

**UMC St Radboud**

# **Biopsie Orthopedie**

**Patiënteninformatie**

*In overleg met uw behandeld arts heeft u besloten tot een biopsie op de afdeling Orthopedie van het Universitair Medisch Centrum St Radboud. In deze folder vindt u informatie over deze operatie. Heeft u na het lezen nog vragen, stel deze dan gerust aan de behandelend arts of verpleegkundige.*

### **Algemeen**

Een biopsie is een operatie onder narcose of lokale verdoving waarbij een stukje weefsel (een biopt) uit het bot en/of omliggende weefsel wordt weggenomen. Dit weefsel wordt opgestuurd voor onderzoek.

Door een biopsie kan worden vastgesteld of het gaat om een ontsteking, een goedaardig gezwel of een kwaadaardig gezwel.

Het stukje weefsel dat tijdens de operatie is weggenomen, wordt door de patholoog onderzocht. De uitslag is meestal na twee weken bekend.

### **Vorbereiding**

U wordt op de polikliniek door de arts ingelicht over de reden en wijze van afnemen van de biopsie en zo mogelijk de aard van de tumor. De verpleegkundige op de polikliniek heeft u al uitgelegd wat er voor en na de operatie gaat gebeuren. Hier volgt dat traject:

Wanneer uw biopsie uit bekken of beenregio genomen moet worden is het soms noodzakelijk om na de ingreep met krukken te lopen. Het bot kan door de biopsie namelijk verzwakt raken waardoor belasten van been of bekken gevaar voor een botbreuk oplevert. Dit geldt uiteraard niet voor een operatie aan de armen of elders in het lichaam. Uw operateur heeft u meestal al een idee gegeven wanneer de operatie ongeveer plaats zal vinden. U wordt een dag voor de opname gebeld door de secretaresse van afdeling orthopedie wanneer de operatie plaatsvindt. Wanneer u zich op dat moment griepiger of koortsig voelt laat het haar dan even weten zodat er overlegd kan worden met de arts. Wanneer u griepiger bent kan het beter zijn de operatie enkele dagen uit te stellen om risico's te vermijden.

Over het algemeen wordt u de dag van de operatie opgenomen. Bij binnenkomst op de afdeling krijgt u een kort gesprek met de verpleegkundige waarin de volgende onderwerpen aan de orde komen.

- **Medicijngebruik:** breng eventuele medicijnen die u thuis gebruikt mee zodat u deze door kunt gebruiken
- **Nazorg:** is er iemand thuis om u op te vangen en/of heeft u via

thuiszorg hulp en hulpmiddelen geregeld

- **Pijn:** de pijn momenteel en de te verwachten pijn na de operatie (pijnprotocol), de huidige medicatie en eventueel noodzaak van aanvullingen.
- **De biopsie:** vragen over de procedure van de operatie of andere onderzoeken
- **Voordat u met ontslag gaat:** u moet goed wakker zijn, de wond mag niet nabloeden, eventuele drains zijn verwijderd, u kunt zelf lopen (met of zonder krukken), de pijn is onder controle en u bent op de hoogte van de leefregels die de arts heeft vastgelegd.

## Operatie

Er wordt weefsel verwijderd uit het bot en/of omliggende weefsel. De ingreep wordt uitgevoerd met behulp van radiodiagnostische apparatuur om de juiste plaats van de biopsie te bepalen. Soms wordt er weefsel met spoed naar de patholoog anatoom gestuurd om te laten beoordelen of het juiste biopt afgenomen is. De ingreep duurt ongeveer een uur.

## Na de operatie

Omdat de ingreep niet zo lang duurt, zijn de bijwerkingen van de narcose en

verdoving meestal beperkt. Wanneer de uw bloeddruk en andere controles stabiel zijn en u zich goed voelt is er vaak geen reden waarom u niet dezelfde dag naar huis kunt. Soms wordt een drain (dun slangetje) in de wond achtergelaten om eventueel wondvocht af te voeren. In dat geval wordt met de uw arts overlegd wanneer u naar huis kunt. Meestal betekent het dat een nacht in het ziekenhuis moet blijven.

## Begeleiding

Uw partner, ander familielid of een vriend mag tijdens de opname dag op de afdeling of in het ziekenhuis blijven. Tijdens het opnamegesprek wordt met hen afgesproken dat zij gebeld worden wanneer u terug bent op de afdeling en hoe de ingreep verlopen is. Verder kan dan met hen overlegd worden of en wanneer u weer naar huis kunt en opgehaald kunt worden. Wanneer u de dag van de operatie of de dag daarna naar huis gaat is het verstandig dat u niet zelf rijdt. De behandeling onder anesthesie en de operatie aan been of bekken het kan uw reactievermogen beïnvloeden.

## Algemene leefregels na een biopsie

Na de biopsie kan uw behandelend arts besluiten dat u gedurende minimaal twee weken (in ieder geval tot aan het eerstvolgende polibezzoek) met elleboogskrukken moet lopen.

Naast het lopen met behulp van elleboogskrukken zijn er nog een aantal algemene leefregels waar u zich de komende twee weken aan moet houden:

- Niet autorijden
- Niet fietsen
- Niet sporten

Licht huishoudelijke werkzaamheden die zittend kunnen worden uitgevoerd vormen geen belemmering.

## Aandachtspunten voor thuis

Wanneer er thuis een toename van pijn, zwelling, roodheid, koorts of wondlekkage optreedt, kunt u contact opnemen met afdeling Orthopedie. De verpleegkundige, zaalarts of dienstdoende arts zal u dan verder advies geven.

## Vervolg

Wanneer u twee weken na de ingreep op de polikliniek komt voor controle weet de arts over het algemeen de uitslag van de biopsie. Hij bespreekt deze met u en de eventuele vervolghandeling.

**Noteer hier uw vragen**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write their questions.

## **Adres**

### *Bezoekadres*

Polikliniek Orthopedie  
Ingang UMC St Radboud Centraal  
Geert Groteplein-Zuid 10  
6525 GA Nijmegen  
Volg route 725, Poliplein C0

### *Telefoonnummer*

024 - 361 44 83 / 361 44 70  
(maandag tot en met vrijdag van  
8.00 uur - 16.30 uur)

Verpleegafdeling Orthopedie  
Ingang UMC St Radboud Centraal  
Geert Groteplein-Zuid 10  
6525 GA Nijmegen  
Volg route 737, zone C2

### *Telefoonnummer:*

024 - 361 44 90  
(buiten kantooruren)

© UMC St Radboud  
overname van (gedeelten uit)  
deze tekst is uitsluitend  
mogelijk na schriftelijke  
toestemming van  
Staf Concerncommunicatie