

Arteria temporalis biopsie

Chirurgie

Inleiding

U heeft een afspraak bij de Chirurgie voor een arteria temporalis biopsie. Deze folder geeft algemene informatie over een arteria temporalis biopsie.

Wat is een arteria temporalis biopsie?

Bij een biopsie wordt een klein stukje weefsel weggenomen. Dit noemen we een biopt. U bent via een andere specialist dan de chirurg verwezen om een biopt te laten doen van de arteria temporalis, een slagader ter plaatse van uw slaap. Dit omdat u plotseling visusklachten (gezichtsvermogen) heeft gekregen, hoofdpijnklachten, kaakpijn, verdenking op spierreuma of een zeer pijnlijke slaapregio heeft. Uw behandelend arts wil graag een biopt uit laten voeren om te beoordelen of er sprake is van een ontsteking van het bloedvat.

Wat neemt u mee?

Voor uw afspraak in het ziekenhuis verzoeken wij u het volgende mee te nemen:

- geldig legitimatiebewijs, bijvoorbeeld een paspoort, identiteitskaart of rijbewijs;
- bewijs van inschrijving van uw zorgverzekeraar of uw zorgpas;
- actueel medicatieoverzicht, verkrijgbaar bij uw apotheek;
- de afspraakbevestiging.

Vorbereiding

Voor deze ingreep hoeft u niet nuchter te zijn.

Meldt u zich tien minuten voor het afgesproken tijdstip bij de Behandelpolikliniek Chirurgie. Wij vragen u om een begeleider mee te nemen, die u na de ingreep naar huis kan brengen.

Behandeling

Aan de kant van het biopt zal eerst naar pulsaties (kloppingen) van het bloedvat worden gevoeld. Soms wordt met een doppler een signaal het bloedvat opgezocht. Dit is een echoapparaat dat de doorstroming van bloed kan laten horen. Is dit gelukt, dan wordt op de plek van de operatie een lokale verdoving ingespoten. Het bloedvat wordt opgezocht en er wordt een stukje weefsel tussenuit gehaald. Het zoeken van het bloedvat neemt ongeveer 20 minuten in beslag. De wond wordt weer gesloten met een hechting die vanzelf oplost, u hoeft hiervoor niet terug te komen op de polikliniek Chirurgie. De uitslag van de biopsie krijgt u van uw behandelend arts.

Na de behandeling

Na de ingreep krijgt u vaak een drukkend verband op de wond. Probeer dit minimaal 24 uur te laten zitten. Ook is het belangrijk dat u die dag niet te veel met het hoofd naar beneden hangt in verband met de kans op nabloedingen. Heeft u na de ingreep veel pijn, dan mag u paracetamol (500 mg) innemen tot maximaal vier maal daags één of twee tabletten om de 6 uur.

Op de dag na de ingreep mag u weer douchen. Uw haar mag u na de ingreep uitspoelen met lauw water, als dit noodzakelijk is. Het is verstandig om pas na twee dagen de haren weer te wassen.

Mogelijke complicaties

Zoals bij iedere ingreep kunnen complicaties optreden. Deze komen niet vaak voor en kunnen meestal behandeld of verholpen worden.

Mogelijke complicaties zijn:

- nabloeding;
- infectie.

(Pijn)klachten

Heeft u wondproblemen, ernstige pijnklachten of andere vragen, dan kunt u altijd tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek Chirurgie. Bij acute problemen 's avonds en in het weekend kunt u contact opnemen met het algemene nummer van het ziekenhuis (053 4872000), de receptionist(e) zal u doorverbinden met de arts assistent chirurgie. Dit geldt alleen voor problemen die niet kunnen wachten tot de volgende werkdag.

Belangrijke contactgegevens

Onderstaande routes en telefoonnummers kunnen voor u van belang zijn:

Poliklinieken Chirurgie

- Algemene Chirurgie, route B11, telefoon (053) 4 87 34 40.
- Chirurgie Oldenzaal, route 159, telefoon (053) 4 87 34 40.

Behandelpolikliniek Chirurgie (tevens nacontrole), telefoon (053) 4 87 33 20.

- Enschede, route C16.
- Oldenzaal, route 159.

Tenslotte

U heeft recht op juiste en volledige informatie. Pas als u voldoende inzicht heeft, kunt u weloverwogen toestemming geven voor een bepaalde behandeling of een bepaald onderzoek. Als iets u niet geheel duidelijk is, vraagt u de specialist, verpleegkundig specialist of verpleegkundige dan om nadere uitleg.