



این قسمت باید نکته به نکته توسط بیمار و همراهان بیمار مورد توجه باشد چرا که در صورت نقص داشتن آنها، بیوپسی قابل اجرا نیست.

تعریف و نحوه انجام بیوپسی
نمونه برداری از بافت پروستات توسط سوزنی بیوپسی افزایش روز افزون آمار سرطان پروستات و عوارض مرگ و میر و هزینه های گزاف درمانی ناشی از آن، لزوم تشخیص زودرس این بیماری که بعد از سرطان ریه، شایعترین سرطان در مردها است را مشخص می کند. بیوپسی از طریق مقعد و تحت هدایت سونوگرافی با بی حسی موضعی و یا تحت بیهوشی خفیف و کوتاه مدت صورت می گیرد معمولا ۸ الی ۱۲ نمونه سوزنی از قسمتهای مختلف غده تهیه شده و جهت بررسی آزمایشگاهی ارسال می شود. نمونه ها در دمای معمولی اتاق قابل نگهداریست و نیازی به دمای یخچال ندارد و ارسال بلافاصله آنها به آزمایشگاه ضروری نیست هرچند که هر چه زودتر باشد بهتر است.
آمادگی
۱- بیمار حدود ۶ ساعت ناشتا باشد. ۲- پاک بودن و خالی کردن فضای داخل رکتوم از مدفوع. ۳- مطالعه برگه توضیحات آزمون. ۴- اطراف مقعد باید فاقد موی زائد باشد.
موارد منع انجام
۱- مشکلات انعقادی ۲- مشکلات قلبی عروقی شدید ۳- مقاومت در برابر آنتی بیوتیک ها ۴- عدم همکاری بیمار و عدم اعتقاد به انجام بیوپسی
عوارض احتمالی بیوپسی
۱- دیدن خون در مدفوع، ادرار و منی تا دو روز ۲- تب ۳- لرز ۴- احساس دفع ادرار بعد از بیوپسی ۵- در صورت بی توجهی به لرز و عدم پیگیری برای درمان آن امکان عفونت خونی و عوارض شدید وجود دارد. ۶- احتباس ادراری در بعضی از بیماران
مدارک مورد نیاز
۱- همراه داشتن نسخه پزشک درخواست کننده ۲- همراه داشتن نتایج آزمایش مدفوع و آنتی بیوگرام و آزمایشهای خون ۳- فتوکپی نسخه داروئی برای پروفیلاکسی ۴- پرکردن فرم رضایت نامه و امضاء و ثبت اثر انگشت توسط بیمار و همراه وی ۵- همراه داشتن یک مرد و یا دو زن از اقوام درجه یک بیمار (بعلت مسائل قانونی) و همراه داشتن کپی شناسنامه یا کارت ملی همراه درجه یک بیمار
توصیه های قبل از انجام
۱- انجام آزمایش کشت و آنتی بیوگرام مدفوع ۲- انجام آزمایشهای انعقادی (مثل CBC، PT، PTT) قبل از انجام عمل صورت گیرد و در صورت مختل بودن توسط پزشک معالج کنترل می شود. ۳- در صورت مصرف داروهای ضد انعقادی مصرف آنها از یک هفته قبل قطع شود. ۴- مصرف نمودن آنتی بیوتیک های تجویز شده توسط پزشک رادیولوژیست.



۵- در صورت حساسیت به داروها به پزشک اطلاع داده شود.

۶- بیمار باید قبل از بیوپسی داخل مقعد را از مواد مدفوعی پاک کند.

۷- موهای زائد اطراف مقعد تراشیده شده باشد.

۸- مواد مدفوعی داخل مقعد باید شست و شو و خارج شود.

توصیه های بعد از انجام

۱- ضروریست حدود دو ساعت بیمار تحت نظر قرار گیرد. بعد از ترخیص نیاز به محدودیت در فعالیتهای روزمره نیست.

۲- حدود دو ساعت روی سطح سفت بنشیند.

۳- حدود دو ساعت از مدفوع کردن خودداری نماید ولی در صورت احساس ادرار می تواند ادرار کند.

۴- تا دو هفته امکان دارد در مدفوع؛ منی و ادرار خون دیده شود. اگر این مدت و یا میزان خونریزی بیشتر شد باید به پزشک معالج مراجعه نماید.

۵- تا ۵ روز بعد از انجام بیوپسی آسپرین و مسکن های غیر استروئیدی مصرف نشود.

۶- تا دو روز امکان تب خفیف در بیمار وجود دارد ولی در صورت لرز، بیمار باید سریعاً به پزشک معالج مراجعه کند چرا که گاهی میکروبهای روده ای نسبت به آنتی بیوتیکهایی که برای بیمار تجویز شده مقاوم هستند، و لازم است در چنین مواردی بیمار برای حدود ۲۴ ساعت بستری و تحت درمان موثرتر قرار گیرد.

۷- تا دو روز از غذاهای سبک مثل سوپ و آش استفاده کند.

۸- گاهی امکان دارد به علت تورم ناشی از بیوپسی و بزرگی پروستات، بیمار دچار احتباس ادرار گردد که در این صورت گاهی نیاز می شود برای بیمار سوند ادراری تعبیه شود که با مراجعه به بخش اورژانس این کار صورت می گیرد. معمولاً بعد از زمان کوتاهی با کاهش تورم این مشکل رفع می گردد.

۹- نمونه های تهیه شده توسط بیمار به آزمایشگاه پاتولوژی ارسال می گردد و بعد از آماده شدن نتیجه آزمایش به پزشک معالج ارائه می گردد (و همچنین یک کپی از آن را در اختیار این مرکز قرار دهید)

۱۰- در صورت بروز مشکل بعد از مرخص شدن باید با توجه به برگه ارجاعی که به بیمار داده می شود به بخش اورژانس و یا پزشک معالج مراجعه کند.

تاکید می شود که شما باید مطالب فوق را به دقت مورد مطالعه و بررسی قرار دهید و تنها در صورتیکه تمام نکات آن را متوجه شده و درک کردید و از عوارض اطلاع یافتید و موافقت کامل داشتید، با امضاء خود و همراهتان رضایت از انجام کار را اعلام کنید. همراه بیمار باید شخص معتبر از نزدیکان درجه یک بیمار و دارای کارت شناسائی باشد.

امضاء و اثر انگشت بیمار:

امضاء و اثر انگشت همراه بیمار: