

簡介

雖然一般血液化驗、超聲波檢查能提供肝臟診斷部份答案，但活組織樣本化驗有助斷定病因、評估病情及制定治療方案，適用於患有急性或慢性肝炎、肝功能不正常、肝衰竭、肝硬化等病人。

檢查過程

醫生在局部麻醉下先用刀片在皮膚上切開一個約 1 - 2 毫米的切口，醫生會指示病人短暫忍住呼吸，隨即將活檢所用之穿刺針，經切口進入肝臟，抽取約 1 - 2 厘米長的肝組織。整個活檢需時約 10 - 15 分鐘。

檢查前準備

病人須禁食 6 小時，須簽署同意書。如有凝血問題，則須先接受輸血矯正。如有其他疾病如糖尿病、高血壓等，須告訴醫護人員並聽從其指示服藥。病人亦應提供任何過敏反應資料及現在服用藥物的詳情，特別是某些影響凝血的藥物。醫生會提醒病人暫時停用或更改服用份量。

檢查後須知

醫護人員將緊密監察病人之血壓、脈搏。待情況穩定後，病人便可進食。在首兩星期病人應避免作劇烈運動以防止傷口出血。病人應依照醫護人員指示繼續藥物治療，並依時覆診以跟進檢查結果。

風險或併發症

肝臟活檢為一安全之檢驗，其所引起之併發症並不常見。據統計，約有百分之二十的病人在活檢後上腹部有輕微痛楚，持續時間由數分鐘至數小時不等。小數病人會有短暫血壓降低。約有六百分之一的病人會有輕度內出血現象、大約有仟份之三至五的病人會有較嚴重之內出血現象而需要接受輸血。在極罕見的情況下，約為仟至萬分之一的病人會因嚴重出血而死亡。其他併發症包括意外刺傷其他器官，包括膽囊、腎臟、肺部及腸臟等。如出現併發症，病人或需接受介入性 X 光治療或外科手術補救，嚴重者可導致死亡。

出院後注意事項

在檢查後如病人出現輕微不適，或對檢查結果、服藥有疑問者，應致電有關病房查詢。但如出現嚴重事故，如暈眩、休克、劇烈腹痛、發燒等，則應到就近急症室求診。

備註

本單張只提供有關手術/程序的基本資料參考，可能發生的風險或併發症不能盡錄。個別病人的風險程度亦有不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。播道醫院保留一切刪改此單張之權利。如對本頁資料有查詢或意見，歡迎向醫護人員提出，以便跟進改善。

參考資料

醫院管理局：《肝臟活組織檢查》(2019)

智友站：http://www.ekg.org.hk/pilic/public/IM_PILIC/IM_liverbx_0047_chi.pdf (12-07-2023)