

李小姐是一位朝九晚五的上班族，沒有什麼慢性病，也很少看醫師。最近感冒後，體重增加，同事覺得她的腳看起來有點腫，叫她去找腎臟內科醫師檢查。初步檢查發現李小姐有明顯的蛋白尿，醫師建議她做「腎臟切片」檢查以釐清病因，才能對症下藥。李小姐覺得「腎臟切片」這個手術聽起來很可怕，究竟什麼是腎臟切片檢查呢？非做不可嗎？

什麼是腎臟切片檢查？

所謂腎臟切片檢查，雖然算是一種侵入性的手術檢查，但其實不一定要全副武裝到開刀房裡執行，也不是真的切下一片腎臟。在大部分的醫院，腎臟切片檢查是腎臟科醫師藉由超音波定位，確認腎臟的位置，然後再以細長的針抽取數條腎臟組織，送到病理科去化驗。切片用的抽取針其實就像原子筆的筆芯一樣粗而已，實際傷口也很小，風險其實不高。

為何需要腎臟切片檢查？

我們的腎臟結構非常的精緻，充滿了複雜微細的腎絲球、腎小管、微血管等組織。一般抽血驗尿檢查，只能看出腎臟是否受損，很難直接知道造成腎臟傷害的原因。就算是影像檢查如X光、超音波，甚至電腦斷層等高階影像檢查，也只能看出大概的結構異常，仍然常常無法判斷微細的病徵或病因。所以要確認腎臟受傷的真正病因，常常需要靠病理切片，直接在顯微鏡底下，觀察腎臟的組織出現什麼樣的變化，藉以得到正確診斷。

腎臟切片檢查有風險嗎？

雖然說腎臟切片的風險不高，但畢竟是侵入性的檢查，拿一支長針戳進腎臟，還是有一定的風險。最常見的併發症就是出血，因為腎臟本身就是充滿血管的構造，所以腎臟切片有一定機率會造成腎臟出血。但大多數的病人，除非腎臟功能很差，或有嚴重的凝血異常相關疾病，否則很少因為腎臟切片手術而造成大量出血。現在腎臟切片的技術非常的精準，可以在超音波的指引下，直接避開腎臟的大血管，因此切片針不大會戳到大條的血管。即便有些微的出血，大部分的病人只會有輕微的腰痛或是血尿，通常不至於造成生命危險，也很少人需要去進一步的止血治療，大部分輕微的出血在休息壓迫後會自行止血。

腎臟切片如何進行呢？需要住院嗎？

由於腎臟位於背後腹腔，所以在執行腎臟切片時，病人需要配合採取趴臥的姿勢。另外我們的腎臟位子不是固定的，會隨著我們的呼吸上下滑動，所以在切片的時候，需要病人配合暫時秉住呼吸，以免下針的時候腎臟滑開，戳到其他組織。

另外，為減少出血的風險，在切片前會先確認是否有相關出血的風險。必要時，需先停止抗血小板藥物或抗凝血劑，甚至需要先用藥或輸血以矯正凝血異常。有些病人腎功能太差時，需要先洗腎，改善凝血功能。切片完成後，謹慎起見，希望病人當天能夠儘量臥床休息，並用沙袋壓迫下針，處避免出血。不同的醫院的有不同的術前術後照護流程；雖然有些醫院，切片手術可在門診執行，但大部分的醫院，會安排住院觀察一個晚上，以確保沒有立即的出血，以及確保足夠的臥床休息，讓腎臟傷口可以在第一時間好好癒合。

所有的腎臟病都需要切片檢查嗎？

雖然腎臟切片檢查可以提供很多資訊，但並非所有的腎臟病都必須要做切片檢查，還是需要根據個人情況，衡量利弊。有些腎臟疾病可靠其他臨床資訊推斷病因與治療策略；有些腎臟已經萎縮太嚴重，就算切片檢查也無法看出病因，或是已經無法挽救，切片風險反而更高。因此是否腎臟切片檢查有幫助，還是要跟您的醫師討論，共同決定是否接受切片檢查的利弊。

結論

腎臟病的進展是可怕的隱形殺手，初期不一定有明顯的徵狀，但如果腎臟受到的傷害沒有及時控制住，讓傷害持續進行，腎臟功能就會逐漸惡化。一旦腎臟纖維化，再來挽救就來不及了。所以，如果有機會找到傷害腎臟的病因，建議您不要過度擔心腎臟切片的風險。唯有正面面對疾病的原因，連根拔除，才能及時挽救腎臟，免於洗腎，享受腎利人生！