

Gastro-enterologie

Leverbiopsie



Beste patiënt,

De arts heeft bij jou een **leverpunctie** gepland. Dit onderzoek wordt uitgevoerd door de radioloog.

Het onderzoek

De dag van het onderzoek moet je hiervoor **nuchter** blijven. Dit wil zeggen dat je niet meer mag eten vanaf zes uur vóór het onderzoek.

Op de radiologieafdeling voeren we eerst een **echografie** uit. We zoeken daarbij de plaats waar de biopsie best wordt uitgevoerd. Dan wordt de huid plaatselijk verdoofd, zodat het onderzoek jou niet te veel ongemakken bezorgt.

Er wordt een kleine snede in de huid gemaakt. Een prik met een dunne naald in de lever verloopt normaal gezien pijnloos. Soms kan het doorprikken van het leverkapsel wel een beetje pijn geven. Na het onderzoek moet je gedurende een drietal uur op de rechterzijde blijven liggen. Zo beperk je het risico op bloeding uit de punctieplaats.

Daarna wordt een relatieve bedrust aangeraden gedurende ongeveer 24 uur: voor jouw veiligheid en zorg blijf je daarom tot de volgende dag gehospitaliseerd.

Mogelijke verwikkelingen

De kans is ongeveer 1 op 100 dat de bloeding niet stelpt ondanks de zijligging. In de buik kan dan een bloeding ontstaan die meestal spontaan stopt, maar die wel pijn en ongemakken veroorzaakt in de bovenbuik en/of uitstralende pijn naar de rechter schouder door prikkeling van het middenrif. Zeer zelden stopt de bloeding niet en is een chirurgische ingreep nodig. Andere complicaties zijn een reactie op de lokale verdoving of het aanprikken van een galweg of galblaas, waardoor een gallek ontstaat. Deze complicaties en alle andere treden echter zeer zelden op.

Ziekten en allergieën

Indien je diabetes-, hart- of longpatiënt bent, dien je dit aan de arts te melden. Vermeld ook eventuele allergieën voor geneesmiddelen (bijvoorbeeld antibiotica) of latex.

De kostprijs

Bij eenpersoonskamerkeuze worden kamersupplementen en ereloonsupplementen (200%) aangerekend. De artsen zijn geconventioneerd en gebruiken de door het RIZIV erkende tarieven. Een prijsindicatie kan je opvragen via de dienst facturatie (03 880 91 53).

Bloedverdunners

Bloedverdunners dienen vooraf aan een leverbiopsie te worden gestopt volgens onderstaande richtlijnen (ESGE-guidelines). Bespreek dit vooraf met jouw huisarts.

- **Aspirine (Asaflow, Asa):** niet stoppen
- **Orale Antico (Marcoumar, Marevan, Sintrom):** stop 5 dagen voor de procedure
 - bij **hoogrisicopatiënten***: start LMGH op dag -3 en zet verder tot INR terug therapeutisch is. Herstart aan dagelijkse dosis op avond van de procedure.
 - bij laagrisicopatiënten: geen nood aan LMGH
- **NOAC (Pradaxa, Eliquis, Xarelto, Lixiana):**
 - stop 2 dagen voor procedure (langer ingeval van NI)
 - bij **hoogrisicopatiënten***: LMGH op avond van procedure en op dag +1
 - herstart NOAC vanaf dag + 2
- **Anti-aggregantia (Plavix, Clopidogrel, Eflent, Ticlopidine):**
 - stop 5 dagen voor de procedure (behalve bij een recente coronaire stent: overleg met de cardioloog)
 - bij **hoogrisicopatiënten***: LMGH op avond van procedure en op dag +1
 - herstart anti-aggregantia op dag +2
- Enkel bridging met therapeutische dosis LMGH bij **hoogrisicopatiënten***

*hoogrisicopatiënt = patiënt met kunstklep, VKF (CHADS₂ vasc >5), recente DVT of LE

CAMPUS RUMST

's Herenbaan 172 | 2840 Rumst

03 880 90 11 (algemeen)

03 880 91 90 (afspraken)

ref.: 50120962

versie: 06/03/2020

foto's & illustraties: Adobe stock

eigenaar: dr. Ludwig Marchal, gastro-enteroloog

v.u.: Sofie Vermeulen, communicatieverantwoordelijke

Maatschappelijke zetel:

vzw AZ Rivierenland | 's Herenbaan 172 | 2840 Rumst

RPR 0416 851 659 | Erkenningsnummer 104 | Bevoegde rechtbank: Antwerpen

www.azrivierenland.be | info@azr.be

