



FUSIEBIOPSIE

INFORMATIEBROCHURE

01

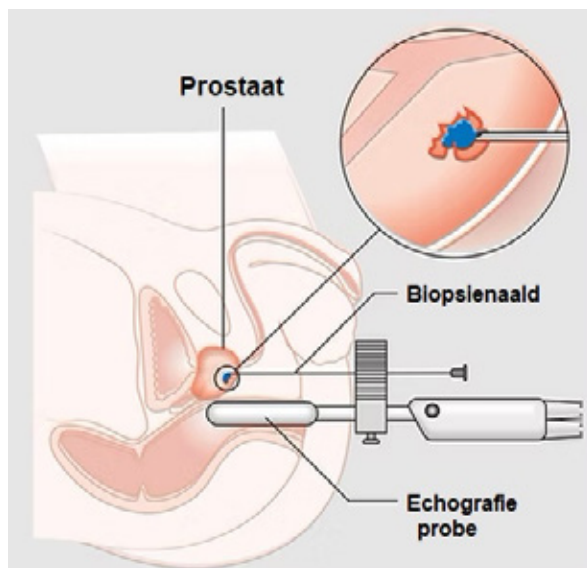
WAAROM DEZE INGREEP?

Een biopsie van de prostaat gebeurt als er aanwijzingen zijn voor prostaatkanker. Dit kan bijvoorbeeld een verhoogde PSA-waarde zijn en/of afwijkingen die zichtbaar zijn op een MRI-scan. Deze ingreep kan zowel onder algemene narcose als met plaatselijke verdoving uitgevoerd worden.

Voordelen fusiebiopsie t.o.v. klassieke biopsie

In tegenstelling tot een klassieke biopsie, wordt bij een fusiebiopsie gebruik gemaakt van een combinatie van MRI- en echobeelden.

- Hogere precisie: zones met een verhoogd risico op kwaadaardigheid op MRI (PI-RADS 3, 4 of 5) worden nauwkeuriger aangeprikt.
- Minder risico op infecties: er wordt niet via de endeldarm geprikt, maar door de perineale huid, waardoor antibiotica meestal overbodig is.
- Minder pijnklachten en sneller herstel.



02

VOORBEREIDING

Plaatselijke verdoving

- Bij het inplannen van de behandeling zal je een toestemmingsformulier krijgen, dit document moet je ingevuld en ondertekend terug meebrengen op de dag van de ingreep.
- Indien je bloedverdünnende medicatie neemt, bespreek je dit met jouw behandelend uroloog.
- Bij plaatselijke verdoving hoef je niet nuchter te zijn. Eet geen zware maaltijd voor de ingreep, maar kom ook niet met een lege maag om flauwvallen te vermijden.
- Ten minste 14 dagen voor de ingreep breng je een urinestaal naar de huisarts om te controleren op bacteriën. Afhankelijk van de resultaten krijg je mogelijk antibiotica voorgeschreven.

Extra voorbereidingen bij algemene narcose

Volgende extra voorbereidingen zijn nodig bovenop die voor plaatselijke verdoving:

- ten minste 14 dagen voor de ingreep moet je een pre-operatief bloedonderzoek laten uitvoeren.
- als je ouder bent dan 50 jaar, kan er gevraagd worden om vooraf een ECG (hartfilmpje) te laten maken. Het ECG mag op de dag van ingreep niet ouder zijn dan 6 maanden.
- de avond voor de ingreep mag je vanaf middernacht niet meer eten, drinken of roken.
- breng een lijst van jouw thuismedicatie mee, evenals de medicatie zelf in de originele verpakking.
- je mag de eerste 24 uur na de verdoving niet zelf met de wagen rijden.

03

DE INGREEP

De fusiebiopsie gebeurt transperineaal (via de huid tussen balzak en anus).

1. Je wordt in ruglig op de onderzoekstafel geplaatst.
2. De benen worden in de beensteunen geplaatst.
3. Het perineum wordt ontsmet.
4. Via een transrectale echografie worden live beelden gemaakt.
5. Eerder gemaakte MRI-beelden worden digitaal "samen gevoegd" met live echografie.
6. Met behulp van deze beelden worden gericht kleine weefselstukjes genomen uit de verdachte zones. Nadien worden aan beide zijdes ook nog willekeurige weefselstukjes genomen.
7. De hele procedure duurt ongeveer 30 minuten.

Het weefsel wordt in het labo onderzocht.

04

MOGELIJKE COMPLICATIES

Fusiebiopsie is over het algemeen veilig, maar zoals bij elke ingreep kunnen er problemen optreden:

- bloedverlies in de urine, stoelgang of sperma (tijdelijk en meestal onschuldig)
- bloeditstorting in de zone tussen anus en balzak.
- lichte pijn of zwelling in het gebied van de aangeprikte zones
- infectie van de prostaat of urinewegen (zelden)
- moeilijk plassen door tijdelijke zwelling van de prostaat

05

VERBLIJF IN HET ZIEKENHUIS

De fusiebiopsie wordt uitgevoerd in dagopname. Je mag doorgaans enkele uren na de ingreep terug naar huis, zodra je geplast hebt en je goed voelt.

06

NAZORG

- Doe het de eerste 24 uur rustig aan.
- Drink voldoende water om de blaas goed te spoelen.
- Vermijd sporten, fietsen, zwaar tillen en seksuele activiteit voor minstens 5 dagen.
- Houd het perineum (de zone tussen anus en scrotum) schoon en droog.
- Herstel van bloedverdunnende medicatie gebeurt in overleg met de arts.

Controle

Je krijgt een vervolgspraak na twee weken op de raadpleging urologie om het resultaat van het weefselonderzoek te bespreken..

07

ALARMTEKENS

Neem contact op met jouw arts of het ziekenhuis bij:

- koorts ($>38^{\circ}\text{C}$)
- rillingen of algemeen ziek gevoel
- niet kunnen plassen
- aanhoudend of overvloedig bloedverlies met klonters via het plaskanaal
- ernstige pijn in het bekken of perineum (de zone tussen anus en scrotum)

NOTITIES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Campus Aalst Moorselbaan

Moorselbaan 164
9300 Aalst
T +32 (0)53 72 44 48

Campus Aalst Merestraat

Merestraat 80
9300 Aalst
T +32 (0)53 76 49 93

Campus Asse

Bloklaan 5
1730 Asse
T +32 (0)53 72 44 48

Campus Geraarsbergen

Gasthuisstraat 4
9500 Geraardsbergen
T +32 (0)54 43 22 23

Campus Ninove

Biezenstraat 2
9400 Ninove
T +32 (0)53 72 44 48

Campus Wetteren

Wegvoeringstraat 73
9320 Wetteren
+32 (0)9 368 82 68



azorg.be