



Patiënteninformatie

Prostaatbioptname



Inhoud

Inleiding	4
Omschrijving en doel van de behandeling.....	4
Waarom een prostaatbiopsname?.....	4
Vorbereiding.....	5
Medicatie	5
Anesthesist.....	5
Verloop van de behandeling.....	6
Verloop na de behandeling	6
Tot slot.....	6
Wie contacteren bij vragen of problemen?	7
Persoonlijke notities/ vragen	7

Inleiding

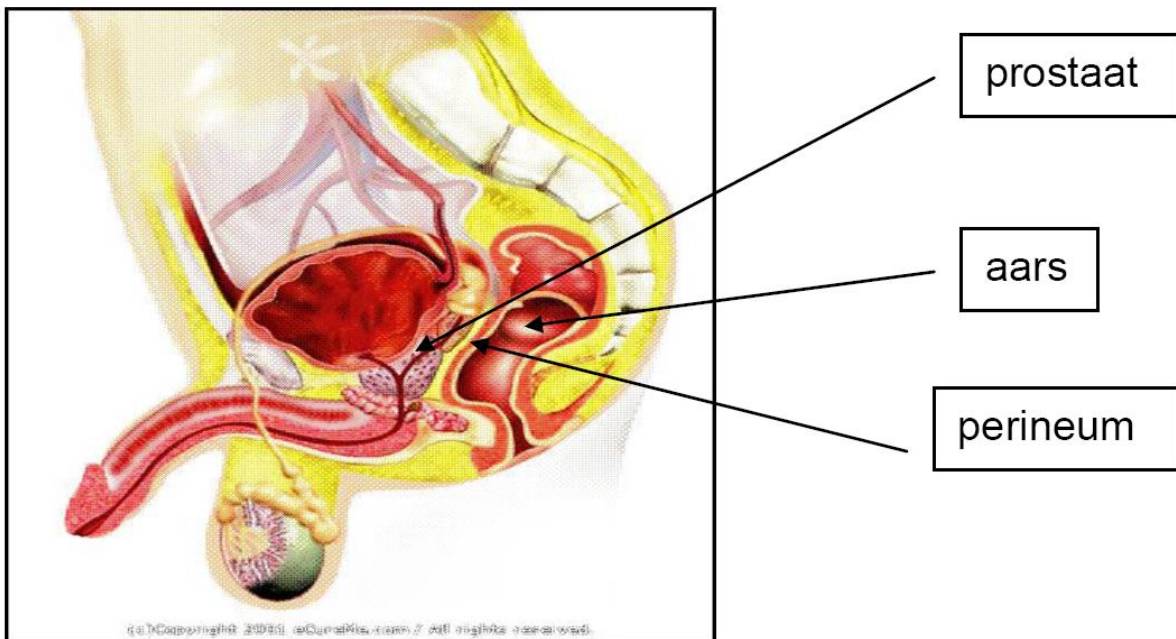
Deze brochure biedt u de nodige informatie over een prostaatbiopsname, ofwel het afnemen van stukjes weefsel van de prostaat. U leest hierin meer over de behandeling zelf en eventuele nazorg van de behandeling. Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

Gelieve deze brochure mee te brengen als u naar het ziekenhuis komt.

Omschrijving en doel van de behandeling

Waarom een prostaatbiopsname?

Een prostaatbiopsname is nodig om prostaatkanker te kunnen vaststellen of uit te sluiten. Een bloedonderzoek met afwijkende resultaten vormt meestal de aanleiding. Wellicht werd bij u recent een bloedonderzoek uitgevoerd en heeft men vastgesteld dat de concentratie van het prostaat eiwit of het zogenaamde PSA (Prostaat Specifiek Antigeen) verhoogd is. Zeer zelden vindt een prostaatbiopsname plaats omwille van specifieke klachten. Dat u geen klachten hebt, is dus niet abnormaal.



Figuur 1: Anatomie van de man

Vorbereiding

Voor de prostaatbiopname wordt u opgenomen in het dagziekenhuis (u mag dus dezelfde dag weer naar huis). Bij de opname dient u al minstens 6 uren nuchter te zijn.

Medicatie

Als u bloedverdunnende medicatie neemt, dient u de inname hiervan 7 tot 10 dagen voor de biopname te stoppen. De inname van bloedverduunners moet wellicht tijdelijk worden vervangen door inspuitingen in de huid. De anesthesist of uroloog geven u hierover meer informatie. Als u nog andere medicatie neemt, dient u die op de dag van de biopname in originele verpakking mee te nemen naar het dagziekenhuis.

Anesthesist

Enkele dagen voor de biopname moet u naar de anesthesist voor mogelijk bijkomende standaardonderzoeken, zoals een hartfilm (EKG), longfoto (RX thorax) of een longfunctieonderzoek. Deze onderzoeken kunnen (gedeeltelijk) ook door uw huisarts worden uitgevoerd.

U plant de onderzoeken bij de anesthesist best in de week voor de biopname (liefst niet op de dag voor de biopname). U moet hiervoor geen afspraak maken. U kunt bij de anesthesist terecht tijdens het vrije spreekuur. De spreekuren van de anesthesist krijgt u op het secretariaat urologie.

Verloop van de behandeling

Bioptname van prostaatweefsel gebeurt met behulp van een speciale naald die ofwel via de aars ofwel via het perineum (zie figuur 1) tot in de prostaat wordt geprikt. Om de naald exact te kunnen lokaliseren, gebeurt een bioptname via de aars onder echografische controle. Om een betrouwbaar resultaat te hebben, zijn tenminste 12 biopten nodig.

Opdat u van de bioptname zo weinig mogelijk hinder ondervindt, gebeurt die onder narcose. Om een zo volledig mogelijk beeld van de blaas en de prostaat te krijgen, ondergaat u tijdens deze narcose ook een cystoscopie (= met een optisch instrument kijkt de uroloog via de plasbuis in de blaas).

Verloop na de behandeling

U mag dezelfde dag van het onderzoek weer naar huis. U hebt dan echter nog geen uitslag van het weefselonderzoek. Om de uitslag te bepalen, zijn enkele dagen tijd nodig. Daarom krijgt u een afspraak om na enkele dagen terug te komen op de raadpleging, om de uitslag van het onderzoek te bespreken.

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts of de verpleegkundigen van de dienst poli urologie. Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in de behandeling van een prostaatbioptname.

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be
info@azturnhout.be



Campus Sint-Jozef

Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout
014 44 41 11



Campus Sint-Elisabeth

Rubensstraat 166
2300 Turnhout
014 40 60 11