

Aandoening

Hepatitis B

Hepatitis B wordt veroorzaakt door het hepatitis B-virus.

Hepatitis B kan acuut zijn of chronisch worden. Acuut houdt in dat de ontsteking kortdurend is en chronisch wil zeggen van lange duur. Als u eenmaal hepatitis B heeft gehad en bent genezen, bent u er de rest van uw leven immuun voor. U krijgt het dan niet opnieuw.

Het Jeroen Bosch Ziekenhuis heeft een officieel gecertificeerd Hepatitis behandelcentrum (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/hepatitis-behandelcentrum>). Wij behandelen hier patiënten met een virale hepatitis, zoals hepatitis B en hepatitis C.

Meer informatie? Kijk op de website van de Maag-, Lever-, Darmstichting. (<https://www.mlds.nl/ziekten/hepatitis-b/>)

Onderzoeken

Door bloed bij u af te nemen, kan de arts zien of u besmet bent met het hepatitis B virus.

Voordat de arts een behandeling kan starten, moeten we weten hoe ernstig de ontsteking is en in hoeverre uw lever schade opgelopen heeft. Hiervoor krijgt u aanvullende onderzoeken.

Echo-onderzoek van de buik (echografie abdomen)

Met een echo van de buik kan de radioloog of laborant de organen en bloedvaten in uw buik met geluidsgolven (echo) onderzoeken.

De radioloog beweegt met een klein apparaat (transducer) over het te onderzoeken lichaamsdeel. De transducer zendt geluidsgolven uit en vangt deze ook weer op. Het echoapparaat zet deze om tot een beeld.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/echo-onderzoek-van-de-buik-echografie-abdomen>

Fibroscan van de lever

Bij een fibroscan van de lever meten we hoe soepel of stevig uw lever is.

De arts kan bij dit onderzoek zien of er littekenweefsel (fibrose) in uw lever zit, en zo ja hoeveel. Door fibrose kan de lever slechter gaan werken. Bij ernstige fibrose kan de lever kleiner worden. Dit heet cirrose. Als bekend is hoeveel fibrose er in uw lever zit, kan de arts beter bepalen welke behandeling u nodig heeft. De fibroscan wordt meestal gedaan bij patiënten met chronische hepatitis B en C. Dit onderzoek kan ook bij andere chronische leverziekten worden gedaan.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/fibroscan-van-de-lever>

Bloedprikken

Bij bloedonderzoek nemen we een of meer buisjes bloed af met een hol naaldje. Dit bloed wordt vervolgens in het laboratorium onderzocht door een analist.

Bloedonderzoek of onderzoek van urine of ontlasting is nodig wanneer de huisarts of specialist meer te weten wil komen over uw gezondheid. De arts laat ook onderzoek doen om het verloop van ziekte en het effect van een behandeling te bepalen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/bloedprikken>

Punctie van een buikorgaan of long met een echo

Bij een punctie wordt met een naald een stukje weefsel uit het lichaam gehaald, om dit weefsel verder te kunnen onderzoeken in het laboratorium.

Eerst zoekt de radioloog de plaats van de afwijking op met een echo-apparaat. Hierna prikt de radioloog met een speciale naald in het orgaan en haalt hiermee één of meerdere stukjes weefsel weg. Dit weefsel onderzoeken we in het laboratorium.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/punctie-van-een-buikorgaan-of-long-met-een-echo>

Behandelingen

Acute hepatitis B geneest bijna altijd vanzelf. Behandeling met medicijnen is niet nodig.

Gezonde voeding en leefstijl helpen bij de genezing. U kunt beter geen alcohol drinken.

Bij chronische Hepatitis B zijn verschillende behandelingen met medicijnen mogelijk. Door behandeling is de kans op blijvende beschadiging aan de lever veel kleiner. De arts bepaalt op basis van de ernst van de ontsteking van de lever en de leverwaarden in het bloed, of behandeling nodig is en zo ja, welke. De keuze om wel of (nog) niet met behandeling te starten, hangt van een aantal factoren af. De belangrijkste zijn de activiteit van de ontsteking, de mate van leverbeschadiging en uw motivatie en sociale omstandigheden om de behandeling te ondergaan.

Poliklinieken en afdelingen

Maag-, Darm- en Leverziekten (MDL)

Het specialisme Maag-, Darm- en Leverziekten (MDL) richt zich op de diagnostiek en behandeling van ziekten van het spijsverteringskanaal.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/maag-darm-en-leverziekten-mdl>

Algemene Interne Geneeskunde en Endocrinologie

De internist houdt zich bezig met ziekten van de inwendige organen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/algemene-interne-geneeskunde-en-endocrinologie>

Hepatitis Behandelcentrum

Het Hepatitis Behandelcentrum is bedoeld voor patiënten met een virale hepatitis, zoals hepatitis B (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/hepatitis-b#mainmenu>) en hepatitis C (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/hepatitis-c>). Het Hepatitis Behandelcentrum van het Jeroen Bosch Ziekenhuis is officieel gecertificeerd.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/hepatitis-behandelcentrum>