



h.-hartziekenhuis vzw

Mechelsestraat 24 – 2500 Lier

tel. 03-491 23 45 – fax 03-491 23 46 – [www.hhzhlier.be](http://www.hhzhlier.be)

# Patiënteninformatie

# Leverbiopsie



een **hart**  
voor zorg



## Voorwoord

U heeft met uw behandelend arts afgesproken dat er een leverbiopsie wordt uitgevoerd.

Als aanvulling op de uitleg die u reeds kreeg van uw arts biedt deze informatiebrochure u bijkomende informatie.

Bij vragen kan u steeds terecht op de volgende telefoonnummers:

Polikliniek gastro-enterologie:  
Behandelende arts-specialist

 03 491 27 41  
 na afspraak

***Het ganse team wenst u een spoedig herstel toe!***

## 1. Wat is een leverbiopsie?

- Bij een leverbiopsie neemt de arts een stukje weefsel uit de lever door middel van een holle naald.
- Een leverbiopsie gebeurt om de volgende diagnose te kunnen stellen:
  - Hepatitis : dit is een ontsteking (veroorzaakt door virussen, drugs, alcohol, parasieten, ...) van de lever die blijvende schade kan veroorzaken.
  - Het opsporen van leveraandoeningen door het gebruik van alcohol.
  - Levertumoren (zowel goedaardige als kwaadaardige).
  - Leververvetting of steatose.
  - Verlittekening van de lever te wijten aan infectie, ontsteking, verwonding.

## 2. Voorbereiding op het onderzoek.

- Voor het onderzoek dient u **nuchter** te zijn. Dit wil zeggen: vast voedsel kan tot acht uur voor het onderzoek en heldere drank kan nog tot twee uur voor het onderzoek (heldere danken zijn ondermeer water, appelsap en thee en koffie zonder melk).
- Bloedverdunnende medicaties dienen op voorhand gestopt te worden: sommige bloedverdunners dienen slechts twee dagen en andere zeven tot tien dagen op voorhand gestopt te worden.

**Vraag dit na** bij de maagdarmspecialist die de leverbiopsie zal uitvoeren!

- Indien u bloedverdunnende medicatie in de buik toegediend krijgt via inspuiting, gelieve dit dan op voorhand aan de arts te melden. Deze medicatie dient 24 uur voor het onderzoek gestopt te worden.

- Meld uw arts welke ochtendmedicatie u nog neemt. Er zal met u besproken worden of het toegestaan is om deze medicatie op de dag van het onderzoek te nemen.
- Als u medicatie neemt voor diabetes, meldt u dit aan uw behandelende arts. De dosis (bv. insuline) dient mogelijks aangepast te worden.
- Maak melding van gekende allergieën.
- Voor de leverpunctie dient uw bloed onderzocht te worden. Bepaalde parameters om de stolling van het bloed te kennen, worden bepaald. Als de stollingstesten afwijkend zijn, kan omwille van veiligheidsredenen het onderzoek die dag niet doorgaan.

Indien u bloedverdunnende medicatie neemt, meld dit dan **op voorhand** aan de arts.

### 3. Opname op het dagziekenhuis.

- U meldt zich eerst aan bij de opnamebalie in de centrale inkomhal.
- De opnamebediende bereidt uw opnamedossier voor en verwijst u verder door naar het dagziekenhuis waar men u zal voorbereiden voor uw onderzoek.

### 4. Op het dagziekenhuis of de verpleegafdeling.

- U krijgt een operatieschortje aangeboden.
- Er gebeurt een bloedname (indien er geen recente bloedname uitgevoerd werd) om de stolling van het bloed te controleren.
- Er wordt een infuus geplaatst in een ader van de arm.

## 5. Verloop van het onderzoek.

- Een medewerker van de dienst patiëntentransport brengt u in uw bed naar de onderzoekskamer.
- Een leverbiopsie gebeurt in ruglig. Er zal gevraagd worden om de rechterarm boven het hoofd te plaatsen.
- De dokter zal de lever lokaliseren. Hiertoe wordt gebruik gemaakt van echo of in zeldzame gevallen een CT-scan.
- De leverstreek zal ontsmet worden met een alcoholische oplossing.
- De dokter zal de huid lokaal verdoven. Dit kan een licht ongemak met zich meebrengen.
- Ter hoogte van de punctieplaats wordt een kleine insnede gemaakt.
- De dokter zal via deze weg de naald voor de punctie opvoeren naar de lever. Op dit moment zal u instructies krijgen over de manier waarop u dient te ademen.
- Tijdens het nemen van de punctie kan u een 'klik'- geluidje horen.
- Bij de punctie kan u een lichte druk ervaren in de lever. Pijn ter hoogte van de rechter schouder kan optreden.
- Het stukje leverweefsel zal opgevangen worden. Als de dokter meer weefsel nodig heeft, is een tweede punctie soms nodig. Het weefsel wordt onderzocht in het laboratorium.
- Vlak na de punctie zal de punctieplaats nogmaals ontsmet worden. Een eindverband wordt aangebracht. Een drukverband (zandzakje) zal aangebracht worden ter hoogte van de punctieplaats.
- U zal op de rechterzijde dienen te liggen na het onderzoek.

## 6. Risico's.

- Infectie ter hoogte van de punctieplaats.
- Bloeding (één op 1000 tot één op 10.000).
- Kneuzing of lichte ongemakken ter hoogte van de punctieplaats.

- Aanprikken van aanliggende organen of structuren.

## **7. Na het onderzoek.**

- Na het onderzoek zullen de polsfrequentie, de temperatuur en de bloeddruk regelmatig gecontroleerd worden.
- Het eindverband dat aangebracht is, zal gecontroleerd worden op tekens van bloeding.
- Strikte bedrust gedurende vier uur (met een plat hoofdeinde van het bed).
- Vier uur na het onderzoek zal u een lichte maaltijd (=broodmaaltijd) mogen eten zo er geen tekenen van bloeding optreden (o.a. felle buikpijn, polsversnelling en bloeddrukval).
- De arts die het onderzoek uitgevoerd heeft zal langskomen op de kamer om te kijken of het goed met u gaat.

## **8. Raadgevingen om een vlot herstel te bevorderen.**

- Probeer de eerste 24 uur zoveel mogelijk te rusten en beperk de activiteiten tot lichte bezigheden.
- Wees voorzichtig als u wandelt of trappen gebruikt.
- Gebruik de eerste 48 uur geen alcohol.
- U mag tot zeven dagen na het onderzoek geen zware lasten tillen.
- U mag de nacht na het onderzoek niet alleen blijven. Er dient steeds iemand in huis zijn die u kan helpen.
- Gebruik de eerste 24 uur geen andere medicatie dan deze die door de arts van het ziekenhuis of door uw huisarts werd voorgeschreven.

Gebruik tot zeven dagen na het onderzoek geen bloedverdunners of pijnstillers (NSAID).

## 9. Naar huis.

- Het tijdstip van ontslag wordt u meegedeeld door de arts.

## 10. Resultaten van het onderzoek.

- De resultaten van het onderzoek worden besproken met uw behandelend specialist. U krijgt een afspraak voor een raadpleging voor het bespreken van de resultaten.
- Het resultaat van het microscopisch onderzoek van het leverweefsel is meestal bekend binnen de tien dagen.
- Uw huisarts zal de uitslag van het weefselonderzoek ontvangen vanuit de dienst anatomo-pathologie (indien u bij uw inschrijving hier toestemming voor gegeven hebt).

## 11. Wanneer een arts raadplegen na thuiskomst?

- Indien u moet braken of braakneigingen heeft, stop dan met eten en drinken; rust ondertussen zoveel mogelijk op uw rechterzijde.
- Bij andere problemen (o.a. bloeding, overdreven duizeligheid, niet controleerbare pijn,...) waar u geen raad mee weet.

Bij problemen neemt u best contact op **met uw huisarts, uw behandelende arts of met het ziekenhuis:**

- tot 18 uur: ☎ 03 491 22 35 (dagziekenhuis)
- na 18 uur en in het weekend: ☎ 03 491 29 00 (spoedgevallenafdeling)

## 12. Wat te doen in geval van verhindering?

- Als u door ziekte of om een andere reden verhinderd bent uw afspraak na te komen neem dan, **minstens 24 uur** vooraf, contact op met de polikliniek tussen 09 uur en 16 uur, op het telefoonnummer ☎ 03 491 27 41.
- U kunt dan wellicht een nieuwe afspraak maken en in uw plaats kan een andere patiënt geholpen worden.

Als u na het lezen van deze infobrochure nog **vragen** heeft in verband met dit onderzoek, **aarzel niet** ze te stellen aan uw behandelende arts of verpleegkundige