HHZH_INF_125.05(0925)
SAPnr: 8368

PATIËNTENINFORMATIE

Leverbiopsie

HEILIGHART
ALGEMEEN ZIEKENHUIS LIER

een **hart**
voor zorg

Voorwoord

Je hebt met je behandelend arts afgesproken dat er een leverbiopsie wordt uitgevoerd.

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

Bij vragen kan je steeds terecht op de volgende telefoonnummers:

MDL-secretariaat:	☎ 03 491 27 79
Behandelende arts-specialist:	☎ na afspraak

Het ganse team wenst je 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 dien je 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 je 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 je arts welke ochtendmedicatie je nog neemt. Er zal met jou besproken worden of het toegestaan is om deze medicatie op de dag van het onderzoek te nemen.
- Als je medicatie neemt voor diabetes, meld je dit aan je behandelende arts. De dosis (bv. insuline) dient mogelijks aangepast te worden.
- Maak melding van gekende allergieën.
- Voor de leverpunctie dient je 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 je bloedverdunnende medicatie neemt, meld dit dan op voorhand aan de arts.

3. Opname op het dagziekenhuis

Meld je aan via één van onze inschrijvingskiosken in de centrale inkomhal, net naast de onthaalbalie. Breng zeker je identiteitskaart mee.

4. Op het dagziekenhuis of de verpleegafdeling

- Je krijgt een operatieschortje aangeboden.
- Er gebeurt een bloedname (indien er geen recente bloedname uitgevoerd werd) om de stolling van het bloed te controleren.

5. Verloop van het onderzoek

- Een medewerker van de dienst patiëntentransport brengt je in je 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 je instructies krijgen over de manier waarop je dient te ademen.
- Tijdens het nemen van de punctie kan je een ‘klik’- geluidje horen.
- Bij de punctie kan je 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.
- Je 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 je wandelt of trappen gebruikt.
- Gebruik de eerste 48 uur geen alcohol.
- Je mag tot zeven dagen na het onderzoek geen zware lasten tillen.
- Je mag de nacht na het onderzoek niet alleen blijven. Er dient steeds iemand in huis zijn die je 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 word je meegedeeld door de arts.

10. Resultaten van het onderzoek

- De resultaten van het onderzoek worden besproken met je behandelend specialist. Je 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.
- Je huisarts zal de uitslag van het weefselonderzoek ontvangen vanuit de dienst anatomo-pathologie (indien je bij je inschrijving hier toestemming voor gegeven hebt).

11. Wanneer een arts raadplegen na thuiskomst?

Indien je moet braken of braakneigingen heeft, stop dan met eten en drinken; rust ondertussen zoveel mogelijk op je rechterzijde.

Bij andere problemen (o.a. bloeding, overdreven duizeligheid, niet controleerbare pijn,…) waar je geen raad mee weet.

Bij problemen neem je best contact op met je huisarts, je behandelende arts of met het ziekenhuis:
tot 16 uur: ☎03 491 27 79 (MDL-secretariaat)
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 je door ziekte of om een andere reden verhinderd bent je afspraak na te komen neem dan, minstens 24 uur vooraf, contact op met het MDL-secretariaat op het telefoonnummer ☎ 03 491 27 79.
- Je kunt dan wellicht een nieuwe afspraak maken en in jouw plaats kan een andere patiënt geholpen worden.

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

Notities

© 2025 HeiligHartziekenhuis

HeiligHartziekenhuis - Mechelsestraat 24, 2500 Lier
www.heilighartlier.be | T: 03/491 23 45
Afspraken via het MDL-secretariaat: 03/491 27 79