

## 一、什麼是腎臟穿刺

指在超音波引導下，醫師利用腎臟穿刺設備，取下部分腎臟組織做病理組織檢查，以確立疾病診斷。

## 二、有哪些情況需要做腎臟穿刺

腎病症候群、血尿、蛋白尿、腎功能損傷者為確定腎臟損壞程度、預後、治療方針以及行腎臟移植後，可藉由腎臟穿刺確認有無排斥及其他原因導致腎臟功能衰退。

## 三、檢查前注意事項

檢查前依醫師指示停用抗凝血劑。

醫師會安排抽血檢查確定凝血功能正常。

確認充分了解檢查的必要性與風險，並填寫檢查同意書。

檢查前需先解尿，儘量排空膀胱。

針對腎功能不佳的高出血風險病人，依醫師指示檢查前**30分鐘**，護理師會注射止血藥物，避免檢查後出血。

## 四、檢查中注意事項

檢查時，病人保持俯臥姿勢，若腎臟移植病人採仰臥姿勢。

醫師消毒皮膚及注射局部麻醉劑。

穿刺過程中，請配合醫師指示行吸氣後憋氣數秒的動作。

在穿刺過程中若有感覺不適，應該立即告知醫師不適的情形

穿刺結束後，醫師會協助您改成平躺姿勢，並將傷口以紗布覆蓋並放置砂袋加壓止血。

## 五、檢查後注意事項

檢查後須保持平躺姿勢及砂袋加壓**6小時**(腎移植病人只需**2小時**)，**24小時**內儘量臥床休息減少走動。

護理師會密切監測血壓及心跳，觀察是否有生命徵象變化。

平躺期間若有尿意，可在床上使用尿壺或便盆。

第一次解小便時，請通知護理師來檢查有無血尿或血塊。

如有大量血尿、穿刺部位脹痛、腫脹、發冷、血壓下降、心悸、盜汗等症狀，應立即通知醫護人員，將立即檢查是否有出血情形。

檢查後第二天早上，醫師會做腎臟超音波追蹤檢查，檢查有無血腫。

超音波確認無出血現象或不適症狀即可出院；但返家後須注意如有出血症狀徵象，應立即回門診或急診就醫。

## 六、出院後須知

檢查後一個月內應避免提重物或過度活動，如仰臥起坐、打籃球、騎機車、跑馬拉松，以及激烈性生活。

常規服用抗凝劑者，一週內不應該服用藥物，如果有任何疑問，請聯繫您的醫師確認服藥時機。

## 七、結論

病人於門診檢查發現腎功能異常，醫師將安排住院進行腎穿刺檢查，此檢查無須禁食及禁水，檢查時間大約**30**分鐘，藉由腎臟穿刺檢藉由腎臟穿刺檢查，可以幫助醫師臨床判斷。完成腎切片後需觀察血壓變化、尿液顏色，隔天需行腎臟超音波，無出血情形即可出院。