

Infobrochure voor patiënten

---

# Prostaatbiopsie



**UroNA** Urologie Noord Antwerpen



**AZ Voorkepen**  
algemeen ziekenhuis  
emmaüs



**AZ Klina**  
▶ voluit voor zorg



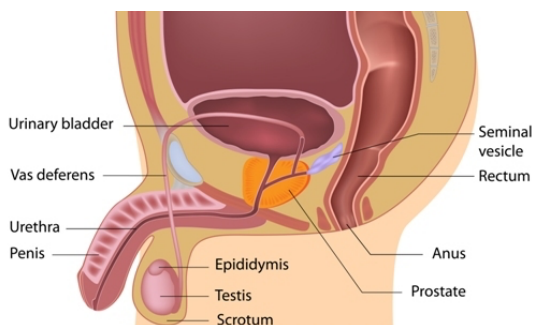
# INHOUDSOPGAVE

1. Werking prostaat
2. Waarom ondergaat u een prostaatbiopsie?
3. Het verloop van de procedure
4. Na de procedure

## 1. WERKING EN LIGGING PROSTAAT

De prostaat is een klier die vlak onder de blaas ligt en de plasbuis omgeeft. De prostaat is goed te voelen via de anus omdat deze net achter de sluitspier ligt. Hij heeft ongeveer het formaat van een walnoot. Het volume van de prostaat verandert in de loop van het leven, onder invloed van het mannelijk hormoon. De geleidelijke toename zorgt voor goedaardige prostaatvergroting, wat op zijn beurt kan leiden tot plasklachten. Dit hoeft op zich niet behandeld te worden wanneer de patiënt geen of onvoldoende last ervaart.

De prostaat speelt vooral een rol bij de voortplanting. Het produceert een deel van het ejaculaat hetgeen tesamen met het vocht uit de zaadblaasjes en de zaadcellen vanuit de testikels naar buiten komt bij klaarkomen.



## 2. WAAROM ONDERGAAT U EEN PROSTAATBIOPSIE?

Tijdens de consultatie heeft uw uroloog de indicatie gesteld voor deze procedure. De indicatie wordt gesteld op basis van de PSA-waarde, het klinisch beeld en vaak ook een voorgaande MRI van de prostaat. Prostaatbiopsies worden afgenomen om de diagnose van prostaatkanker en ook de eventuele agressiviteit te achterhalen.

### 3. HET VERLOOP VAN DE PROCEDURE

#### Vorbereiding

- Bespreek steeds uw medicatielijst met uw uroloog bij de planning van deze procedure. Bepaalde medicamenten (**bv. bloedverdunners**) **zullen voor de ingreep tijdelijk worden gestaakt**.
- Indien u gepland staat voor transrectale biopsies: uw uroloog zal antibiotica voorschrijven die u voor de procedure dient in te nemen, u dient niet nuchter te zijn, de procedure gebeurt op de raadpleging en u zal vaak meteen na de procedure het ziekenhuis mogen verlaten.
- Indien u gepland staat voor transperineale biopsies: uw uroloog zal GEEN antibiotica voorschrijven. Indien deze onder algemene narcose staat gepland, dient u WEL nuchter te blijven en wordt u kort opgenomen in het dagziekenhuis.

#### Wat betekent nuchter zijn?

Bij een ingreep of onderzoek onder narcose of sedatie moet u nuchter zijn. Wat betekent dit?

- Voedsel, niet-heldere vloeistoffen, flesvoeding tot 6 uur vóór het tijdstip van de ingreep.
- Borstvoeding tot 4 uur vóór het tijdstip van opname.
- Heldere vloeistoffen (enkel water, appelsap, koffie/thee zonder melk) tot 2 uur vóór het tijdstip van opname.
- Medicatie (de toegelaten producten zoals besproken met uw arts) met een slokje water tot 1 uur vóór het tijdstip van opname.

#### Vorbereiding anesthesie

- Het is belangrijk om uw medische achtergrond te kennen voor een ingreep.
  - AZ Klina  
U vult voor de ingreep de preoperatieve vragenlijst in. U zorgt dat deze vragenlijst minimaal 3 dagen voor de ingreep bij anesthesie terechtkomt. Dit kan via uw AZ Klina patiëntenportaal, door de lijst per mail door te sturen naar [preopvragenlijst@klina.be](mailto:preopvragenlijst@klina.be) of per post

naar 'AZ Klina, Preoperatief Circuit, Augustijnslei 100, 2930 Brasschaat'.

- **AZ Voorkempen**

U vult voor de ingreep de preoperatieve vragenlijst (patiëntanamnese) in. U dient deze lijst volledig ingevuld mee te brengen op de dag van uw opname.

- Zorg dat uw medicatieschema correct werd ingevuld. Ga dit desnoods na bij uw huisarts of apotheker.
- Uw behandelend arts of anesthesist kan bijkomende onderzoeken hebben gepland (bloedonderzoek, electrocardiogram, longtest, ...). Gelieve deze tijdig en correct te laten uitvoeren via de huisarts of polikliniek van het ziekenhuis.

### Dagopname AZ Klina

Daghospitaal chirurgie (route 165); Bereikbaar: 7-20u; TEL: 03 650 50 47

- Gelieve tijdig aanwezig te zijn voor uw opname.
- Gelieve steeds uw identiteitskaart, gegevens mutualiteit en eventuele documenten/kaart voor de hospitalisatieverzekering mee te brengen.
- U dient zich eerst aan de inkomhal in te schrijven via de kiosk.
- Nadien wordt u doorgestuurd naar het Daghospitaal Chirurgie (route 165) alwaar u zich opnieuw aanmeldt. Vervolgens zal de verpleegkundige uw opname verder begeleiden.
- Lees zeker bijkomende informatie over uw opname na op de website [www.klina.be](http://www.klina.be).

### Dagopname AZ Voorkempen

Daghospitaal volwassenen (route B105); Bereikbaar: TEL: 03 380 20 99

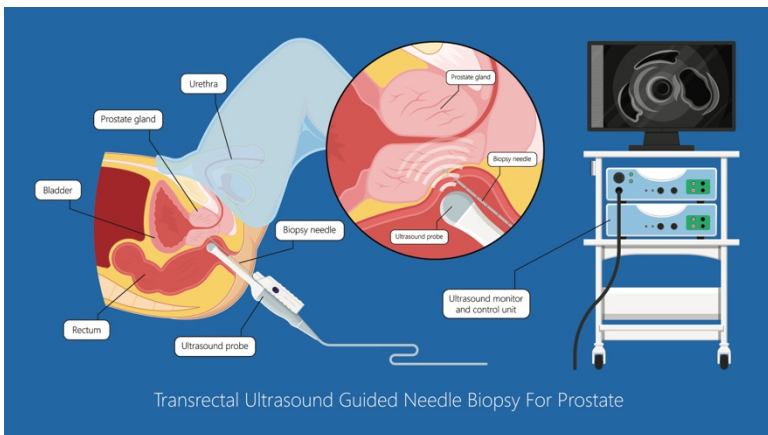
- Gelieve tijdig aanwezig te zijn voor uw opname.
- Gelieve steeds uw identiteitskaart, gegevens mutualiteit en eventuele documenten/kaart voor de hospitalisatieverzekering mee te brengen.
- U went zich in de inkomhal tot de inschrijvingskiosk met uw eID, nadien wordt u aan de balie verder ingeschreven.
- Nadien wordt u doorgestuurd naar het Daghospitaal volwassenen (route B105) alwaar u zich opnieuw aanmeldt. Vervolgens zal de verpleegkundige uw opname verder begeleiden.
- Lees zeker bijkomende informatie over uw opname na op de website [www.azvoorkempen.be](http://www.azvoorkempen.be)

## Procedure

Er zijn twee manieren voor het afnemen van prostaatbiopsies.

### *Transrectale biopsie*

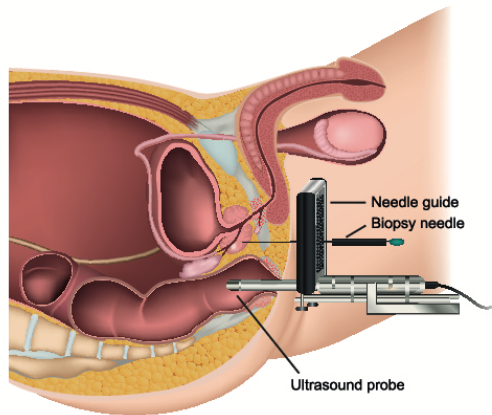
De klassieke methode verloopt transrectaal. Hierbij zullen de biopsies via de dikke darm worden geprikt. Dit is een zeer eenvoudige en snelle methode aangezien de prostaat tegen de dikke darm gelegen is en we met een echografie de prostaat mooi in beeld kunnen krijgen. Bij deze techniek dient u voor de procedure antibiotica in te nemen (de uroloog zal u deze voorschrijven) omdat er een kleine kans bestaat op een prostaatinfectie.



U zal worden gevraagd om het onderlichaam te ontbloten en op uw zij te gaan liggen op de tafel. Na een rectaal onderzoek zal de transrectale echografie worden ingebracht met gel. Vervolgens zal met een fijne naald wat lokale verdoving worden ingespoten rondom de prostaat. Nadien worden de verschillende prostaatzones en/of de verdachte (op MRI bepaalde) zones aangeprikt. Dit geeft typisch een klikkend geluid. De biopsies kan je voelen, maar scherpe pijn zou dit niet mogen geven. Het onderzoek duurt meestal slechts een 10-tal minuten.

## Transperineale biopsie

Een recentere methode is de transperineale biopsie. Hierbij zal men nog steeds een echografie binnenbrengen via de anus, om de prostaat mooi te zien. Maar de naald voor de biopsie zal niet via de dikke darm, maar via de huid worden geprikt. Deze techniek kan onder lokale verdoving of algemene narcose worden uitgevoerd. Uw uroloog zal in overleg met u kijken welke methode gepast is. Indien de ingreep onder narcose gebeurt, wordt u kort opgenomen in het dagziekenhuis en zal nuchter moeten zijn voor de procedure. Een belangrijk voordeel met deze techniek is dat de kleine kans op een prostaatinfectie nog verder wordt gereduceerd en geen antibiotica noodzakelijk is. Ook kunnen specifieke prostaatzones soms beter worden bereikt met de naald.



**Prostate biopsy**

## 4. NA DE PROCEDURE

Indien de procedure onder lokale verdoving werd uitgevoerd, kan u meteen het ziekenhuis verlaten. Wanneer een algemene narcose plaatsvond, dient u nog goed te ontwaken en kan u – indien er geen problemen waren – enkele

uren later ook het ziekenhuis verlaten. Na 7-14 dagen wordt een afspraak voorzien bij uw uroloog ter bespreking van de resultaten.

Welke mogelijke ongemakken kan u ervaren na de procedure?

- **Bloedverlies**
  - Klassiek kan u een 5-tal dagen last hebben van beperkt bloedverlies in de urine en vermengd bij de stoelgang. Wanneer dit toch onrustwekkend veel is of lang blijft aanhouden kan u steeds contact opnemen met uw behandelend uroloog.
  - Bloedvermenging bij het sperma dient ook als normaal beschouwd te worden en kan soms verschillende weken aanhouden. Hier dient u niet ongerust over te zijn.
  
- **Koorts:** in 0,5-5% van de gevallen (mede afhankelijk van welke techniek werd gebruikt) treedt een infectie van de prostaat op. Dit gaat klassiek gepaard met pijn, branderigheid tijdens het urineren, rillingen en koorts (>38,5°C). Wanneer u deze klachten ervaart tijdens de eerste dagen na de procedure, dient u steeds uw behandelend uroloog te contacteren. Er zal vaak zo snel mogelijk een urinestaal worden afgenomen en antibiotica worden gestart.
  
- **Plasproblemen:** door de puncties zal de prostaat soms licht zwellen, waardoor tijdelijk meer plasklachten kunnen ontstaan (frequente mictie, moeizame mictie, urineretentie ...). Indien zeer uitgesproken kan u steeds uw behandelend uroloog contacteren.







### Hebt u vragen of opmerkingen?

Heeft u nog vragen, aarzel dan niet om uw arts, het verplegend personeel of het secretariaat om meer uitleg te vragen.

### UroNA - Urologie Noord Antwerpen

Dr. M. Claessens

Dr. A. De Brouwer

Dr. V. De Coninck

Dr. Ph. Delcourt

Dr. A. Duchateau

Dr. R. Hente

Dr. W. Vanderbruggen

Consulent: prof. dr. S. Joniau

### Bereikbaarheid

- AZ Klina, Augustijnslei 100, 2930 Brasschaat;  
Tel. 03 650 50 56; E-mail: [secretariaat.urologie@klina.be](mailto:secretariaat.urologie@klina.be)
- AZ Voorkepen, Oude Liersebaan 4, 2390 Malle;  
Tel. 03 380 20 44
- Praktijk Ekeren, Marcel De Backerstraat 53, 2180 Ekeren;  
Tel. 03 609 53 88
- Praktijk Schilde, Turnhoutsebaan 207, 2970 Schilde;  
Tel. 03 320 06 05; [www.doctena.be](http://www.doctena.be)