



Nierbiopsie

T +32(0)89 32 50 50
F +32(0)89 32 79 00
info@zol.be

Campus Sint-Jan
Schiepse bos 6
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara
Bessemmerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk



Beste patiënt

Uw arts heeft met u besproken dat u een nierbiopsie dient te ondergaan. In deze patiëntenbrochure willen wij u graag wat informatie geven over de voorbereiding en het verloop van dit onderzoek en over uw verblijf op onze afdeling. Als u na het lezen van deze brochure nog vragen heeft, aarzel dan niet om ze te stellen. We helpen u graag verder.

Het medisch en verpleegkundig team
van de dienst Nefrologie

Inhoudsverantwoordelijke: dr. L. Hendrickx (Nefroloog) | Juni 2018

INHOUDSTAFEL

1. Nierbiopsie	3
1.1 Wat is een nierbiopsie en waarom dient u dit onderzoek te ondergaan?	
1.2 Wat is de functie van de nieren?	
1.3 Voorbereidingen voor opname	
1.4 Opname voor het onderzoek	
1.5 Voorbereidende onderzoeken tijdens opname	
1.6 Verloop van het onderzoek	
1.7 Na het onderzoek	
1.8 Duur van opname	
1.9 Aandachtspunten	
2. Ontslag	7
3. Contact	7

01 NIERBIOPSIE

1.1 Wat is een nierbiopsie en waarom dient u dit onderzoek te ondergaan?

U dient een nierbiopsie te ondergaan omdat dit noodzakelijk is om de oorzaak, het verloop of de behandeling van uw nierziekte te onderzoeken.

Bij een nierbiopsie wordt door middel van een biopsienaald een stukje weefsel weggenomen uit de nier. Dit wordt vervolgens microscopisch onderzocht door de weefselspecialist. Om de juiste plaats voor het aanpakken van de nier te kunnen bepalen, gebeurt dit op de afdeling radiografie onder begeleiding van echografie. De procedure duurt ongeveer 20 minuten.

1.2 Wat is de functie van de nieren?

De nieren hebben verschillende belangrijke functies in het menselijk lichaam. Ze zorgen voor de uitscheiding van afvalstoffen en van bepaalde lichaamsvreemde stoffen zoals verschillende soorten medicatie (bv. penicilline) via de urine. De nieren zorgen echter niet alleen voor de uitscheiding,

maar ze zijn eveneens belangrijk bij de bloeddrukregeling, de aanmaak van rode bloedcellen (de productie van Epo) en vitamine D.

1.3 Voorbereidingen voor opname

Voor de ingreep zal er een bloedname gebeuren via uw huisarts of uw nierspecialist (= nefroloog) om te kijken naar de stolbaarheid van uw bloed. Een ontregelde stolling is een reden om de nierbiopsie niet te laten doorgaan omwille van een verhoogde kans op bloeding. Daarom stopt u, in overleg met uw arts, ook best tijdig met antistollingsmiddelen.

Andere medicatie mag u op de dag van het onderzoek innemen, tenzij u van de nierspecialist andere instructies krijgt. U dient **niet** nuchter te zijn voor dit onderzoek.

1.4 Opname voor het onderzoek

Indien u nog niet bent opgenomen in het ziekenhuis, zal u voor het ondergaan van een nierbiopsie worden opgenomen op de dienst Nefrologie van het Ziekenhuis Oost-Limburg.

Voor een opname dient u zich op de dag van het onderzoek aan te melden in de inkomhal van het ziekenhuis, bij de dienst 'Inschrijvingen'. U dient hiervoor uw ID-kaart mee te brengen.

U krijgt een identificatiebandje om de pols; dit in het kader van de patiëntveiligheid zodat elke zorgverlener steeds weet wie u bent. We vragen dat u het armbandje blijft dragen tot u het ziekenhuis verlaat.

Vervolgens wordt u verwezen naar de juiste dienst. Hier zal een verpleegkundige u opwachten met verdere uitleg en instructies.

1.5 Voorbereidende onderzoeken tijdens opname

Uw bloeddruk wordt voor het onderzoek gecontroleerd door de verpleegkundige. Een verhoogde bloeddruk geeft meer kans op bloedingen tijdens en na het onderzoek.

U krijgt een operatiehemd om aan te doen. Ondergoed mag u aanhouden. Juwelen, nagellak en make-up dienen verwijderd te worden, dit om observatie te vergemakkelijken. Voor het onder-

zoek wordt u met het bed vervoerd naar de dienst radiologie, waar het onderzoek zal plaatsvinden.

1.6 Verloop van het onderzoek

- U wordt met het bed binnengereden in het echografielokaal. Hier wordt u opgevangen door een verpleegkundige van de dienst Radiologie.
- U wordt in buikligging gelegd omdat de nieren vanuit deze positie het best bereikbaar zijn.
- Bij behaarde mannen kan het nodig zijn om de haren ter hoogte van de prikplaats met een clipper te verwijderen.
- De radioloog zoekt met het echografietoestel de juiste ligging van de nier en zorgt voor de aanduiding van de correcte prikplaats op de huid. De aangeduide plaats wordt gereinigd en ontsmet, dit kan koud aanvoelen. De nefroloog verdooft de zone waar geprikt zal worden. Deze verdooving kan pijnlijk zijn. Hierna zal u meestal geen pijn meer ervaren, hoogstens een ongemakkelijk gevoel.

- Nadien wordt de nier aangeprikt met de biopsienaald door de nefroloog, onder echografische begeleiding.
- Er wordt gevraagd tijdens de prik de adem even (enkele seconden) in te houden. De naald schiet in de nier en gaat er onmiddellijk weer uit. Zo wordt een stukje weefsel uit de nier gehaald. Meestal worden er een tweetal biopoten genomen voor onderzoek. Na het nemen van een biopt wordt het bekomen weefselstukje onmiddellijk opgevangen in een steriel potje en voor verder onderzoek naar het laboratorium gebracht.
- Na de procedure wordt er een constante druk uitgeoefend op de prikplaats om bloeding te voorkomen. De prikplaats wordt vervolgens ontsmet en afgedekt met een zelfklevend verband. Op het zelfklevend verband worden kompressen aangebracht die door middel van een windel op hun plaats worden gehouden. De windel wordt aangebracht rond de buik en wordt strak aangetrokken als een drukverband.

- Vanaf dan moet u in ruglig in bed blijven liggen.

1.7 Na het onderzoek

U wordt vanuit de dienst Radiologie met het bed terug naar de kamer gebracht.

Bij aankomst op de afdeling wordt u op uw kamer geïnstalleerd. Het beloproepsysteem, de telefoon en andere benodigdheden worden in uw buurt geplaatst.

Uw bloeddruk wordt onmiddellijk na het onderzoek gecontroleerd; dit wordt op geregelde tijdstippen herhaald. Een bloeddrukdaling kan immers wijzen op een bloeding.

De totale duur van bedrust bedraagt ongeveer 24 uur. U heeft de eerste 4 uur strikte bedrust op de rug. De ruglig is nodig om een constante druk te houden op de nier. Na 4 uur mag u vrijer bewegen in bed, maar liefst niet uit bed komen.

Indien u moet plassen of stoelgang maken kan dit met behulp van een urinaal of bedpan. U mag hiervoor de verpleegkundige bellen. Het is belangrijk de verpleeg-

kundige te verwittigen bij pijn of indien u bloed plast.

De ochtend na de biopsie gebeurt een bloedname ter controle. Er wordt gekeken of er een daling is in het aantal rode bloedcellen, hetgeen kan wijzen op een bloeding.

Ook wordt u met bed naar de dienst Radiologie gebracht voor een controle echo van de 'aangeprikte nier', om na te gaan of er een eventuele bloeding ontstaan is ten gevolge van de biopsie.

Indien beide onderzoeken goed zijn bevonden door de arts, mag u opstaan onder toezicht van een verpleegkundige. Het is mogelijk dat u hierbij nog zwak te been bent. Er wordt u gevraagd uw activiteiten tot het minimum te beperken de eerste dag na het onderzoek. Ook wordt u aangeraden de eerste week na het onderzoek geen zware inspanningen (tillen, duwen, trekken) of activiteiten te doen. Een hefverbod wordt ingelast gedurende de eerste week.

1.8 Duur van opname

Indien er geen complicaties opgetreden mag u de dag na de biopsie het ziekenhuis verlaten. U dient dus minimum éénmaal te overnachten in het ziekenhuis.

1.9 Aandachtspunten

Bent u allergisch voor bepaalde ontsmettingsmiddelen of heeft u in het verleden reeds huidreacties gehad op specifieke verbanden of pleisters? Gelieve dit dan door te geven aan de verpleegkundige of arts op de afdeling.

02 ONTSLAG

U mag de dag na de biopsie het ziekenhuis verlaten, indien er zich geen complicaties hebben voorgedaan. Er wordt een ontslagbrief meegegeven voor uw huisarts, alsook een brief met de medicatie. Hier wordt duidelijk in vermeld welke medicatie er moet genomen worden en wanneer bepaalde medicatie mag herstart worden.

Meestal volgt er een consultatie bij de nefroloog, één week na het onderzoek om de resultaten van de nierbiopsie te bespreken. Bij ontslag uit het ziekenhuis zal u meestal nog geen uitslag van de biopsie ontvangen hebben.

03 CONTACT

Ziekenhuis Oost-Limburg
Campus Sint-Jan
Schiepse Bos 6
3600 Genk
089/32 50 50

Verpleegafdeling C20 - Nefrologie:
089/32 72 45
089/32 72 41

Consultatie Nefrologie:
089/32 65 30



www.ZOL.be



www.facebook.com/ZOLzh



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be.