



**Sint-Maarten**  
algemeen ziekenhuis  
emmaüs

**Leverbiopsie**  
Endoscopie-eenheid



Beste mevrouw, mijnheer,

Bij jou is de uitvoering van een leverbiopsie gepland.

Deze brochure is bedoeld om je te informeren en voor te bereiden op dit onderzoek.

Mogen wij je vragen het aandachtig te lezen. Het is tevens de bedoeling dat je toestemming verleent tot dit onderzoek, eenmaal je het verloop van de procedure hebt begrepen. Uiteraard kan je ook met vragen terecht bij de verantwoordelijke arts en de verpleegkundigen.

## Wat houdt een leverbiopsie in?

---

Een leverbiopsie dient om een heel fijne weefselcilinder van de lever te bekomen voor microscopisch onderzoek. Dit gebeurt door middel van een naald die via de huid, tussen de ribben door, in de lever geprikt wordt (punctie).

Het kan aangewezen zijn om een juiste diagnose van een leverziekte te bekomen of de ernst van aantasting door een leverziekte in te schatten.

De bekomen cilinder wordt in de dienst anatomopathologie onderzocht, waarbij het resultaat meestal na een week gekend is.

## Vorbereiding voor het onderzoek

---

- Je bent of zal worden opgenomen in het dagziekenhuis. Dit is nodig omdat je na de punctie nog vier uur bedrust moet houden. Het risico op een bloeding maken we op deze manier zo klein mogelijk.
- We plaatsen een infuus en je krijgt een operatiehemd voor we je naar het onderzoek brengen.
- Je moet nuchter zijn voor het onderzoek en daarom mag je vanaf zes uur voor het onderzoek niet eten, drinken en roken.
- Zogenaamde 'bloedverdunners' moet je vooraf stoppen met in te nemen, waarbij de noodzakelijke onderbrekingstijd verschilt per product. Dit spreek je af met de verwijzende arts. Enkel Cardioaspirine, ASA en Asaflo laten we soms toe. Bespreek het zeker ook nog met de verpleging en arts om misverstanden te voorkomen. 'Bloedverdunners' zijn onder andere: Plavix, clopidogrel, Ticlid, Aggrenox, Marcoumar, Marevan, Sintrom, Xarelto, Pradaxa, Eliquis, Lixiana, Brillique, Effient, Fraxiparine, Innohep, Clexane, Fraxodi. Bij gebruik van Marcoumar, Marevan of Sintrom moet bij opname eventueel nog bloed genomen worden voor controle van de stolling.
- Informeer de verpleging en arts altijd indien je allergisch bent voor bepaalde medicatie, verdoving, etc.
- Vertel ook welke medicatie je inneemt (en vul de lijst in).
- Indien je diabetes (suikerziekte) hebt, vraag dan na hoe je jouw medicatie moet gebruiken op de dag van het onderzoek als dit op voorhand niet afgesproken is.

## Verloop van onderzoek

---

Het onderzoek gaat door in de echozaal op de dienst endoscopie.

De arts bepaalt eerst echografisch de locatie voor de punctie. Nadien ontsmetten we de huid en verdoven we de huid, tussenribruimte en het leverkapsel met een prik (met lidocaïne). Het leverkapsel is heel gevoelig, daarom kan de prik even venijnig aanvoelen. De verdoving maakt dat je nadien weinig voelt van de biopsie.

Na het verdoven, maken we een sneetje (twee tot drie mm) in de huid. De leverbiopsie voeren we uit met een dikkere naald, speciaal ontworpen om een fijne cilinder leverweefsel te bekomen.

Tijdens de punctie vragen we je om even niet te ademen. Het kan zijn dat er soms twee of drie passages met de naald noodzakelijk zijn om voldoende weefsel te verzamelen. Vervolgens ontsmetten we de huid opnieuw en leggen we een verbandje. In totaal duurt het onderzoek een tien minuten.

## Nazorg

---

Na het onderzoek brengen we je terug naar je kamer. Je moet vanaf dan vier uur bedrust houden om het risico op bloeding te verkleinen. Wil je even naar het toilet gaan, dan is dit toegelaten, maar enkel onder begeleiding van een verpleegkundige.

Je kan na de punctie wat pijn voelen, zowel lokaal als ter hoogte van de voorkant van de rechterschouder. Indien nodig krijg je een pijnstillertoegevend. Moest je je onwel voelen of pijn krijgen, dien je onmiddellijk de verpleegkundige te verwittigen.

Na de observatie in het dagziekenhuis en het advies van de arts wordt het ontslag voorzien. Vraag voor je vertrekt aan je arts wanneer je bloedverdunnende medicatie mag herstarten.

Krijg je thuis last van hevige pijn (en wordt het niet beter met pijnstillertoegevend), koorts, onwelzijn of draaierigheid dien je onmiddellijk terug het ziekenhuis te contacteren. Lichte pijn kan enkele dagen aanhouden.

## Mogelijke complicaties

---

Net als bij iedere medisch-technische procedure bestaat er een risico op verwikkelingen. Uiteraard wordt er zo zorgvuldig mogelijk gewerkt. De belangrijkste complicaties zijn:

- Bloeding: 0.5%
- Een Infectie, gallek, een punctie van een ander orgaan dan de lever en overlijden: dit alles is zeldzaam (minder dan 0.1%)

## Wanneer kan het niet (contra-indicaties)

---

- Indien je geen toestemming verleent
- Te korte onderbreking van bepaalde stollingsremmende medicatie
- Te sterk verstoorde bloedstolling, bijvoorbeeld door een aanwezige leverziekte
- Aanwezigheid van vocht in de buik
- Te sterk uitgezette galwegen in de lever
- Zwangerschap (leverbiopsie enkel indien strikt noodzakelijk)
- Onmogelijkheid om tien minuten stil te liggen

## Alternatieven

---

Andere onderzoeken om informatie over de lever en leverziekte te bekomen zijn wellicht al uitgevoerd en ontoereikend gebleken, bijvoorbeeld: bloedafname en beeldvorming (echo, elastografie, CT-scan, MRI-scan,...).

Alternatieve manieren om een leverbiopsie te bekomen, naast de beschreven techniek via de buik-/borstwand, zijn:

- Via een echo-endoscopie. We prikken hier de lever aan vanuit de maag onder echografische controle. De bekomen leverstaaltjes zijn meestal kleiner en de procedure gebeurt onder algehele verdoving. Een voordeel is een lagere kans op pijn of bloeding na de procedure.
- Via een bloedvat in de hals, een zogenaamde transjugulaire leverbiopsie. Dit wordt bijvoorbeeld gedaan als er ook een drukmeting in de bloedvaten van de lever moet uitgevoerd worden, als je cirrose (verlittekening van de lever) hebt of indien er vocht in de buik aanwezig is.
- Tijdens een (kijk)operatie. Dit gebeurt meestal enkel als er nog een andere reden is voor een buikoperatie.

## Contact

---

Voor meer info of vragen tel. 015 89 10 10



**AZ Sint-Maarten**  
Liersesteenweg 435  
2800 Mechelen

tel. 015 89 10 10  
azsintmaarten@emmaus.be  
www.azsintmaarten.be

© **vzw Emmaüs - AZ Sint-Maarten**

Overname van deze tekst en/of illustraties voor commerciële doeleinden of voor gebruik in een publicatie is enkel mogelijk na toestemming van de directie van AZ Sint-Maarten. In ieder ander geval moet de bron vermeld worden.

**vzw Emmaüs** - Edgard Tinellaan 1c - 2800 Mechelen  
RPR Antwerpen-Mechelen - BE 0411.515.075

NB107 26-07-2023