



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
نمونه برداری از کلیه و یا ضایعات کلیوی توسط سوزنی باریک و تحت هدایت سونوگرافی و یا CT scan انجام می شود. بعد از مشخص کردن محل بیوپسی روی پوست بیمار، بی حسی موضعی ایجاد می شود و سپس تحت هدایت تصویربرداری، سوزن بیوپسی را از طریق پوست به محل مورد نظر در کلیه هدایت می نمائیم و بعد از تهیه چند نمونه سوزنی و خارج کردن سوزن بیوپسی بیمار بعد از چند ساعت و یا یک روز جهت حصول اطمینان از عدم هرگونه مشکل مرخص می نمائیم.
آمادگی
۱- نسخه پزشک درخواست کننده را همراه بیاورید. ۲- پرکردن فرم رضایت نامه و امضاء و ثبت اثر انگشت توسط بیمار و همراه وی ۳- انجام آزمایشات شامل PT ، PTT و CBC ۴- مدارک قبلی شامل سونوگرافی، رادیوگرافی و سی تی اسکن های قبلی را همراه داشته باشید.
موارد منع انجام
۱- ناتوانی و پیری بیش از حد، ضایعات عروقی، وجود اعضاء حیاتی در مسیر بیوپسی (که در این مورد بر حسب موقعیت ضایعه و ضرورت انجام بیوپسی باید درخواست کتبی از پزشک معالج با توجه به قبول خطرات احتمالی در دست بیمار باشد) ۲- حساسیت به داروهای بی حسی ۳- مشکلات انعقادی ۴- عدم همکاری بیمار با پزشک
عوارض احتمالی
۱- درد در پهلو که گذراست و با مسکن رفع می شود. ۲- تجمع خون در زیر کپسول کلیه که ناشایع است و به تدریج جذب می شود. ۳- خونریزی در ادرار که گذراست و باید مصرف آب زیاد داشت تا لخته خون مسیر ادرار را مسدود نکند. ۴- عفونت (لذا جهت پیشگیری و کاهش احتمال آن قبل از بیوپسی آنتی بیوتیک تجویز می شود). ۵- ارتباط پیدا کردن شریان و ورید در کلیه که در این صورت نیاز به آنژیوگرافی و انجام امور مداخله ای لازم است. ۶- گاهی عوارض به طور دیررس (بعد از مرخص شدن از بیمارستان و چند روز بعد) اتفاق می افتد که بیمار بایستی به پزشک معالج مراجعه کند (بنابراین باید با پزشک خود این هماهنگی را داشته باشد تا در صورت بروز عوارضی که از محدوده تخصص رادیولوژی خارج باشد بیمار تحت رسیدگی قرار گیرد) و در صورت دسترس نبودن پزشک مربوطه به بخش اورژانس بیمارستان رجوع کند لازم به ذکر است گاهی بعد از بیوپسی و ارسال نمونه به آزمایشگاه اعلام می شود که نمونه ناکافی است و باید بیوپسی تکرار شود. ((لذا در صورت تکرار بیوپسی هزینه ها به عهده بیمارستان نیست))
توصیه های بعد از انجام
۱- شاید لازم باشد بیمار یک 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 مشکل و عوارض غیر قابل تحمل شد باید با توجه به برگه ارجاعی که به بیمار داده میشود به بخش اورژانس و یا پزشک معالج مراجعه کند. ۳- در صورت لزوم داروهای مسکن تجویز شده را مصرف نماید. ۴- حتی گاهی ممکن است بیمار بر اساس وضعیتش برای مدتی در بخش مراقبتهای ویژه بستری شود. ۵- تا پنج روز بعد از بیوپسی از داروهای ضد انعقادی استفاده نشود.



توصیه های قبل از انجام

- ۱- بیمار ۶ ساعت ناشتا باشد.
- ۲- موهای زائد قسمت تنه تراشیده شده باشد.
- ۳- در صورت استفاده از داروهای ضد انعقاد از یک هفته قبل مصرف آنها قطع شود.
- ۴- در صورت ابتلاء به بیماری و یا حساسیت داروئی به پزشک و پرستاران اطلاع دهید.
- ۵- یک همراه مرد و یا دو همراه زن از اقوام درجه یک با کارت شناسائی معتبر داشته باشید.

بیمار محترم خواهشمند است در موارد ذکر شده دقت نمایید و در صورت آگاهی کامل رضایت خود و همراه خود را که باید از اقوام درجه یک با کارت شناسائی معتبر باشد را با امضاء و اثر انگشت ثبت نمایید. شما و همراهانتان در صورت بروز عوارض غیر مترقبه باید به مسئولین بخش اطلاع بدهید 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 همراه بیمار:

امضاء و اثر انگشت بیمار:

روز و تاریخ انجام بیوپسی: