

Deze folder is indicatief en geeft enkel informatie van algemene aard. Niet alle mogelijke technieken, toepassingen, risico's zijn er in opgenomen. Volledige informatie, aangepast aan de situatie van elke patiënt afzonderlijk, wordt door de arts verstrekt. Volledige of gedeeltelijke overname van de tekst is uitsluitend toegestaan na voorafgaande toestemming van de verantwoordelijke uitgever.

Universitair Ziekenhuis Brussel

Laarbeeklaan 101
1090 Brussel

tel: 02 477 41 11 - www.uzbrussel.be - info@uzbrussel.be

Uitgave: oktober 2008

Verantwoordelijke uitgever: Prof. dr. R. Sacré



INFORMATIE voor de patiënt

MAMMOTOOMBORSTBIOPSIE



Universitair Ziekenhuis Brussel



Dienst: Senologie

MAMMOTOOMBORSTBIOPSIE

"Mijn dokter zegt dat ik een mammotoomborstbiopsie moet ondergaan.

Wat gaat er gebeuren?"

Uw arts heeft u aangeraden om een mammoetoom stereotactische borstbiopsie te laten doen. Dat roept natuurlijk heel wat vragen bij u op. Deze brochure wil u daar een antwoord op geven en zal u helpen inzien waarom dit onderzoek nodig is en wat u kunt verwachten.

"Waarom moet ik een mammoetomborstbiopsie ondergaan?"

Uw arts heeft u waarschijnlijk al uitgelegd dat uw mammografie een gewoon beeld vertoont. Vroeger konden deze "letsels" op twee manieren behandeld worden. Ofwel werden ze regelmatig opgevolgd zodat de arts kon merken of er een verandering optrad, ofwel werd het letsel operatief verwijderd. Dankzij de ontwikkeling van de stereotactische borstbiopsie is het nu mogelijk geworden om deze letsels nog efficiënter en sneller te onderzoeken. Deze onderzoeksmethode is minder pijnlijk en minder ingrijpend dan een operatie. Tevens is een herstelperiode overbodig en is er bijna geen litteken.

"Hoe verloopt de mammoetombiopsie?"

De mammoetombiopsie gaat door in de Borstkliniek maar vooraf wordt u verwacht aan de balie Radiologie waar er zo nodig eerst twee bijkomende foto's genomen worden.

Nadien begeleidt de verpleegkundige u naar de onderzoeksruimte in de Borstkliniek. U wordt er in buiklig op de onderzoekstafel geïnstalleerd en uw borst die moet onderzocht worden wordt in de ronde opening van de tafel gelegd. Eens u goed ligt wordt de tafel verhoogd. De radioloog, die de plaats van het letsel voordien al aandachtig op uw mammografie bestudeerd heeft, kan het onderzoek nu uitvoeren.

Het begin van het onderzoek lijkt wat op een mammografie, behalve dat u nu ligt i.p.v. recht staat. Er wordt een eerste foto genomen om te controleren of de positie van de borst goed is. Eens dit bekomen is, worden twee nieuwe foto's genomen. Dat wordt stereobeeld genoemd omdat hetzelfde letsel vanuit verschillende hoeken wordt bekeken. Hierdoor kan de computer de exacte positie van de biopsienaald bepalen en kan de arts de naaldhouder in de juiste hoek t.o.v. het letsel plaatsen.

Vervolgens ontsmet de verpleegkundige de aan te prikken plaats (wat een beetje koud kan aanvoelen) en verdooft de arts de plaats d.m.v. een inspuiting

met een fijne naald waarbij u een prik voelt. Eens de verdoving werkt, brengt de arts de biopsienaald in de borst in. Er worden opnieuw foto's genomen om de positie van de naald te controleren. Eens de juiste naaldpositie bevestigd is, zal de arts u vragen stil te liggen terwijl de weefselstukjes genomen worden. In sommige gevallen zal de arts de biopsieplaats aanduiden met een metalen nietje en na een week een controle radiografie laten uitvoeren.

Na het onderzoek drukt de verpleegkundige 5 à 10 minuten met een steriel kompres op de biopsieplaats om een mogelijke bloeding te stoppen. Vervolgens wordt het wondje dichtgekleefd en wordt er een klein verband aangebracht.

Indien u zelf een sportbeha heeft, vragen we u deze aan te doen, zoniet geven wij u een comfortabele steunbeha. U mag uw beha 24 u aanhouden en er de eerste nacht best ook mee slapen om het risico op nabloeden tot een minimum te herleiden.

"Doet het pijn?"

Door het gebruik van een lokaal verdovend middel is het onderzoek weinig pijnlijk. Anderzijds heeft elke persoon een verschillende pijndrempel.

De meeste patiënten voelen tijdens het onderzoek een druk of een lichte hinder ter hoogte van de biopsieplaats. Na het onderzoek mag u, zo nodig, 1 à 2 (bruis) tabletten Dafalgan nemen (wordt meegegeven indien u er thuis geen heeft).

"Kan ik mijn normale activiteiten onmiddellijk hervatten?"

Na de verzorging door de verpleegkundige mag u zich weer aankleden. De meeste vrouwen hebben weinig of geen last na het onderzoek en kunnen hun normale dagelijkse activiteiten hernemen. Wij raden echter aan zware arbeid of sport (zoals tennissen, paardrijden, ...) te vermijden binnen de eerste 72 u. Soms is het een goed idee na het onderzoek huiswaarts te keren en gewoon een dagje te ontspannen.

"Wanneer ken ik het resultaat?"

Het biopt wordt onmiddellijk naar het laboratorium gestuurd en onderzocht. Binnen een paar dagen wordt een rapport naar de doorverwijzende arts doorgestuurd die dan met u contact zal opnemen.

"Wat als ik nog meer vragen heb?"

Al uw vragen kunnen en moeten beantwoord worden. U heeft recht op alle informatie, aarzel dus niet om contact op te nemen met de borstverpleegkundige op het nummer: 02 477 60 15.

