



Geachte mevrouw, geachte heer

hier is de informatie met betrekking tot de spierbiopsie die voor u gepland staat op woensdag ___/___/20__:

- Biopsie dag: Opname Universitair Ziekenhuis Antwerpen – Drie Eikenstraat 655, 2650 Edegem (voor routebeschrijving zie www.uza.be), telefoon 03 821 30 11 - vóór 7.00 uur; uitgang gepland tussen 15.00 en 17.00 uur

U moet vasten en begeleid worden door een familielid.

Meld u dan aan bij de receptie van het ziekenhuis. Wij hebben voor u een kamer gereserveerd volgens het type dat tijdens het consultatiegesprek is opgegeven.

- De spierbiopsie wordt in de operatiekamer tussen 9.00 en 11.00 uur of tussen 12.00 en 13.00 door een neurochirurg uitgevoerd op de dijspieren (links of rechts afhankelijk van uw voorkeur) onder locoregionale anesthesie (echografisch geleide femorale zenuwblokkade in de lies).

- Er wordt een spierfragment gebruikt om halothaan- en cafeïnecontractuurtests uit te voeren volgens het protocol van de European Maligne Hyperthermia Group (www.EMHG.org) om te bepalen of u vatbaar bent voor MH of niet. Een tweede fragment wordt uitgesneden voor morfologisch en histo-enzymologisch onderzoek als onderdeel van de detectie van een mogelijke onderliggende myopathie. Het totale gewicht van de verwijderde fragmenten bedraagt ongeveer 2 – 2,5 gram.

- Bloedonderzoek 2 x 6 ml om te screenen op RYR1-mutaties (indien in vitro test indicatief voor HM) indien indicatie.

- Totale duur (installatie van het femurblok en biopsie): ongeveer 90 minuten. Keer terug naar de verkoeverkamer en vervolgens rond het middaguur naar het dagziekenhuis.

- De uitslag van de onderzoeken wordt u vóór uw vertrek uit het ziekenhuis meegedeeld en u ontvangt een gelamineerde kaart met de uitslag en aanbevelingen.

- Binnen +/- 2 weken wordt het volledige rapport naar de patiënt, de verwijzer en de behandelend arts gestuurd.

- De biopsiehechtingen moeten door de behandelend arts worden verwijderd (zie instructies van de neurochirurg aan het einde van de procedure).

- De biopsie wordt uitgevoerd in een sterk gebruikte spier en leidt daarmee in principe tot arbeidsongeschiktheid gedurende één week (hoewel zittend werken wel mogelijk is). De enige complicaties die tot nu toe zijn opgemerkt, zijn het optreden van bloedingen in de biopsiespier (1% van de gevallen) en een gebied van ongevoeligheid in de huid rond de incisie.
- Om 's avonds naar huis terug te keren, dient u begeleid te worden door een familielid (die op verzoek een bewijs van afwezigheid ontvangt).
- Mensen met MH die zich voorbereiden op een operatie dienen minimaal één week voor de geplande datum persoonlijk (of telefonisch) een anesthesioloog in het betreffende ziekenhuis te raadplegen. Dit geeft de anesthesist de nodige tijd om zich op de niet-triggerende anesthesie van HM voor te bereiden en in ieder geval informatie te verkrijgen.

De kosten van een ziekenhuisopname worden gedeeld tussen jou, je ziektekostenverzekering, particuliere verzekeringen (DKV, AG, enz.). Het ziekenhuis factureert de kosten voor de verplichte zorgverzekering rechtstreeks aan uw ziekenfonds.

Het door u te betalen bedrag voor de verleende zorg tijdens de ziekenhuisopname varieert afhankelijk van de volgende elementen:

- uw statuut: u bent een gewone verzekerde of u voldoet aan de voorwaarden om van een betere terugbetaling te genieten (= begunstigde van de verhoogde tussenkomst)
- de keuze van uw kamer: gedeelde kamer, kamer met 2 bedden, privékamer
- ten aanzien van 'in vitro contractuurstesten' is er geen verzoek om tussenkomst in de kosten.

Vriendelijke groeten,

Dr. Sultan Temurziev

Verantwoordelijke Laboratorium voor Maligne Hyperthermie, Universiteit Antwerpen

e-mail: Sultan.Temurziev@uza.be

Tel. secretariaat: 03/821 30 42