

Maag-darm-leverziekten (MDL)
040 286 4892

Je wordt binnenkort onderzocht met een fibroscan. Dit onderzoek meet de hoeveelheid littekenweefsel (fibrose) in je lever en kan ook het vetgehalte bepalen.

De fibroscan wordt vooral uitgevoerd bij chronische leverziekten, zoals hepatitis B en C. Maar ook bij ernstige leververvetting en andere leveraandoeningen.

Waarom een fibroscan?

De hoeveelheid van fibrose in je lever helpt je arts te bepalen welke behandeling voor jou geschikt is. Door fibrose kan de functie van de lever slechter worden. In ernstige gevallen kan dit leiden tot levercirrose, een verschrompeling van de lever.

Dit kan ernstige problemen veroorzaken, zoals slokdarmbloedingen of zelfs leverkanker. De fibroscan helpt om te bepalen of extra onderzoeken, zoals een endoscopie, nodig zijn of veilig achterwege kunnen blijven.

Het onderzoek

De fibroscan is een eenvoudig echo-onderzoek dat werkt met geluidsgolven. Hiermee wordt de soepelheid van de lever gemeten, wat inzicht geeft in de hoeveelheid van verlittekening (fibrose).

Vorbereiding

- Je mag drie uur vóór het onderzoek niet eten.
- Drinken mag wel.

Hoe gaat het onderzoek?

- Je hoeft geen kleding uit te doen. Alleen je buik wordt ontbloot.
- De echokop wordt rechts boven op de buik tussen de ribben geplaatst.
- De arts of verpleegkundige brengt een beetje gel aan op de huid.
- Vervolgens worden minimaal tien metingen gedaan voor een betrouwbare uitslag.
- Tijdens de metingen voel je lichte tikjes op de huid. Dit is niet pijnlijk.

Duur en uitslag

- Het onderzoek duurt een paar minuten.
- De uitslag krijg je van je behandelend arts.

Na het onderzoek

- Je kunt direct naar huis.

Vragen?

Heb je na het lezen van deze informatie nog vragen? Neem dan contact op met de polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten (MDL) via [040 286 4892](tel:0402864892). Of stel je vraag via de BeterDichtbij-app.

Wil je deze informatie online bekijken ga dan naar
www.annaziekenhuis.nl/medische-informatie/mdl005-fibroscan/

Of scan met je telefoon of tablet de QR-code.



MDL005
27-03-2025