



醫療程序須知- 抽取腎組織穿刺手術

Visit No.: Dept.:
Name: Sex/Age:
Doc. No.: Adm. Date:
Attn. Dr.:
Patient No.: PN

Page No:

| | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 |
| +10 | +20 | +30 | +40 | +50 | +60 | +70 | +80 | +90 |

Please fill in /
affix patient's label

簡介

抽取腎組織檢查的目的，是尋求資料以便能對腎病的類型和嚴重性作出更準確的判斷，從而提供適當的治療。

手術過程

1. 進行此手術可局部麻醉
2. 病人會被置於俯伏的姿勢，並會用 1-2 個枕頭安放於頭及胸腹之間的位置，使背部成拱形。
3. 用超聲波掃描腎臟的位置。
4. 醫生會在背部皮下注射局部麻醉藥，再在皮膚作一小切口。
5. 在超聲波掃描導向下，醫生會用一枝抽取細胞組織的針經切口插入腎臟，抽取一小塊腎組織以作化驗。
6. 醫生會指導病人忍住呼吸來配合腎穿刺檢查。
7. 整個過程中，病人會維持在清醒的狀態，並需要合作，以便整個過程可以順利完成。

手術風險或併發症

- 死亡: 發生機會率為少於 0.1%
- 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。發生機會率為 100%。一般都沒有明顯徵狀和大礙。
- 嚴重血尿: 發生機會率為 2-5%。一般會在二十四小時內有改善，也可能會延續數天。
- 腎周圍血腫: 發生機會率為 90%。一般都沒有明顯徵狀，並會在二至三個月內痊癒
- 異常動靜脈瘻管: 發生機會率為 0.3-19%。一般都沒有明顯徵狀和大礙，通常在三至二十個月內痊癒。
- 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。

罕見併發症包括：

- 流血是最常見亦是較嚴重的併發症，若有這情形發生，病人可能需要接受輸血；當流血不能受到控制，病人可能需要接受止血手術(需要接受這手術的機會為 0.6%)。
- 更嚴重的話，需要接受腎臟切除手術(機會為 0.01%)。

手術前準備

1. 醫生會向病者解釋手術過程及可能發生的併發症及簽手術同意書。
2. 抽取血液化驗，確保檢查在安全的情況下進行。
3. 如有服食阿士匹靈、抗血小板或薄血藥，請告知醫生，按醫囑可能需要於手術前 5-7 天停服。
4. 局部皮膚準備：如腰背毛髮濃密則需剃毛，皮膚清潔及消毒。
5. 在接受抽取腎組織檢查前 4-6 小時開始禁食。
6. 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。
7. 指導病者學習深呼吸運動，讓病人保持停留於呼氣狀態。
8. 往手術室前更換手術袍、戴帽，除去自己衣物包括內衣褲、假牙、首飾或隱形眼鏡等。手術前請先排清小便。



醫療程序須知-
抽取腎組織穿刺手術

Visit No.: Dept.:
Name: Sex/Age:
Doc. No.: Adm. Date:
Attn. Dr.:

Page No:

| | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 |
| +10 | +20 | +30 | +40 | +50 | +60 | +70 | +80 | +90 |

Patient No.: PN

Please fill in /
affix patient's label

手術後注意事項

甲、住院護理

1. 傷口會蓋以無菌敷料，再以彈性膠布加壓於傷口上以防止出血。
2. 病人預要仰臥並絕對臥床休息最少二十四小時，以減低傷口流血的危險病人需避免用力，減少出血機會。
3. 為了要及早發現手術後有失血的現象，護士會較頻密地替病人量度血壓，同時病人每一次的小便都要留作檢查，觀察有否大量出血的現象。
4. 除個別情況外，一般病人在檢驗後會鼓勵多喝水 (最少每天 2 公升)，防止尿流受阻。

乙、出院後家居護理

1. 病人於腎活組織檢驗後一至兩週內，不宜進行劇烈運動或活動，防止繼發性出血。
2. 應避免任何會增加腹部壓力的活動，如咳嗽或打噴嚏。
3. 請即與你的醫生聯絡如有腰窩處疼痛、血尿、暈眩、任何出血徵狀或發熱(如體溫 38°C 或 100°F 以上)。
4. 按醫囑恢復服用阿士匹靈、抗血小板或薄血藥物。
5. 請遵照醫生的指示，按時覆診。

備註

本單張只提供有關手術的基本資料，可能發生的風險或併發症不能盡錄。某類病人的風險程度亦為不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

醫院管理局「智友站」

_____ 醫生已向本人解釋清楚有關手術 / 程序，本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充份解答。

病人 / 病人家屬姓名

簽署

家屬關係(如適用)

日期