

Nierbiopsie met behulp van echografie

Afdeling radiologie / afdeling interne geneeskunde

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 (= biopsie) 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 nierbiopsie 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

Medicijnen

Voor dit onderzoek mogen sommige medicijnen tijdelijk niet gebruikt worden. Uw behandelend arts vertelt u precies wanneer u met welke medicijnen moet stoppen en wanneer u ze weer mag innemen.

Bloedverdünnende medicijnen

Bloedverdünnende medicijnen mag u rondom de ingreep niet innemen om ernstige bloedingen te voorkomen. Dit zijn bijvoorbeeld Fraxiparine, Heparine, Acenocoumarol, Marcoumar, Ascal, aspirine, clopidogrel of NSAID.

NSAID zijn pijnstillers zoals Brufen, Voltaren en Nurofen, die ook een bloedverdünnende werking hebben.

Bloeddrukverlagende medicijnen

Bloeddrukverlagende medicijnen moet u wel gewoon door blijven gebruiken, tenzij de arts andere afspraken met u gemaakt heeft.

Eten en drinken

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 polikliniek interne geneeskunde.

De balie is bereikbaar op werkdagen van 8:30 tot 16:30 uur op huisnummer 130 of telefoonnummer 072 - 548 3320.

Andere onderzoeken

Voorafgaand aan de nierbiopsie wordt er een bloedonderzoek afgesproken om te kijken of uw bloed voldoende snel stolt. Soms zal de arts aanvullende onderzoeken afspreken, zoals bijvoorbeeld een urineonderzoek.

Kleding

Het is raadzaam om gemakkelijke zittende kleding te dragen, onder andere vanwege het feit dat u na het onderzoek bedrust moet houden.

Dag van opname

Om 7:30 uur wordt u verwacht op verpleegafdeling interne 149. Indien urineonderzoek was afgesproken door de arts, dan kunt u dit afgeven op de afdeling. U verblijft de gehele dag en 1 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 meerdere specialisten 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 gel 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 en wordt een stukje weefsel afgenomen. U hoort dan een klik. Tijdens het onderzoek geeft de radioloog u aanwijzingen om (diep) in en uit te ademen.

Er worden meestal 2 biopten afgenomen. Soms kan het nodig zijn om een extra biopt af te nemen. 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 ½ 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. Zo nodig 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. Dit is meestal aan het einde van de ochtend.

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 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 ziekenhuis: www.nwz.nl.

Heeft u nog vragen over de opname, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek interne geneeskunde. De balie is op werkdagen bereikbaar van 9.00 tot 16:30 uur op huisnummer 130 of telefoonnummer 072 - 548 3320

Heeft u nog vragen over de ingreep, dan kunt u contact opnemen met de afdeling radiologie. De medewerkers van deze afdeling zijn op werkdagen bereikbaar van 8:30 tot 16.30 uur op telefoonnummer 072 – 548 3400. Ook is de afdeling per mail bereikbaar: radiologie@nwz.nl