



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
بیوپسی ریه نمونه برداری از بافت و ضایعه ریوی است که تحت هدایت سی تی اسکن و توسط سوزنی باریک و بلند بعد از بی‌حسی موضعی انجام می‌شود.
نحوه انجام
با یک سرنگ، محل بیوپسی بی‌حس می‌شود؛ تحت هدایت سی تی اسکن توسط یک سوزن باریک و بلند وارد ریه شده و از ضایعه مورد نظر چند نمونه کوچک تهیه می‌شود.
آمادگی
۱- بیمار باید ۶ ساعت ناشتا باشد. ۲- انجام آزمایشات CBC، PTT و PT ۳- نسخه پزشک معالج حتما همراه باشد. ۴- آنژیوکت در یکی از رگها تعبیه شود تا در صورت لزوم داروهای مورد نیاز به وی تزریق شود. ۵- موهای زائد قفسه صدری باید تراشیده شده باشد. ۶- تهیه کردن لوازم مورد نیاز طبق لیست داده شده. ۷- در صورت لزوم برگه مشاوره پزشک متخصص برای تحمل ریسک بیوپسی. ۸- فتوکپی کارت ملی یا شناسنامه بیمار و همراه وی.
موارد منع انجام
۱- ناتوانی و پیری بیش از حد، ضایعات عروقی. ۲- وجود اعضاء حیاتی در مسیر بیوپسی (که در این مورد حسب موقعیت ضایعه و ضرورت انجام بیوپسی باید درخواست کتبی از پزشک معالج با توجه به قبول خطرات احتمالی در دست بیمار باشد) ۳- حساسیت به داروهای بی‌حسی ۴- بیماریهای پارانشیمی شدید ریوی ۵- عدم همکاری بیمار
عوارض احتمالی
۱- شایع‌ترین آنها پنوموتوراکس (تجمع هوا بین جدار سینه و ریه) است که در حد خفیف در اکثر بیوپسیها اتفاق می‌افتد ولی در صورت شدید بودن آن نیاز به مراقبت در بخش بستری و در صورت لزوم تخلیه هوا توسط سوزن و یا لوله گذاری دارد. به همین دلیل بعد از بیوپسی، بیمار بین ۱ الی ۸ ساعت باید تحت نظر قرار گیرد. گاهی این پدیده به‌طور دیررس و بعد از مرخص شدن بیمار اتفاق می‌افتد. ۲- مشاهده خون در خلط که ناشی از خونریزی خفیف در ریه به‌علت بیوپسی است، در صورت شدید بودن آن نیاز به بستری و گاهی شاید نیاز به آنژیوگرافی و جلوگیری از تشدید آن باشد. ۳- گاهی خونریزی در بافت ریوی اتفاق می‌افتد که پدیده شایع‌ای بعد از بیوپسی و به‌علت نفوذ سوزن در ریه است که در حد اندک اهمیتی ندارد ولی گاهی شدید است و نیاز به مراقبت دارد. ۴- درد در محل نفوذ سوزن و یا صدمه به دنده نیز شایع است که با مصرف مسکن کنترل می‌شود و چند روز بعد رفع می‌شود. ۵- چون اینکار بعد از ایجاد بیحسی موضعی صورت می‌گیرد باید از سابقه حساسیت به داروی بیحسی لیدوکائین (که در دندانپزشکی به وفور استفاده می‌شود) پرسنل بیمارستان را آگاه کنید. (چرا که گاهی کشنده است) ۶- گاهی برای رفع عوارض، نیاز به بستری کردن بیمار در بخش مراقبتهای ویژه می‌باشد. ۷- گاهی به‌علت کوچک بودن ضایعه و یا در طی بررسی آزمایشگاهی، بیوپسی ناموفق اعلام می‌شود که در این موارد هزینه‌ها به عهده بیمار است.



توصیه های بعد از انجام

- ۱- شاید لازم باشد بیمار ۱ الی ۸ ساعت تحت نظر باشد لذا باید وقت خود را تنظیم کند و از اصرار بر ترخیص اجتناب کند.
- ۲- در صورت مرخص شدن اگر در منزل دچار تنگی نفس و عوارض غیر قابل تحمل شد باید با توجه به برگه ارجاعی که به بیمار داده می شود به بخش اورژانس و یا پزشک معالج مراجعه کند.
- ۳- در صورت لزوم داروهای مسکن تجویز شده را مصرف نماید.

توصیه های قبل از انجام

- لازمه موفقیت در کار، همکاری دقیق بیمار با پزشک برای نگه داشتن و توقف کوتاه تنفس در لحظاتی است که پزشک اعلام می کند چرا که حرکات تنفسی و عدم همکاری بیمار باعث جابه جایی ضایعه و در نتیجه عدم موفقیت نمونه برداری می شود.
- گاهی ضایعه آنقدر کوچک است که ممکن است به علت عدم همکاری بیمار و ناتوانی در حفظ کردن تنفس در زمان نشانه گذاری بیوپسی نمونه مطلوبی بدست نیاید
- در مورد نمونه های کوچک احتمال عدم موفقیت بسیار زیاد است. در خصوص ضایعات بزرگ گاهی نمونه تهیه شده از سمتی است که بافت فعال مورد نظر در آنجا نیست. بنابراین گاهی لازم می شود که نمونه برداری تکرار شده و این موضوع امری شایع است و هزینه های تکرار بیوپسی به پزشک و بیمارستان ارتباطی ندارد.
- در صورت لزوم با پزشکان متخصص مشاوره داشته و برگه مشاوره را همراه بیاورید (مثل پزشک قلب و عروق متخصص ریه داخلی و ...)
- در صورت مصرف داروهای ضد انعقادی باید از یک هفته قبل مصرف آنها قطع شود.
- جهت جلوگیری از عفونتها موهای زائد قفسه صدری در قسمت قدامی و خلفی باید تراشیده شود.
- در صورت وجود هرگونه حساسیت دارویی و یا حساسیت به داروهای بیحسی (به طور مثال داروهای بیحسی دندانپزشکی) به پزشک اطلاع داده شود.
- مدارک قبلی شامل سونوگرافی، رادیوگرافی و سی تی اسکن های قبلی را همراه داشته باشید.
- از اقوام درجه یک بیمار با کارت شناسایی معتبر (به علت مسائل قانونی) باید همراه وی باشد (یک همراه مرد یا دو خانم)
- بیمار حدود ۶ ساعت ناشتا باشد.

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 رضایت خود و همراه خود را که باید از اقوام درجه یک (با کارت شناسایی معتبر) باشد را با امضاء و اثر انگشت ثبت نمائید. شما و همراهانتان در صورت بروز عوارض غیر مترقبه باید به مسئولین بخش اطلاع داده و آرامش خود را حفظ کنید. ایجاد اغتشاش و بی صبری در این موارد هیچ اثری به جز بدتر کردن وضعیت بیمار و ایجاد اضطراب در سیستم درمانی ندارد. اطمینان داشته باشید هر آنچه که از دست پرسنل برآید انجام خواهد شد.

امضاء و اثر انگشت بیمار:

امضاء و اثر انگشت همراه بیمار: