

Na de procedure

- ▲ Na de procedure moet u een paar uur stilliggen.
- ▲ We observeren u nog enkele uren op de afdeling.
- ▲ De verpleegkundige meet uw parameters (zoals bloeddruk, hartslag en het zuurstof in uw bloed).
- ▲ Spreek de arts of verpleegkundige aan als u pijn hebt.
- ▲ We maken minstens één longfoto ter controle.
- ▲ De radioloog beslist wanneer u naar huis mag.

Resultaten

We brengen uw behandelende arts op de hoogte van de resultaten van het weefselonderzoek. Hij bespreekt de resultaten en eventuele behandeling met u.

Vragen?

Voor de start van de procedure hebt u een gesprek met de radioloog. Bij dringende vragen op een ander moment kunt u binnen de kantooruren contact opnemen met de dienst Vasculaire en interventionele radiologie (VINRAD) op het nummer: +32 (0)9 332 29 37.

Belangrijk!

- ▲ Breng zeker uw identiteitskaart mee.
- ▲ Verwittig ons tijdig als u de afspraak niet kunt nakomen.

Praktisch

Alle informatie over bereikbaarheid van het UZ Gent, parkeren, enz. vindt u op www.uzgent.be/bereikbaarheid.

Dienst Vasculaire en interventionele radiologie (VINRAD)

Ingang 12, route 1205
T +32 (0)9 332 29 37

Team

Prof. dr. Luc Defreyne
Prof. dr. Peter Vanlangenhove
Dr. Elisabeth Dhondt
Dr. Laurens Hermie

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



CT-GELEIDE LONGBIOPSIE

CT-GELEIDE LONGBIOPSIE

Uw behandelende arts heeft u verwezen naar de dienst Vasculaire & interventionele radiologie van het UZ Gent (VINRAD) voor een CT-geleide longbiopsie. In deze folder krijgt u informatie over de procedure.

Wat is een CT-geleide longbiopsie?

Bij een CT-geleide longbiopsie verwijderd de arts met een holle naald een klein stukje longweefsel. De procedure gebeurt onder lokale verdoving. Vooraf gaat u onder de CT-scanner om de prikplaats te bepalen.

Het weggenomen stukje weefsel wordt in het laboratorium geanalyseerd.

Waarom heb ik een CT-geleide longbiopsie nodig?

Uw arts heeft op een CT-scan of PET/CT-scan een longletsel vastgesteld. Dat willen we verder onderzoeken.

Vorbereiding

Bloedverdunners

Neemt u bloedverdunners (bijvoorbeeld Aspirine®, Marevan®, Marcoumar®, Clopidogrel®, Xarelto®, Plavix®, Eliquis®, enz.)? Dan moet u daar enkele dagen voor de procedure mee stoppen. Uw arts en de arts die de procedure uitvoert, bespreken wanneer en hoelang u de bloedverdunners precies moet stopzetten. Dat is afhankelijk van het type medicatie dat u neemt. Uw arts geeft u meer informatie.

De dag na het onderzoek mag u de bloedverdunners opnieuw beginnen innemen.

Andere medicatie hoeft u voor deze procedure niet te onderbreken.

Nuchter zijn

U moet nuchter zijn voor het onderzoek. Dat betekent dat u niet meer mag eten of drinken vanaf 6 uur voor het onderzoek.

Aanmelden

- ▲ Schrijf u op de dag van de procedure in aan de aanmeldzuilen (ingang 12, route 1202). Breng zeker uw e-ID mee.
- ▲ We verwachten u om 8 uur op de afdeling Kortverblijf heelkunde (ingang 12, route 1342).

Wie voert de procedure uit?

Een CT-geleide punctie wordt uitgevoerd door een radioloog. Dit is een arts die gespecialiseerd is in het nemen van biopten met behulp van beeldvorming.

Verloop van de procedure

- ▲ We brengen u in uw bed naar de dienst Radiologie.
- ▲ Op de dienst Radiologie maken we een CT-scan van de longen om de plaats te bepalen waar de arts zal prikken. Voor de scan ligt u in rug-, zij- of in buiklig.
- ▲ De verpleegkundige ontsmet uw huid en u wordt lokaal verdoofd.
- ▲ Met een speciale naald neemt de radioloog een staal van het letsel in de long.
- ▲ Na de punctie dekken we de prikplaats af met een pleister.

Het onderzoek duurt ongeveer een halfuur. Het weefsel sturen we naar het laboratorium voor verder onderzoek.

Verdoving

U wordt lokaal verdoofd maar bent niet in slaap. Tijdens het onderzoek zal de radioloog u af en toe vragen om even de adem in te houden. U moet dus wakker zijn.

Zijn er risico's?

Een CT-geleide punctie is een veilige procedure. Maar zoals bij elke ingreep bestaan er wel risico's.

- ▲ In een minderheid van de gevallen (ongeveer 1 op de 5) komt er lucht tussen de longvliezen bij de punctie (we noemen dit een klaplong). Om een klaplong uit te sluiten, maken we na de punctie een of meerdere longfoto's.

Als u een klaplong zou krijgen tijdens of na de procedure, krijgt u enkele uren zuurstof toegediend via een zuurstofmasker.

Heel af en toe (bij ongeveer 1 op de 20 klaplongen) moeten we een buisje tussen de longvliezen plaatsen om de lucht weg te zuigen. In dat geval blijft de patiënt opgenomen tot we het buisje kunnen verwijderen (meestal één overnachting).

In heel zeldzame gevallen treedt een laattijdige klaplong op wanneer de patiënt het ziekenhuis al verlaten heeft. Als u thuis nieuwe klachten krijgt (zoals kortademigheid of pijn op de borst), kom dan onmiddellijk naar de Spoedgevallendienst.

- ▲ In zeldzame gevallen kan na de punctie een bloeding optreden. Om dit uit te sluiten observeren we u na de procedure nog enkele uren voor u naar huis kunt vertrekken.