

MRI-onderzoek

Met biopsie bij afwijking aan de borst

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Achterin deze folder vindt u een vragenlijst. We vragen u deze **thuis in te vullen** en **mee te nemen naar** het onderzoek.

Heeft u bij de vragen 1 t/m13 één of meerdere keren met **ja** geantwoord? **Bel** dan voor u het onderzoek krijgt, eerst naar de afdeling Radiologie.

Inleiding

Binnenkort wordt bij u een MRI-onderzoek met een biopsie gedaan omdat er een afwijking in de borst is ontdekt. U heeft een afspraak voor dit onderzoek

Op: _____ dag _____ om _____ uur.

Het onderzoek vindt plaats op de afdeling Radiologie van het Albert Schweitzer ziekenhuis, locatie Dordwijk. U kunt zich melden aan de balie van de afdeling Radiologie.

In deze folder leest u meer over dit onderzoek.

Het onderzoek naar, en de behandeling van borstafwijkingen bij mannen is vrijwel hetzelfde als bij vrouwen. De informatie in deze folder is zowel voor vrouwen als mannen. Omdat borstafwijkingen vooral voorkomen bij vrouwen, is sommige informatie specifiek voor vrouwen.

De Breast Clinic

Hoewel u een onderzoek krijgt van uw borsten, vindt dit onderzoek niet plaats op de Breast Clinic, maar op de afdeling Radiologie, omdat het MRI-apparaat zich daar bevindt. Een mammaradioloog, die gespecialiseerd is in borstonderzoeken, voert de biopsie uit.

Omdat wij een opleidingsziekenhuis zijn, kan het zo zijn dat het onderzoek wordt gedaan door een arts-assistent in opleiding tot radioloog. Hij/ zij is al vergevorderd in de opleiding en heeft als speciaal aandachtsgebied de mammaradiologie gekozen. De assistent bespreekt zijn of haar bevindingen van het onderzoek met de radioloog. De radiodiagnostisch laborant assisteert de radioloog of arts-assistent bij de uitvoering van de onderzoeken. Overal waar vanaf nu in de folder radioloog staat, wordt de radioloog of de arts-assistent bedoeld.

MRI-geleide naaldbiopsie van de borst

Bij u is op een eerder gemaakte MRI een afwijking in de borst ontdekt. Omdat het niet zeker is dat het om een goedaardige afwijking gaat, is het nodig om biopten (stukjes weefsel) uit deze afwijking in uw borst te nemen. Hiermee kan de aard van de afwijking worden bepaald. Omdat de afwijking niet zichtbaar is met echografie of mammografie, is in overleg met u besloten om een MRI-geleide biopsie te doen. Bij dit onderzoek wordt met een holle naald op een bepaalde plaats in uw borst weefsel weggehaald. Dit weefsel wordt verder onderzocht. De plaats wordt met de MRI bepaald.

Het MRI-onderzoek wordt uitgevoerd door radiodiagnostisch laboranten en het biopt door de radioloog.

Voorzorgsmaatregelen voor een MRI

Voor een MRI-onderzoek is een aantal voorzorgsmaatregelen nodig. Wij vragen u daarom om deze folder goed door te lezen en bij twijfel contact op te nemen met de arts die het onderzoek heeft aangevraagd.

U neemt contact op met uw behandelend arts als u:

- Een **pacemaker, ICD, gehoorimplantaten of tissue expander heeft**. Een MRI-scan is dan bij u niet mogelijk vanwege het magnetisch veld.
- **Zwanger** bent, of denkt te zijn. In principe wordt de MRI dan niet gedaan.
- Last heeft van **claustrofobie** (engtevrees); dan is het verstandig dit *vooraf* met uw behandelend arts te bespreken. Op de afdeling Radiologie krijgt u namelijk géén rustgevende medicijnen of een 'roesje'.

Het is belangrijk om voor het onderzoek aan de laborant te melden dat u:

- Een **stent** in uw hart en/of bloedvaten heeft. De stent moet minstens twee maanden in uw hart en/of bloedvat zitten, voordat er een MRI-scan gemaakt kan worden.
- **Metalen voorwerpen** in uw lichaam heeft bijvoorbeeld hartkleppen, vaatclips, plaatjes, schroeven, gewrichtsprothesen of kaakimplantaten. Soms mag er geen MRI-onderzoek uitgevoerd worden, omdat er beschadiging kan optreden.
- Tijdens uw werk in aanraking komt met **metaalsplinters**.

**Uw behandelend arts heeft al deze punten al met u door-
gesproken. Als deze punten niet met u besproken zijn, dan
moet u bellen met uw behandelend arts.**

Als er tijdens een punctie van uw borst(en) een metaalclipje bij u in uw borst is achtergelaten, hoeft u zich geen zorgen te maken. Dit clipje blijft gewoon zitten.

Vorbereiding thuis

Voor het onderzoek mag u geen mascara of haarlak gebruiken. In de mascara of haarlak kunnen namelijk kleine metaaldeeltjes zitten. Tijdens het onderzoek mag u een broek zonder ritsen, knopen en andere metalen versieringen dragen, bijvoorbeeld een joggingbroek. Als u zo'n broek heeft, kunt u deze dan meenemen? Als u niet zo'n broek heeft, krijgt u tijdens het onderzoek een broek van de afdeling Radiologie.

Waardevolle bezittingen kunt u het beste thuis laten. We raden u aan om op de dag van het onderzoek geen sieraden te dragen. U kunt ze dan na het onderzoek ook niet vergeten. Andere voorwerpen kunt u in de kleedkamer achterlaten.

Als u tijdens het onderzoek naar uw eigen muziek wilt luisteren, kunt u een eigen cd meenemen. Het is niet mogelijk om een mp3-speler te gebruiken.

De eerste vier uur na het onderzoek mag u zelf geen voertuig besturen. Wij raden u aan u door een vertrouwd persoon te laten begeleiden. Deze wacht tijdens het onderzoek op u in de wachtkamer.

Bloedstolling en medicijnen

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, moet u in overleg met de huisarts en de Breast Clinic enkele dagen voor het onderzoek tijdelijk met deze medicijnen stoppen.

Als u problemen met uw bloedstolling heeft, moet u ook contact opnemen met de Breast Clinic. Het telefoonnummer vindt u achterin deze folder.

Het wegnemen van stukjes weefsel kan gevoelig zijn. U mag ter voorbereiding op dit onderzoek paracetamol innemen. Als u dat wilt, neemt u een uur voor het onderzoek twee tabletten paracetamol van 500 mg in.

Als u nog andere medicijnen gebruikt, kunt u deze innemen zoals u gewend bent.

U hoeft niet nuchter te zijn voor dit onderzoek.

Wat neemt u mee?

- Uw legitimatiebewijs (geldig paspoort, identiteitskaart of rijbewijs).
- Uw medicatie-overzicht. Het is belangrijk te weten welke medicijnen u thuis gebruikt. De apotheek kan dit voor u uitprinten. Vraag hierom kort voordat u het ziekenhuis bezoekt.

Vorbereiding in het ziekenhuis

De magneet in de MRI trekt metaal aan. Daarom mogen voorwerpen waar metaal in zit, zoals (bank-)pasjes met magneetstrip of chip, munten, sieraden, piercings, horloges, sleutels, haarspelden, gebitsprothesen en gehoorapparaten, niet in de onderzoekskamer komen.

Draagt u een medicijnpleister, dan moet u deze voor het onderzoek verwijderen.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een onderzoek krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Het onderzoek

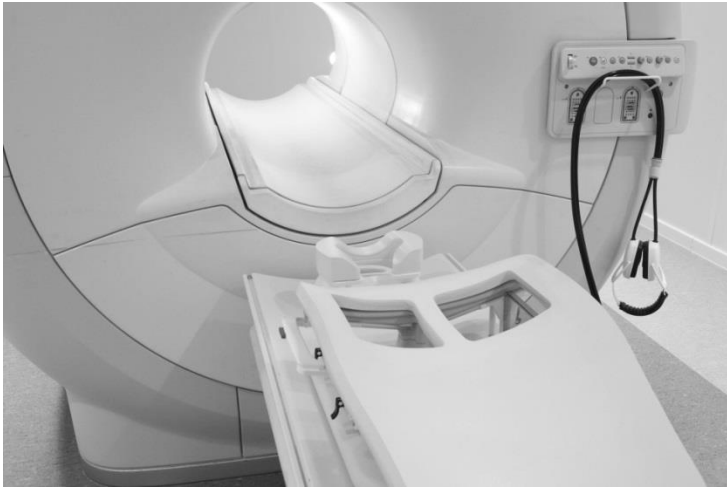
Bij de MRI-scan wordt contrastvloeistof gebruikt zodat er onderscheid gemaakt kan worden tussen de verschillende weefsels in uw borst. Voor het onderzoek wordt een infuusnaaldje in uw arm ingebracht. Via dit infuus krijgt u het contrastmiddel ingespoten. Meer informatie over contrastvloeistoffen leest u op onze website: www.radiologie.asz.nl In het linker menu vindt u het onderwerp 'contrastmiddelen en medicatie'.

Bij dit onderzoek moet uw bovenlichaam geheel ontbloot zijn. Uw rug wordt zoveel mogelijk toegedekt.

In de MRI-kamer ligt u op uw buik op de onderzoekstafel met uw borsten in een speciaal kussen (zie foto's op de volgende pagina). De laborant schuift u in het apparaat. Het apparaat ziet eruit als een grote lange ronde tunnel die aan de uiteinden open is.

U krijgt u een balletje in uw hand waarin u kunt knijpen als u hulp nodig heeft. Via een camera kan de laborant u zien.

Als u in de tunnel ligt hoort u een luid kloppend, borend of trillend geluid, afwisselend in sterkte. Dit is normaal. Om de geluidsoverlast minder te maken, krijgt u oordoppen in en een koptelefoon op.



U steunt met uw hoofd op een speciale steun. Uw borsten hangen in de uitsparingen van het kussen.



Het onderzoek bestaat uit het maken van meerdere MRI-scans. Tussen de scans door wordt de biopsie gedaan.

De biopsie

De huid van uw borst wordt schoongemaakt met alcohol en wordt plaatselijk verdoofd. De radioloog maakt een kleine snede in de huid van uw borst. Daarna brengt de radioloog de computergestuurde biopsienaald in, precies op de plaats in uw borst waar de afwijking zit.

Met deze speciale biopsienaald worden een paar stukjes weefsel (biopten) weggenomen. Deze stukjes weefsel zijn, afhankelijk van het type naald dat wordt gebruikt, ongeveer twee centimeter lang en bijna vier millimeter dik.

Het wegnemen van het weefsel uit de borst kan soms een 'scherp' gevoel geven. Zeer zelden vinden mensen het onderzoek echt pijnlijk.

Na het wegnemen van het weefsel wordt gecontroleerd of de biopten uit het juiste gebied zijn weggenomen. Er wordt dan weer een MRI-scan gemaakt. Op de plaats van de biopsie wordt een clipje achtergelaten. Het clipje is een markering. Het heeft een doorsnede van enkele millimeters. Dit clipje is niet te voelen. Als een operatie nodig is, geeft deze markering de plaats aan van de oorspronkelijke afwijking. Dat is de plaats waar de chirurg zal moeten opereren. Om te controleren of het clipje op de juiste plaats zit, wordt een derde scan van uw borst gemaakt.

Als wordt vastgesteld dat de afwijking in uw borst goedaardig is en u niet geopereerd hoeft te worden, kan de markering in uw borst blijven zitten. U merkt hier verder niets van. Als er een MRI-onderzoek nodig is, geeft deze markering geen problemen. Ook bij detectiepoorten in winkels en op vliegvelden geeft dit geen probleem.

Na het wegnemen van de stukjes weefsel en het plaatsen van de markering, wordt uw borst uit het speciale kussen gehaald. U kunt daarna opstaan van de onderzoekstafel.

Het wondje van de biopsie wordt door de laborant stevig dichtgedrukt om een eventuele bloeduitstorting zoveel mogelijk te beperken. Op het wondje wordt een hechtpleister geplakt.

Na het onderzoek

Het onderzoek duurt een uur tot anderhalf uur.

Na de MRI worden op de Breast Clinic nog controlefoto's gemaakt.

Bijwerkingen of risico's

MRI

Er zijn geen bijwerkingen of risico's van dit onderzoek bekend

Biopsie

Na het onderzoek kunt u wat last van het wondje of een beurs gevoel in de borst krijgen. Soms is er een bloeduitstorting. Ook kan er direct na, of zelfs tot een aantal weken na, de biopsie wat bloed uit de tepel komen doordat de melkgangetjes licht beschadigd zijn. U hoeft hier niet ongerust over te zijn.

Leefregels en adviezen na de biopsie

- De hechtpleister op het wondje moet u drie dagen laten zitten. U mag wel met de pleister onder de douche. U mag niet in bad en niet zwemmen. Als de pleister loslaat kunt u zelf een nieuwe hechtpleister plakken.
- We raden u aan om de eerste nacht een stevige bh of sportbh te dragen.

- U mag de eerste 24 uur geen zware arbeid verrichten en ook niet intensief sporten. Dit is om de kans op een nabloeding te verminderen.
- Tegen de pijn mag u alleen paracetamol nemen (veel andere pijnstillers hebben een bloedverdunnende werking, waardoor het wondje weer kan gaan bloeden). Ook kunt u ijsblokjes of een coldpack in een schoon washandje of theedoek doen. Dit kunt u tegen uw borst houden om pijnklachten en zwelling zoveel mogelijk te beperken. U mag maximaal 15 minuten achter elkaar koelen.
- Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, overlegt u met uw huisarts of specialist wanneer u deze medicijnen weer mag gaan innemen.

De uitslag

De weggenomen stukjes weefsel worden opgestuurd naar het Pathologisch Laboratorium. Het weefsel wordt daar onderzocht. Uit dit onderzoek blijkt of de borstafwijking goedaardig of kwaadaardig is.

De uitslag van de biopsie wordt besproken tijdens een multidisciplinair overleg (MDO). Bij het MDO zitten alle hulpverleners die te maken hebben met de behandeling van afwijkingen in de borst. Zij bespreken wat in uw situatie de beste behandeling is.

U heeft vervolgens een afspraak met een gespecialiseerde mamma-chirurg of verpleegkundig mamma-specialist op de Breast Clinic. Dit gebeurt meestal binnen vijf werkdagen. De mammachirurg bespreekt met u welke behandeling bij u geadviseerd wordt.

Tot slot

In deze folder heeft u algemene informatie gekregen over het onderzoek. Het kan voorkomen dat in uw geval het onderzoek iets anders verloopt. De arts kan soms voor een andere onderzoeksmethode kiezen, die beter past bij uw situatie.

Wij doen ons best om u zoveel mogelijk op tijd te helpen. Wilt u zo vriendelijk zijn om op tijd aanwezig te zijn voor het onderzoek?

Als u verhinderd bent voor het onderzoek wilt u dit dan zo spoedig mogelijk laten weten? De opengevallen plaats kan dan voor een andere patiënt gebruikt worden.

Als u na het lezen van deze folder nog algemene vragen heeft, kunt u op werkdagen tussen 08.30-16.30 uur bellen met de afdeling Radiologie van locatie Dordwijk, tel. (078) 654 71 90.

Case manager

Als u specifieke vragen heeft over uw zorg, informatie, begeleiding of ondersteuning kunt u bellen met uw casemanager. Zij is uw vaste aanspreekpunt op de Breast Clinic. Zij is precies op de hoogte van uw onderzoeken en waar u terecht kunt met eventuele vragen. Ze is bereikbaar van maandag t/m vrijdag tussen 08.30-13.00 en tussen 13.30-16.30, tel. (078) 654 25 62.

Meer informatie

Meer informatie over het Albert Schweitzer ziekenhuis en de verschillende onderzoeken en behandelingen, kunt u vinden op onze website www.asz.nl

Wilt u uw mening geven over deze folder? Dat kan hier: www.asz.nl/foldertest/

Vragenlijst: thuis invullen en meenemen naar het onderzoek

Voor een MRI-onderzoek zijn (strikte) voorzorgmaatregelen nodig. In verband met het magnetische veld is het meestal **niet mogelijk** om dit onderzoek uit te voeren bij mensen met: **een pacemaker of ICD, gehoorimplantaten, een inwendige zenuw/neuro stimulator of een tissue expander.**

Vult u onderstaande vragen thuis in en neem de folder mee naar het ziekenhuis. Als u bij de vragen 1 t/m 13 één of meerdere keren ja aankruist, moet u **voordat** u het onderzoek heeft, bellen naar de afdeling Radiologie. Ook als u twijfelt, belt u naar de polikliniek Radiologie.

1. Heeft u een kunsthartklep? ja nee
2. Heeft u een pacemaker of ICD of ooit gehad? ja nee
3. Zijn er ooit clips of stents in uw bloedvaten geplaatst? ja nee
4. Heeft u een zenuw/neurostimulator? ja nee
5. Heeft u een tissue expander? ja nee
6. Heeft u een insulinepomp of andere pomp in of op uw lichaam? ja nee
7. Heeft u een kunstlens waarbij metalen clips zijn gebruikt? ja nee
8. Heeft u metalen trommelvliesbuisjes? ja nee
9. Heeft u gehoorimplantaten? ja nee

10. Heeft u magnetische implantaten in uw kaak? ja nee
11. Bent u (mogelijk) in verwachting? ja nee
12. Heeft u metaalsplinters in uw oog of ooit gehad? ja nee
13. Werkt (of werkte) u in de metaal-industrie? ja nee
14. Heeft u metalen of kunststof materialen in uw lichaam bv protheses? ja nee
15. Bent u ooit geopereerd? ja nee
16. Heeft u een gehoorapparaat? ja nee
17. Heeft u een tatoeage? ja nee
18. Heeft u een piercing? ja nee
19. Heeft u een medicijnpleister? ja nee
20. Uw lengte _____ m, en gewicht _____ kg.

Naam: dhr/ mw _____

Geboortedatum: _____

Datum: _____ Handtekening: _____

Albert Schweitzer ziekenhuis
april 2019
pavo 1229