



简介

1. 细针抽吸 / 活组织检查术在临床上用于鉴定肿块或其他器官组织的异常变化。在活组织检查术中，一根细针会在 X 光，超声波或其他图像监视系统的引导下经皮肤插入异常部位，抽取活组织样本，送交病理科生诊断。由于必须通过皮肤进行，所以称作经皮活组织检查术。医生或可用一根更幼细的针，吸出结节内的细胞或液体样本作化验，称为细针抽吸。
2. 因为肾病或肾结节的性质有时不能单靠造影检查或其他临床检验作确定，所以细针抽吸 / 活组织检查术能有助进一步诊断及治疗。
3. 本检查由富有经验的专科医生负责实施，本检查通常在放射科以电脑扫描(CT)或超声波(US)等图像监视系统指导下完成。

程序

1. 本程序将在局部麻醉和无菌操作下进行。护士会为病人消毒及铺上消毒布。
2. 细针抽吸会透过一根幼细的针，经皮肤插入到结节内吸取细胞样本。
3. 活组织检查术会透过一根较粗的针，经皮肤插入到结节内吸取活组织样本。活组织检查术，一般会取出 2 个或以上之组织样本以确保足够的组织作详细化验。因粗针结构关系，在吸取活组织样本时会发出「啪」的声响。
4. 程序时间取决于每个病例的复杂度。尽管检查可能只需要 30 分钟，但患者停留在放射科的总时间可能会超过一小时。
5. 整个程序过程及前后，病人的生命体征（如血压、脉搏等）都会受到监察及记录。
6. 病理科需要几天的时间对取出的活组织进行一切必要的化验。

程序前须知

1. 病人需签署同意书。
2. 如果病人怀疑可能或已经怀孕，请事先通知放射科职员。
3. 检查血凝结率，如有问题需要先矫正。
4. 除医生署方药物外，在检查前 4 小时开始禁食。
5. 医生可能按情况处方预防性抗生素。
6. 病人如服用抗凝血药或抗血小板药，请尽早通知医生。

程序后须知

1. 医护人员会以消毒喷胶封闭穿刺伤口并盖以无菌敷料，再以弹性胶布加压力于伤口上以防止出血。
2. 程序后病人须要卧床休息以减低伤口流血的危险。
3. 因要及早发现程序后有否失血的现象，护士会较频密地替病人量度血压，同时病人每一次的小便都要留作检查，观察有没有大量出血的现象。
4. 除个别情况外，一般病人在程序后会鼓励多进水份以防止尿流受阻。

Patient's Label Patient Name: _____ Hospital No: _____ Episode No: _____
--



风险及并发症

1. 轻微血尿：指肉眼看不见，但在显微镜或试纸下才可验出。一般都没有明显征状和大碍。
2. 严重血尿：发生机会率为 2.2-5.1%。一般会在二十四小时内有改善，也可能会延续数天。
3. 肾外血凝块聚集。如果持续出血，则需要输血或作肾动脉支流栓塞术，这种情况 (<3%)。
4. 死亡：<0.1%
5. 需要外科治疗的感染或器官损伤（罕见）。
6. 邻近器官之创伤如肝脏，胰脏，大肠，肺部等（罕见）。
7. 并不是所有的细针抽吸 / 活组织检查术都是成功的。因为有诊断性病变的部份可能不被刺中，在化验过程中亦可能会发觉组织样本不足。在这些情况下，往往需要再作一次同类检查。
8. 尽管存在发生并发症的危险，经皮细针抽吸 / 活组织检查仍然是十分安全可靠的，它能使患者免去一些较大型的手术或检查，亦可令患者因有确实诊断而迅速得到合适的治疗。
9. 常见的并发症危险度较轻，严重的并发症则并不多见。

若有并发症发生，可能需要立即进行另一项紧急手术以作治疗。

免责声明

本单张只提供有关程序的基本资料，并列出现常见的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

参考资料

1. 香港介入放射医学会病人资料单张：肾结节经皮细针吸取(FNA) / 肾活组织检查术 (2010)
2. 医管局「智友站」网页：肾活组织检查 (2021)

病人签署： _____

日期： _____

⌈ _____ ⌋
Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____
⌋ _____ ⌋