



TRANSTHORACALE LONGBIOPSIE

DEFINITIE

Onder CT controle wordt een longletsel letsel aangeprikt.

Dit voor het bekomen van een histologische (vastweefsel) diagnose uitgevoerd door de anatomopatholoog onder een microscoop.

VOORBEREIDING

Het onderzoek wordt nuchter verricht.

Deze ingreep wordt enkel uitgevoerd na overleg met de aanvragende arts en in combinatie met een (kortdurende of dag) opname.

Bloedverdunnende medicatie dient te worden vermeden en meestal tijdelijk worden aangepast door de aanvragende arts.

De bloedstolling wordt op voorhand nagekeken door de verwijzende arts door middel van een bloedname.

VERLOOP ONDERZOEK

- Er wordt gevraagd u uw bovenlichaam te ontbloten.
- Nadien neemt u plaats op de onderzoekstafel van de CT.
- Er wordt een klassieke CT-scan verricht voor het lokaliseren van het letsel en bepalen van de aanprikplaats.
- De aanprikplaats wordt lokaal ontsmet en verdoofd.
- Er wordt een klein sneetje in de huid gemaakt.
- Een naaldgeleider wordt tot tegenaan het letsel in de borstholte gebracht onder CT geleiding. Er wordt een naald in de geleider gebracht. Door door het letsel te schieten wordt een weefselcilinder bekomen.
- De vastweefselcilinder wordt in het laboratorium door de anatomopatholoog verder onderzocht.
- De aanvragende arts zal de resultaten in principe tot zijn beschikking hebben binnen de 5 werkdagen

NAZORG

De punctieplaats wordt afgedrukt om een bloeding te voorkomen en er wordt een verbandje aangebracht. Dit mag u na 1-2 dagen verwijderen. Een blauwe plek na de ingreep is een normaal verschijnsel.

U zal een controlefoto krijgen enkele uren nadien om een klaplong uit te sluiten, hetgeen de meest voorkomende complicatie is van de procedure. Bij hevige pijn of kortademigheid dient u onmiddellijk de aanvragende arts of de dienst spoedgevallen te contacteren.