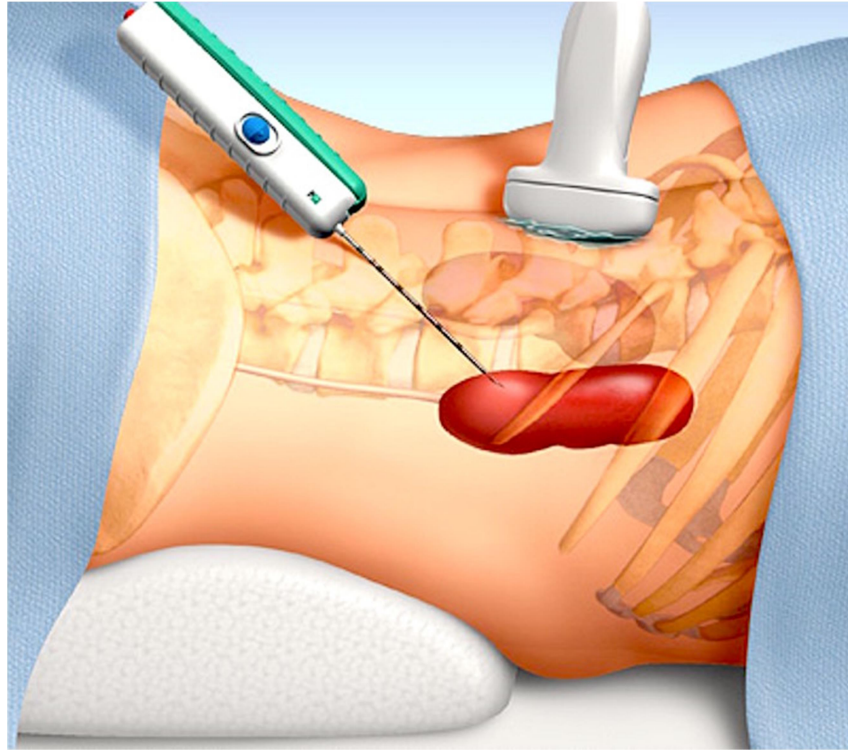


腎臟切片檢查

Kidneys biopsy

腎臟內科 周以新醫師



一、檢查目的：

腎臟切片為一侵入性檢查，並不需要開刀，是經皮膚穿刺到腎臟，以查看腎臟實質疾病協助診斷，找出無法解釋之尿蛋白和血尿之原因、評估移植腎臟之功能及決定腎臟損壞的程度、預後及治療方針。

二、檢查方式：

腎臟穿刺檢查時，會在超音波掃描下，保持俯臥姿式，醫師由背後注射局部麻醉劑，再插入一支特殊設計的針管，切取一小片腎組織作病理檢查，以查看腎臟有無實質疾病，幫助確立腎病原因。

三、檢查前注意事項：

- (一) 醫師會向您解釋腎臟切片檢查的目的及過程，並請您填妥檢查同意書。
- (二) 抽血檢查了解您的凝血功能是否正常。
- (三) 若有服用阿斯匹靈或其他會影響血液凝固的藥物，請主動告知醫師，在檢查前可能需停藥。
- (四) 檢查前需禁食 6~8 小時。
- (五) 檢查前請先上廁所排空膀胱。

四、檢查中注意事項：

- (一) 檢查中保持俯臥姿勢。
- (二) 穿刺時請配合醫師作指令，如：呼吸或暫停呼吸。
- (三) 檢查中若有不適，請以口頭告知，勿任意亂動，以免危險。

五、檢查後注意事項：

- (一) 檢查完畢後可開始進食，並多喝開水，進食時床頭搖高約30度，不可坐起。
- (二) 使用冰袋冰敷及砂袋在切片傷口部位加壓 8 小時，並需臥床休息及避免用力至少 24 小時。
- (三) 必須床上使用尿壺或便盆解尿，預防傷口發生出血及血腫情形。
- (四) 解尿時，注意小便顏色，觀察有無血尿情形，若有血尿情形，請告訴醫護人員，並儘量臥床休息，此情形約 2 至 3 天後會消失。
- (五) 檢查後，發生嚴重出血，需要緊急輸血治療的風險大約100分之1，需要緊急栓塞止血或手術的風險大約1000分之3。
- (六) 盡量避免劇烈咳嗽與用力解便，以免腹壓增加導致出血。
- (七) 如有任何不適（如頭痛、頭昏、冒冷汗、心悸、腹痛、血尿、噁心，請立即通知醫護人員。
- (八) 出院後一週內勿劇烈運動與舉重物，若持續血尿，請立刻回醫院檢查治療。