

**NIERBIOPSIE**

---

## **Inleiding**

In overleg met uw behandelend arts is er besloten tot een nierbiopsie. Dit onderzoek vindt plaats op de afdeling Radiologie. Voor dit onderzoek wordt u een dag en een nacht opgenomen op de afdeling Nefrologie.

In deze folder staat de werkwijze van het onderzoek in grote lijnen uitgelegd. Heeft u na het lezen nog vragen? Dan kunt u deze voor het onderzoek stellen aan de verpleegkundige of behandelend arts.

## **Nierbiopsie**

Om de oorzaak van een nierziekte te kunnen vaststellen, is het soms nodig een stukje weefsel (biopt) uit de nier weg te halen. Dit stukje nierweefsel wordt dan onder de microscoop gelegd en bekeken. Met behulp van de microscoop wordt geprobeerd de oorzaak van beschadiging van de nier te achterhalen om zo gericht mogelijk te kunnen behandelen.

## **Vorbereiding**

- Overleg met uw behandelend arts welke medicijnen u kunt blijven gebruiken en welke medicijnen tijdelijk gestopt moeten worden.
  - Met thrombocyten-aggregatie remmers, zoals Ascal en Plavix, moet u 10 dagen van tevoren stoppen.
  - Met bloedverduunners zoals Acenocoumarol (Sintrom), moet u 3 dagen van tevoren stoppen. Bij Marcoumar gebruik moet u 5 dagen tevoren stoppen
  - Met NSAID's, zoals Ibuprofen, Diclofenac en Voltaren, moet u 10 dagen van tevoren stoppen.
- Voor het onderzoek nemen wij (vaak al op de polikliniek) bloed bij u af om te kijken of het bloed niet te dun is. Dit om de kans op een bloeding te beperken.
- Het is verstandig om gemakkelijk zittende kleding of nachtkleding te dragen in verband met de bedrust die u daarna moet houden.
- U mag 2 uur voor het onderzoek **NIET** meer eten en drinken. Na het onderzoek mag u direct weer eten en drinken.

## **Dag van het onderzoek**

U wordt opgenomen op de afdeling Nefrologie. De verpleegkundige die u ontvangt, leidt u rond op de afdeling, noteert uw gegevens en beantwoordt vragen of onduidelijkheden. Ook meet de verpleegkundige uw bloeddruk, pols en temperatuur en wordt er eventueel nog bloed afgenomen. Als er wijzigingen in uw medicatie zijn geweest, horen wij dit graag. Daarna maakt de afdelingsarts kennis met u en verricht hij of zij een eventueel kort lichamelijk onderzoek.

## **Onderzoek**

Het onderzoek vindt plaats op de afdeling Radiologie door een ervaren radioloog. Bij een nierbiopsie wordt een klein stukje weefsel ter grootte van een halve lucifer uit de nier verwijderd. Bij een biopsie van 1 van uw eigen nieren gebeurt dit via de rug waarbij u op uw buik ligt. Meestal legt de arts dan een kussen onder u, zodat het aanprikken van de nier gemakkelijker wordt. Dit kan voor u een onprettige houding zijn, maar dit is wel noodzakelijk voor het slagen van het onderzoek. Wij vragen u tijdens het onderzoek diep in te ademen en de adem even vast te houden.

Als het een biopsie betreft van een transplantaatnier, is het de bedoeling dat u op uw rug gaat liggen. Dit vragen wij omdat de transplantaatnier aan de voorzijde in het onderste deel van de buik ligt.

Tijdens het onderzoek is het belangrijk dat u zo stil mogelijk blijft liggen op het bed. Rondom de biopsieplaats creëert de arts een steriel gebied, met behulp van een steriele doek. Dit om zo schoon mogelijk te werken en infecties te voorkomen.

Met behulp van een echoapparaat (dit is een apparaat dat werkt met geluidsgolven; hier voelt u niets van) bepaalt de arts de juiste biopsieplaats en maakt het gebied rondom deze plaats goed schoon met desinfecterende vloeistof. Daarna wordt de huid en onderliggend weefsel plaatselijk verdoofd door met een naaldje verdovingsmiddel rondom de biopsieplaats in te spuiten. Hierna maakt de arts een klein sneetje in de huid voor de biopsienaald. Met behulp van de biopsienaald wordt met een

korte snelle schietbeweging één of meerdere stukjes weefsel (biopten) uit de nier gehaald voor microscopisch onderzoek. Dit kan soms wat pijnlijk zijn.

Direct nadat de biopsienaald verwijderd is, voert degene die de arts assisteert druk uit op de punctieplaats om een nabloeding te voorkomen. De nier is namelijk een rijk doorbloed orgaan. De totale duur van het onderzoek is ongeveer een half uur.

### **Na het onderzoek**

Om problemen te voorkomen, houdt u na de biopsie bedrust. U ligt dan op uw rug. Dit is om een eventuele nabloeding te voorkomen. Daarnaast meet de verpleegkundige regelmatig uw bloeddruk en pols en controleert de verpleegkundige de punctieplaats op eventuele nabloeding. Ook uw urine wordt bekeken op eventueel bloedverlies.

Na het onderzoek mag u niets tillen. Op de dag van het onderzoek overnacht u in het ziekenhuis. Als de controles goed zijn, mag u de volgende ochtend naar huis. De week daaropvolgend wordt u geadviseerd geen zware lichamelijke inspanning uit te voeren. Na die week kunt u weer alles doen.

### **Complicaties**

De nier is een rijk doorbloed orgaan. Hierdoor bestaat de kans dat er door de biopsie een bloeding optreedt. Om dit in de gaten te kunnen houden is opname dan ook noodzakelijk. De kans op een nabloeding is wel klein. Daarnaast kunt u bloed in de urine hebben na de biopsie. Dit is meestal eenmalig en niet ernstig.

Neem contact op als u thuis klachten krijgt als:

- pijn in of rond uw nier;
- bloed of stolsels in de urine;
- koorts;
- neiging tot flauw vallen.

Contactgegevens vindt u onder aan deze folder.

## **Uitslag**

Het nierbiopt wordt speciaal bewerkt en gekleurd. Dit duurt enkele dagen. De uitslag hoort u via uw behandelend arts bij uw eerstvolgende contact of polikliniekbezoek (duurt meestal 2 weken, tenzij spoed).

## **Tenslotte**

De informatie in deze folder is algemeen van aard. Dat wil zeggen dat het onderzoek is uitgelegd zoals het meestal verloopt. Het kan zijn dat de arts een andere werkwijze kiest, die beter aansluit bij uw situatie.

In deze folder zijn niet alle vormen van behandelingen genoemd. Ook risico's en bijwerkingen zijn in algemene zin aangegeven. Andere mogelijke complicaties worden door de behandelend arts met u besproken.

## **Vragen?**

Het kan zijn dat u na het lezen van deze folder nog vragen heeft. U kunt ons dan gerust bellen tijdens kantooruren, via telefoonnummer:

- Franciscus Gasthuis (Rotterdam)  
Polikliniek Nefrologie, via 010 - 461 7327
- Franciscus Vlietland (Schiedam)  
Polikliniek Nefrologie, via 010 - 893 1410

Voor dringende zaken buiten kantooruren kunt u telefonisch contact opnemen met de Huisartsenpost van Franciscus Gasthuis: 010 – 466 9573.