



Time is muscle



Dr. Stany Dierickx

De cardiologen van het AZ Sint-Elisabeth beschikken over een nieuwe GSM. Die Nokia 9500 is niet zomaar een doodgewoon mobieltje. Het kan namelijk ook faxen met een elektrocardiogram ontvangen. En dat kan mensenlevens redden.

Vroeger moest een patiënt met een hartinfarct eerst naar het ziekenhuis, alvorens de cardioloog het elektrocardiogram (EKG) kon bekijken. Met het nieuwe systeem kan de arts van wacht het EKG van de patiënt in real time interpreteren. En hierdoor wint men in bepaalde urgentiesituaties veel tijd.

Dr. Stany Dierickx (dienst Hartziekten): "Time is muscle bij een acuut myocardinfarct. Hoe langer men wacht om een behandeling te starten, hoe meer spier men verliest en hoe slechter de vooruitzichten van de patiënt op lange termijn. Nu kan de arts in het ziekenhuis het EKG dat bij de patiënt thuis werd genomen, onmiddellijk bekijken op het scherm van zijn GSM. Zo kan hij meteen met de MUG-arts overleggen wat er moet gebeuren.

EKG op klein scherm

Het elektrocardiogram dat de MUG-arts neemt, wordt doorgestuurd naar een centrale computer in het ziekenhuis. De

computer registreert dit en stuurt het automatisch naar de cardioloog die op dat moment in het ziekenhuis van wacht is. De arts ontvangt een signaal dat er een bericht onderweg is en enkele minuten later verschijnt het elektrocardiogram op het scherm van zijn GSM.

The golden hour

"Van zodra wij een EKG ontvangen, neemt de MUG-arts contact op met ons om te overleggen wat er in dat specifieke geval moet gebeuren. Komt de patiënt in aanmerking voor een trombolysie ter plekke, waarbij het bloed onstolbaar gemaakt wordt om de klont op te lossen? Of moet de patiënt meteen naar het ziekenhuis gebracht worden om daar een ballondilatatie van de verstopping te ondergaan? Dit directe contact met de MUG-arts kan van levensbelang zijn. De keuze moet namelijk heel snel gebeuren, want het eerste uur na een hartinfarct – the golden hour – is essentieel. Daarom wijkt deze GSM ook geen seconde van onze zijde in het ziekenhuis", aldus dr. Dierickx.

In de genen geschreven

Mijn tante heeft diabetes, loop ik nu zelf een verhoogd risico? Borstkanker lijkt bij ons in de familie te zitten. Kan dit? Met dergelijke vragen over erfelijkheid kan men voortaan ook in het AZ Sint-Elisabeth terecht. Elke tweede dinsdag van de maand verzorgt dr. Bart Loeys consultaties in het ziekenhuis. Lees verder op pagina 2.

Verder in dit nummer

- Zit het in de genen? 2
- Niersteen onder schot 3
- Emoties opvangen in de borstkliniek 3
- Aangesteld en afgetreden 4
- Wist u dat ... 4
- Elektronische afspraken 5
- Verhuis labo's 5
- Nieuwe medische raad 6
- Jubilea en brugpensioen 6
- Een nieuwe speed 7
- Total make-over 7
- Agenda 8
- Coupe à la minute 8

Toelating gesloten
verpakking B/43





Herman De Vleeschouwer
afgevaardigd bestuurder

Scharnier naar de toekomst

Het voorbije jaar 2005 was opnieuw een druk ziekenhuisjaar. In deze editie kunt u lezen dat veel aandacht is gegaan naar vernieuwingen die rechtstreeks ten goede komen aan het welzijn van onze patiënten.

Een snelle informatie tussen MUG en cardioloog, het nieuwste type niersteenvergruizer, de raadpleging medische genetica, de inschakeling van borstverpleegkundigen... Het zijn slechts enkele voorbeelden.

Daarnaast wordt elke dag gewerkt aan de vernieuwing van de gebouwen en de renovatie van de afdelingen. Dit is immers de rode draad die de voorbije jaren het ziekenhuisbeleid heeft bepaald.

Bij deze jaarwisseling zullen de laboratoria 'anatomopathologie' en 'klinische biologie' naar hun nieuwe locatie verhuizen. Tegelijk wordt met man en macht gewerkt om de ondergrondse verbindingsgang tussen ziekenhuis en polikliniek te realiseren en wordt een nieuwe vierde verdieping gebouwd.

Enige tijdsdruk hierbij is onvermijdelijk vermits op 1 mei 2006 het ziekenhuis uitbreidt met dertig bedden Sp-locomotorische revalidatie. De beschikbaarheid van deze gespecialiseerde zorg in de eigen regio zal voor de betrokken patiënten zeker een verbetering betekenen.

Tegelijk wil ik ook mijn waardering en mijn dank uitdrukken voor alle medewerkers die deze vernieuwingen ondersteunen. Hun voortdurende inspanning om zowel op technisch als op menselijk vlak een goede ziekenhuiszorg te bieden verdient alle lof.

In die geest wens ik u van harte een gezond 2006.

Zit het in de genen?

Zit kanker in mijn familie? Als mijn baby een nierafwijking heeft, kies ik dan nog voor een tweede zwangerschap? Met dergelijke vragen kan u voortaan ook in het AZ Sint-Elisabeth terecht. Hiervoor werkt het ziekenhuis samen met het Centrum Medische Genetica van het UZ Gent, onder leiding van **prof. dr. Anne De Paepe**.

Elke tweede dinsdag van de maand verzorgt **dr. Bart Loeyts** (Medische Genetica UZ Gent) consultaties in het AZ Sint-Elisabeth. Dr. Loeyts: "Voor veel mensen met genetische vragen of problemen heeft een raadpleging in eigen regio immers een drempelverlagend effect." Tijdens een raadpleging verstrekt hij diagnostisch en genetisch advies voor een ruime waaier aan genetische aandoeningen. "Eerst overlopen we met de patiënt zijn medische voorgeschiedenis en stellen we een familiestamboom op", zegt dr. Loeyts. "Daarna volgt een klinisch onderzoek. We proberen een diagnose te stellen en op basis daarvan bepalen we het erfelijkheidsrisico en geven informatie over welke aanvullende onderzoeken eventueel nodig zijn."



Dr. Bart Loeyts en prof. dr. Ann De Paepe

Meestal vraagt de patiënt een genetisch advies rond mentale handicaps, aangeboren afwijkingen, vermoeden van een familiaal kankersyndroom en vragen rond prenataal onderzoek. "Traditioneel ligt de nadruk op de aangeboren afwijkingen. Een stuk recenter is de kankergenetica. Zo is vijf procent van alle borstkankers erfelijk bepaald. In dit geval is het zeer belangrijk dat de familieleden weten dat ze een verhoogd risico op borstkanker hebben. Ze beslissen dan zelf of ze verder genetisch onderzoek wensen of niet", aldus dr. Loeyts.



Niersteen onder schot

De Rolls Royce van de vergruizers staat sinds oktober 2005 te blinken in het AZ Sint-Elisabeth. Met deze nieuwe elektromagnetische niersteenvergruizer kunnen patiënten meteen na de behandeling het ziekenhuis verlaten.

'Onze Rolls Royce' noemen de urologen hun nieuwe troetelmachine. Niet alleen vergruist hij de nierstenen efficiënter, ook de pijn voor de patiënt ligt merkkelijk lager. **Dr. Patrick Schoonooghe** (Uroloog): "De patiënt ligt tijdens de behandeling op een tafel, die we elektronisch verschuiven tot hij perfect op de juiste positie ligt. Zo kunnen we de schokgolven of elektromagnetische golven exact richten op de niersteen en vergruizen in zeer kleine fragmenten."

Direct naar huis

Vroeger kon men geen nierstenen aanpakken zonder de patiënt volledig te verdoven. "Om de stenen te vergruizen mag de patiënt immers niet bewegen tijdens de behandeling", zegt dr. Schoonooghe. "Omdat de pijn moeilijk verdraagbaar was, werkten we met verdoving. Met het nieuwe toestel is de pijn veel lichter, de patiënt hoort en voelt enkel regelmatig een lichte tik. Als er toch pijn optreedt, passen we de intensiteit van de schokgolven aan. Daarom is verdoving niet meer nodig, een pijnstillert vooraf volstaat. Opname in het ziekenhuis is bijgevolg niet langer noodzakelijk. Na de behandeling kan men gewoon naar huis."

Een tot twee weken later wordt een radiografie genomen om het resultaat van de vergruizing te beoordelen. "De steen vervalst – meestal – uiteen in gruis. Deze kleine deeltjes moeten het lichaam dan via natuurlijke weg verlaten. Dat kan een week of twee duren. Moeder Natuur heeft wel eens wat tijd nodig", aldus dr. Schoonooghe.



**Dr. Patrick Schoonooghe
en dr. Marc Stragier**

Emoties opvangen in de borstkliniek

De borstkliniek van het Sint-Elisabethziekenhuis ziet zorg wel heel ruim. De twee borstverpleegkundigen informeren de patiënten en bieden tegelijk een luisterend oor. Zij hebben een coördinerende functie in het multidisciplinair team.



**Rosane Tjoleyn en
Carine Van den Neste**

De patiënten van de borstkliniek kunnen met hun vragen of problemen steeds terecht bij de borstverpleegkundigen. **Rosane Tjoleyn** (borstverpleegkundige): "Sommige patiënten kampen bij hun thuiskomst nog met bepaalde angsten of problemen. Ook dan kunnen ze op ons rekenen, wij zijn immers altijd telefonisch bereikbaar om hen verder te helpen. Eigenlijk fungeren wij als een soort vertrouwenspersoon voor de patiënten. We zorgen voor de emotionele opvang en we staan steeds klaar met een luisterend oor."

De borstkliniek biedt een totaalpakket aan van diagnose, therapie, nabehandeling, begeleiding en revalidatie. Het doel: kwaliteitsvolle en continue zorg verlenen. De borstverpleegkundigen vangen vooral de patiënt, partner en familie op na het stellen van de diagnose. Verder geven ze correcte informatie over de ziekte zelf, over onderzoeken, (na)behandeling, enzovoort. Dit alles gebeurt op maat van de patiënt. **Carine Van den Neste** (borstverpleegkundige): "We begeleiden de patiënten voor, tijdens en na de operatie. We moeten hen vooral goed informeren. Plaatsen die bij radiotherapie bestraald worden, mag men bijvoorbeeld niet met water en zeep wassen. Wij zorgen ervoor dat ze zulke details vooraf weten."

AZ Sint-Elisabeth ■ Godveerdegemstraat 69 ■ 9620 Zottegem

Tel. 09 364 81 11 ■ Fax 09 364 89 00

E-mail: azstelisabeth.zottegem@sezz.be ■ www.sezz.be

Aangesteld

Dr. Katrien De Braekeleer

Pneumologie

Dr. Katrien De Braekeleer ('1974) is sinds 1 december 2005 verbonden in het AZ Sint-Elisabeth. Daar zal ze onder meer de longrevalidatie opstarten. Een van de eerste zichtbare initiatieven is het evalueren van het inspanningsvermogen van patiënten met een chronische longaandoening. Dr. De Braekeleer studeerde in 1999 af als arts aan de VUB. Daarna volgde ze zes jaar stage in het AZ VUB en in het Brugmanziekenhuis in Brussel, waaronder drie jaar Interne Geneeskunde en drie jaar Pneumologie.



Dr. Ann Mortier

vaatchirurg

Sinds 1 januari 2005 werkt dr. Ann Mortier ('1973) als algemeen gynaecologe in het Sint-Elisabethziekenhuis in Zottegem. Het verder uitbouwen van de dienst Gynaecologie-Verloskunde behoort er tot een van haar prioriteiten. Dr. Mortier studeerde in 1998 af als Dokter in de Genees-, Heel- en Verloskunde aan de Universiteit Gent. Haar opleiding als gynaecologe voltooide ze onder meer in het Sint-Elisabethziekenhuis in Tilburg, het Universitair Ziekenhuis in Gent en het Sint-Jan Ziekenhuis in Genk.



Afgetreden



Dr. Wilfried Cornette

Met het vertrek van Dr. Wilfried Cornette verliest het AZ Sint-Elisabeth een van haar pioniers. Dr. Cornette ging in 1973 als chirurg aan de slag in het AZ Sint-Elisabeth. Met de jaarwisseling, 32 jaar later, gaf hij de fakkel door aan de zes andere chirurgen in het ziekenhuis. Tijdens zijn carrière wist dr. Cornette heel wat te verwezenlijken. Zo richtte hij onder andere de spoedopname en de MUG op en coördineerde het stagecentrum voor stagiairs. Daarenboven was hij van 1991 tot 2004 diensthoofd van de spoedafdeling.

Dr. Cambie

Ook nemen we afscheid van ophtalmoloog dr. Cambie. Op 31 december 2005 stopte hij zijn praktijk in het AZ Sint-Elisabeth.

Aanstelling Jan Speck

Dhr. Jan Speck maakt sinds juli 2005 deel uit van de Raad van Bestuur en zetelt sinds september 2005 in het Bureau van de Raad van Bestuur. Hij is fiscaal jurist en beheerder van een fiscaal adviesbureau. De laatste negen jaar trad hij meermaals op als adviseur van het AZ Sint-Elisabeth. Vanaf juni 2006 zal hij de functie van Dhr. Libbrecht (bouwwerken, beheerpatrimonium en financiën) overnemen. Dhr. Libbrecht blijft lid van de Raad van Bestuur als adviseur.



Wist u dat ...

... logistiek medewerker Eli Paerewijck onlangs zijn 25-jarig jubileum als kunstschilder vierde met een tentoonstelling in het ziekenhuis? Als kunstenaar heeft Eli Paerewijck een uitgesproken voorkeur voor interieurs en landschappen. Een deel van de opbrengst, ten bedrage van 1.400 euro, schonk hij aan de afdeling Palliatieve zorgen van het ziekenhuis. Waarvoor onze welgemeende dank.

... 2.800 geïnteresseerden het slechte weer trotseerden om op onze 'openbedrijvendag' meer te weten te komen over

'pijn'? Wat is pijn, welke soorten zijn er, wat is de zin ervan? Want pijn mag dan wel een noodzakelijk signaal zijn om te overleven, het leven zelf wordt er vaak ondraaglijk door. Tijdens de themadag belichtten huisartsen, specialisten en andere deskundigen elk een bepaald aspect van de problematiek.

... het AZ Sint-Elisabeth een niet onaardige bijdrage leverde aan de actie Kom op tegen Kanker? Dankzij de inzet van de vele vrijwilligers bracht onze bloemenverkoop 1.750 euro in het laatje.



Afspraken gaan elektronisch

Het elektronisch plannen van afspraken, zowel voor consultaties als operaties, doet zijn intrede in het AZ Sint-Elisabeth.

Afspraken noteer je niet meer in een agendaboekje, maar elektronisch. **Johan Noyez** (diensthoofd ICT): "We wilden afstappen van het – strikt individugebonden – afsprakenboek. Het elektronische agendasysteem zorgt ervoor dat de afspraken vlotter toegankelijk zijn, waardoor ook de dienstverlening naar zowel de patiënt als intern verhoogt. Door gebruik te maken van nieuwe 'beveiligde' technologieën, kan iedere betrokkene op elk moment zijn afspraken beheren, ook van buiten het ziekenhuis. In een latere fase kunnen huisartsen ook zélf afspraken inboeken."

Ook voor het plannen van operaties maken de chirurgen gebruik van het elektronische planningsstelsel. **Dr. Hilde De Nutte** (adviseur medisch beleid): "Vroeger verzamelde de chirurg al zijn afspraken zelf en diende die de dag voor de ingreep in. Hierdoor kon het operatiekwartier niet altijd alles optimaal organiseren. Nu kan het OK de planning van de chirurg op de voet volgen en bijsturen waar nodig."

Daarnaast kan men patiënten ook automatisch opvolgen binnen het operatiekwartier. Johan Noyez: "Telkens een patiënt verhuist naar een andere eenheid, wordt dit automatisch geregistreerd. Zo kan de verpleegkundige nagaan of de patiënt zich in de voorbereidingsruimte, de operatiezaal of de recovery bevindt en bezorgde familieleden op de hoogte houden."



Dr. Hilde De Nutte en Johan Noyez

... prof. Georges De Moor, die aan het hoofd staat van de dienst Klinische Biologie, de O'Moore-medaille ontvangen heeft uit handen van de Ierse eerste minister Bernie Ahern? Prof. De Moor werd geroemd voor de ontwikkeling van ICT-projecten en de standaardisering in de medische informatica. Prof. De Moor is ook verbonden aan de Universiteit Gent en is zeer actief in Europa op het vlak van medische informatie.

... het Palliatief Support Team en de Oncologische Dienst een cheque van 1.950 euro ontvingen van de LRV Menners? Van deze landelijke rijvereniging vond in september een evenement

Labo's zoeken het hoger op



In januari 2006 pakten de twee laboratoria van het AZ Sint-Elisabeth de koffers en trekken naar een volledig gerenoveerde tweede verdieping. Daar vinden ze hun nieuwe, ruimere stek.

Vooraf plaatstekort is een grote drijfveer voor de verhuis. **Dr. Ridwan Wibowo** (labo Anatomopathologie): "We zijn wettelijk verplicht alle stalen dertig jaar lang te bewaren. We hebben dus nogal wat opslagplaats nodig. Op onze huidige locatie is er geen ruimte meer. Bovendien kunnen we een betere locatie gebruiken voor al onze nieuw aangekochte toestellen."

Labyrint

Ook het Klinisch labo trekt met de glimlach naar de tweede verdieping. **Prof. De Moor** (Klinisch labo): "Het labo in de kelderverdieping was eigenlijk een soort van labyrint, met een concentratie van zware toestellen. Onze nieuwe stek is volledig open, met uitsparingen waarin de werkstations komen. Centraal worden alle toestellen in een soort van eiland geïntegreerd, wat zorgt voor een goede bereikbaarheid."

Ook aan de toekomst werd gedacht. "In het nieuwe labo zijn er onder andere twee lokalen voor de moleculaire biologie voorzien. Hier zal men onder meer genetische testen uitvoeren, en dat is eigenlijk de toekomst. Deze lokalen voldoen natuurlijk aan heel specifieke veiligheidsnormen", aldus prof. De Moor.

plaats in Brakel. De helft van de opbrengst ging naar de diensten van het Sint-Elisabethziekenhuis, de andere helft naar het Netwerk Palliatieve Zorg Zuid-Oost-Vlaanderen.

... het plaatsen van een endoprothese in geval van verwijding van de grote buik- of borstslagader voortaan terugbetaalbaar is door het RIZIV? Deze operatie, waarbij een versteviging in de uitgezette slagader geschoven wordt, is veel minder ingrijpend dan het vervangen van de slagader door een vaatprothese. Nog met het RIZIV is een overeenkomst afgesloten voor de behandeling van voetwonden bij diabetespatiënten.

Nieuwe medische raad



Van links naar rechts, boven naar onder: Hendrik Vermeulen, Thierry Claeys, Dirk Bladt, Filip Depuyt, Patrick Schoonooghe, Rudi Vossaert, Eliane Lagasse, Bea Berghmans, Samuel Suykens

Jubilea 25+



Van links naar rechts, boven naar onder: Eddy De Vuyst, Anne-Marie Coppens, Lucie Van Der Stichelen, Anne-Marie Waterloos, Daniella Verdonck, Thérèse Gosseye, Nadine Meerpoel, Christine Reynvoet, Marie-Rose Lazou, Godelieve Remy, Carine Tortelboom, Beatrijs Vandermeulen, Rita Detemmerman, Nelly Vandermassen, Danny De Geyter, Jan De Vuyst, Marianne De Geeter, Hermine Vanrysselberghe, Greet Van Den Haute, Martine De Grootte, Bernadette Machtelinckx, Vera Denijs, Christelle Haegeman, Marleen Spileers
Staat niet op de foto: Lydie Wymeersch

Brugpensioen



Van links naar rechts, boven naar onder: Maria Hofman, Odette Van Damme, Hélène Wijnendaele, Marita Haegeman, Viviane Van De Velde, Izabela Korwin
Staat niet op de foto: Antoine De Looze



Een nieuwe spoed

De spoedafdeling van het AZ Sint-Elisabeth wordt in een nieuw, fris kleedje gestoken. Met de herinrichting voldoet de spoedafdeling meteen ook aan de recentste wettelijke voorschriften.

Om als spoedafdeling wettelijk in orde te zijn, breidt de dienst een stuk uit. **Dr. Joost Van Der Sijpt:** "Op een spoedafdeling moet er normaal gezien een afzonderlijke box speciaal voor kinderen aanwezig zijn. Ook een isolatiebox voor onrustige patiënten is noodzakelijk. Deze twee boxen zullen dan ook niet ontbreken in onze vernieuwde spoed. Verder beschikt een spoedafdeling volgens de wet over minstens vier observatiebedden, dus wij hebben nog één bed tekort."

Meer privacy

Gezien er sowieso verbouwingen op de planning stonden, besloot het ziekenhuis naast de wettelijk verplichte veranderingen ook de rest van de spoedafdeling onder handen te nemen. "Eerst en vooral komen er twee opnameboxen bij, zodat we er in totaal zes hebben", zegt dr. Van Der Sijpt. "Voorlopig zijn deze boxen enkel nog gescheiden door gordijnen. Deze gordijnen vervangen we binnenkort door vaste wanden, zodat de patiënt kan genieten van meer privacy. Verder zal de nieuwe verpleegpost centraler op de afdeling liggen, met een centrale monitor waarin alles verzameld wordt. Deze post zal een veel beter overzicht over de bedden bieden. De oude verpleegpost maakt op zijn beurt plaats voor opslagruimte. Bovendien worden alle monitors volledig vernieuwd. En als kers op de taart krijgt de afdeling van kop tot teen een lijke verf."

Momenteel is de verbouwing al volop aan de gang. De dienst blijft gewoon verder functioneren terwijl zaal per zaal onder handen wordt genomen.



Dr. Joost Van Der Sijpt

Total make-over

Het waren vergaderingen met een heel aparte agenda. Voor één keer ging het niet over patiënten, maar wel over mode. Het resultaat: het personeel van het AZ Sint-Elisabeth steekt in een nieuwe outfit.



Herlinde De Pauw, Veronique D'Haeyer, Marijke Van Hoorde, Nadine Van Den Driessche, Ann Van Impe

Een comité met onder andere enkele verpleegkundigen stak de koppen bijeen om de nieuwe dienstkleedij te kiezen. Begin 2006 loopt de volledige staf van het AZ Sint-Elisabeth in het nieuw. De verpleging koos voor wit, omdat dit verzorgend overkomt, maar wel met een donkergrijs accent. De kinesisten en het personeel van de Psychiatrie ondergaan de grootste make-over: zij dragen vanaf begin 2006 een moderne, doch geklede polo.

Ann Van Impe (Management Assistent Facilitaire Dienst): "We hebben de verschillende diensten een verschillende 'look' gegeven, maar wel met dezelfde kleurtinten. Zo zijn ze herkenbaar als groep in het ziekenhuis."

Vroeger kreeg ieder vestje de naam van de eigenaar, ook dat verandert.

Ann Van Impe: "Nu halen de medewerkers met hun persoonlijke badge de juiste kledij – van de juiste maat – uit de kledingautomaat. Door deze badge op hun outfit te spelden, maken ze zich herkenbaar binnen het ziekenhuis."



Informatieblad AZ Sint-Elisabeth Zottegem is een uitgave van AZ Sint-Elisabeth vzw

hoofredactie: H. De Vleeschouwer ■ **redactieraad:** R. De Bosscher ■ S. Dierickx ■ J. Gabriëls ■ M. Hanssens ■ A. Libbrecht ■ H. Libbrecht ■ M.C. Martens ■ A. Moens ■ C. Monté ■ D. Van Caillie ■ I. Van Der Sijpt **fotografie:** Peter Van Hoof ■ **realisatie:** F-Twee Uitgeverij ■ www.f-twee.be **verantwoordelijke uitgever:** Jan Gabriëls ■ Godveerdegemstraat 69 ■ 9620 Zottegem ■ Tel. 09 364 81 11 ■ Fax 09 364 89 00



Agenda

Medische lessencycli

Org. Triverius - aanvang 21u

di. 24 januari 2006
di. 28 februari 2006
di. 28 maart 2006
di. 25 april 2006
di. 23 mei 2006

Klinische stafvergadering - 20u45

di. 14 februari 2006
di. 18 april 2006
di. 13 juni 2006

Info-avonden aanstaande ouders

Org. EZ materniteit & Kind en

Gezin - Auditorium - van 19u30 tot 22u

Zwangerschap

wo. 11 januari 2006
wo. 8 maart 2006
wo. 31 mei 2006

Baby

wo. 18 januari 2006
wo. 15 maart 2006
wo. 7 juni 2006

Bevalling

wo. 1 februari 2006
wo. 1 maart 2006
wo. 29 maart 2006
wo. 26 april 2006
wo. 24 mei 2006
wo. 21 juni 2006

Voeding

wo. 25 januari 2006
wo. 22 maart 2006
wo. 14 juni 2006

Gratis toegang, geen reservatie noodzakelijk

Info: dienst Materniteit, 09 364 87 60

Leven als voorheen

Zelfhulpgroep voor vrouwen na borstoperatie

Infonamiddagen van 14u tot 16u

zat. 4 februari 2006
zat. 20 mei 2006

Gratis toegang, geen reservatie noodzakelijk

Info: Mevr. Anita Baeyens, 053 83 24 78

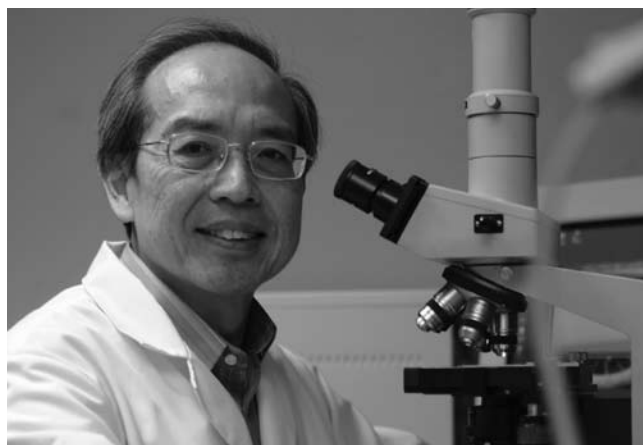
Bloed geven

di. 24 januari 2006
di. 28 februari 2006
di. 28 maart 2006
di. 25 april 2006
di. 23 mei 2006

Coupe à la minute

Het laboratorium Anatomopathologie van het AZ Sint-Elisabeth stelt niet alleen diagnoses. Ook preventieve onderzoeken behoren tot het takenpakket en een onderzoek tijdens een operatie 'à la minute' is er geen uitzondering.

Het vereist natuurlijk wel goede afspraken: terwijl de patiënt nog op de operatietafel ligt gaat het labo aan de slag. **Dr. Ridwan Wibowo** (labo Anatomopathologie): "De patiënt blijft intussen onder verdoving, dus moeten we heel snel een antwoord geven. Als de snijvlakken van bijvoorbeeld een borstoperatie niet tumorvrij zijn, moet de chirurg tijdens de operatie nog meer weefsel wegnemen. Daarom vriezen we het weefsel meteen in tot vijftig graden onder nul, om zo na vijf minuten al een resultaat te kunnen geven. Zo vermijden we dat men de patiënt meermaals moet opereren en verdoven."



Kanker krijgt geen kans

Verder onderzoekt het laboratorium stalen op weefsel- en celveranderingen om zo een diagnose te stellen. "Ons microscopisch onderzoek van weefsel, vocht of een uitstrijkje is belangrijk om vermoedelijke diagnoses van specialisten of huisartsen te bevestigen of te ontkrachten", aldus dr. Wibowo.

Maar het labo stelt niet alleen diagnoses. "Wij doen eveneens preventieve onderzoeken van onder meer vaginale uitstrijkjes", zegt dr. Wibowo. "Door jaarlijkse screening van de cellen van de baarmoederhals kunnen we een evolutie van goedaardige naar kwaadaardige cellen tijdig opsporen. Zo kan men kanker van de baarmoederhals behandelen voordat deze de kans krijgt om zich te ontwikkelen."