

Punctie van de hals met echografie

Afdeling radiologie

De arts heeft u doorgestuurd naar de afdeling radiologie voor een punctie van uw hals. Dit om cellen uit een verdikking (van bijvoorbeeld een lymfeklier, speekselklier of de schildklier) in uw hals te halen. Op deze manier kunnen we een definitieve diagnose stellen en vervolgens de eventuele behandeling bepalen. Het onderzoek heet een cytologische punctie of histologische punctie. Deze punctie wordt met behulp van echografie (= onderzoek met geluidsgolven) uitgevoerd. In deze folder leest u hoe dit onderzoek in zijn werk gaat.

Contact opnemen

Wilt u ons van tevoren te bellen als u:

- moeite heeft om op uw rug te liggen
- zich moeilijk van de rolstoel naar de onderzoekstafel kan verplaatsen en hiervoor extra hulp nodig heeft

U vindt het telefoonnummer en contactgegevens van de afdeling op pagina 2 van deze folder.

Vlak voor het onderzoek

Een assistente brengt u naar een kleedhokje en geeft u verkleed instructies. Zij vraagt of u eventuele halssieraden en grote oorbellen af wilt doen. Vervolgens laat de laborant u binnen in de kamer waar het onderzoek plaatsvindt.

Tijdens het onderzoek

U ligt op de onderzoekstafel. Om de juiste plaats voor de punctie vast te stellen, maakt de radioloog, arts-assistent of physician assistant een echo van uw hals. U krijgt hiervoor echogel en desinfectans op de hals. Daarna strijken we met een echo transducer over de huid van uw hals. Een echo transducer is een apparaat dat geluidsgolven uitzendt. De geluidsgolven worden door het lichaam teruggekaatst en daarna weer opgevangen door de echo transducer. Deze zet de teruggekaatste geluidsgolven om in beeld. De radioloog, arts-assistent of physician assistant kan zo precies de plaats bepalen waar in uw hals geprikt moet worden. Eventueel wordt die plaats met een stift op uw huid afgetekend.

Hierna maken we uw huid schoon met desinfectans. In het geval van een cytologische punctie krijgt u geen verdoving. De verdovingsprik is namelijk even gevoelig als de punctie zelf. Daarnaast kan de verdoving invloed hebben op het onderzoek: de cellen zijn minder goed te beoordelen. In het geval van een histologische punctie wordt wel gebruik gemaakt van lokale verdoving. De keuze tussen de 2 methoden is afhankelijk per situatie.

De radioloog, arts-assistent of physician assistant prikt met een dunne holle naald in de hals. Vervolgens wordt deze naald wat heen en neer bewogen om cellen los te maken. Dit kan een

onaangenaam gevoel geven. Vervolgens worden de cellen op een glaasje uitgesmeerd. Een medewerker van het laboratorium, die aanwezig is in de onderzoekskamer, beoordeelt direct of er voldoende cellen op het glaasje zitten. Regelmatig is een tweede punctie uit hetzelfde gebied nodig alvorens voldoende cellen zijn verzameld. Als de verdikking uit meerdere klieren bestaat, bestaat de kans dat de punctie opnieuw gedaan wordt in de andere klier(en).
Tot slot krijgt u een pleister op de prikplek. Het onderzoek duurt in totaal ongeveer 20 minuten.

Na het onderzoek

Na het onderzoek worden de cellen in het pathologielaboratorium onderzocht.
U mag alles weer doen wat u gewoonlijk ook doet. U kunt wat napijn hebben en een blauwe plek krijgen. Dit is normaal en verdwijnt vanzelf weer.

De uitslag

Het onderzoek van de cellen in het laboratorium duurt ongeveer een week. Daarna krijgt de aanvragend arts de uitslag.

Tot slot

Deze folder beschrijft de punctie van de hals, zoals deze meestal verloopt. Ter plaatse kan echter gekozen worden voor een andere werkwijze, die beter bij uw situatie past.

Uw vragen

Meer informatie vindt u op de website van het ziekenhuis: nwz.nl
Heeft u nog vragen, dan kunt u altijd contact opnemen met de afdeling radiologie. De medewerkers van deze afdeling zijn op werkdagen bereikbaar van 8:00 tot 16:30 uur.
Locatie Alkmaar: telefoonnummer 072 – 548 3400
Locatie Den Helder: telefoonnummer 0223 – 69 6307
Ook is de afdeling per mail bereikbaar: radiologie@nwz.nl