

## Maksabiopsia

### Patsiendi infomaterjal

Maksabiopsia ehk maksapunktsioon on oluline uurimismeetod paljude maksahaiguste lõplikul diagnoosimisel. Maksabiopsia on protseduur, mille käigus eemaldatakse väike maksakoe tükk histoloogiliseks uuringuks.

Biopsia on näidustatud maksakasvaja või -põletiku kahtlusega patsientidele.

### Enne protseduuri

Uuringueelselt peate olema söömata ja joomata vähemalt 8 tundi. Päevaravile tulles palume Teil tulla Ravi tn üksus C-korpus. Võtke kaasa mugavad riided ja jalanõud osakonnas olemiseks. Samuti võite aja kasulikuks veetmiseks kaasa võtta raamatu või ajalehed. Ärge planeerige selleks päevaks midagi muud, kuna terve päev kulub haiglas viibimisele.

Sisepääsukorraldusel saate üleriided ja vajadusel välisjalanõud anda riidehoidu. Palume tulla kolmandale korrusele, gastroenteroloogiakeskusesse, kus vormistatakse Teile haiguslugu.

Statsionaaris võetakse enne protseduuri vereanalüüsid (hüübimisaja, veregrupi ja trombotsüütide arvu määramiseks). Mõnikord on vajalikud ka lisa-vereanalüüsid. Pärast analüüsivastuste saabumist viiakse Teid maksabiopsiale. Protseduurile läheb patsient koos saatjaga (osakonna hooldaja/abiline).

Soovitav on kedagi ohtuks endale järele kutsuda, sest protseduuri järgselt võite tunda nõrkust.

### Protseduuri olemus

Uuring tehakse radioloogiaosakonnas ultrahelikontrolli all ja kohaliku tuimastusega.

NB! Tuimastuseks kasutatakse lidokaiini. Kui Teil on selle vastu allergia, informeerige sellest protseduuriarsti! Biopsiaks tuimastatakse patsiendi parema kehapoole alumiste roiete piirkond. Protseduuri ajal lamab patsient selili. Punktsiooni piirkond puhastatakse ja nahka tehakse paari millimeetri pikkune sisselõige. Patsiendil palutakse hinge kinni hoida (tihti lastakse patsiendil enne nõela sisestamist 3-4 korda sisse ja välja hingata). Patsiendi väljahingamise ajal sisestab arst spetsiaalset süstalt kasutades biopsianõela ning võtab koetüki. Protseduur kestab umbes 15 minutit. Selle ajal võib esineda kerge ebamugavustunne.

### Pärast protseduuri

Protseduuri järel tuuakse raamil lamav patsient osakonda tagasi. Lamamisrežiimi kestus on vähemalt 4 tundi. Punkteerimiskohale pannakse jääkott, patsiendil mõõdetakse vererõhku ja

vajaduse korral süstitakse valuvaigistit. Pärast protseduuri jälgib patsiendi seisundit öde. Lamamisrežiimil olles ei saa patsient süüa ega juua. Ta ei tohi püsti tõusta enne, kui selleks on andnud loa valveõde või arst. Samal päeval ei tohi käia kuuma duši all ning paari järgmise päeva jooksul tuleb vältida raskuste tõstmist.

Pärast neljatunnist lamamisrežiimi (juhul kui ei teki ohtlikke tüsistusi) lubatakse patsiendil tõusta ja süüa. Päevaravipatsient lubatakse koju. Kui patsiendil tekivad tugev valu, pearinglus, vererõhu langus jt sümptomid, korraldab raviarst haiglasse jäämise ja lisauuringud seisundi täpsustamiseks. Kui eelnimetatud sümptomid tekivad kodus, siis tuleb kohe helistada numbrile 112 või pöörduda erakorralise meditsiini keskusesse ning kindlasti öelda, et on tehtud maksabiopsia.

### **Võimalikud tüsistused**

Harilikult taluvad patsiendid maksabiopsiat hästi. Harva esinevad järgmised tüsistused.

- Sissehingamisel valu paremal pool küljes, seljas või paremas õlas, mis võib kesta mõnest tunnist kuni paari päevani.
- Esineda võib välimine verejooks haavast või sisemine verejooks, kui biopsianõelaga on vigastatud siseorganeid või veresooni. Tavaliselt peatub verejooks iseenesest, vastasel juhul tuleb helistada numbrile 112 või pöörduda erakorralise meditsiini keskusesse.
- Proovitüki saamine võib ebaõnnestuda.

Täname Teid meeldiva koostöö eest ning soovime head paranemist.

ITK563

Käesoleva infomaterjali on  
kooskõlastanud sisekliinik 01.01.2020.