



Aanvullende informatie echo-punctie

Bij een echografie onderzoek worden inwendige organen en weefsels zichtbaar gemaakt met behulp van geluidsgolven, de geluidsgolven zijn niet hoorbaar voor de mens. Met een transducer (zender en ontvanger van geluidsgolven) wordt het geluid, dat weerkaatst wordt door de verschillende weefsels, omgezet in een beeld.

Vorbereiding

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. Andere medicijnen kunt u gewoon innemen.

Korte beschrijving onderzoek

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.

- De huid wordt gedesinfecteerd en u krijgt zonodig een plaatselijke verdoving (lidocaïne).
- Daarna wordt er, bij een biopsie, een sneetje van enkele millimeters in de huid gemaakt waar de naald doorheen past. Bij een punctie is zo'n sneetje doorgaans niet nodig.
- Het aanprikken wordt door een radioloog en een laborant onder echogeleide gedaan, omdat met behulp van de echo-beelden nauwkeurig de plaats kan worden bepaald waar gepuncteerd of gebiopsieerd moet worden.
- 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.

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.

Uitslag van het onderzoek

De afdeling Radiologie zorgt dat de uitslag van het onderzoek naar uw behandelend arts gestuurd wordt. U spreekt met uw specialist af wanneer hij/zij de uitslag met u zal bespreken.



Complicaties

De kans op complicaties is gering. In enkele gevallen kunnen de volgende complicaties 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 door galuittreding (na leverbioptie)
- Bij pijn klachten kunt u, als u bent opgenomen, de verpleegkundige om pijnstillers vragen.

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

Nierbiopt: 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.

Leverbiopt: 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.

Begeleiding

We begrijpen dat u eventueel een begeleider/ster meeneemt naar het onderzoek. Dit kan een grote steun voor u zijn. Het verrichten van een onderzoek vergt echter uiterste concentratie van de onderzoeker en ook het feit dat er met röntgenstraling wordt gewerkt brengt met zich mee dat uw begeleider/ster niet mee kan gaan naar het onderzoek. Hij/zij kan wachten in het kleedkamertje of in de wachtkamer.

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.