

Vacuümbiopt van de borst

U heeft binnenkort een afspraak voor het afnemen van een vacuümbiopt op de afdeling Radiologie. Hieronder leest u meer over dit onderzoek. Heeft u daarna nog vragen? U kunt de arts en/of verpleegkundige altijd om meer uitleg vragen.

Doel van het onderzoek

Een vacuümbiopt is een onderzoek waarbij kleine stukjes weefsel uit de borst wordt weggehaald onder begeleiding van de röntgenbeelden.

Uw behandelend arts heeft u verteld dat er een afwijking is te zien op de mammografie (borstfoto). Deze afwijking is bij lichamelijk onderzoek niet voelbaar en ook bij een echografisch onderzoek niet waargenomen. Om met zekerheid te kunnen beoordelen of de gevonden afwijking goed- of kwaadaardig is, gaan we verder onderzoek doen.

Vorbereiding

- Let op bij bloedverdunners:
Het is **niet** mogelijk het onderzoek uit te voeren als u bloedverdunnende middelen gebruikt, zoals bijvoorbeeld Sintrom, Marcoumar, Aspirine of Ascal.
 - Aspirine of Ascal dient u - in overleg met uw behandelend arts - 7 dagen voor het onderzoek te stoppen.
 - Voor het stoppen van Sintrom en Marcoumar dient u - ook in overleg met uw behandelend arts - de trombosedienst te benaderen.
- We raden u aan 2 paracetamol in te nemen vlak voor het onderzoek.
- We adviseren u een ondergoed steunende bh, zonder beugels mee te nemen naar het onderzoek.

Onderzoek

- U wordt plaatselijk verdoofd, zodat u tijdens het onderzoek zo min mogelijk pijn ervaart.
- Geheel pijnloos is het onderzoek niet. Ondanks de verdoving kunt u een trekkerig gevoel krijgen in de borst.
- Het onderzoek duurt ongeveer 60 minuten.

Tijdens het onderzoek

Tijdens het onderzoek is er steeds een laborante aanwezig. Zij geeft u uitleg over alles wat er gaat gebeuren tijdens het onderzoek en kan uw vragen beantwoorden. Afhankelijk van de plaats van de afwijking die aangeprikt moet worden, ligt of zit u tijdens het onderzoek. Eerst maken we opnieuw foto's om de exacte plaats van de afwijking te bepalen. Als de goede plek gevonden is, blijft uw borst beklemd tussen de röntgenplaten. De druk op de borst is lager dan bij een normale mammografie.

Uw huid wordt ontsmet met alcohol. Hierna verdoven we de huid en het gebied waar de biopten

genomen worden. De radioloog maakt daarna een sneetje in de huid. De naald wordt hier doorheen geplaatst. Deze naald zit vast aan een vacuümsysteem. Dit systeem maakt tijdens het hele onderzoek een brommend geluid. Met behulp van de foto's controleren we of er niets is verschoven. Als de naald op de goede plek zit, worden er meerdere bipten genomen. Deze fotograferen we om te controleren of de afwijking in deze bipten aanwezig is.

Daarna wordt er een 'marker' achtergelaten op de biptplaats. Deze marker is enkele maanden zichtbaar op de echografie en altijd zichtbaar op de röntgenfoto's.

Na het onderzoek

Na afloop van het onderzoek wordt de borst ongeveer 10 minuten afgedrukt om nabloeden te voorkomen. Het wondje plakken we met kleine pleisterstrips. Deze strips laten zitten totdat ze vanzelf loslaten. Over de pleisterstrips heen plakken we een verbandpleister.

We adviseren u een ondergoed steunende bh, zonder beugels mee te nemen naar het onderzoek. Deze bh draagt u (tenminste) de eerste 24 uur na het onderzoek, dag en nacht. De bh zorgt voor minder pijn en verlaagt het risico op een nabloeding.

Waarschijnlijk zal er een bloeduitstorting ontstaan in de borst. Nadat de verdoving is uitgewerkt kan de borst gevoelig zijn.

- U mag paracetamol als pijnstiller gebruiken. Neem 2 tabletten paracetamol van 500mg in, maximaal 4 keer per dag.
- Neem liever geen aspirine want dit werkt deels bloedverdunnend.
- Wij raden u af om binnen 48 uur na het bipt zwaar huishoudelijk werk te verrichten of intensieve sport te beoefenen. Probeer zwaar tillen te vermijden.

Informatie over de nazorg krijgt u van de radiodiagnostisch laboranten die bij het onderzoek aanwezig zijn.

Uitslag

De radioloog zal het verloop van het onderzoek schriftelijk meedelen aan uw behandelend arts. De patholoog zal de afgenomen bipten/weefsel onderzoeken en ook deze uitslag schriftelijk doorgeven aan uw behandelend chirurg. Dit onderzoek neemt enkele dagen in beslag. Ongeveer 4 werkdagen na het onderzoek heeft u een afspraak bij uw behandelend chirurg. Deze zal de uitslagen met u bespreken.

Soms treedt een blauwe plek op die binnen een aantal dagen weer verdwijnt. Door de zwelling van de blauwe plek kan de borst pijnlijk aanvoelen. Een heel enkele keer treedt een nabloeding op. Wanneer deze fors is, neem dan telefonisch contact op:

HagaZiekenhuis Den Haag

- Maandag t/m vrijdag tussen 8.30-16.30 uur: (070) 210 2349
- Buiten kantooruren: (070) 210 2060

HagaZiekenhuis Zoetermeer

- Maandag t/m vr 8.30-16.30: (079) 346 2520
- Buiten kantooruren: (079) 346 2539

Tot slot

Wij doen ons best u zoveel mogelijk op tijd te helpen. Wilt u zo vriendelijk zijn op tijd aanwezig te zijn voor het onderzoek? Als u om wat voor reden dan ook de afspraak niet kunt nakomen, wilt u dit dan zo snel mogelijk melden via onderstaand telefoonnummer? Zo kunnen wij de wachtlijst zo kort mogelijk houden.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kunt u contact opnemen met de afdeling Radiologie. We zijn bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 16.30 uur, via telefoonnummer:

HagaZiekenhuis Den Haag

- Telefoon: (070) 210 2349

HagaZiekenhuis Zoetermeer

- Telefoon: (079) 346 2520

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

585015092025