

VRAGEN OVER HET DEXA-ONDERZOEK:

Is het onderzoek pijnlijk of gevaarlijk?

Neen.

Wat gebeurt er na het onderzoek?

Na het onderzoek stelt de arts je enkele vragen over je risicoprofiel op breuken.

Van wie krijg ik de uitslag?

Je ontvangt de uitslag van je behandelend arts.

Zijn er risico's/ bijwerkingen?

Er zijn geen bijwerkingen.

Wat betekent DEXA?

DEXA is de afkorting van Dual Energy X-ray Absorptiometry. 'X-ray' betekent röntgen, een DEXA onderzoek is dus een soort röntgenonderzoek met minimale straling.

Heb je nog bijkomende vragen, stel ze ons dan gerust. Wij helpen je graag!

Openingsuren

Maandag 7u30 tot 17u
Dinsdag 7u30 tot 17u
Woensdag 7u30 tot 16u30
Donderdag 7u30 tot 17u

Vrijdag gesloten
(wel telefonische afspraak mogelijk)

Ben je zwanger?

Verwittig ons vooraf!

Voor meer info raadpleeg:

Dr. F. Gemmel

Nucleair geneeskundige

P. De Bruyker

E. Ruyssinck

Technologen

Telkens na afspraak op het nummer:

055 33 60 41

Heb je nog vragen
of opmerkingen
over deze brochure?
We houden graag
rekening met
jouw suggesties!

AZ Oudenaarde vzw

Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be

AZ OUDENAARDE
VZW



AZO/NG/147

Laatst aangepast op 21/01/2021

V.U.: AZ Oudenaarde

Nucleaire
geneeskunde



DEXA

BOTDENSITOMETRIE

Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be

Volg ons op



EEN DEXA OF BOTDENSITOMETRIE

In de loop van het leven neemt bij iedereen de botdichtheid af. Dit proces verloopt sneller bij vrouwen dan bij mannen.

De belangrijkste factoren die dit proces kunnen beïnvloeden zijn: je eetgewoontes, lichaamsbeweging, roken, vrouwelijke hormonen, het gebruik van medicijnen (bijvoorbeeld corticosteroiden) en bepaalde ziekten (zoals reumatoïde artritis) of behandelingen (zoals hormonen).

Met een **DEXA onderzoek of botdensitometrie** kunnen we de botdichtheid bepalen. Zo kunnen we zien of er sprake is van meer dan normale botontkalking of 'osteoporose'.

Dit resultaat kan dan een leidraad zijn voor het opstarten van calcium samen met vitamine D, al of niet in combinatie met een botafbraakremmend medicijn, zoals een bifosfonaat. Tegenwoordig zijn er verschillende producten op de markt, voor orale inname, tot zelfs subcutane en intraveneuze toediening (in het dagziekenhuis).

Het therapeutisch beleid wordt vervolgens uitgestippeld door je behandelend huisarts en/of arts-specialist, steeds in overleg met jou.

VOORBEREIDINGEN EN VOORZORG

Er is geen bijzondere voorbereiding vereist: je hoeft niet nuchter te zijn en eventuele medicatie mag worden ingenomen zoals op andere dagen. Wel mag je geen jodiumhoudend contrastonderzoek gehad hebben enkele dagen tevoren (bv. CT-scan van de buik).

HOE VERLOOPT DE DEXA PRAKTISCH ?

Voordat het onderzoek begint, word je gewogen en wordt je lengte gemeten. Je lengte en gewicht zijn nodig voor het beoordelen van de resultaten van het onderzoek.

Het toestel beweegt in rughouding boven je lichaam en zendt daarbij heel geringe straling uit. De computer registreert de gegevens en berekent de botmassa. Zo kan de arts een beeld krijgen van de botdichtheid.

Tijdens de meting moet je zo stil mogelijk blijven liggen. Er wordt op verschillende plaatsen van het lichaam een meting gedaan, met name de heup, lage rug (4 lendenwervels) en aanvullend een laterale rugmeting.

In totaal duurt het onderzoek 15 minuten.

Rugmeting

Voor de metingen van de lendenwervels leggen we een blok onder je knieën, zodat je rug plat komt te liggen. De scanner wordt dan ingesteld op de juiste plaats ter hoogte van de lendenwervels. Vervolgens wordt een laterale rugmeting uitgevoerd om asymptomatische indeukingen op te sporen.

Heupmeting

Om de botmassa van je heupen te kunnen meten, leggen we een blok tussen je enkels om de benen te spreiden. De voeten worden met behulp van velcro vastgelegd, zodat de heupen in de juiste stand liggen.

