

Hoe lang duurt de scan?

De scan duurt ongeveer 15-20 minuten.

Zijn er risico's aan verbonden?

Er zijn er geen gekende risico's verbonden aan het uitvoeren van bekkenbodemecho's.

Wat met de resultaten?

Uw arts bespreekt tijdens een vervolgspraak uitgebreid met u het resultaat van de bekkenbodemechografie en eventuele andere onderzoeken. Hij of zij informeert u over de verdere opvolging en eventuele behandeling.

Contact

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen of wil u een afspraak maken, aarzel dan niet onze zorgverleners te contacteren via 03 821 33 50 of gynaecologie@uza.be.

Lees meer via:

- www.uza.be/behandeling/verzakkingen-prolaps
- www.thepelvicfloor.be



Deze folder bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw zorgverlener.

UZA / Drie Eikenstraat 655 / 2650 Edegem
Tel +32 3 821 30 00 / www.uza.be
Volg ons op facebook en twitter



Het UZA draagt het JCI-label voor veilige en kwaliteitsvolle zorg.



Koningin Mathilde
Moeder- en kindcentrum



Informatiebrochure voor patiënten

Bekkenbodemechografie

© UZA, januari 2021. Niet uit deze brochure mag worden overgenomen zonder uitdrukkelijke toestemming. Gynaecologie, 249386. © Beelden: The Pelvic Floor



Beste patiënt,

Welkom in de Klein Bekken Kliniek van het UZA. Deze bestaat uit een multidisciplinair team van gynaecologen, urologen, darmchirurgen en maagdarmspecialisten, kinesisten en psychologen. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, aarzel dan niet onze zorgverleners te contacteren.

Wat is een bekkenbodemecho?

Een bekkenbodemechografie (tweedimensionaal of driedimensionaal) is een heel gespecialiseerd (uitwendig) echografisch onderzoek waarbij de spieren, ligamenten en openingen in het vrouwelijk bekken onderzocht worden.



Wat vertelt een bekkenbodemechografie?

- of er verzakkingen zijn van de blaas, baarmoeder, rectum of darm.
- de conditie van uw bekkenbodemspieren en, of er eerdere schade is ontstaan aan die spieren en/of het anaal kanaal tijdens (eerdere) bevalling(en).
- of u eerdere chirurgie heeft ondergaan in het kleine bekken (mesh-implantaten of een sling).
- of de blaas onvolledig ledigt.
- of de de bekkenbodemspieren voldoende goed werken.
- of er complexere problemen van de endeldarm zijn, zoals een verzakking van de vaginale achterwand (rectocoele) of rectale intususceptie (wanneer het rectum telescopisch in elkaar wordt gedrukt).

Deze beelden en bevindingen zullen u en uw arts helpen uw klachten te begrijpen en een passende behandeling te plannen.

Hoe bereid ik me voor?

Net voor het onderzoek ledigt u uw blaas. Voor het beste resultaat is het beter dat u ook recent stoelgang heeft gemaakt. Dit is echter niet noodzakelijk om het onderzoek te kunnen uitvoeren.

Hoe verloopt een bekkenbodemechografie?

De echografie wordt uitgevoerd door een gespecialiseerde zorgverlener.

- U maakt uw onderlichaam vrij en neemt plaats op de onderzoeksstoel of -tafel.
- U buigt de knieën en houdt uw voeten zo dicht mogelijk bij uw billen.
- De zorgverlener doet eerst een kort klinisch onderzoek van het kleine bekken.
- De zorgverlener brengt gel aan op de probe (kop van het echoapparaat) en brengt de probe (kop van het echoapparaat) tegen de schaamlippen. Dit kan wat koud aanvoelen en u kan druk van de probe waarnemen, maar de echografie zelf veroorzaakt geen groot ongemak.
- Soms is het nodig om de schaamlippen wat te spreiden en de probe lichtjes te bewegen in verschillende richtingen.
- De zorgverlener vraagt u uw bekkenbodemspieren een paar keer op te spannen en ook om enkele keren fors te persen alsof u iets naar buiten zou willen drukken. U kan hiervoor rustig de tijd nemen.
- Soms kan het nodig zijn om de echografie nog eens te herhalen in een staande positie.