



Borstpunctie

68.017N

Jan Yperman Ziekenhuis • Briekestraat 12 • 8900 Ieper •
www.yperman.net • 057 35 35 35
info@yperman.net •     

Beste patiënt,

Welkom op de dienst radiologie van het Jan Yperman Ziekenhuis. Binnenkort ondergaat u een borstpunctie omdat er op de mammografie, echografie en/of MR-mammografie een afwijking in het borstweefsel werd gezien. Lees als voorbereiding op dit onderzoek deze folder even door.

Wat is een borstpunctie?

Een borstpunctie dient als aanvullend onderzoek om bij afwijkend borstklierweefsel zekerheid te krijgen over de diagnose. Hierbij verwijdert de radioloog onder lokale verdoving enkele cellen of een klein stukje borstklierweefsel om het microscopisch te onderzoeken.

Opgelet: Als u medicijnen gebruikt die de bloedstolling beïnvloeden, dient u dit te melden aan de arts die de punctie voorschreef. Bespreek met de arts hoe u zich moet voorbereiden op het onderzoek. Meld uw medicatiegebruik aan de dienst radiologie voor de start van het onderzoek.

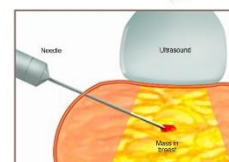
Soorten borstpuncties:

Al naargelang de afwijking in het borstklierweefsel, kiest de radioloog de meest geschikte biopsiemethode:

1. Fijne naaldaspiratie (FNAC)

Met deze methode wordt nagegaan of een letsel vocht bevat. Het vocht wordt door middel van een echogeleide punctie opgezogen. Voor dit onderzoek is geen huidincisie nodig. De radioloog volgt met behulp van de echosonde de naald tot in het letsel. Eenmaal het letsel is aangeprikt, wordt er vocht en cellen opgezogen in een spuit.

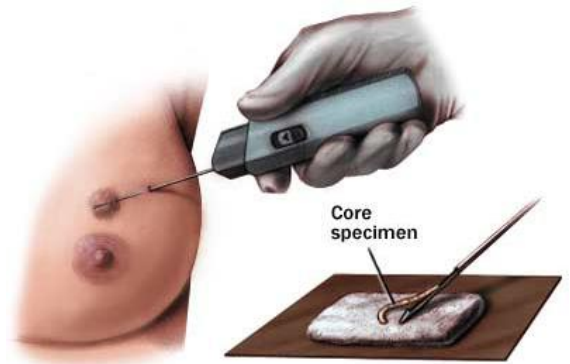
Deze methode wordt vaak gebruikt om cysten of klieren verder te onderzoeken.



2. Dunne naald biopsie (core biopsie) (duur: +/- 30 min)

Bij deze methode worden stukjes borstweefsel met een dunne naald onder echogeleiding weggenomen. De punctieplaats wordt eerst verdoofd met lokale verdoving. Deze prik kan branderig gevoel geven. Wanneer de verdoving werkt, wordt er een kleine insnede van 2 tot 3 mm in de huid gemaakt. Nadien wordt de naald onder echobegeleiding ingebracht tot aan het letsel. Met een snelle naaldbeweging wordt er een stukje borstweefsel weggenomen.

Dit wordt enkele keren herhaald zodat er voldoende biopsies zijn voor een diagnosestelling. Na de procedure wordt er gedurende enkele minuten met een ijscompres druk uitgeoefend op de punctieplaats. De kleine incisie wordt verzorgd met steristrips en steriel verband.



3. Vacuümgeassisteerde biopsie (duur: +/- 45 min)

Deze methode wordt zowel uitgevoerd onder echo- als mammografiebegeleiding. De radioloog beslist welke begeleiding nodig is afhankelijk van het te onderzoeken letsel.

a. Onder echobegeleiding:

De procedure verloopt helemaal gelijklopend met de dunne naald biopsie. Het enige verschil is dat de biopsiestukjes net iets groter zijn dan de dunne naald biopsie.

b. Onder mammografiebegeleiding:

De te onderzoeken borst wordt gepositioneerd onder de compressor van het mammografietoestel. Er worden een aantal foto's in verschillende richtingen gemaakt om de plaats van het letsel te bepalen. De computer berekent de exacte coördinaten van het letsel. De radioloog verdooft de punctieplaats met lokale verdoving. Er wordt een kleine insnede van 3 tot 4 mm in de huid gemaakt. Daarna wordt de biopsienaald aan de hand van de verkregen coördinaten gestuurd tot in het letsel.



Het te onderzoeken borstweefsel wordt met een vacuümsysteem weggesneden. Na de procedure wordt er gedurende enkele minuten met een ijscompres druk uitgeoefend op de punctieplaats. De kleine incisie wordt verzorgd met steristrips en steriel verband.

Na de borstpunctie?

- Na de procedure worden de verkregen stalen onderzocht in het anatomopathologisch labo. De aanvragende arts wordt binnen de 2 werkdagen op de hoogte gebracht van het resultaat.
- Druk bij bloeding of zwelling op de biopsieplaats en breng eventueel een ijscompres aan.
- Hou het steriel verband en de steristrips 6 tot 7 dagen op de punctieplaats.
- Vermijd zware arbeid of lichamelijke inspanningen de eerste 24 uur na de ingreep.
- Als u pijn heeft na de biopsie, mag u gerust een pijnstiller nemen die geen acetylsalicylzuur bevat (geen aspirine, wel paracetamol zoals Dafalgan®). Bij twijfel over de juiste pijnstiller, raadpleegt u best uw arts of apotheker.
- Als u koorts heeft, uw borst rood en warm wordt en eventueel ook zwelt, kan dit wijzen op een borstinfectie. Raadpleeg in dit geval onmiddellijk uw arts.

*Indien u nog verdere vragen heeft, kunt u contact opnemen met de dienst medische beeldvorming op nummer **057 35 74 00**.*

Jan Yperman Ziekenhuis • Briekestraat 12 • 8900 Ieper • 057 35 74 00
Radiologisch kabinet Komen • Spoorwegstraat 8 • 057 35 74 02
Radiologisch kabinet Klaverstraat 1 • Ieper • 057 35 74 01
Poli Poperinge • Oostlaan 11 • 057 35 74 20

www.yperman.net/medische-beeldvorming
secradio@yperman.net



AKKOORD NA INFO Echografische, RX, CT of MR-geleide biopsie/drainage

PATIENTENKLEVER

Naam:

Geboortedatum:

Het doel van dit formulier is de patiënt in te lichten over de procedure en haar mogelijke complicaties.

Dit formulier wil de patiënt niet onnodig angstig maken voor de procedure die bij hem/haar gepland staat, doch een beeld geven van de interventie en een aantal mogelijke, doch zeldzame complicaties.

De lijst van de vermelde, zeldzame, complicaties is niet limitatief.

Vóór de procedure zal de patiënt mondeling ingelicht worden door de radioloog en kan hij rechtstreeks terecht bij de radioloog voor alle vragen.

De handtekening die van de patiënt gevraagd wordt, is enkel ter bevestiging van zijn/haar toestemming voor de procedure, na degelijk voorgelicht te zijn.

Aard van de voorgestelde biopsie:

Echografisch/RX/CT of MR-geleide biopsie of drainage

Doel van de voorgestelde biopsie:

Afnemen van celmateriaal of van een weefselfragment met het oog op verder microscopisch onderzoek. Het materiaal wordt onderzocht op de aanwezigheid van kwaadaardige cellen en/of op de aanwezigheid van microben (ter bepaling van het type infectie).

Procedure verloop:

Met een echografie, mammografie, CT-scan of MR-scan wordt het aan te prikken letsel gelokaliseerd. De radioloog bepaalt de beste toegangsweg en markeert de punctieplaats op de huid eventueel met een viltstift. De radioloog ontsmet de huid en verdooft lokaal.

Onder directe echografische, RX, CT of MR-geleide controle wordt het letsel dan met een naald benaderd.

Wanneer de naaldpunt in het letsel zit, wordt er een stukje weefsel meegenomen (hetzij door opzuigen van cellen in een spuit, hetzij door met een biopsienaald een stukje weefsel weg te knippen).

Meestal wordt er nog een tweede en derde maal geprikt.

Na de procedure wordt de naald weggenomen en de punctieplaats goed afgedrukt om bloeding te voorkomen. De punctieplaats wordt afgedekt met een pleister.

Risico's van de biopsie:

- Bloedingen op de punctieplaats.
- Infectie van de punctieplaats en het punctietraject.
- Aanprikken van omliggende organen (maag, darm) bij punctie in het abdomen.
- Aanprikken van trachea, schildklier, speekselklier of bloedvat bij punctie in de hals.
- Gallekkage, cholangitis of peritonitis bij punctie in de lever of galwegen.
- Bloedvatperforatie.
- Kortstondig flauwvallen als reactie op de prik (vagale reactie).
- Aanprikken van een zenuw met zenuwirritatie tot gevolg.
- Pneumothorax.

Gevolgen van de biopsie:

Het onderzoek van het weefselfragment zal de verdere therapie bepalen (bijvoorbeeld het al dan niet operatief verwijderen van een tumor, de keuze van de juiste chemo- of radiotherapie in functie van het type tumor, de keuze van de juiste antibiotica bij infectieuze letsels).

Eventuele alternatieven voor de biopsie:

In de plaats van een biopsie onder geleide van medische beeldvormingstechnieken kan men een operatief onderzoek laten uitvoeren. Dit laatste is evenwel veel invasiever.

Het niet behandelen van een tumor leidt tot een verdere progressie van het tumorweefsel (met eventueel uitzaaingen tot gevolg) zodat deze nog moeilijker te behandelen wordt.

Het niet behandelen van een infectieuze pathologie kan leiden tot een verdere uitbreiding van de infectie met eveneens een moeilijkere behandeling tot gevolg.

Remgelden materiaal voor punctie:

Biopsie onder echo: +/- 3 €

Vacuümgeassisteerde biopsie: +/- 35 €

Plaatsen van radio opake clips:

1. clip met terugbetaling: +/-12 € per clip
2. clip zonder terugbetaling : +/- 90 € per clip

Deze prijs betreft enkel het materiaal en niet de remgelden van de uitgevoerde onderzoeken.

De prijs is slechts een indicatie en geen garantie voor het uiteindelijke factuurbedrag.

Vragen en opmerkingen van de patiënt:

.....
.....
.....
.....

Datum: / / Uur ⁴:

Naam patiënt of wettelijke vertegenwoordiger:

.....

De ondergetekende is (*aankruisen wat past):

- patiënt
- door de patiënt aangewezen vertegenwoordiger¹
- bewindvoerder over de persoon²
 - samenwonende partner
- meerderjarig kind
- ouder
- meerderjarige broer / zus
- arts³

Handtekening

datum:/...../.....

Uur⁴:

Naam/handtekening arts:

¹ Is in het bezit van een schriftelijk mandaat

² Kan een machtiging van de vrederechter voorleggen.

³ Bij urgentie of ontbreken van één van de voorgaande.

⁴ uur moet ingevuld zijn als akkoord na info op de dag van de procedure wordt verkregen