

Inhoud

Inleiding.....	2
Wat zijn biopsie en punctie?.....	2
Vorbereiding van het onderzoek.....	3
Verloop van het onderzoek.....	4
Belangrijke informatie voor het onderzoek.....	5
Nazorg.....	6
Notities.....	7

Inleiding

In overleg met uw behandelend arts werd besloten om een CT- of echogeleide punctie of biopsiename uit te voeren op de dienst radiologie van het Sint-Trudo Ziekenhuis.

In deze brochure vindt u uitleg over het algemeen verloop van dit onderzoek.

Indien u nog vragen heeft, aarzel dan niet deze te stellen.

Wat zijn punctie en biopsie?

Een punctie is een onderzoek waarbij we lichaamsvocht afnemen. Een biopsie is een onderzoek waarbij we een beetje lichaamsweefsel afnemen. In beide gevallen gebeurt dit tijdens een radiografie (RX), een computertomografie (CT) of een echografie.

Vorbereiding van het onderzoek

Beide onderzoeken gebeuren alleen op afspraak. Normaal gezien wordt u voor deze procedure opgenomen op de dagzaal of op een van de klinische diensten. Hou er rekening mee dat het onderzoek door onvoorziene omstandigheden later kan starten dan gepland.

Een biopsie of punctie gebeurt alleen op basis van een medisch voorschrift. Uw arts kan dat voorschrift meegeven, faxen, per e-mail bezorgen of via het interne computersysteem van het ziekenhuis elektronisch opsturen. Voor het efficiënt plannen van een punctie dient de behandelend arts dit op voorhand met de radioloog af te spreken. De uitvoerende radioloog bepaalt welke techniek zij/hij zal gebruiken teneinde de veiligste manier te gebruiken om een adequaat weefselstaal te kunnen bekomen.

U moet zich hiervoor in de ontvangsthal van het ziekenhuis inschrijven.

Overleg met uw arts of de inname van bloedverdunnende of andere medicatie moet stopgezet worden en volg de instructies zorgvuldig op.

Meestal gebeurt dit onderzoek zonder contraststof. Voor bepaalde onderzoeken wordt op het ogenblik van het onderzoek zelf beslist of het noodzakelijk is om contraststof toe te dienen, afhankelijk van het resultaat van de eerste beelden. Daarom moet u preventief nuchter blijven (eventuele toediening van contrast).

Verloop van het onderzoek

Tijdens het onderzoek nemen we vocht of een stukje weefsel uit een orgaan of uit een letsel. Dit gebeurt tijdens een echografie, een CT-scan of een doorlichting met röntgenstralen.

Tijdens de echografie, CT-scan of doorlichting brengt men een dunne naald tot in het betrokken letsel of weefsel.

Bij een punctie zuigen we het vocht op via een spuit. Afhankelijk van de resultaten en na overleg met de verwijzende arts kunnen we beslissen om tijdelijk een dun slangetje ter plaatse te laten. Op die manier kunnen we het vocht in een zakje buiten het lichaam opvangen.

Bij een biopsie nemen we weefselfragmenten weg met een speciale naald in een klein toestelletje. Op het ogenblik van de staalname hoort u een klikkend geluid. Meestal nemen we 2 tot 3 fragmenten weg.

De punctie of biopsie zelf duurt gemiddeld 20 à 30 minuten. Na het onderzoek kunt u enkele uren rust gebruiken of is het noodzakelijk om plat te blijven liggen. Gemiddeld kunt u rekenen op een totale duur van minimum 4 uur.

U wordt voor de procedure lokaal verdoofd. Er bestaat een kleine kans dat het onderzoek niet volledig pijnloos is. Het bekomen vocht of weefsel wordt naar het laboratorium gebracht om te onderzoeken. Het resultaat gaat rechtstreeks naar uw verwijzende arts en zal met hem worden besproken.

Belangrijke informatie voor het onderzoek

Mogelijke zwangerschap

Als u denkt zwanger te zijn, meld dit dan aan de verpleegkundige of de medisch beeldvormer vóór de start van het onderzoek. In sommige gevallen stellen we het onderzoek uit of stellen we vervangende onderzoeken voor. Als het onderzoek toch moet doorgaan, houden we uit voorzorg de blootstelling aan röntgenstralen zo beperkt mogelijk.

Het is dus belangrijk om bij zwangerschap of een mogelijke zwangerschap de aanvragende arts of de verpleegkundige van de CT hiervan op de hoogte te brengen.

Allergie

Indien contrastproducten gebruikt worden, gaat het om jodium-bevattende contrastproducten. Men kan hieraan overgevoelig of allergisch zijn. Deze overgevoeligheid is niet voorspelbaar, tenzij ze al bij voorgaande onderzoeken gedocumenteerd is.

Bij gekende jodiumovergevoeligheid of andere allergie is het dus zeer belangrijk de aanvragende arts of de radiologisch verpleegkundige hiervan op de hoogte te stellen.

Gelukkig zijn door het gebruik van de nieuwere contrastproducten ernstige allergische reacties zeer zeldzaam geworden.

Nazorg

Na de procedure wordt op de prikplaats een bedekkend verbandje aangebracht.

Na het onderzoek is het, afhankelijk van de aard van de procedure, noodzakelijk dat u in het ziekenhuis blijft. Hiervoor wordt u opgenomen op de dagzaal of op een van de klinische diensten waar u verder klinisch opgevolgd wordt.

Er is een kleine kans op verwikkelingen als gevolg van de procedure:

- Bloeding aan de huid en wat pijn in de omgeving van de punctieplaats kunnen voorkomen. Die ongemakken zijn meestal niet ernstig en verdwijnen zonder behandeling.
- Interne bloeding (uit een orgaan), een onverwachte verwonding van een aanliggend orgaan of een ontsteking zijn mogelijk. Daardoor kan er pijn, duizeligheid (door bloeddrukverlaging), kortademigheid of koorts ontstaan.
- Als gevolg van de punctie kan er ook elders wat bloedverlies zijn. Zo kan er bloed zijn in uw urine (na nierpunctie, blaaspunctie of prostaatpunctie), in uw stoelgang (na een prostaatpunctie of een letsel elders in de buik) of bij het hoesten (na longpunctie). Indien nodig start men een aangepaste behandeling, soms moet u voor operatie wat langer in het ziekenhuis blijven.

Indien nodig krijgt u instructies mee voor verdere inname van bloedverdunnende of andere geneesmiddelen (bijvoorbeeld antibiotica).

Wanneer contraststof toegediend werd, kunt u best veel drinken. Op deze manier wordt de contraststof sneller via de urine uitgescheiden.

