

Onderzoek en behandeling van botontkalking

Fractuur- en osteoporosepolikliniek

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Wat is botontkalking?	1
Tijdig ingrijpen	1
Botdichtheidmeting, vragenlijst en afspraak	2
Mogelijke uitkomsten	2
Na uw afspraak	2
Belangrijke telefoonnummers	3

Recent hebt u de Spoedeisende Hulp bezocht of bent u opgenomen geweest in ETZ in verband met een botbreuk (fractuur). Deze botbreuk kan veroorzaakt zijn door botontkalking (osteoporose). De osteoporose verpleegkundige benadert, op basis van bepaalde criteria, patiënten die met een botbreuk in het ziekenhuis zijn geweest. Deze patiënten ontvangen een uitnodiging voor de Fractuur- en Osteoporosepolikliniek voor verder onderzoek en eventuele behandeling. In deze folder leest u meer hier over.

Wat is botontkalking?

Botten hebben kalk (calcium) nodig om stevig en sterk te blijven. Bij botontkalking, ook wel osteoporose genoemd, verliezen de botten kalk en andere mineralen (botmassa) en botbalkjes. Het gevolg hiervan is dat het bot minder sterk en broos wordt, waarbij er een verhoogd risico ontstaat op botbreuken en wervelinzakkingen. Daarnaast kunnen bepaalde medicijnen (bijvoorbeeld prednison) of bepaalde ziekten (zoals aandoeningen aan de maag, darm of lever, stoornissen in de hormoonhuishouding en reumatische aandoeningen) een verhoogd risico op botontkalking geven. De wervelkolom, heup, pols, bovenarm en het bekken hebben de meeste kans om te breken. De botmassa neemt ook af naarmate iemand ouder wordt. Botontkalking treft dan ook vaak mensen die ouder zijn dan 50 jaar, maar het kan op iedere leeftijd voorkomen. Vrouwen lopen meer risico na de menopauze door natuurlijke veranderingen in de hormoonspiegel.

Tijdig ingrijpen

Als er sprake is van botontkalking, is het belangrijk tijdig in te grijpen met als doel het risico op botbreuken en wervelinzakkingen te verkleinen. De osteoporose verpleegkundige controleert en bespreekt onderstaande onderwerpen met u:

- Wat is botontkalking?
- Welke risicofactoren voor botontkalking zijn er bij u aanwezig?
- Wat kunt u zelf bijdragen aan een gezonde botontwikkeling?
- Hoe ziet het behandeltraject eruit, indien er bij u sprake is van botontkalking?

Botdichtheidmeting, vragenlijst en afspraak

Als voorbereiding op uw gesprek met de osteoporose verpleegkundige, wordt een botdichtheidsmeting (DEXA-scan) verricht. Dit onderzoek vindt plaats op de afdeling Radiologie (route 72). U ontvangt een uitnodiging voor dit onderzoek, voorzien van een datum en tijd. Meer informatie over een DEXA-scan leest u in de folder die u met de uitnodigingsbrief krijgt toegestuurd. Tevens krijgt u een vragenlijst meegestuurd. Wij vragen u deze thuis in te vullen en vervolgens mee te nemen naar uw afspraak met de osteoporose verpleegkundige. Deze afspraak vindt aansluitend op de botdichtheidsmeting plaats op de polikliniek Interne Geneeskunde (route 25). De osteoporose verpleegkundige bespreekt met u de resultaten van de botdichtheidsmeting en neemt de ingevulde vragenlijst met u door om te kijken of er bij u sprake is van risico's ten aanzien van het krijgen of hebben van botontkalking. Daarnaast kunt u uw eventuele vragen stellen.

Mogelijke uitkomsten

Naar aanleiding van de botdichtheidsmeting en de bespreking van de vragenlijst zijn er drie mogelijke uitkomsten:

- U hebt geen botontkalking. Er hoeft niets te gebeuren. U krijgt desgewenst enkele leefadviezen mee, die bijdragen aan het behoud van gezonde botten.
- Er is sprake van een beginnende botontkalking; osteopenie. De osteoporose verpleegkundige vertelt wat u kunt doen om achteruitgang te voorkomen. Als het nodig is krijgt u medicatie voorgeschreven.
- Er is sprake van botontkalking (osteoporose). De osteoporose verpleegkundige bespreekt leefadviezen met u. Tevens wordt het verdere behandeltraject met u besproken. Als het nodig is, volgt er aanvullend bloed- en/of urineonderzoek en krijgt u een vervolgspraak mee voor een consult bij de internist die gespecialiseerd is in botontkalking.

Na uw afspraak

Uw bezoek aan de Fractuur- en Osteoporosepolikliniek is in principe éénmalig. Indien er bij u medicatie is opgestart, dan komt u drie maanden nadat u hiermee bent begonnen op controle bij de osteoporose verpleegkundige of bij de internist. Het medicatiegebruik en eventuele bijwerkingen worden dan met u besproken.

Uw huisarts krijgt bericht van uw bezoek aan de osteoporose verpleegkundige. Ook de uitslagen van de onderzoeken en een eventueel behandeladvies worden doorgegeven aan uw huisarts. Als het nodig is, blijft u uiteraard onder specialistische behandeling in het ziekenhuis.

De osteoporose verpleegkundige is telefonisch bereikbaar via telefoonnummer (013) 221 31 52 op maandag, dinsdag, woensdag en donderdag van 09.00 tot 10.00 uur of via e-mail: osteoporose@etz.nl

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis):
Polikliniek Interne Geneeskunde:

(013) 221 00 00
(013) 221 01 70

Locatie ETZ Elisabeth
Route 25

Locatie ETZ TweeSteden
Route
Polikliniekgebouw, Wachtruimte 1

Locatie ETZ Waalwijk
Route
Wachtruimte 5, Nummer 26

Interne Geneeskunde, 42.385 03-19

Copyright© ETZ
Afdeling Communicatie
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.