

Punctie onder echogeleide

Uw behandelend arts heeft voor u een punctie onder echogeleide aangevraagd. Bij dit onderzoek wordt een stukje weefsel en/of beetje vloeistof weggenomen en in het laboratorium nader bekeken op mogelijke afwijkingen. Onder echogeleide betekent dat met behulp van een echografie de juiste plaats in een orgaan of weefsel wordt bepaald waar het stukje weefsel of vloeistof weggehaald wordt. De informatie in deze folder is algemeen. Dat wil zeggen dat het onderzoek is beschreven zoals dit meestal verloopt. Het kan zijn dat de radioloog een andere methode kiest, die beter aansluit bij uw situatie. Het is niet mogelijk in deze folder alle mogelijkheden te vermelden. Ook risico's en bijwerkingen zijn in algemene zin beschreven.

Een echografie is een onderzoek waarbij door middel van geluidsgolven het orgaan of weefsel kan worden afgebeeld. De geluidsgolven worden uitgezonden met behulp van een zogeheten transducer (= echokop), die over uw huid wordt bewogen. De geluidsgolven weerkaatsen verschillen in dichtheid van het weefsel. Deze worden door de transducer opgevangen en vervolgens door een computer in beelden omgezet. De geluidsgolven zijn niet schadelijk. Ook wanneer u zwanger bent, kunt u een echografie laten maken.

Een punctie is een ingreep (diagnostisch onderzoek) waarbij, na een plaatselijke verdoving, met een speciale naald, een orgaan of weefsel kan worden aangeprikt.

Een radioloog verricht de punctie geassisteerd door een medisch assistent of laborant. Een patholoog-anatoom onderzoekt het afgenomen weefsel.

Voor een punctie van de nier, de lever, de schildklier of de borst zijn aparte folders aanwezig.

Waar vindt het onderzoek plaats?

De punctie vindt plaats op de afdeling Radiologie. Op locatie ETZ Elisabeth volgt u route 72. Op locatie ETZ Tweesteden volgt u route 77. U wordt verzocht zich te melden aan de balie van de afdeling Radiologie.

Belangrijk om te weten vóór de onderzoek

Vorbereiding

Afhankelijk van het te punteren orgaan of lichaamsdeel, kan het nodig zijn dat u hiervoor opgenomen wordt in het ziekenhuis.

Ook is het per punctie verschillend of u nuchter moet zijn. U krijgt hiervoor instructies van uw behandelend arts als de afspraak voor het onderzoek wordt gemaakt:

- nuchter (vanaf ongeveer 12 uur vóór de punctie niet eten, drinken of roken);
- licht ontbijt;
- niet nuchter.

Medicijnen

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, heeft uw aanvragend arts aangegeven of en hoe u moet stoppen met de inname van bloedverdunnende medicijnen. Is dit voor u niet duidelijk, overleg dan met deze arts. Als u bij de Trombosedienst bekend bent, geef dan tijdig bij hen aan dat en wanneer u dit onderzoek ondergaat. Als u andere medicijnen gebruikt, kunt u deze normaal blijven innemen.

Kleding

U wordt gevraagd het deel van uw lichaam waar de punctie plaatsvindt, te ontbloten. U wordt aangeraden gemakkelijk zittende kleding aan te trekken.

Hoe verloopt het onderzoek?

U wordt ontvangen en begeleid door de medisch assistent of laborant. In de onderzoekkamer vraagt hij/zij u om op de onderzoekstafel plaats te nemen. De assistent of de radioloog legt u nog eens in het kort uit wat er tijdens de punctie gaat gebeuren. De radioloog brengt eerst een beetje gel op uw huid aan en zoekt vervolgens met behulp van echografie de afwijking op. Daarna wordt uw huid gedesinfecteerd en krijgt u een plaatselijke verdoving op de plek die aangeprikt wordt. Met een klein mesje maakt de radioloog een sneetje (enkele millimeters) in de huid. Daarna brengt de radioloog de punctienaald in en neemt een stukje weefsel af. Meestal worden er meerdere stukjes weefsel uit het gemarkeerde gebied gehaald. Na het punteren wordt de punctieplaats afgeplakt met een pleister. Vervolgens kunt u zich weer aankleden. Het onderzoek duurt ongeveer 15 tot 20 minuten.

Na het onderzoek

Na het onderzoek kunt u naar huis. Het advies is om het wondje 24 uur droog te houden, daarna kunt u weer douchen. Beter is om enkele dagen niet in bad te gaan of te zwemmen, dit om het wondje goed te laten genezen. De pleister, die door de laborant op de punctieplaats is aangebracht, kunt u na een paar uur al verwijderen. Soms wordt er een klein hechtpleistertje gebruikt, deze mag u laten zitten en valt er na een paar dagen vanzelf af. Het is mogelijk dat u een bloeduitstorting krijgt na het onderzoek. Dit is helaas niet te voorkomen. Wanneer de verdoving is uitgewerkt en er pijnklachten optreden, kunt u een paracetamol innemen (voor gebruik; zie bijsluiter). Na een **spierbiopsie** mag u niet meer zelfstandig naar huis rijden.

Risico's, complicaties en bijwerkingen bij dit onderzoek

Elke onderzoek kent risico's, bijwerkingen en/of complicaties. Zoals bij elke prik kan er een bloeding optreden. Dit is zelden levensbedreigend.

Hoe komt u aan de uitslag?

Het weefsel dat bij deze ingreep (diagnostisch onderzoek) is verkregen, wordt bewerkt om het goed te kunnen onderzoeken. Dit proces duurt een aantal dagen. Uw behandelend arts bespreekt met u de uitkomst van het onderzoek.

Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?

Als u door ziekte of om andere reden verhinderd bent uw afspraak na te komen, wordt u verzocht zo spoedig mogelijk contact op te nemen met de afdeling Radiologie.

Tot slot

Als u na het lezen van de brochure nog vragen heeft, kunt u op werkdagen contact opnemen met de afdeling Radiologie. Aan het begin van de ingreep vertelt de medisch assistente/laborant of radioloog u nog een keer wat er gaat gebeuren. Wanneer u op dat moment nog vragen heeft, kunt u deze ook aan hem/haar stellen.

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis): (013) 221 00 00
Radiologie: (013) 221 03 70
Locatie ETZ Elisabeth, route 72
Locatie ETZ Tweesteden, route 77