

Voorzorgsmaatregelen

Omwille van de radioactieve stof, moeten een aantal richtlijnen gevolgd worden:

- Verwittig onmiddellijk de arts voor de start van het onderzoek indien je (vermoedt dat je) zwanger bent.
- Wees voorzichtig met het verwisselen van de luier op de dag van het onderzoek. Plaats de luier in een afsluitbare plastic zak en was de handen. Plaats dit afval apart en geef het pas mee met de huisvuilronde 1 week na het onderzoek.

Nevenwerkingen

Je kind zal van de radioactieve stof geen noemenswaardige hinder ondervinden. Allergische reacties komen uiterst zelden voor en alleen in zeer lichte mate. Er bestaat een kleine kans op een bloeduitstorting door het prikken van het infuus, maar dit verdwijnt vanzelf na een paar dagen.

Ook van de verdoving ervaren kinderen normaal gezien geen negatieve effecten. Soms vechten kinderen tegen de verdoving om niet in slaap te vallen, waardoor ze onrustig en boos kunnen worden. Dit gaat meestal voorbij. In sommige gevallen wordt wat extra verdoving gegeven.

Contactgegevens

Als je nog vragen hebt, mag je gerust contact opnemen met de dienst nucleaire geneeskunde (011 69 93 00) of de kinderafdeling (011 69 97 90).



Diestersteeweg 100 • 3800 Sint-Truiden

t 011 69 91 11 • f 011 69 91 10
info@stzh.be • www.sint-trudo.be

DMSA-scan

PATIËNTENINFORMATIE



Welkom

Welkom op de dienst nucleaire geneeskunde. In deze brochure kunt u meer informatie vinden over de DMSA-scan die op onze dienst uitgevoerd wordt.

Wat is een DMSA-scan?

Een DMSA-scan wordt gebruikt om de werking van de nieren te beoordelen. Op deze manier kunnen eventuele afwijkingen van de nieren opgespoord worden.

Een DMSA bestaat uit 2 delen: het toedienen van een radioactieve stof 's ochtends omstreeks 9.00 uur en de effectieve scan 's namiddags rond 14.00 à 15.00 uur. De radioactieve stof heeft enkele uren nodig om in de nieren terecht te komen.

Verloop van het onderzoek

Omstreeks 8.00 uur à 8.30 uur worden jullie verwacht op de kinderafdeling.

Deel 1 en 2 van de DMSA vinden plaats op de dienst nucleaire geneeskunde, maar tussendoor krijgen jullie een kamer toegewezen op de kinderafdeling.

's Ochtends wordt op de kinderafdeling eerst een infuus geprikt. Hierna begeleidt een verpleegkundige jullie naar de dienst nucleaire geneeskunde zodat de radioactieve stof daar kan toegediend worden via dit infuus. Dit duurt slechts enkele minuten. Het infuus wordt nadien meestal meteen verwijderd.

Hierna gaan jullie terug naar de kinderafdeling, waar je kind kan spelen in de speelkamer of vertoeven op de kamer.

De effectieve scan duurt 3x5 minuten: het apparaat draait (geluidloos) om beelden te nemen vanuit drie verschillende posities. Het is hierbij essentieel dat de benen en de romp niet bewegen. Indien het infuus nog niet verwijderd werd, wordt hiervan ook een scan genomen om de resterende radioactieve stof erin te bepalen. Dit duurt 1 minuut.

Aangezien dit onderzoek lang duurt en eng kan zijn voor een kind, is stil liggen niet altijd evident. Daarom wordt soms op doktersvoorschrift een slaapmiddel toegediend: een orale siroop (Chloralhydraat) al dan niet gecombineerd met een suppo (Nembutal). Dit gebeurt 30-45 min. voor de scan. Hoe snel een kind in slaap valt, verschilt van kind tot kind. Wanneer een kind verdoving krijgt, wordt uit voorzorg een sensor geplaatst op de vinger of de teen om de hartslag en het zuurstofgehalte in het bloed te controleren.

Zuigelingen wikkelen we soms in met verbanden als een soort 'mummie'. Zij vinden dit meestal niet onaangenaam en zijn dan toch in staat stil te liggen zonder verdoving.

Bij een ouder, rustig kind is het meestal mogelijk om stil te liggen en het eventueel af te leiden met een voorleesboek of een filmpje op de iPad indien je één meebrengt. Een knuffel of tutje mag ook altijd meegebracht worden.

Nuchter zijn is niet nodig: je kind mag normaal eten en drinken.

Indien je kind verdoving zal krijgen, vragen we het bij lichte voeding te houden en niets vlak voor de verdoving te geven.

Ontslag

Na het onderzoek keren jullie terug naar de kinderafdeling, waar de kinderarts de resultaten met jullie komt bespreken. Hierna mogen jullie, in geval van een dagopname, meteen naar huis.

Als je kind verdoving heeft gekregen, is het echter nodig om te wachten tot het goed wakker is. Ook dit verschilt van kind tot kind. Zolang je kind slaapt, blijft de sensor aan. De verpleegkundige bespreekt met jullie wanneer het mogelijk is om naar huis te gaan.