

بیوپسی تحت گاید سونوگرافی

اگر یک ناحیه غیر طبیعی در رادیوگرافی، سونوگرافی یا سی تی اسکن مشخص شد، لازم است که رادیولوژیست از ناحیه مورد نظر، بیوپسی (نمونه برداری از بافت در مقیاس کم) به عمل آورد.

سونوگرافی برای هدایت سوزن به ناحیه مورد نظر در بیوپسی مورد استفاده قرار می گیرد. نمونه برای تشخیص نرمال یا غیر نرمال بودن به آزمایشگاه ارسال می گردد.

آمادگی برای این آزمون

پزشک متخصص باید شما را برای انجام این آزمون ارجاع دهد.

قبل از آزمون ممکن است به شما مقداری داروی بی حسی تجویز شود.

اگر شما از داروهای رقیق کننده خون (مانند وارفارین) و یا آسپیرین به طور منظم استفاده می کنید،

به مسئول رادیولوژی اطلاع بدهید. ممکن است زمان انعقاد خونی شما نیز مورد بررسی قرار گیرد.

شما به اتاق سونوگرافی یا سی تی اسکن هدایت می شوید. از شما رضایت نامه کتبی گرفته می شود.

شما به مدت چند ساعت پس از انجام آزمون در بخش رادیولوژی تحت نظر خواهید ماند.

بهتر است موقع انجام آزمون یک نفر همراه داشته باشید.

این آزمون چه چیزی را در برمی گیرد؟

با استفاده از سونوگرافی، رادیولوژیست ناحیه مورد بیوپسی را شناسایی می کند. سپس رادیولوژیست پوست ناحیه مورد نظر را بی حس می کند، در حین اسکن (سونوگرافی) سوزن را به ناحیه مورد بیوپسی هدایت می کند. زمانی که سوزن در محل قرار گرفت، نمونه از محل برداشته شده و از سوزن جدا می شود. معمولاً ۵-۳ نمونه از محل برداشته می شود.

مراقبت بعد از بیوپسی

برای بیمارانی که مورد بیوپسی کبد یا کلیه قرار گرفته اند، لازم است به مدت ۴-۶ ساعت

بعد از بیوپسی در بخش تحت نظر بمانند.

رادیولوژیست قبل از ترک بخش، شما را ویزیت می کند و دستورات لازم درمورد مراقبت

های پس از بیوپسی را به شما خواهد داد.

چه کسی نتیجه را تفسیر می کند و من چگونه می توانم به آن دسترسی داشته باشم؟

نمونه بیوپسی به آزمایشگاه پزشکی به منظور آسیب شناسی بافت مورد نظر ارسال می شود.

وسایل لازم برای بیوپسی تحت گاید سونوگرافی

1. تیغ بیستوری ۱۱ تعداد ۲
2. دستکش شماره ۷ تعداد ۲
3. بتادین کوچک تعداد ۱
4. آمپول لیدوکائین ۲٪ تعداد ۲
5. سرنگ ۵ CC تعداد ۲
6. سوزن بیوپسی شماره ۱۸ TSK 7F
7. ست پانسمان