



Leverbiopsie



AZ JAN PORTAELS
Algemeen Ziekenhuis Vilvoorde

Inhoud

De lever	3
Leverbiopsie	3
Vorbereidingen	4
Nuchter	4
Medicijngebruik	4
Stollingsonderzoek	4
Procedure	4
Nazorg	5
Mogelijke verwickelingen	5
Naar huis	6
Begeleiding	6
Terug thuis	6
Onderzoeksresultaten	6
Tot slot	6
Contactgegevens	7

Ter bevordering van het leesgemak wordt in elke brochure de derde persoon enkelvoud mannelijk gebruikt: "hij", ongeacht het geslacht van het onderwerp in de zin.

De lever

De lever speelt een belangrijke rol bij de stofwisseling en het ontgiften van ons lichaam. Zijn talrijke functies zorgen ervoor dat de lever een van de belangrijkste organen voor onze gezondheid is.

Elke minuut stroomt ongeveer anderhalve liter bloed dat van het darm- of het algemeen bloedvatstelsel komt, door de lever. Alcohol, medicatie, afvalstoffen, cholesterol vinden hun weg doorheen de lever die deze stoffen metaboliseert en nadien laat afvloeien via de nieren of darmen.

Daarnaast speelt de lever een belangrijke rol in vele lichaamsfuncties bij de productie en bloedstollingsfactoren, van cholesterol, glucose en eiwitten.

Een verscheidenheid van ziekten kunnen invloed hebben op de lever. De behandeling van een bepaalde leverziekte is afhankelijk van de specifieke oorzaak.

Leverbiopsie

Met een fijne naald wordt onder lokale verdoving een klein staal leverweefsel doorheen de huid uit de lever afgenomen dat verder microscopisch onderzocht kan worden met als doel een accurate diagnose te stellen voor uw klachtenpatroon.

Het onderzoek levert nuttige informatie over de oorzaak van een eventuele leverziekte, de evolutie van een bepaalde leveraandoening, de ernst van de leverziekte of het uitsluiten ervan. Zo kan een juiste behandeling ingesteld worden of het effect van een behandeling nagegaan worden.



Vorbereidingen

Nuchter

Het is belangrijk dat u voorafgaande aan het onderzoek nuchter bent. Dit betekent dat u vanaf middernacht voor de dag van de biopsie, niets meer mag eten, drinken of roken.

Medicijngebruik

Bloedverdunnende medicatie (zoals Sintrom[®], Marcoumar[®], Clexane[®], Fraxiparine[®], Aspirine[®], Clopidogrel[®] of Plavix[®], Xarelto[®], Pradaxa[®], Eliquis[®]), verhoogt het risico op bloedingen. Deze medicatie-inname dient dan ook gestopt te worden vóór het onderzoek. Verwittig de behandelend arts indien u een van deze geneesmiddelen gebruikt en bespreek met hem hoe deze stop te zetten of eventueel tijdelijk te vervangen.

U mag pas opnieuw starten met deze medicatie enkele dagen na het onderzoek. De arts zal u hierover verder inlichten naargelang uw individuele situatie.

Stollingsonderzoek

Bloed bevat stoffen die ervoor zorgen dat bloed stolt bij een bloeding. Om mogelijke storingen in deze bloedstolling uit te kunnen sluiten, wordt voorafgaande aan de leverpunctie een stollingsonderzoek uitgevoerd op basis van een bloedafname. De kans op een eventuele nabloeding wordt zo aanzienlijk verkleind. Dit onderzoek mag maximaal drie maanden oud zijn en moet minimaal één dag voor de leverpunctie gebeuren.

Procedure

Een leverbiopsie wordt uitgevoerd met een speciaal ontworpen naald welke tussen de ribben in de lever wordt ingebracht. Dit gebeurt steeds onder lokale verdoving en is doorgaans niet pijnlijk.

Het onderzoek vindt plaats onder echografische geleiding, wat inhoudt dat de arts met een echografietoestel zeer precies de richting en diepte aangeeft waar de biopsie het best wordt genomen. U krijgt van de arts duidelijke instructies hoe u moet liggen en ademen tijdens de punctie. De

punctie zelf duurt slechts enkele ogenblikken.

Nazorg

Omdat een plaatselijke bloeding van de huid ter hoogte van de punctieplaats niet ongewoon is, wordt na de biopsie een verband aangebracht.

Om dezelfde reden kan u best gedurende de eerste uren na het onderzoek op uw rechterzijde in bed liggen om zo de wonde dicht te drukken en nabloedingen te helpen vermijden. We raden aan een relatieve bedrust tot de volgende ochtend te respecteren.

Mogelijke verwikkelingen

Doorgaans treden geen complicaties op tijdens een leverbiopsie. In zeldzame gevallen kan u wat pijn voelen op de plaats van de punctie doordat kleine zenuwvezeltjes die tussen de ribben lopen, geraakt worden tijdens de punctie. Na enkele uren verdwijnt deze pijn meestal spontaan. U kan steeds een pijnstiller vragen aan het zorgteam.

In zeer zeldzame gevallen kan er een bloeding in de lever zelf optreden en is er mogelijk een bloedtransfusie nodig of in extreme gevallen een heelkundige ingreep.



Naar huis

De dag na de leverbiopsie mag u het ziekenhuis verlaten.

Begeleiding

Wij raden af na het onderzoek zelf een voertuig te besturen. Voorzie daarom op voorhand begeleiding naar huis.

Terug thuis

Vermijd gedurende de eerste dagen zware voorwerpen te tillen. Ook is het verstandig de dag volgend op het onderzoek niet te gaan werken.

Krijgt u thuis toenemende pijnklachten of pijnklachten die niet verminderen, neem dan contact op met uw huisarts of de verpleegafdeling van het AZ Jan Portaels.

Onderzoeksresultaten

Het afgenomen staaltje leverweefsel wordt microscopisch onderzocht in het ziekenhuislaboratorium. De resultaten van de leverbiopsie zijn pas na een tot twee weken gekend en worden aan uw huisarts gestuurd.

Indien nodig wordt hierna een behandeling gestart. Voor meer concrete informatie kan u bij de behandelend arts terecht.

Tot slot

Mocht u na het doornemen van deze informatie nog verdere vragen of bekommernissen hebben, aarzel dan niet de behandelend arts of het zorgteam van het AZ Jan Portaels te contacteren. Wij helpen u graag verder.

Tevens stellen wij alles in het werk om het onderzoek zo vlot mogelijk te laten verlopen en wensen u nu alvast te danken voor uw bereidwillige medewerking.



Contactgegevens

Inwendige Geneeskunde 1 | T 02 257 57 20

Dr. F. Staels | T 02 257 59 18

Dr. J. Hulstaert | T 02 257 59 22

Dr. V. Verschuere | T 02 257 59 32



Algemeen Ziekenhuis Jan Portaels

Gendarmeriestraat 65 | B-1800 Vilvoorde | T 02 254 64 00 | F 02 257 50 50
info@azjanportaels.be | www.azjanportaels.be



AZ JAN PORTAELS
Algemeen Ziekenhuis Vilvoorde