

Patient information

Natív vesebiopszia

Nephrológiai osztály

Mit jelent a natív vesebiopszia?

A natív vese biopszia azt jelenti, hogy egy nagyon kis mintát (néhány milliméter) kivesznek az egyik veséjéből egy speciális tű segítségével. A mintát mikroszkóp alatt vizsgálják, és különféle vizsgálatok végezhetők rajta.

Milyen előnyei vannak a natív vesebiopsziának?

Ez lehet az egyetlen módja annak, hogy az orvosok megtalálják veseproblémáinak pontos okát, és dönthetnek az Ön számára legmegfelelőbb kezelésről.

Vannak speciális előkészületek?

Megkérhetik, hogy jöjjön el a 4X nappali osztályra körülbelül egy héttel a beavatkozás előtt egy előzetes állapotfelmérésre. Ez magában foglalja a fizikális vizsgálatot, az egészségével kapcsolatos kérdések megválaszolását és az MRSA ellenőrzésére szolgáló mintavételt. Ekkor szükség lehet mellkasröntgenre vagy EKG vizsgálatra is. Ha nem kéri, hogy vegyen részt előzetes állapotfelmérésen, akkor a felvételnél történik meg MRSA ellenőrzésére szolgáló mintavétel.

A biopszia napján felveszik önt kórházba (általában a nappali osztályra). Egy ápoló vérmintákat vesz, és ellenőrzi a hőmérsékletét, pulzusát és a vérnyomását. Ezenkívül megkéri majd, hogy adjon vizeletmintát.

Rendszerint a saját ruháját viselheti. Leggings, szabadidőnadrág és póló ajánlott a saját kényelme érdekében. Nagyon ritkán kórházi ruhát kell viselnie.

A szokásos módon ehet és ihat, a biopsziához helyi érzéstelenítőt használnak.

Lehet, hogy kap egy kis adag nyugtató tablettát, hogy segítsen ellazulni.

Nagyon fontos, hogy időben értesítse orvosát, ha olyan gyógyszert szed, amely befolyásolhatja a vérzést.

Ide tartoznak a Warfarin, az Aszpirin, a Clopidogrel és a Persantin Apixaban vagy hasonló vérhígító tabletták. Előfordulhat, hogy az ilyen gyógyszereket egy-két hétig le kell állítani a biopszia előtt. A kórházi orvosa/szakápolója fog ezzel kapcsolatban tanácsot adni.

Néha szükség lehet a biopszia elhalasztására, mert a vérnyomása kissé magas, vagy a véreredmények nincsenek bizonyos határokértékeken belül. Ebben az esetben az orvos megváltoztathatja az Ön gyógyszeres kezelését, és átütemezheti a biopsziát.

A biopszia előtt a kórházi orvos/szakápoló beszélni fog Önnel a beavatkozásról, hogy megbizonyosodjon arról, hogy megértette az összes kockázatot és előnyt, és megkéri Önt, hogy írja alá beleegyező nyilatkozatot.

Tájékoztassa orvosát, ha asztmában, hörghurutban vagy egyéb mellkasi problémában, vagy pánikrohamokban, klausztrrofóbiában, hát- vagy ízületi problémákban szenved, vagy bármilyen olyan állapot fennáll, amely úgy gondolja, hogy befolyásolhatja a beavatkozást.

Hol történik a biopszia?

A biopsziát az egyik osztály egyik speciális eljárási helyiségében vagy a radiológiai osztályon végzik. Megkéri, hogy fekvődjön hasra egy ágyon vagy vizsgálóasztalon, a hasa alá párnát tesznek. Előfordulhat, hogy kevesebb világítás lesz a helyiségben, hogy a vesék láthatóvá tételére alkalmazott ultrahang vizsgáló eszközzel tisztán láthatóak legyenek a vesék.

Hogyan történik?

A veséje éppen a bordaív alatt fekszik a has oldalsó és hátsó része felé. A vese pontos helyét ultrahangvizsgálattal állapítják meg. Ez egyáltalán nem fájdalmas.

A vese felett a hátán fertőtlenítő oldattal megtisztítják a bőrét. Mondja el orvosának, ha úgy gondolja, hogy allergiás lehet valamelyik fertőtlenítőszerre. Helyi érzéstelenítőt injektálnak a bőrébe. Ez először csíphet, de a bőre hamar elzsibbad.

A helyi érzéstelenítés gyógyszer által kiváltott zsibbadás: az alkalmazott technikától függően aneszteziológus, sebész vagy más egészségügyi szakember végzi.

Mint minden gyógyszer, így a helyi érzéstelenítők is okozhatnak mellékhatásokat is a szükséges hatások mellett. Szédülést, homályos látást, aluszékonyságot és esetenként eszméletvesztést tapasztalhat.

A súlyos mellékhatások ritkák, ide tartoznak a görcsrohamok, az alacsony vérnyomás, a lelassult légzés és a szívverés változásai, amelyek életveszélyesek lehetnek. Ha aggályai vannak bármelyik ilyen hatással kapcsolatban, beszélje meg orvosával.

Ezután egy speciális üreges biopsziás tűt vezetnek a zsibbadt bőr területére. Az orvos/szakápoló arra kéri Önt, hogy néhány másodpercig tartsa vissza a lélegzetét, míg a biopsziás tűt a veséjébe juttatja, hogy biopsziás mintát vegyen a veséből. Nem szabad fájdalmat éreznie a biopsziás tűtől, de némi nyomást érezhet, és kattánást hallhat, amikor a biopsziás mintavétel megtörténik. Előfordulhat, hogy az orvosnak/szakápolónak három vagy négy biopsziás mintát kell vennie a veséből ahhoz, hogy elegendő szövetet kapjon a vizsgálathoz.

Időnként előfordulhat, nem lehet megfelelő mintát venni a veséből. Ha ez történne, orvosa megbeszéli Önnel.

Natív vesebiopszia után

A biopszia helyén tömött kötőzópárnát helyeznek a bőrre, és a beavatkozás után négy órán keresztül laposan kell fekvődjön az ágyban. Négy óra elteltével ülhet fel az ágyban, de összesen hat órán át ágyban kell maradnia. Orvosa vagy az ápoló el fogják mondani, hogy mikor kelhet fel az ágyból.

Ez idő alatt az ápoló ellenőrzi a hőmérsékletét, a pulzusát, a vérnyomását és a bőrt a biopszia helyén. Eleinte ez 15 percenként történik, de fokozatosan ritkább lesz az ellenőrzések gyakorisága.

Ha használnia kell a mellékhelyiséget az ágynyugalom idején, akkor kacsát vagy ágytálat kaphat. Egyszerű fájdalomcsillapítót, például paracetamolt kaphat, ha valamilyen kényelmetlenséget tapasztal.

Feltéve, hogy nincs semmi probléma, általában hat óra múlva hazamehet. A biopszia területére egy kis kötszert helyeznek a bőrére, a kötszert néhány napig nem szabad levenni.

A biopszia után legalább egy hétig nem szabad nehezet emelnie vagy megerőltető gyakorlatot végeznie. Ha munkája a fentiek bármelyikével jár, akkor vegyen ki egy hét szabadságot.

Milyen kockázatokkal jár a biopszia?

A súlyos szövődmény kockázata kicsi. A fő kockázat az, hogy a biopsziás tű károsíthatja a vesét vagy más, ahhoz közeli testrészeket. A vérzés a legsúlyosabb szövődmény. Ezért végeznek vérvizsgálatokat a biopszia előtt, hogy megbizonyosodjanak arról, hogy a vére normálisan alvad, és ezért állítják le a „vérhígító” gyógyszereket.

Gyakori kockázat (50 esetből 1-szer – 100 esetből 1-szer) Vérrel festenyzett vizeletürítés előfordulhat az eljárás után körülbelül 24-48 órán át, ami vérátömlesztést tehet szükségessé.

Alkalmanként (1500 esetből 1-szer) Előfordulhat, hogy a vesében alakul ki vérzés, amelynek megállítására a radiológiai osztályon végeznek beavatkozást.

Fertőzés, steril körülmények között végzett beavatkozás.

Ritka (3000 esetből 1-szer – 5000 esetből 1-szer). Uralhatatlan vérzés miatt előfordulhat, hogy műtétet kell végezni, és el kell távolítani a vesét. Ez életveszélyes lehetne az egyén számára.

A vesét körülvevő közeli struktúrák, azaz az erek/egyéb szervek sérülésének kockázata. Mivel azonban a beavatkozást ultrahang-irányítás alatt végzik, ez nem valószínű.

Ha ezen kockázatok bármelyike bekövetkezik, akkor több mint 24 órán át kórházban kell maradnia.

Natív vesebiopszia után. Ha az alábbi problémák bármelyikét tapasztalja, kérjük, lépjen kapcsolatba az egészségügyi szolgáltatóval a következő elérhetőségeken.
Tel.: 0151 706 2000 Mellék: 2365 Fax: 18001 0151 706 2000 mellék: 2365 (6A osztály)

- Vér a vizeletében több mint 24 órával a biopszia után.
- Nem tud vizeletet üríteni.
- Láza van vagy magas a testhőmérséklete.
- Súlyosbodó fájdalom lép fel a biopszia helyén.
- Ájulás vagy szédülés fordul elő.

Visszajelzés

Visszajelzése fontos számunkra, és segít a jövőben az ellátás javításán.

A kórházból való elbocsátást vagy a járóbeteg-ellátáson való részvételt követően kapni fog egy üzenetet, amelyben megkérdezzük, hogy ajánlaná-e a szolgáltatásunk másoknak. Kérjük, szánjon időt arra, hogy válaszoljon, ezért nem kell fizetnie, és bármikor visszaléphet. Nagyra értékeljük együttműködését.

További információ

Kapcsolattartó:

Royal Liverpool University Hospital (Royal Liverpool Egyetemi Kórház):

Tel.: 0151 706 2000

Fax: 18001 0151 706 2000

Orvosi nappali osztály

Tel.: 0151 706 2396

Fax: 18001 0151 706 2396

6A vese osztály Tel: 0151 706 2363

Fax: 18001 0151 706 2363

Merseyside Kidney Patients (Merseyside vesebetegek)

Elérhető egy támogató csoport, hogy segítsen és támogatást nyújtson a vesebetegséggel élőknek.

Tel.: 07743 281113 vagy 07746570116 további információért

Weboldalak

www.patient.co.uk

www.kidney.org.uk

Szerző: Nephrológiai osztály

Royal Liverpool Hospital / Broadgreen Hospital PIF 1325 V6

All Trust approved information is available on request in alternative formats, including other languages, easy read, large print, audio, Braille, moon and electronically.

يمكن توفير جميع المعلومات المتعلقة بالمرضى الموافق عليهم من قبل ائتمان المستشفى عند الطلب بصيغ أخرى، بما في ذلك لغات أخرى وبطرق تسهل قراءتها وبالحروف الطباعة الكبيرة وبالصوت وبطريقة برايل للمكفوفين وبطريقة مون والإلكترونية.

所有經信托基金批准的患者資訊均可以其它格式提供，包括其它語言、易讀閱讀軟件、大字體、音頻、盲文、穆恩體（Moon）盲文和電子格式，敬請索取。

در صورت تمایل می‌توانید کلیه اطلاعات تصویب شده توسط اتحادیه در رابطه با بیماران را به اشکال مختلف در دسترس داشته باشید، از جمله به زبانهای دیگر، به زبان ساده، چاپ درشت، صوت، خط مخصوص گوران، مون و بصورت روی خطی موجود است.

زانیاری پیوندیدار به نمؤشانهی له‌لایم تراستهوه پسماند کراون، نگمر داوا بکرنیت له فؤرماتیکانی تردا بریتی له زمانه‌کانی تر، نیزی رید (هاسان خویندنهوه)، چاپی گموره، شریتی دهنگ، هیلای موون و نملیکترؤنیککی همیه.

所有经信托基金批准的患者信息均可以其它格式提供，包括其它语言、易读阅读软件、大字体、音频、盲文、穆恩体（Moon）盲文和电子格式，敬请索取。

Dhammaan warbixinta bukaanleyda ee Ururka ee la oggol yahay waxaa marka la codsado lagu heli karaa nuskhado kale, sida luqado kale, akhris fudud, far waaweyn, dhegeysi, farta braille ee dadka indhaha la', Moon iyo nidaam eletaroonig ah.