



# Nierbiopsie met behulp van echografie

**afdeling radiologie / afdeling interne geneeskunde**

## Waarom deze folder?

In overleg met uw behandelend arts bent u naar afdeling radiologie verwezen voor een nierbiopsie. De biopsie wordt gedaan omdat het soms noodzakelijk is microscopisch onderzoek te verrichten van een stukje nierweefsel. Hiermee kunnen bepaalde nierziekten worden vastgesteld. In deze folder vindt u uitleg over deze ingreep.

## Wat is een nierbiopsie?

Een nierbiopsie is een eenvoudige ingreep onder plaatselijke verdoving, die wordt uitgevoerd op de afdeling radiologie. Met behulp van een speciale holle naald worden enkele kleine stukjes weefsel (= biopt) ter grootte van enkele millimeters uit uw nier genomen. Die stukjes weefsel gaan naar het laboratorium om te worden onderzocht.

## Waarom dit onderzoek?

Het nemen van een nierbiopt is noodzakelijk om onderzoek te kunnen doen naar de afwijkingen van het nierweefsel. Deze afwijkingen zorgen ervoor dat de nieren minder goed functioneren. Door dit onderzoek kan de diagnose van de afwijking worden gesteld en de therapie worden bepaald. Hierdoor gaan de nieren mogelijk weer beter functioneren of niet verder achteruit.

## Vorbereiding

De volgende voorbereidingen zijn voor de nierbiopsie nodig:

- Overleg met uw behandelend arts welke medicijnen u gewoon door kunt blijven gebruiken en welke medicijnen tijdelijk moeten worden gestopt. Het is belangrijk dat de arts die de ingreep doet, weet of u bloed verdunnende medicijnen gebruikt. Dit zijn bijvoorbeeld Fraxiparine, Heparine, Acenocoumarol, Marcoumar, Ascal, NSAID, clopidogel of aspirine. NSAID zijn pijnstillers zoals Brufen, Voltaren, Nurofen. Deze bloed verdunnende medicijnen mag u rondom de ingreep niet innemen om ernstige bloedingen te voorkomen. Uw behandelend arts vertelt u precies wanneer u met deze medicijnen moet stoppen en wanneer u ze weer mag innemen.
- Voor de nierbiopsie wordt er een stollingsonderzoek (bloedafname) verricht om te kijken of uw bloed voldoende snel stolt.
- Soms is het nodig om 24-uurs urine te sparen. Als dit nodig is, wordt dit vooraf met u besproken. De uitvoering is als volgt:
  - U moet gedurende 24 uur al uw urine opvangen in een bokaal (speciale plastic fles)
  - U start 2 dagen voor het onderzoek om 22.00 uur met het sparen van 24-uurs urine
  - De avond vóór de opname sluit u dit om 22.00 uur af
  - De fles mag u op kamertemperatuur bewaren
  - De dag dat u wordt opgenomen levert u de bokalen in

- **Let op:** dit hoeft u dus alléén te doen als de behandelend arts dit met u afgesproken heeft.
- Het is raadzaam om gemakkelijke zittende kleding te dragen, onder andere vanwege het feit dat u na het onderzoek bedrust moet houden.
- Voor het onderzoek moet u nuchter zijn. Wat u wel of niet mag eten en drinken vindt u onder het kopje “Dag van opname”

#### *Heeft u diabetes mellitus (=suikerziekte)?*

Als u diabetes mellitus heeft, zijn er voor deze ingreep extra richtlijnen. Deze richtlijnen gaan over het aangepaste gebruik van uw tabletten en insuline als u niet mag eten en drinken.

Deze zijn te krijgen bij de balie van de diabetespolikliniek.

De balie is bereikbaar op werkdagen van 9.00 tot 16:30 uur op huisnummer 130 of telefoonnummer 072 - 548 3320

#### **Dag van opname**

Voordat u naar het ziekenhuis gaat, vangt u 's morgens thuis een portie urine op voor onderzoek. Om 7.30 uur wordt u verwacht op verpleegafdeling interne 149. U levert daar om 7.30 uur het potje urine en (indien dit was afgesproken) de bokalen met 24 uren urine in. U verblijft één nacht op de afdeling. Deze opname is nodig om u voorafgaand aan de biopsie goed voor te bereiden op het onderzoek en daarna één nacht te observeren.

Op de dag van het onderzoek mag u:

- **tot 7.00 uur** ontbijten: alleen toegestaan is brood, ontbijtkoek, beschuit, boter, kaas, vleeswaren, zoet beleg, melkproducten, thee en koffie eventueel met suiker en melk
- **van 7.00 tot 9.00 uur** alleen heldere dranken drinken zoals thee met suiker, water en limonade
- **na 9.00 uur** niets meer eten en drinken (= nuchter blijven)

Het onderzoek vindt aan het einde van de ochtend plaats.

Indien u niet rechtstreeks van huis komt maar al opgenomen bent in het ziekenhuis, wordt de biopsie om 9.00 uur ingepland. U mag dan tot 7.00 uur heldere dranken drinken en moet daarna nuchter blijven.

Vóór het onderzoek vindt controle plaats of:

- uw bloedstolling in orde is
- u op tijd met de bloed verdunnende medicijnen bent gestopt
- de bloeddruk goed is

Er wordt een infuus ingebracht. De ingreep zelf vindt plaats in een echografiekamer van afdeling radiologie waar u met een bed naar toe gaat.

#### **Tijdens het onderzoek**

Bij het onderzoek kunnen een doktersassistente, de radioloog samen met een radioloog in opleiding, een medewerker van het laboratorium en een nefroloog aanwezig zijn. U wordt verzocht om op uw buik op de onderzoektafel te gaan liggen. Dit is omdat de nieren vanuit de flank het beste te bereiken zijn. De radioloog brengt een gelei aan op het lichaamsdeel, dat wordt onderzocht. Daarna strijkt de radioloog met het echoapparaat over de huid. Een echoapparaat is een toestel dat geluidsgolven uitzendt. De geluidsgolven worden omgezet in beelden, waardoor de inwendige organen worden bekeken. Met behulp van dat apparaat wordt de plaats van de punctie bepaald en eventueel met een huidstift aangegeven.

Daarna wordt de huid met een desinfecterende vloeistof ontsmet. Het gebied waar wordt geprikt, wordt plaatselijk verdoofd met één of meer injecties. Deze prikjes kunnen soms koud of branderig aanvoelen. Nadat de verdoving is ingewerkt, maakt de radioloog een klein sneetje in de huid zodat de biopsienaald kan worden ingebracht. Tijdens het onderzoek geeft de radioloog u aanwijzingen om (diep) in en uit te ademen.

De holle biopsienaald wordt met behulp van het echoapparaat op de juiste plaats gebracht. Daarna wordt met een ander apparaat op die plaats een stukje weefsel weggenomen. Dit gaat gepaard met een harde klik. Er worden 2 biopten afgenomen. De medewerker van het laboratorium beoordeelt of het verkregen stukje weefsel geschikt is voor onderzoek. Doordat alleen de huid verdoofd kan worden en de nier niet, kan de biopsie soms pijnlijk zijn. De pijn die wordt gevoeld, varieert van 'nauwelijks iets gevoeld' tot 'wel iets gevoelig'. Hevige pijn wordt niet gevoeld.

### **Duur van het onderzoek**

De hele procedure neemt ongeveer een half uur in beslag.

### **Complicaties**

Zoals bij alle onderzoeken kan ook de nierbiopsie complicaties geven, alhoewel de kans hierop erg klein is. De nier is een rijk doorbloed orgaan. Hierdoor bestaat de kans dat er door de biopsie een bloeding kan ontstaan of een verslechtering van de nierfunctie. Daarom is opname op een verpleegafdeling voor de nazorg noodzakelijk.

### **Na de ingreep**

Na de ingreep wordt uw huid schoongemaakt en krijgt u een pleister op het wondje. Hierna wordt u weer met bed naar de verpleegafdeling gebracht waar de nazorg plaatsvindt. U krijgt daar 3 uur bedrust. Hiervan moet u het 1e uur op de rechterzij liggen. Zonodig krijgt u een zandzakje of een opgerold handdoekje in de flank voor wat extra druk op de prikplaats. Na één uur mag u weer drinken. Na 2 uur mag u weer eten.

Wanneer de verdoving is uitgewerkt, kunt u enige pijn voelen. Heeft u pijn, meldt u dit dan aan de verpleegkundige. U kunt hiervoor pijnstillers krijgen. Om 20.00 uur wordt er bloed geprikt.

### **Dag na onderzoek**

Om 8.00 uur wordt er bloed bij u geprikt. Ook wordt de pleister verwijderd of verschoond. Als de bloeddruk en de uitslag van het bloedonderzoek goed zijn, mag u na de artsensite met ontslag.

Krijgt u thuis toenemende pijnklachten of bestaande pijnklachten die niet verminderen, neem dan contact op met uw behandelend arts of zijn vervanger: telefoonnummer 072 - 548 3320. Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de afdeling spoedeisende hulp: telefoonnummer 072- 548 2488.

### **Uitslag**

Uw behandelend arts krijgt zo spoedig mogelijk de uitslag van het onderzoek. Het weefselonderzoek duurt ongeveer 2 tot 3 weken. Er wordt een controleafspraak gemaakt bij de specialist.

**Tot slot**

De informatie in deze folder is algemeen van aard. Dat wil zeggen dat het onderzoek is beschreven zoals dit meestal zal verlopen. Het kan zijn dat de arts een andere werkwijze kiest, die beter aansluit bij uw situatie.

**Uw vragen**

Meer informatie vindt u op de website van het MCA: [www.mca.nl/radiologie](http://www.mca.nl/radiologie) .

Heeft u nog vragen, dan kunt u altijd contact opnemen met de afdeling radiologie (huisnummer 131). De medewerkers van deze afdeling zijn op werkdagen bereikbaar van 8.00 tot 17.00 uur, telefoonnummer (072) 548 34 00. Ook is de afdeling per mail bereikbaar: [radiologie@nwz.nl](mailto:radiologie@nwz.nl) .