



CHMC/N/B/04/RW-2

آدرس : تهران، انتهای بلوار کشاورز، خیابان دکتر محمد قریب، جنب بیمارستان امام خمینی (ره)، پلاک ۶۲_مرکز طب کودکان

تلفن : ۰۲۱ ۶۱۴۷۹

وبسایت : chmc.tums.ac.ir

ایمیل : chmc@tums.ac.ir

بیوپسی کلیه چیست؟

بیوپسی یا نمونه برداری کلیه، عملی است که طی آن تکه کوچکی از بافت کلیه جدا شده و در زیر میکروسکوپ از نظر علائم آسیب یا بیماری تحت بررسی قرار می گیرد.

دلایل بیوپسی کلیه :

- تشخیص مشکل کلیوی ای که با سایر روش ها قابل شناسایی نیست.
 - کمک به برنامه های درمانی بر اساس شرایط کلیه
 - تعیین سرعت پیشرفت روند بیماری کلیوی
 - تعیین دلیل عدم کارکرد مناسب کلیه پیوندی
- ### بعضی از دلایل شایع استفاده از بیوپسی عبارتند از:
- وجود خون واضح در ادرار
 - وجود پروتئین در ادرار که در حال بالا رفتن است و همراه سایر علائم بیماری می باشد.
 - اختلال عملکرد کلیه و وجود مواد زاید در خون

آمادگی های قبل از بیوپسی:

بیمار در بخش بستری و فشارخونش کنترل می شود. از چند روز پیش از بیوپسی داروهای رقیق کننده خون مانند آسپرین، پلاویکس و وارفارین قطع می شوند. تست های تشخیصی جهت بررسی عملکرد کلیه، آزمایش ادرار، تست های انعقادی و سونوگرافی کلیه ها انجام می شود.

بیوپسی کلیه از راه پوست

در این روش یک سوزن مخصوص ، پوست را سوراخ می کند و برای تهیه نمونه کوچکی از بافت ، وارد کلیه می شود . با استفاده از سونوگرافی می توان محل سوزن بیوپسی را بطور دقیق تر مشخص کرد . بطور معمول این روش با استفاده از بی حسی موضعی با دوز کمی از داروهای آرام بخش و یا بدون آنها انجام می شود. بیوپسی پوستی کلیه در صورتی انتخاب می شود که بیمار قادر به همکاری باشد و بتواند در وضعیت خوابیده به روی شکم به مدت سی تا ۴۵ دقیقه به راحتی تنفس کند.

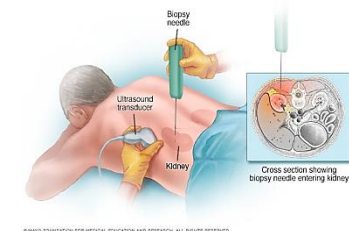
در بیوپسی از راه پوست از کلیه پیوند شده نیاز به همکاری بیمار کمتر می شود زیرا بیمار در وضعیت طاق باز قرار می گیرد و کلیه در دسترس است و نیاز به نفس کشیدن های مکرر و یا احتباس تنفس نیست .

مراقبت قبل از بیوپسی کلیه :

* بیوپسی بدون درد است زیرا محل ورود سوزن توسط یک ماده بی حس کننده ، بی حس خواهد شد تا هنگام انجام بیوپسی ، کودک متوجه درد نشود.

* ۸-۶ ساعت قبل از بیوپسی کودک باید ناشتا باشد.

* یک نمونه ادرار از کودک گرفته و به آزمایشگاه فرستاده می شود تا با ادرار بعد از بیوپسی مقایسه گردد. قبل از انجام بیوپسی کلیه، از دست کودک ورید محیطی با آنژیوکت گرفته و سپس به اتاق انجام نمونه برداری منتقل می شود. کودک روی برانکارد بر روی شکم دراز می کشد در حالی که بالشی در زیر شکم اش قرار می گیرد و در صورت نمونه برداری از کلیه پیوندی به پشت دراز می کشد و پس از تعیین محل کلیه با سونوگرافی، پوست محل نمونه گیری ضد عفونی و با داروی بی حسی به صورت موضعی بی حس می شود. نمونه گیری توسط سوزن اتوماتیک انجام می شود.



مراقبت بعد از بیوپسی کلیه :

کودک به مدت ۲۴ ساعت استراحت مطلق داشته باشد. از تخت پایین نیاید. حتی الامکان پاهای خود را جمع نکند، صاف خوابیده و به پهلو نخوابد.

تا ۶ ساعت چیزی نخورد.

تا ۲ ساعت کیسه شن در محل بیوپسی باقی بماند.

تا ۲۴ ساعت ادرار کودک را در ظرف جمع آوری نموده تا اگر احتمال خونریزی وجود داشته باشد مشخص شود.

مایعات فراوان مصرف کند.

در چند روز اول ممکن است ادرار کودک خونی باشد که با مصرف مایعات کمتر می شود.

خطرات احتمالی بیوپسی کلیه :

به ندرت بعد از بیوپسی کلیه عارضه شدیدی به وجود می آید.

خونریزی : شایعترین عارضه بیوپسی کلیه، خونریزی است. ممکن است تا چند روز بعد از نمونه برداری در ادرار کودک خون دیده شود. اگر ادرار کودک بعد از یک هفته به رنگ قهوه ای یا قرمز روشن بود با پزشک کودک در میان بگذارید.

درد : بعد از بیوپسی امکان دارد درد وجود داشته باشد و این

درد معمولاً بعد از چند ساعت از بین می رود. ولی اگر درد شدید یا طولانی شد به پزشک اطلاع داده شود.

بسیاری از افراد می توانند همان روز بیمارستان را ترک کنند. اما بعضی لازم است ۱۲ تا ۲۴ ساعت بعد از بیوپسی در بیمارستان بمانند. بیمار باید تا دو هفته بعد از انجام نمونه برداری از انجام فعالیت های سنگین ، ورزش های رزمی ، برداشتن اجسام سنگین خودداری کند. برای تشخیص بیماری، بافت برداشته ی کلیه به آزمایشگاه فرستاده می شود تا توسط آسیب شناس مورد بررسی قرار گیرد. بعد از آماده شدن جواب بیوپسی کلیه ، پزشک نتیجه بیوپسی را توضیح خواهد داد و روش درمانی مناسب را با توجه به علت مشکل کلیوی انتخاب می کند.

بعد از مرخص شدن کودک ، در صورت وجود هریک از موارد زیر باید با پزشک تماس گرفته شود :

- وجود خون قرمز روشن یا لخته در ادرار، بیش از ۲۴ ساعت پس از بیوپسی

- ناتوانی در دفع ادرار

- شدت گرفتن درد در محل بیوپسی

- تب بیش از ۳۸ درجه

- ضعف یا سست