

Wat u moet weten bij een transrectale echografie met prostaatpunctie

Sint-Vincentius
Sint-Vincentiusstraat 20
2018 Antwerpen
tel. 03 285 20 00
fax 03 239 23 23

www.st-vincentius.be
GasthuisZusters Antwerpen

patiënteninformatie

Geachte Heer,

Het team van de dagkliniek heet u van harte welkom.

U komt weldra naar het dagziekenhuis voor een onderzoek, een ingreep of een behandeling.

Met deze folder willen wij u enkele praktische richtlijnen geven, nodig voor het verloop van de dagbehandeling.

Als u na het lezen nog vragen heeft, aarzel dan niet contact op te nemen met uw behandelende arts of met het dagziekenhuis.

***Het dagziekenhuis is open
van maandag tot en met vrijdag
van 07.00u tot 18.00 u.***

Tel: 03 285 24 31.

dagkliniek.svz@gza.be

<http://dagkliniekantwerpen.gza.be>

Wat brengt u mee ?

- Uw siskaart
- Uw identiteitskaart
- Een voorschot van 25 euro (dit is niet nodig als u een DKV-kaart of een Assurcard hebt)
- Uw verzekeringskaart of verzekeringspapieren
- De blauwe kaft met ingevulde formulieren

Wat is de prostaat ?

De prostaat is een klier die net onder de blaas gelegen is en die de urethra omgeeft als een mof. Ze heeft de vorm van een kastanje. Haar volume varieert in de loop van het leven. Ze is klein bij het kind, wordt groter tijdens de puberteit om haar normale grootte te bereiken tussen 20 en 25 jaar. Dan is ze ongeveer 3 centimeter lang, 4 centimeter breed, bevat ze 16 à 20 kubieke centimeter volume en weegt ze 20 à 25 gram. Rond de leeftijd van 60 jaar groeit ze opnieuw en kan ze twee- of driemaal zo groot worden als haar normale volume, zonder dat dit wijst op een ziekte. Haar rol bestaat erin tijdens de seksuele opwinding, één van de bestanddelen van het sperma te produceren. Dit zal bij de ejaculatie geloosd worden via de penis, nadat het vermengd werd met het testiculair vocht en vloeibaar werd gemaakt.

Waarom moet u een prostaat-biopsie laten uitvoeren ?

Om er zeker van te zijn dat uw prostaat niet aange-tast is door kanker, moet u een prostaatbiopsie ondergaan. Dit onderzoek is zeer belangrijk voor uw behandeling, want als zou blijken dat u aan prostaat-kanker lijdt, zal uw behandeling doeltreffender zijn naarmate de diagnose vroeger werd gesteld. Eigenlijk is prostaatkanker een traag evoluerende ziekte waarvan de prognose zeer goed is als ze vroegtijdig wordt ontdekt. U heeft er dus alle belang bij om nu reeds een onderzoek te laten uitvoeren.

Hoe verloopt deze biopsie ?

Het rectaal toucher laat uw uroloog toe om een eventuele verharding van de prostaat of delen ervan op te sporen. Deze zone zal dan als verdacht beschouwd worden, maar niet noodzakelijk kwaad-aardig. Een verharde prostaat kan niet alleen wijzen op prostaatkanker maar ook op een andere prostaat-aandoening. Vervolgens zal uw arts een echografie laten uitvoeren. Dankzij deze techniek kan hij het volume van uw prostaat schatten en de verdachte zones bestuderen om een gerichte naaldbiopsie te kunnen uitvoeren. De biopsie laat toe een reeks prostaatstalen af te nemen voor analyse in het laboratorium.

Vorbereiding

- U mag absoluut geen geneesmiddelen innemen die de stolling remmen of die bloedingen kunnen bevorderen, zoals onder andere specialiteiten die acenocoumarol, ticlopidine, acetylsalicylzuur of dipyridamol bevatten. Vraag raad aan uw geneesheer.
- Om het infectierisico te beperken, mag u niet vergeten 12 uur voor de biopsie het antibioticum in te nemen dat uw geneesheer u voorschreef.
- Het is wenselijk dat u enkele uren voor het onderzoek stoelgang maakt.
- Als de prostaatbiopsie onder verdoving gebeurt moet u volledig nuchter zijn.
- Indien u angstig van aard bent, aarzel dan niet om u te laten begeleiden door één van uw verwanten.

Wat is een transrectale echografie ?

De prostaatbiopsie wordt uitgevoerd tijdens een echografie. De geneesheer zal, via een geleider verbonden met een sonde, een naald inbrengen ter hoogte van de prostaatzones die hij wil onderzoeken. De oriëntatie van de naald in deze zones wordt gevolgd op een scherm. In feite wordt de naald in een biopsietang ingebracht; als de arts erop drukt, wordt de naald uitgestoken en daarna uiterst snel terug ingetrokken om een minuscuul prostaatfragmentje weg te nemen. Dit wordt onderzocht door een gespecialiseerd laboratorium.

