om u aan te melden op het secretariaat van de Nucleaire Geneeskunde (verdieping W+0).

Waarom dit onderzoek?

Een sentinelscan is een onderzoek waarbij we de lymfedrainage van een tumor in beeld brengen. Dit onderzoek wordt meestal uitgevoerd bij een borsttumor of een melanoom. De sentinelklier is de eerste klier die zou aangetast zijn als de tumor zou uitzaaien via de lymfewegen. Tijdens dit onderzoek wordt de sentinelklier opgespoord en aangeduid. Deze klier zal zich afhankelijk van het type tumor in de oksel of liesregio bevinden. De arts zal de sentinelklier tijdens de operatie verwijderen en laten onderzoeken. Wanneer deze klier vrij is van kwaadaardige cellen dan worden er in de andere klieren ook geen uitzaaiingen verwacht en moeten deze niet verwijderd worden tijdens de operatie.

Vorbereiding

- Als de injectie voor de sentinelscan op dezelfde dag is als de operatie dan moet u nuchter zijn (omwille van de operatie).
- Als de injectie voor de sentinelscan op de dag vóór de operatie is dan moet u niet nuchter zijn.

- Bent u zwanger? Geeft u borstvoeding? Meld dit dan steeds voor de aanvang van uw onderzoek.
- Breng de aanvraag van uw arts mee indien in uw bezit.

Verloop van het onderzoek

Afhankelijk van het tijdstip van uw operatie zal de sentinelscan op de dag van uw operatie doorgaan, of de dag voordien.

De injectie

De technoloog, of in uitzonderlijke gevallen de arts, zal net naast de tumor een injectie geven met een kleine hoeveelheid radioactieve stof. Afhankelijk van het type tumor varieert het aantal inspuitingen (1 tot 4 spuitjes). U zal zich daarvoor in de meeste gevallen gedeeltelijk moeten uitkleden.

Na de injectie krijgt u van de technoloog een tijdstip waarop u zich opnieuw moet aanmelden voor het uitvoeren van de scan. Het is belangrijk dat u zich tijdig weer aanmeldt op de dienst.

Het kan ook zijn dat de technoloog u de instructie geeft om de inspuitplaats te masseren. Dit om er voor te zorgen dat de radioactieve stof zeker de sentinelklier bereikt.

Het onderzoek

- U moet liggend op de rug plaatsnemen.
- Afhankelijk van het type tumor worden verschillende beelden gemaakt van de oksel- of liesregio. Tijdens het maken van de scan is het belangrijk om zo goed mogelijk stil te blijven liggen.

- Na het bekijken van de beelden wordt de sentinelklier, door middel van kruisjes, aangeduid op de huid.
- Het uitvoeren van de scan en het aftekenen op de huid duurt in de meeste gevallen ongeveer 30 minuten.
- In uitzonderlijke gevallen is de sentinelklier na de eerste inspuiting niet terug te vinden. Meestal wordt er dan door de arts beslist om een tweede inspuiting te geven en na 30 minuten de scan te herhalen.

Resultaat

Een voorlopig verslag en beeldmateriaal worden aan u overhandigd in een enveloppe. Deze gaan mee naar het operatiekwartier. Indien u reeds opgenomen bent op het moment van het onderzoek dan mag u de enveloppe op de afdeling overhandigen.

Na het onderzoek worden de beelden bekeken door een arts/nuclearist die vervolgens een verslag maakt en doorstuurt naar uw behandelende arts. Deze zal de resultaten met u bespreken. De beelden en het verslag zijn enkele dagen na uw onderzoek beschikbaar in uw medisch dossier dat u kan bekijken via MyNexuzHealth.



Contactgegevens dienst Nucleaire Geneeskunde

Campus Aalst

Moorselbaan 164 - 9300 Aalst

Tel: 053 72 44 77

Nucleaire.Aalst@olvz-aalst.be

Disclaimer

De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.