

簡介

抽取腎組織檢查的目的，為準確診斷腎病的類型和嚴重性，從而提供適當的治療。

程序過程

1. 病人會被置於俯臥的姿勢，以 1 至 2 個枕頭放於頭及胸腹之間的位置，使背部成拱形。
2. 用超聲波或 X 光掃描腎臟的位置後，醫生會在背部皮下注射局部麻醉藥，再在皮膚作一小切口。
3. 在超聲波或 X 光掃描導向下，醫生會用一枝針經切口刺入腎臟，抽取一小塊腎組織。如有需要，這些程序可能會重覆以確保有足夠的腎組織以作檢驗。病人會維持在清醒的狀態，並須要遵照醫生指示，在適當的時候病人忍住呼吸來配合腎穿刺程序。

檢查前準備

1. 病人需要在檢查前 1 天入院，檢查前禁食 4 至 6 小時。
2. 經醫生解釋手術的原因、過程及可能出現的併發症，病人明白後簽手術同意書。
3. 抽取血液化驗，確保檢查在安全的情況下進行。
4. 局部皮膚準備，如腰背毛髮濃密則須剃毛，皮膚清潔及消毒。
5. 若有需要，可於 30 分鐘前按醫生囑咐注射止痛劑或少量鎮定劑。
6. 指導病者學習深呼吸運動，讓病人保持停留於呼氣狀態。
7. 檢查前排空膀胱，以減少施行時病人因膀胱脹滿的壓迫感。

檢查後注意事項

即時護理

1. 醫護人員會以消毒噴膠封閉穿刺傷口並蓋以無菌敷料，再以彈性膠布加壓於傷口上以防止出血。
2. 病人須要仰臥並 **絕對臥床休息最少 24 小時**，並避免用力，以減低傷口流血的風險。
3. 為了要及早發現失血的情況，護士會較頻密地量度血壓，並檢查病人每次的小便。
4. 一般病人在檢驗後應多進水份（最少每天 2000 ml），防止尿道受阻。

其後跟進

1. 檢查後 1 至 2 週，不宜劇烈運動或活動，亦應避免咳嗽或打噴嚏等增加腹壓的動作，以防繼發性出血。
2. 病人出院後如有腰窩處疼痛、血尿、暈眩或任何出血徵狀，應立即求醫處理。

常見風險及併發症

除了傷口有輕微痛楚外，併發症發生的機會為 2-3%。流血是最常見亦是較嚴重的併發症，病人可能需要接受輸血或止血手術 <0.2%；甚至腎臟切除手術 <0.06%。

1. 輕微血尿: 指肉眼看不見，但在顯微鏡或試紙下才可驗出之血尿。一般都沒有明顯徵狀和大礙。
2. 嚴重血尿: (3-5%) 一般會在 24 小時內有改善，也可能會延續數天。
3. 腎周圍血腫: (90%) 一般都沒有明顯徵狀，並會在 2 至 3 個月內痊癒。
4. 異常動靜脈瘻管: (15-18%) 一般都沒有明顯徵狀和大礙，通常在 2 至 10 個月內痊癒。
5. 其他罕見，但曾經有發生的併發症包括: 刺穿其他器官如腸臟，脾臟；氣胸及傷口發炎等等。
6. 死亡: 發生機會率 <0.1%。

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：《腎活組織檢查》(2021)

智友站：https://www.ekg.org.hk/pilic/public/IM_PILIC/IM_RenalBiopsy_0042_chi.pdf (20-07-2023)

