

Biopsja nerki

Co to jest ?

Jest to inwazyjne badanie diagnostyczne polegające na pobraniu mięszu nerki do analizy mikroskopowej.

Czemu służy badanie ?

Badanie to umożliwia określenie budowy mięszu nerkowego, ocenę procesów toczących się w poszczególnych strukturach nerki, głównie w kłębuszkach nerkowych oraz śródmięszu nerek. W wielu przypadkach biopsja pozwala na ocenę zniszczeń dokonanych w nerce w trakcie choroby oraz umożliwia wdrożenie ukierunkowanego i celowanego leczenia.

Wskazania do wykonania badania.

- pierwotne kłębuszkowe zapalenie nerek
- wtórne kłębuszkowe zapalenie nerek
- izolowany białkomocz nieznanego pochodzenia
- izolowany krwimocz nieznanego pochodzenia
- zespół nerczycowy
- ocena nerki przeszczepionej

Badania poprzedzające.

- USG nerek - pozwala ocenić wielkość i położenie nerki
- kontrola morfologii krwi z oceną ilości płytek krwi
- ocena wskaźników krzepnięcia krwi
- oznaczenie grupy krwi pacjenta
- określenie statusu wirusologicznego

Ile trwa badanie ?

Czas trwania badania - 20-30 min

Jak przygotować pacjenta ?

- na 5 dni przed badaniem należy odstawić leki przeciwplatekcyjne i przeciwkrzepliwe
- jeśli pacjent przyjmuje leki obniżające ciśnienie krwi, musi je przyjąć jak dotychczas
- przygotować pacjenta emocjonalnie (wyjaśnić celowość zabiegu, omówić sposób wykonania i zachowania po zabiegu, poinformować o powikłaniach)
- uzyskać pisemną zgodę na zabieg
- w dniu badania pacjent pozostaje na czczo

Opis badania

Biopsję wykonuje się w **znieczuleniu miejscowym** pod kontrolą ultrasonografu. Pacjent układa się w pozycji na brzuchu. Dla zapobieżenia nadmiernej ruchomości nerek w czasie badania pod brzuch podkłada się wałek z koca. Miejsce wkłucia po dokładnej dezynfekcji skóry, okłada się jałowymi serwetami i **znieczula miejscowo**. Następnie za pomocą igły biopsyjnej pobiera się zwykle dwa skrawki (w tym czasie lekarz prosi pacjenta (o wstrzymanie oddechu). Po usunięciu igły i pobraniu materiału miejsce nakłucia uciska się jałowymi gazikami i okłada lodem (przez około 1 godzinę).

Jak zachowywać się po badaniu ?

- przez 8-12 godzin pacjent pozostaje w łóżku (obowiązuje leżenie na plecach)
- co godzinę wykonuje się pomiary ciśnienia tętniczego
- w razie bólu podawane są środki p/bólowe
- obserwuje się ilość i zabarwienie oddawanego moczu
- ważne jest właściwe nawodnienie (picie płynów po 2 godz. od badania, ewentualnie podawanie płynów dożylnie)
- przez kolejne 1-3 miesiące obowiązuje oszczędny tryb życia, unikanie dużych wysiłków

Powikłania, które mogą wystąpić po badaniu.

- krwinkomocz - przejściowo
- krwiomocz - przejściowo
- krwiaki okołonerkowe
- krwawienie do przestrzeni zaotrzewnowej
- krwawienie do układu kielichowo-miedniczkowego
- nasilony ból po biopsji
- powikłania infekcyjne

UWAGA! Każde z wymienionych powikłań może mieć masywny charakter i może wymagać dodatkowych interwencji zabiegowych i niezabiegowych. W niekorzystnych okolicznościach może to doprowadzić do śmierci.

Ryzyko powikłań w trakcie zabiegu:

- problemy z nakłuciem właściwego miejsca i pobraniem materiału – możliwe szczególnie u osób otyłych lub niewspółpracujących, poruszających się podczas badania
- ból
- krwawienie,
- krwawienie zagrażające zdrowiu i życiu
- zakażenie

Postępowanie zmniejszające ryzyko powikłań stosowane w RCN:

- przygotowanie pacjenta poprzez edukację i **uzyskanie zgody na zabieg**
- **dokument potwierdzający grupę krwi pacjenta** lub wykonanie badania
- sprawdzenie dostępności preparatów krwi w punkcie krwiodawstwa
- wykonanie badania przez doświadczonego lekarza lub pod bezpośrednim nadzorem doświadczonego lekarza
- zabieg wykonany w warunkach **aseptycznych**
- monitorowanie stanu pacjenta po zabiegu
- podawanie leków przeciwbólowych
- podawanie leków przeciwkrwotocznych

ŚWIADOMA ZGODA NA ZABIEG – BIOPSJA NERKI

Rodzaj zgody¹: własna (w swoim imieniu); zastępcza(jako przedstawiciel ustawowy, rodzic, opiekun faktyczny) ; równoległa (dla dziecka powyżej 16 lat, dla osoby ubezwłasnowolnionej)

Imię i nazwisko pacjenta²..... Pesel.....

Niniejszym, ja Pesel

po zapoznaniu się z opisem badania zamieszczonym w tym dokumencie oraz po rozmowie z lekarzem, podczas której uzyskałem wyjaśnienia na zadane pytania, wyrażam / nie wyrażam zgody¹ **na biopsję nerki**

data;.....

Podpis czytelny pacjenta.....

Podpis lekarza.....

¹ Niepotrzebne skreślić

² Skreślić w przypadku zgody własnej.