



U krijgt een sentinelnode scintigrafie. Met dit onderzoek kan de plaats bepaald worden van de sentinel node. Dit is een lymfklier en heeft verschillende namen, ook wel poortwachters klier of schildwachtklier genoemd. Wanneer de klier gevonden is, dan tekenen we dit af op de huid.

De chirurg kan de klier dan makkelijker opsporen voor nader onderzoek.

Waar moet u op letten voor het onderzoek begint?

Kom op tijd

Het is belangrijk dat u op tijd aanwezig bent in het ziekenhuis en dat u zich goed houdt aan de regels hieronder. Want de radioactieve stof wordt speciaal voor u gemaakt, en blijft niet zo lang goed. Kunt u niet op uw afspraak komen? Bel dan met het ziekenhuis (010) 291 22 01.

Borstvoeding en zwangerschap

Bent u zwanger, of geeft u borstvoeding? Geef dit dan door aan uw arts. U moet gedurende 4 uur stoppen met de borstvoeding. Uw arts zal dit met u bespreken.

Vorbereiding

- Wij adviseren u geen waardevolle bezittingen mee te nemen naar het ziekenhuis.
- Wij adviseren geen jonge kinderen en/of een (mogelijk) zwangere vrouw mee te nemen naar onze afdeling.
- Minimaal 30 minuten (bij voorkeur 60 min of langer) voor het onderzoek dient u een pleister met een verdovende gel op de prikplaats te plakken. Deze heeft u meegekregen.
- De juiste plaats van plakken: Het midden van de pleister is 0,5 tot 1 cm onder de rand van de tepelhof.
- Eerdere operaties aan borst of oksel: Indien u eerder aan dezelfde borst of oksel geopereerd bent, meldt dit dan bij de arts die u verwezen heeft en/of de nucleaire afdeling (telefoon 010-291 2201).

Hoe verloopt het onderzoek?

In een aparte ruimte wordt een kleine hoeveelheid radioactieve vloeistof in de huid ingespoten, de injectie wordt gegeven net onder de tepelhof. Dit is ook de plaats waar de verdovende pleister is geplakt.

Na ongeveer een half uur beginnen we met de foto's. Voor het maken van de foto's ligt u op een smalle onderzoekstafel.

Er wordt bekeken of er al een klier in beeld is. Deze wordt gefotografeerd uit meerdere richtingen. De klier wordt uiteindelijk met viltstift op de huid gemarkeerd. (Er kunnen ook meerdere schildwachtklieren zichtbaar worden.)

Verloopt het vlot, dan duurt het onderzoek alles bij elkaar zo'n 60 minuten. Soms is de klier nog niet zichtbaar na 30 minuten, in dat geval moet u nog weer een 30-60 minuten wachten, net zo lang totdat er een klier zichtbaar is. Een enkele keer krijgt u nog een tweede injectie op een andere plaats.

Aanvullende opnamen

Naar aanleiding van de gemaakte foto's kan de nucleair geneeskundige het nodig vinden om aanvullende SPECT/CT opnamen te maken, met als doel een betere zichtbaarheid en lokalisatie van al dan niet gevonden schildwachtklier(en).

Tijdens deze opnamen ligt u op een zelfde onderzoekstafel en de camera's draaien stapsgewijs om u heen.

Aansluitend wordt van hetzelfde gebied een CT-scan gemaakt. Hierbij schuift u in korte tijd twee keer door de CT-ring heen. Met behulp van röntgenstralen worden er foto's (dwarsdoorsneden) van het gebied gemaakt, zodat de anatomie goed zichtbaar is. Het onderzoek wordt uitgevoerd met zo min mogelijk röntgenstraling.

De computer combineert de resultaten van de CT-scan met die van de nucleaire beelden zodat men beter kan zien waar precies de radioactieve vloeistof is opgenomen. Totale duur van deze aanvullende opname is ca. 20 minuten.

Na het onderzoek

Tijdens de operatie zal de chirurg de gemarkeerde klier of klieren verwijderen voor verder onderzoek. De arts die u behandelt, vertelt u de uitslag van het onderzoek.

Zijn er bijwerkingen?

Voor dit onderzoek krijgt u een licht radioactieve stof in uw lichaam. Dit is niet gevaarlijk voor u, omdat het maar heel weinig is. Ook bij kinderen kan het geen kwaad, zij krijgen nog minder van deze stof. Er zijn bij dit onderzoek geen bijwerkingen.

Meer weten?

Hebt u vragen over het onderzoek? Stel deze vragen dan aan uw arts. Ook op de site van de Nederlandse Vereniging voor Nucleaire Geneeskunde vindt u veel informatie: www.nvng.nl.

Daarnaast heeft het ziekenhuis een brochure gemaakt waarin u meer achtergrondinformatie kunt lezen over de gebruikte straling en de mogelijke gevolgen daarvan. Deze kunt u lezen in de folder [Informatie over bestraling](#).

Kunt u niet komen?

Kunt u niet op uw afspraak komen? Bel dan met het ziekenhuis, afdeling Nucleaire Geneeskunde via (010) 291 22 01. Zorg er ook voor dat u op tijd aanwezig bent voor het onderzoek.

Emla-pleister gebruiksaanwijzing

1. Zorg dat het te verdoven gebied van de huid schoon en droog is. Pak het aluminium flapje in de hoek van de pleister vast en buig het naar achteren. Pak vervolgens de hoek van de huidkleurige pleisterlaag vast en zorg dat de twee lagen in de hoek goed van elkaar gescheiden zijn voordat u verder gaat.

2. Trek de twee lagen van elkaar, zodat het zelfklevende oppervlak los komt van de beschermlaag, zoals we laten zien in de afbeelding. Zorg ervoor dat u het witte ronde deel niet aanraakt, want dit bevat de werkzame stoffen van dit middel.

NB: Bij sommige pleisters laat de onderste laag niet goed los. De pleister plakt dan niet. Het is mogelijk om de rest laag vanaf de zijkant er alsnog af te halen.

3. Druk niet op het midden van de pleister.

Dit zou er voor kunnen zorgen dat werkzame stoffen van dit middel zich onder de plakrand verspreiden waardoor de pleister niet meer goed genoeg op de huid plakt. Druk de pleister stevig vast aan de randen om hem goed aan de huid te laten plakken.

