

PATIËNTEN INFORMATIE

Nierbiopsie

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



In overleg met uw behandelend arts heeft u besloten tot een nierbiopsie. In deze folder staat de gang van zaken bij dit onderzoek in grote lijnen beschreven.

Wat is een nierbiopsie?

Een nierbiopsie is een onderzoek waarbij de radioloog met een speciale naald een stukje weefsel ter grootte van een halve lucifer uit de nier neemt.

Wat is het doel van een nierbiopsie?

Een nierbiopsie wordt uitgevoerd om de oorzaak van een nierprobleem, zoals achteruitgang van de nierfunctie, verlies van bloed en/of eiwit in de urine te achterhalen. Als de oorzaak bekend is, kan de arts de behandeling aanpassen.

Complicaties

De nier is een rijk doorbloed orgaan. Hierdoor bestaat de kans dat er door de biopsie een bloeding optreedt. Om deze kans te verkleinen, worden voor het onderzoek voorbereidingen getroffen. Na de nierbiopsie wordt u voor 1 nacht opgenomen om u goed in de gaten te kunnen houden. Daarnaast kunt u bloed in de urine hebben na een biopsie. Dit is meestal eenmalig en niet ernstig.

Vorbereiding

U wordt voor de behandeling opgenomen in het ziekenhuis. U hoeft niet nuchter te zijn. Als u op de afdeling bent, wordt u geadviseerd om tot aan het moment van de nierbiopsie geen grote maaltijden meer te eten. U mag, indien de arts dit heeft aangegeven, de medicijnen innemen die u gewend bent. Als u bloedverdunners gebruikt, dan moet u in overleg met uw arts hier een aantal dagen voor het onderzoek mee stoppen. Onder bloedverdunners vallen bijvoorbeeld de volgende medicijnen: Acenocoumarol (sintrommitis), Fenprocoumon (marcoumar), Acetylsalicylzuur (ascal), Clopidogrel (plavix), Prasugrel (efient),

Dabigatran (pradaxa), Rivaroxaban (xarelto), Ibuprofen (advil, brufen), Diclofenac (voltaren). Als u toch bloedverdunders heeft ingenomen, dan moet u dit voor de biopsie melden aan de arts en de verpleging.

Op de afdeling

U moet zich melden tussen 08.00 en 8.30 uur op de afdeling, waarbij u voor 1 nacht opgenomen wordt. Het is fijn om wat makkelijk zittende kleding mee te nemen naar het ziekenhuis. Deze kleding kan u dan voor het onderzoek aantrekken.

Voordat het onderzoek plaatsvindt, wordt er op de verpleegafdeling eerst bloed geprikt om te kijken of uw bloed voldoende snel stolt.

Daarnaast wordt uw bloeddruk gemeten. Deze zaken beperken de kans op een bloeding. Aan de hand van deze uitslagen wordt beoordeeld of het onderzoek definitief door kan gaan.

Als het onderzoek door kan gaan, krijgt u uit voorzorg een naaldje in de arm ingebracht. Dit naaldje wordt gebruikt als er een bloeding optreedt na de biopsie.

Het onderzoek

Meestal vindt het onderzoek net voor de middag plaats. De biopsie vindt plaats in de echokamer op de Röntgenafdeling. De biopsie wordt uitgevoerd door de radioloog. U wordt gevraagd of u in buik- of zijligging wilt gaan liggen, zodat de radioloog met een echoapparaat (dit is een apparaat dat werkt met geluidsgolven, hier voelt u niets van) de ligging van de nier kan bepalen. Tijdens het onderzoek is het belangrijk dat u zo stil mogelijk blijft liggen op het bed.

Met behulp van een echoapparaat bepaalt de radioloog de juiste biopsieplaats. Het gebied rondom deze plaats wordt goed schoongemaakt met een desinfecterende vloeistof.

Vervolgens wordt de huid plaatselijk verdoofd door met een naald wat verdovingsvloeistof rondom de biopsieplaats te spuiten. Daarna maakt de arts een klein sneetje in de huid voor de biopsienaald. Met behulp van de biopsienaald wordt een klein stukje weefsel uit de nier gehaald

voor laboratoriumonderzoek.

Alleen de huid kan verdoofd worden, de nier niet. Daardoor kan het aanprikken van de nier wel een wat vervelend gevoel geven. Hevige pijn tijdens het aanprikken komt echter vrijwel niet voor. Via het insteekgaatje worden meestal twee tot drie biopsies verricht, zodat er voldoende weefselmateriaal is voor een beoordeling.

Het onderzoek duurt ongeveer 30 minuten.

Na het onderzoek

U wordt na het onderzoek weer opgehaald door een verpleegkundige van de afdeling. Om de kans op een nabloeding te verminderen, heeft u na het onderzoek 6 uur platte bedrust. U ligt hierbij op uw rug.

Als de verdoving is uitgewerkt, kunt u wat pijn krijgen op de biopsieplaats. Dit is een normaal verschijnsel. Als de (pijn)klachten toenemen of niet verminderen, dan moet u dit melden aan de verpleging.

Op de afdeling meet de verpleegkundige op vaste tijden na de nierbiopsie de bloeddruk, pols en temperatuur. Daarnaast wordt er gekeken of de punctieplaats heeft doorgelekt en of er bloed in de urine aanwezig is.

6 uur na het biopt wordt er bloed bij u geprikt. Als er geen aanwijzingen zijn voor een nabloeding, wordt uw bedrust opgeheven.

De volgende dag wordt er nogmaals bloed geprikt en wordt de urine nagekeken.

Ontslag

Mocht u alleen opgenomen zijn voor de nierbiopsie, dan mag u met ontslag als de arts de uitslagen van het bloedonderzoek en de urine heeft bekeken. Dit is meestal in de loop van de ochtend.

Het is belangrijk om te weten dat u gedurende 7 dagen niet zwaar mag tillen.

Krijgt u thuis toenemende pijnklachten, neem dan contact op met de afdeling Nefrologie.

Uitslag

De beoordeling van de nierbiopsie duurt ongeveer 1 week. Bij ontslag vanaf de afdeling krijgt u een afspraak voor de polikliniek mee, voor 1 – 2 weken na de nierbiopsie.

Tot slot

De informatie in deze folder is algemeen van aard. Dat wil zeggen dat het onderzoek is beschreven zoals dit meestal verloopt. Het kan zijn dat de arts een andere werkwijze kiest, die beter aansluit bij uw situatie. Het is niet mogelijk in deze folder alle varianten en alternatieven te vermelden. Ook risico's en bijwerkingen zijn in algemene zin aangegeven.

Vragen

Voor verdere informatie kunt u terecht op afdeling SVA 10-L4 in het Maastricht Ziekenhuis via (010) 291 34 51.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis

Maasstadweg 21

3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

E: info@maasstadziekenhuis.nl

I: www.maasstadziekenhuis.nl

I: www.maasenik.nl (kinderwebsite)

