



Aanvullende informatie CT-punctie

Binnenkort krijgt u een punctie of bioptie. Hierbij nemen we bij u met een naald een stukje weefsel (= biopt) of een aantal weefselcellen of wat vocht (= punctie) weg. Het weefsel of de weefselcellen kunnen dan later in een laboratorium microscopisch worden onderzocht.

De radioloog verricht deze handeling samen met een radiodiagnostisch laborant. Daarvoor ligt u op de onderzoekstafel van de CT-scan. Met behulp van de CT-beelden wordt nauwkeurig de plaats bepaald waar gepuncteerd of gebiopteerd gaat worden.

Bij sommige puncties is het 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 meer informatie over de onderzoekstechniek, begeleiding, voorbereiding en mogelijke complicaties.

Wat is een CT-scan?

CT-scan is de naam voor een onderzoek wat via een Computer Tomograaf (CT) wordt uitgevoerd. Deze CT bestaat uit een combinatie van een moderne computer en een modern röntgenapparaat. Hiermee worden diverse doorsnedefoto's van het lichaam gemaakt.

Vorbereiding op het onderzoek

Als u bloedverdunners gebruikt, dan is het van belang dat u dit gebruik **in overleg met uw arts** aanpast om zo 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.

Hoe verloopt het onderzoek?

- De laborant(e) haalt u op uit de wachtkamer en legt uit welke kledingstukken u in de kleedkamer moet uittrekken.
- Bent u opgenomen op een verpleegafdeling dan wordt u in uw bed naar de CT gebracht en wordt u zo nodig geholpen bij het uitkleden.
- De laborant(e) zal u het onderzoek duidelijk uitleggen en uw eventuele vragen beantwoorden.



- Daarna gaat u (afhankelijk van de te punteren plek) op uw rug, buik of zij op de onderzoekstafel liggen.
- Het is hierbij uitermate belangrijk dat u met behulp van de laborant een zo comfortabel mogelijke houding probeert aan te nemen, omdat u daarna absoluut niet meer mag gaan verliggen. De CT-beelden moeten namelijk steeds exact hetzelfde zijn.
- Het onderzoek zal ongeveer een half uur in beslag nemen.
- Tijdens het onderzoek zijn de radioloog en de radiodiagnostisch laborant(e) steeds vlak bij u en vertellen u tijdens de procedure steeds wat er gebeurt en wat zij doen.
- Het kan zijn dat u via de intercom af en toe de opdracht krijgt uw adem in of stil te houden.
- Als de punctieplaats bepaald is, dan wordt uw huid op die plek gedesinfecteerd en krijgt u zo nodig een plaatselijke verdoving met lidocaïne.
- Bij een biopsie wordt er dan een sneetje van enkele millimeters in de huid gemaakt waar de naald doorheen past. Bij een punctie is zo'n sneetje doorgaans niet nodig.
- Door middel van doorlichting met de CT-scan wordt de naald exact in de goede positie gebracht.
- 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 dit een aantal keer moet worden herhaald.
- 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, wordt u weer opgehaald door de verpleging.
- Heeft u een longbiopsie gehad? Dan krijgt u een röntgenfoto van u (één uur na de biopsie) nog een gewone röntgenfoto van u.

Belangrijk

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 dit 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.

Uitslag van het onderzoek

De afdeling radiologie en het laboratorium zorgen dat de verslagen en de uitslag naar uw behandelend arts gestuurd worden. U spreekt met uw specialist af wanneer hij/zij de uitslag met u zal bespreken.



Begeleiding

We begrijpen dat u eventueel een begeleider/ster meeneemt naar het ziekenhuis. Dit kan een grote steun voor u zijn. Maar het verrichten van een punctie/bioptie vergt uiterste concentratie van de onderzoekers. Vandaar dat uw begeleider/ster niet bij het onderzoek aanwezig kan zijn. Hij/zij kan wachten in de wachtkamer of op de verpleegafdeling.

In overleg met de laborant kan hiervan worden afgeweken, bijvoorbeeld als u mee komt als begeleider van een kind of iemand met een beperking.

Wij vragen uw begrip voor deze gang van zaken.

Complicaties

Er is een geringe kans op complicaties. De volgende complicaties kunnen zich voordoen:

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

Bij pijnklachten kunt u (als u in het ziekenhuis ligt) de verpleegkundige om pijnstillers vragen. Thuis kunt u bijvoorbeeld paracetamol 500 mg (max. 6 tabletten per 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. Is er meer richting de voorkant van de buik geprikt, dan wordt er een zandzakje op de punctieplek gelegd. Hierna houdt u nog twee uur bedrust. Hiervoor is een dagopname noodzakelijk.

Meer informatie

Heeft u vragen, dan kunt u ons bellen op telefoonnummer (055) 581 83 00.

Wilt u meer weten over onderzoeken op de afdeling Radiologie? Kijk dan eens op www.gelreziekenhuizen.nl/radiologie