

一、簡介

腎活體檢查包括用一個或多個小片的腎臟組織用特殊顯微鏡觀察。

經皮(通過皮膚)腎活體檢查:通常在超音波幫助下,穿刺針穿過位於腎臟上方的皮膚到腎臟中的正確位置後,穿刺針射出後收回足量檢體。

二、為何需要穿刺切片檢查

某一些腎臟疾病常常可以通過特殊血液和尿液測試,超聲波圖或其他特殊X射線,以及病史做出臨床診斷。

但是在其他類型的腎臟疾病的患者中,以及那些腎移植功能惡化的患者,只能通過腎活檢進行正確的診斷。

腎活體檢查也可以幫助我們了解腎炎治療後是否改善,若無改善是否須改變治療。

它也可以幫助我們了解腎臟是否已經呈現永久性(不可逆)傷害。

三、其他原因需要腎活體檢查

不明原因的腎衰竭

急性腎炎綜合症

腎病綜合症

單獨非腎病綜合症型蛋白尿

單獨的腎小球性血尿

腎移植排斥

結締組織疾病(例如,系統性紅斑狼瘡)

四、絕對禁忌症

無法校正的出血性體質/凝血功能障礙

無法控制的嚴重高血壓

活動性腎臟或腎周圍感染

活檢部位皮膚感染

高度血管性腫瘤

五、相對禁忌症

體能上或精神上無法合作的病人

腎臟的解剖異常

萎縮腎
單腎

六、檢查前注意事項

在活檢前兩週，您不應服用阿司匹林，非處方止痛藥物，如阿司匹林，布洛芬，萘普生，或其他可能導致凝血功能異常的藥物，這些藥物可能增加出血的風險。

出於同樣的原因，你應該停止服用一些補充劑，如魚油。

血液和尿液樣本通常在腎臟活檢之前施行，以確保您沒有感染或其他狀況。

您的醫生也可能希望您在活檢前更換其他藥物。

在手術前8小時，可能會告訴您不要進食或飲水。

七、腎臟穿刺切片檢查

麻醉: 使用1% lidocaine作局部麻醉。

姿勢: 患者被置於俯臥位，通常用放置在腹部下面的毛巾或枕頭來確保適當的定位。

術後護理:

在醫生完成獲得用於活組織檢查的所有組織之後，移除針並且向活檢部位加壓力已減少潛在的出血，並且最後施加砂袋加壓。

患者通常在手術後立即仰臥在床上6-8小時。

總的來說，患者應該在醫院住院至少12個小時，並且在手術後可能需要在醫院住一個晚上。

在此期間，患者將被給予適當的止痛藥，尿液將被檢查血液，並且將在整個患者住院期間監測血液計數和生命體徵。

八、危險性及併發症

腎活檢的最常見並發症是活檢部位的疼痛和出血。

如果出血進入收集系統，則在尿液中看到血液，並且可能引起疼痛和阻塞。

如果出血是囊下的，則它可以對腎臟產生足夠的機械壓縮效應，從而導致高血壓，這是由於腎素釋放的增加。腎周圍出血最終可導致出血性休克，因為其繼續在腹膜後空間中匯集，需要緊急輸血，甚至有可能需要施行腎血管栓塞或腎切除手術以止血。

損傷長期後遺症

受損的腎臟還可能發生纖維化，並且如果對側腎臟也因其他原因受損，最終可能導致慢性高血壓，甚至可能導致腎衰竭。