



Informatie Punctie CT

Inleiding

Binnenkort komt u bij ons op de afdeling Radiologie voor een punctie of biopsie. Het doel hiervan is dat er met een naald bij u een stukje weefsel (biopsie), een aantal weefselcellen of wat vocht (punctie) wordt weggenomen, zodat dit later in een laboratorium microscopisch kan worden onderzocht. Het aanprikken wordt door een radioloog en een laborant gedaan terwijl u op een onderzoekstafel in de CT ligt. Met behulp van de CT-beelden wordt nauwkeurig de plaats bepaald waar gepuncteerd of gebiopsieerd gaat worden. Bij sommige puncties is het, in verband met nazorg, nodig dat u één of meerdere dagen opgenomen wordt op een verpleegafdeling. Als dat bij u het geval is, dan heeft de behandelend arts dit met u besproken. In deze tekst vindt u informatie over de onderzoekstechniek, begeleiding, voorbereiding en mogelijke complicaties.

CT

Computertomografie (CT) is een techniek gebaseerd op röntgenstralen, die wordt gebruikt om organen en weefsels in het lichaam te onderzoeken. Hierbij ligt een patiënt op een onderzoekstafel die door een ring schuift. In deze ring bevinden zich een röntgenbuis en detectoren die de röntgenstralen opvangen. Een computer berekent tijdens het scannen dwarsdoorsnedes van het gescande lichaamsdeel en geeft deze direct weer op een beeldscherm.

Begeleiders

Komt u samen met familie, vrienden of andere begeleiding naar de afdeling Radiologie, dan kunnen zij tijdens het onderzoek niet bij u blijven. Hoewel we begrip hebben voor het feit dat uw eventuele begeleiders een grote steun voor u betekenen, moeten wij hen vragen, in verband met de röntgenstraling, te wachten in de wachtkamer.

Vorbereiding

Bloedverduunners

Wanneer u bloedverduunners gebruikt, is het van belang dat u dit gebruik in overleg met uw arts aanpast om de kans op een nabloeding zoveel mogelijk te beperken. In principe kunt u andere medicijnen gewoon innemen. Uw behandelend arts heeft de kleine kans op complicaties afgewogen tegen het nut van het onderzoek of de behandeling.

Zwangerschap

Tijdens de eerste maanden van de zwangerschap is het wegens de röntgenstraling niet gewenst een CT te ondergaan. Bent u (mogelijk) in verwachting meldt u dat dan aan de arts die het onderzoek voor u aanvraagt. Die kan dan in overleg met u en met de radioloog beslissen of misschien beter een andere onderzoeksmethode kan worden gehanteerd.



Radiologie Apeldoorn

Onderzoek

De laborant haalt u op uit de wachtkamer, waarna u zich in een kleedkamer gedeeltelijk uitkleedt. Bent u opgenomen op een verpleegafdeling dan wordt u in uw eigen bed naar de CT gebracht en wordt u zonodig geholpen bij het uitkleden. Daarna gaat u, afhankelijk van de te punteren plek, op uw rug, buik of zij op de onderzoekstafel liggen. Het onderzoek zal ongeveer een half uur in beslag nemen. Tijdens het scannen ligt u alleen in de onderzoekskamer, de radioloog en de laborant zijn in de aangrenzende kamer. Via een raam kunt u elkaar zien en er is contact mogelijk via een intercom. Het kan zijn dat u via deze intercom af en toe de opdracht krijgt uw adem in te houden. Tijdens het punteren zijn de radioloog en laborant bij u in de kamer. Met de CT is dan de plek waar het om gaat al in beeld gebracht. Daarna wordt de huid op die plek gedesinfecteerd en krijgt u zonodig een plaatselijke verdoving (lidocaïne). Daarna wordt er, bij een bioptie, een sneetje van enkele millimeters in de huid gemaakt waar de naald doorheen past. Bij een punctie is zo'n sneetje doorgaans niet nodig. Met een CT-scan wordt gecontroleerd of de naald op de goede plek zit. Met behulp van die naald wordt dan vocht of weefsel weggenomen. Om er zeker van te zijn dat er voldoende vocht of weefsel wordt verzameld, kan het zijn dat er meerdere keren moet worden geprikt. Tijdens het onderzoek houden de radioloog en laborant u op de hoogte van wat er gebeurt. Na het prikken wordt het wondje een aantal minuten dichtgedrukt om de kans op een nabloeding of blauwe plek te verkleinen, waarna er een pleister op wordt aangebracht. Vervolgens kunt u naar huis of, als u bent opgenomen, naar de afdeling gaan. Waarschijnlijk heeft u al een vervolgspraak met uw arts voor de uitslag, zo niet, dan kunt u aan ons vragen wanneer de uitslag bekend is.

Complicaties

De kans op complicaties is klein. De volgende complicaties kunnen zich voordoen:

- Napijn.
- Nabloeding/blauwe plek/lage bloeddruk
- Bloed in de urine (na nierbioptie)
- Klaplong (na punctie of bioptie in (de buurt van) de longen)
- Buikvliesirritatie (pijn) door galuittreding (na leverbioptie)

Bij pijnklachten kunt u, als u bent opgenomen, de verpleegkundige om pijnstillers vragen. Thuis kunt u bijvoorbeeld paracetamol 500 mg (max. 6 tabletten/24 uur) innemen.

Nazorg

Bij een nierbioptie is het nodig dat u 24 uur bedrust houdt. Hiervoor wordt u opgenomen op een verpleegafdeling. Het is goed om extra te drinken. Bij een leverbioptie via de rechter zij blijft u twee uur op de rechter zij liggen en houdt u daarna nog twee uur bedrust. Hiervoor is een dagopname noodzakelijk.

Verhinderd?

Kunt u, om wat voor reden dan ook, de afspraak op onze afdeling niet nakomen, dan verzoeken wij u dit zo snel mogelijk bij ons te melden (tel. 055-5818300).

Radiologie Apeldoorn

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan kunt u ze op de dag van het onderzoek stellen aan de laborant of radioloog. Ook kunt u tijdens kantooruren de afdeling Radiologie bellen (tel. 055-5818300).