

Synacthentest

Maatschap Interne Geneeskunde IJsselland Ziekenhuis

Inleiding

Uw behandelend arts heeft een synacthentest (kort of lang) aangevraagd. Deze vindt plaats op de afdeling dagverpleging of op een van de andere afdelingen in het ziekenhuis. In deze folder krijgt u informatie over het hoe en waarom van de test.

De synacthentest

Dit is een bloedonderzoek dat inzicht geeft in het functioneren van de bijnierschors.

De bijnieren liggen als kapjes boven op de nieren.

De buitenste laag van de bijnierschors produceert verschillende hormonen, waaronder het hormoon cortisol.

Cortisol zorgt er onder andere voor dat de bloeddruk en het bloedsuikergehalte op peil blijven. In stresssituaties maakt de bijnierschors extra cortisol aan.

Het hormoon ACTH (Adenocorticotroop hormoon) stimuleert de bijnierschors om cortisol aan te maken. ACTH wordt geproduceerd en afgegeven door de hypofyse.

De hypofyse wordt ook wel hersenaanhangsel genoemd.

Het is een klier die aan de basis van de hersenen ligt en die, behalve ACTH, nog vele andere hormonen aanmaakt.

Wanneer de werking van de bijnierschors afneemt, is het cortisolgehalte in het bloed verlaagd.

Er zijn verschillende oorzaken voor een tekort aan cortisol mogelijk. Uw behandelend arts bespreekt dit met u.

Doel van het onderzoek

Met de synacthentest wordt gekeken of er sprake is van een normale reactie van de bijnieren op ACTH. Synacthen (= synthetisch ACTH) stimuleert de bijnierschors tot een tijdelijke afgifte van extra cortisol. De hoeveelheid aangemaakte cortisol wordt op verschillende tijdstippen tijdens de test gemeten.

Duur van het onderzoek

- Korte synacthentest: ongeveer 1½ uur
- Lange synacthentest: 2 à 2½ uur
Bij de lange test wordt het bloed op meer aspecten gecontroleerd.

Vorbereidingen

- Uw behandelend arts overlegt met u of u tijdelijk met medicijnen moet stoppen voor de test.
- Op de dag van het onderzoek meldt u zich om 8.45 uur bij het opnamebureau waarna u rond 9.00 uur wordt verwacht op de afdeling.

Het onderzoek

- Tijdens het onderzoek heeft u bedrust.
- Op de afdeling wordt een infuus ingebracht.
- Er wordt bloed afgenomen voor onderzoek.
- Na de bloedafname dient de arts of de verpleegkundige het middel synacthen toe via de infuusnaald.
- De verpleegkundige spuit de infuusnaald door met een zoutoplossing.
- Na een half uur wordt voor de tweede keer bloed afgenomen voor onderzoek.
- Hierna wordt **bij een korte synacthentest** de infuusnaald verwijderd en mag u naar huis.
- **Bij een lange synacthentest** spuit de verpleegkundige hierna de infuusnaald weer door met een zoutoplossing.
- Een half uur later wordt voor de derde keer bloed afgenomen voor onderzoek.
- Hierna wordt de infuusnaald verwijderd en mag u naar huis.

Na het onderzoek

Na afloop van de synacthentest kunt u weer eten en drinken en zo nodig uw medicijnen innemen. U kunt zelf met de auto of openbaar vervoer naar huis.

De uitslag

Binnen 2 weken na de test bespreekt uw behandelend arts de uitslag met u tijdens uw controlebezoek op de polikliniek Interne Geneeskunde.

Heeft u nog vragen?

Dan kunt u 24 uur per dag bellen:

- * Maandag t/m vrijdag van 8.30-16.30 uur: de polikliniek Interne Geneeskunde (tel. **010 – 258 5962** of **010 – 258 5963**).
- * Vanaf 16.30 uur, 's nachts en in het weekeinde: tel. **010 - 258 5000**. De telefonist(e) zal u dan doorverbinden met het avond-, nacht- of weekendhoofd.

Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.