

## 4 Assentest: Hormoontest hypofysefunctie onderzoek

Dr. \_\_\_\_\_ verwacht u om \_\_\_\_\_ uur op afdeling kindergeneeskunde.  
U en uw kind melden zich bij de balie op afdeling:  
Kindergeneeskunde 1e etage, routenummer 54, telefoonnummer: 079-3462107

### Inleiding

U heeft in overleg met de specialist besloten om bij uw kind een Hormoon Hypofysefunctie onderzoek te laten doen. Uw kind wordt hiervoor opgenomen op de kinderafdeling van het HagaZiekenhuis Zoetermeer. Deze folder geeft u informatie over het onderzoek, voorbereiding en nabehandeling.

Een opname in een ziekenhuis is een indrukwekkende gebeurtenis voor een kind. Om een kind goed te kunnen begeleiden, is het van belang dat u als ouder op de hoogte bent wat hem te wachten staat. Deze folder geeft u informatie over de voorbereiding van u en uw kind op de opname en de ingreep.

Om deze folder overzichtelijk te houden hebben we gekozen om overal hij/zijn of hem te gebruiken. In plaats daarvan kunt u ook zij en haar lezen.

### Doel van het onderzoek:

Bij uw kind worden er tegelijkertijd vier onderzoeken gedaan:

- Er wordt nagegaan of er sprake is van een probleem in de schildklierfunctie door middel van het geven van TRH. TRH stimuleert de TSH producerende cellen van de hypofyse voorkwab, die op hun beurt de schildklier aanzetten tot het produceren van schildklierhormonen.
- Er wordt bepaald hoe de groeihormoonafscheiding is. Het groeihormoon wordt afgescheiden door een klier in de hersenen, de zogenaamde hypofyse. Door de werking van het groeihormoon groeit uw kind. Arginine is een eiwitachtige stof dat de hypofyse stimuleert tot het afgeven van dit groeihormoon. Door het toedienen van deze stof via een infuus wordt de klier 'expres' aangezet tot het afgeven van extra groeihormoon.  
De arts kan met dit onderzoek een afwijking in de groeihormoonafscheiding ontdekken.  
De gemaakte hoeveelheid groeihormoon wordt gemeten in het bloed.
- Onderzoeken van de werking van de bijnieren. Cortisol is een hormoon dat gemaakt wordt in de bijnierschors. Cortisol is een belangrijk hormoon dat zorg draagt voor een goed verloop van de stofwisseling en belangrijke lichaamsfuncties.  
Synacthen (= ACTH) is een stof die de bijnierschors stimuleert tot het afgeven van cortisol.  
Door het toedienen van synacthen via het infuus wordt de klier 'expres' aangezet tot het tijdelijk afgeven van extra cortisol.  
De arts kan met dit onderzoek ontdekken of de bijnier voldoende actief is. De hoeveelheid cortisol wordt gemeten in het bloed.
- Het onderzoeken van de puberteitsontwikkeling. LHRH is een hormoon dat door de hersenen geproduceerd wordt. De zogeheten hypofyse (een klier in de hersenen) stimuleert om de hormonen LH en FSH af te scheiden. Deze hormonen stimuleren op hun beurt de

geslachtsklieren tot het maken van geslachtshormonen. Een gestoorde functie van de hypofyse kan stoornissen geven in de puberteitsontwikkeling.

## **Beschrijving van het onderzoek**

Bij uw kind wordt een infuus ingebracht dat gedurende het onderzoek blijft zitten.

Nadat het middel TRH (schildklierhormonen) en LHRH is ingespoten wordt er via het infuus diverse keren bloed afgenomen (dus niet meer via prikken).

Na ongeveer een uur wordt er via het infuus het middel arginine toegediend. Hierna wordt er weer diverse keren via het infuus bloed afgenomen om te onderzoeken hoeveel groeihormoon de hypofyse kan afgeven.

Na ongeveer twee uur wordt er via het infuus het middel synacthen (schildklierhormonen) toegediend en wordt er nogmaals via het infuus bloed afgenomen.

## **De voorbereiding**

### **Let op!!!!**

Uw kind mag de **laatste week** voor het onderzoek geen schildkliersuppleties innemen, daar dit medicijn het onderzoek kan beïnvloeden.

De kinderarts geeft u eventueel een recept voor Emla zalf (verdovingscrème van de huid) mee en geeft aan waar de Emla gesmeerd moet worden. U dient dit 2 uur voor uw afspraak in het ziekenhuis op te smeren.

Er kan ook gekozen worden voor de "Buzzy"



Dit is een trilapparaatje met een koelelement die we op een plek tussen de pijn en de hersenen plaatsen. Doordat het trillen, het koelen en de pijn tegelijkertijd aan de hersenen worden doorgegeven, worden de hersenen minder bewust van de pijn, waardoor uw kind het niet meer voelt of bijna niet meer voelt.

Omdat de spijsvertering de hoeveelheid groeihormoon kan beïnvloeden, moet uw kind nuchter zijn (na 24.00 uur niet meer eten en drinken). Ook tijdens de test blijft uw kind nuchter.

Neemt u eventueel een leesboek, speelgoed enz. mee

Boven de leeftijd van acht jaar geldt een speciale voorbereiding voor dit onderzoek (in verband met de werking van de geslachtshormonen). De kinderarts zal dit verder uitleggen.

## **Dag van het onderzoek**

U en uw kind melden zich bij de grote balie op de kinderafdeling. De kinderafdeling is op de eerste etage aan de groene kant. Samen wordt u naar de onderzoekskamer gebracht.

De kinderarts brengt daarna het infuus in.

Hierna wordt uw kind naar zijn/haar kamer gebracht en wordt het onderzoek gestart. Op de kamer wordt er via het infuus enkele malen bloed afgenomen.

U mag tijdens het onderzoek bij uw kind blijven.

Na het onderzoek krijgt uw kind drinken en eten aangeboden en wordt het infuus verwijderd. Daarna gaat u samen naar huis.

## **Wat kunt u uw kind vertellen**

U vertelt het volgende aan uw kind:

- Dat hij ongeveer vijf uur in het ziekenhuis moet zijn, maar dat u erbij mag blijven.
- Dat hij op een bed moet liggen.
- Dat hij een verdovingscrème (pleister) op de arm of hand krijgt omdat er een naaldje (prikje) ingebracht moet worden dat gedurende het onderzoek blijft zitten.
- Dat hij tijdens het onderzoek even misselijk kan zijn, duizelig, jeukende neus, drang om te plassen en/of een vreemde smaak in de mond kan krijgen. Maar dit gaat vanzelf weer over.
- Dat hij als het onderzoek klaar is weer naar huis mag.

## **Nazorg**

Uw kind heeft na het onderzoek geen speciale nazorg nodig.

Om de uitslagen met u te bespreken wordt u verwacht op het spreekuur van de kinderarts die uw kind behandelt. Indien u hiervoor nog geen afspraak heeft, kunt u deze via de afdelingssecretaresse maken.

## **Patiëntenrechten**

De rechten van uw kind en van u als ouders zijn vastgelegd in de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO). Per leeftijdscategorie houdt dit in:

### Kinderen tot 12 jaar:

Tot 12 jaar beslissen ouders over een onderzoek en/of behandeling. Aan jonge kinderen moet wel op een begrijpelijke manier worden uitgelegd wat er gaat gebeuren. Voor situaties waarin u zelf geen beslissing kunt nemen, is het mogelijk hiervoor een vertegenwoordiger aan te wijzen.

### Kinderen van 12 tot 16 jaar:

Zijn kinderen tussen 12 en 16 jaar dan moeten zowel de ouder als het kind toestemming geven voor een onderzoek en/of behandeling. Daarbij heeft het kind in principe het laatste woord.

### Jongeren vanaf 16 jaar:

Vanaf 16 jaar mogen jongeren zelf beslissen over een onderzoek en/of behandeling. Toestemming van de ouders is niet meer vereist.

Voor een uitgebreid overzicht van uw rechten en plichten verwijzen we u naar de <https://www.kindenziekenhuis.nl/patintenrecht/rechten-van-de-patint-wgbo/>

## **Tot slot**

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek kindergeneeskunde. De polikliniek kindergeneeskunde is bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 8.00 tot 15.00 uur via: **(079) 346 25 61**.

Wij stellen uw mening vanzelfsprekend zeer op prijs. Heeft u opmerkingen of suggesties over deze informatie of over de behandeling, laat dit ons dan weten via bovenstaand telefoonnummer of via [communicatie@hagaziekenhuis.nl](mailto:communicatie@hagaziekenhuis.nl).