

Dział leczenia szpitalnego (Acute Services Division)



Informacje o przeprowadzaniu

przezskórnej biopsji z wykorzystaniem techniki obrazowania

(w tym z wykorzystaniem ultradźwięków, fluoroskopii i tomografii komputerowej)

Percutaneous Image Guided Biopsy - Polish

Czym jest przeszskórna biopsja z wykorzystaniem techniki obrazowania?

Termin „przeszkórna”, oznacza, że przez skórę. Biopsja to metoda wykorzystania specjalnej igły do pobrania małego fragmentu tkanki z wnętrza ciała. Może zostać pobrana z organu np. wątroby lub węzła chłonnego, lub innego obszaru np. okładziny jamy brzusznej (otrzewnej).

Poprzez małe nacięcie na skórze nad organem, który ma być poddany biopsji, wkładana jest specjalna igła. Następnie pobrany materiał przesyłany jest do laboratorium, gdzie jest badany pod mikroskopem.

Kto przeprowadzi zabieg?

Tkankę do badania pobierze odpowiednio wykwalifikowany specjalista zwany radiologiem.

Gdzie zostanie przeprowadzony zabieg?

W pracowni radiologii (Radiology Department). Zabieg wykonywany jest przy użyciu różnych metod obrazowania. Należą do nich ultradźwięki, tomografia komputerowa i fluoroskopia (promienie rentgena).

Kiedy można omówić zabieg?

Przed zabiegiem można omówić wszystkie kwestie w przychodni z lekarzem dającym skierowanie, lekarzem oddziałowym i radiologiem.

Zgoda

Przed przeprowadzeniem biopsji pacjent proszony jest o wyrażenie zgody na ten zabieg. Wszelkie pytania są mile widziane. Dzięki temu pacjent dowie się, jak wygląda zabieg oraz otrzyma informacje dotyczące innych możliwości leczenia, a także wszystkich zagrożeń i komplikacji związanych z biopsją.

Przygotowania przed zabiegiem

Konieczne będzie przeprowadzenie rutynowych badań krwi. Proszę poinformować lekarza w przypadku przyjmowania leków rozrzedzających krew (przeciwwkrzepowych), ponieważ konieczne może być zaprzestanie ich przyjmowania lub tymczasowa zmiana ich podawania.

Przykłady takich leków: Warfarin, Apixaban i Clopidogrel (Plavix).

Przed zabiegiem nie wolno jeść przez 4 godziny, ale można pić małe ilości wody. Konieczne będzie założenie koszuli zabiegowej.

Jak wygląda zabieg?

Na początku wykonywane jest prześwietlenie, które pomaga zaplanować zabieg. Pacjent zostanie poproszony o położenie się na stole lub kozetce. Podczas zabiegu konieczne jest nieruchome leżenie. Radiolog oczyści skórę środkiem odkażającym i poda lokalne znieczulenie. Pacjent odczuje krótkie pieczenie, zanim straci czucie w nakłuwanym miejscu. W skórze zostanie wykonane małe nacięcie i igłą biopsyjną zostanie pobrana próbka tkanki. Radiolog wykorzysta ultrasonograf, tomograf lub aparat RTG do dokładnego poprowadzenia igły we właściwe miejsce w celu przeprowadzenia biopsji. W przypadku tomografii komputerowej stół będzie kilkakrotnie wsuwany do tomografu i wysuwany z niego. Podczas zabiegu radiolog może wydawać pacjentowi instrukcje dotyczące oddychania. W pewnych momentach konieczne może być wstrzymanie oddechu na kilka sekund.

Czy może pojawić się dyskomfort?

Podczas podawania przez radiologa środka znieczulającego pacjent może poczuć krótkie pieczenie. Po tym pacjent może odczuwać drętwienie.

Pacjent będzie świadom pracy radiologa, ale nie powinien odczuwać bólu. Po zabiegu pacjent może odczuwać niewielki dyskomfort, ale powinny w takiej sytuacji pomóc zwykłe środki przeciwbólowe np. paracetamol.

Jak długo potrwa zabieg?

Sam zabieg trwa 20–30 minut, ale pacjent będzie mógł pozostać w pracowni radiologicznej dłużej, przez co będzie mógł przed zabiegiem porozmawiać z radiologiem i innymi pracownikami.

Co stanie się później?

Pacjent powróci na oddział, a zespół pielęgniarski będzie regularnie sprawdzał mu tętno i ciśnienie krwi. Konieczne może okazać się pozostanie w łóżku przez ok. 4 godziny. Pacjent być może będzie musiał pozostać w szpitalu do następnego dnia po zabiegu, zwłaszcza jeśli mieszka daleko od szpitala lub mieszka sam. Ważne jest dopilnowanie przez pacjenta, żeby ktoś zabrał go do domu lub pozostał z nim do następnego dnia. Pacjentowi po biopsji nie zalecamy samodzielnego prowadzenia samochodu.

Czy z zabiegiem wiąże się jakieś ryzyko?

Przeskórna biopsja z wykorzystaniem techniki obrazowania to ogólnie bardzo bezpieczny zabieg, ale podobnie jak w przypadku każdego zabiegu medycznego mogą pojawić się pewne komplikacje. Konkretnie zagrożenia wiążące się z zabiegiem będą zależały od części ciała, z której pobierana jest tkanka podczas biopsji. Omówi je z pacjentem lekarz i radiolog wykonujący biopsję. Ogólnie każdy zabieg biopsji wiąże się z niewielkim ryzykiem krwawienia. Zwykle ustępuje ono samoistnie. W niektórych przypadkach krwawienie może być bardziej poważne i wymagać zabiegu w celu jego powstrzymania. Taki zabieg również byłby przeprowadzony w pracowni radiologicznej. W rzadkich przypadkach może być wymagana interwencja chirurgiczna. W przypadku utraty dużej ilości krwi konieczna może być transfuzja krwi. Poważne komplikacje, w tym zgon, występują bardzo rzadko. Wszystkie pytania można zadawać telefonicznie, dzwoniąc pod numer podany na karcie lub piśmie z potwierdzeniem wizyty.

Data wprowadzenia
zmian: Maj 2019 r.



mi^o 297131 Polish
Wersja 1.0