

Percutane leverbiopsie

- ▲ Om bloedingen te voorkomen moet je twee uur lang op je rechterzij blijven liggen. We kunnen ook beslissen om een zandzak op de punctieplaats te leggen als je absoluut niet op je rechterzij kan liggen.
- ▲ Na het onderzoek volgen we regelmatig je bloeddruk, pols en temperatuur op.
- ▲ We controleren het verband op eventuele nabloedingen.

De behandelende arts bepaalt hoelang je in bed moet blijven.

Transjugulaire leverbiopsie

- ▲ Om nabloedingen te voorkomen moet je vier uur lang een halfzittende houding aannemen.
- ▲ Na het onderzoek volgen we regelmatig je bloeddruk, pols en temperatuur op.
- ▲ We controleren het verband op eventuele nabloedingen.

De arts beslist wanneer je naar huis mag.

Complicaties

Een leverbiopsie is een veilig onderzoek. Maar zoals bij elk onderzoek kunnen er complicaties optreden.

Bij een percutane leverbiopsie zijn een nabloeding en klaplong mogelijke complicaties. Die komen voor bij 1 biopsie op de 10.000.

Bij een transjugulaire leverbiopsie is het risico op een bloeding nog kleiner. Er bestaat wel een iets hoger risico op een klaplong. Daarnaast bestaat ook het risico dat een slagader of zenuw in de hals aangeprikt wordt. Een opname in het ziekenhuis kan noodzakelijk zijn om die complicatie te behandelen.

Heb je vragen of herken je symptomen? Aarzel dan niet om contact op te nemen met uw behandelende arts of de verpleegkundigen.

v.u.: Eric Mortier, gedelegeerd bestuurder UZ Gent, C. Heymanslaan 10, 9000 Gent – mei 2023 – Versie 04 – Art. 338533

Polikliniek BAS

Ingang 12, route 1325

T +32 (0)9 332 95 00

www.uzgent.be/maag-darm-en-leverziekten

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent.

Universitair Ziekenhuis Gent

C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent

T +32 (0)9 332 21 11 | E info@uzgent.be

www.uzgent.be

Volg ons op



LEVERBIOPSIE



LEVERBIOPSIE

In overleg met je behandelende arts werd een afspraak voor een leverbiopsie vastgelegd. In deze folder krijg je informatie over het onderzoek. Heb je na het lezen nog vragen, stel ze dan gerust aan de arts of verpleegkundige.

Wat is een leverbiopsie?

Bij een leverbiopsie wordt met een lange, dunne en holle naald een stukje weefsel uit de lever weggenomen voor microscopisch onderzoek. Het onderzoek kan op twee manieren uitgevoerd worden: op de klassieke, percutane manier of via **transjugulaire** weg (zie verder).

De leverbiopsie geeft de arts bijkomende informatie om een diagnose te stellen, om de oorzaak van de leverziekte te achterhalen of om de ernst of de evolutie van een leveraandoening te beoordelen.

Percutane biopsie

Bij deze techniek wordt de lever via echografie of onder een scanner in beeld gebracht. Onder plaatselijke verdoving brengt de arts een naald via de huid tot in de lever en neemt een stukje leverweefsel weg.

Transjugulaire biopsie

Deze techniek wordt gebruikt als de patiënt een gestoorde bloedstolling of vochtophoping (ascites) in de buik heeft. Tijdens deze procedure kan de arts ook een drukmeting uitvoeren.

Onder lokale verdoving prikt de arts een ader ter hoogte van de hals, de vena jugularis interna, aan. Er wordt een katheter tot aan de uitgang van de lever gebracht. Door de katheter wordt dan een voerdraad geschoven zodat de naald tot in de lever ingebracht kan worden. Daarna neemt de arts een stukje leverweefsel weg.

Opname

Voor een leverbiopsie word je opgenomen in het dagziekenhuis BAS (ingang 12, route 1323) of de verpleegafdeling Maag-, darm- en leverziekten (ingang 12, route 1317).

Dit breng je mee:

- ▲ je identiteitskaart
- ▲ een lijst van de medicatie die je thuis neemt
- ▲ telefoonnummer van familie of bureu

Vorbereiding

- ▲ Als je bloedverdunde medicatie neemt, wordt die in overleg met je arts stopgezet.
- ▲ Verwittig de arts als je allergisch bent voor bepaalde producten.
- ▲ Als je diabetespatiënt bent en insuline of diabetestabletten gebruikt, moet je met je behandelende arts overleggen welke dosis je mag gebruiken.
- ▲ Vóór het onderzoek vindt een bloedafname plaats om de bloedstolling te controleren.
- ▲ Bij een **percutane biopsie** mag je de ochtend van het onderzoek een licht ontbijt nemen. Bij een **transjugulaire biopsie** moet je nuchter zijn vanaf middernacht.
- ▲ Wanneer de procedure onder algemene narcose gebeurt, zijn TED-kousen (compressiekousen) noodzakelijk. De verantwoordelijke verpleegkundige zal de geschikte maat bestellen.
- ▲ Heb je kort voor je opname een bloedafname gehad bij de huisarts, dan mag je de resultaten meebrengen.
- ▲ De verpleegkundige zal je vragen om een operatiehemd aan te trekken.
- ▲ Juwelen, piercings, bril en kunstgebit moet je verwijderen.
- ▲ Indien nodig zal de verpleegkundige je ter hoogte van het onderzoeksgebied scheren.

Verloop van het onderzoek

Bij aankomst word je in de onderzoeksruimte geïnstalleerd. We leggen je het verloop van het onderzoek nog eens kort uit.

Percutane leverbiopsie

- ▲ Bij een **percutane leverbiopsie** brengt de arts de lever in beeld onder echografische begeleiding. Tijdens dit onderzoek lig je meestal op de linkerzij of op de rug.
- ▲ De huid wordt ontsmet en ter hoogte van de punctieplaats plaatselijk verdoofd.
- ▲ De arts maakt een kleine insnede in de huid. Daarlangs wordt de naald tot aan de lever gebracht. Nadien wordt een stukje leverweefsel weggenomen.
- ▲ Tot slot wordt op de punctieplaats een verband gekleefd.

Transjugulaire leverbiopsie

- ▲ Als je een **transjugulaire leverbiopsie** ondergaat, zal de arts je vragen om naar links te kijken. Zo is je hals goed bereikbaar.
- ▲ De halsstreek wordt ontsmet en de huid wordt verdoofd.
- ▲ De arts prikt de ader ter hoogte van de hals aan en de katheter wordt in de ader geschoven. Langs de katheter wordt een voerdraad ingevoerd.
- ▲ Onder geleide van contraststof en RX-stralen wordt een naald via de voerdraad ingebracht. De arts neemt met de naald een stukje leverweefsel weg. Tot slot wordt op de insteekplaats ter hoogte van de hals een verband gekleefd.

Na het onderzoek

Na het onderzoek word je terug naar de afdeling of naar het dagziekenhuis gebracht waar de verpleegkundige je verder verzorgt.