



Биопсия вашей ПОЧКИ

Биопсию вашей почки делают в связи с тем, что у вас есть заболевание почки, точный вид которого неизвестен. Только биопсия почки поможет точно узнать, чем вы болеете. Биопсия может также подсказать вашему врачу идеи об исходе болезни и о том, повторится ли заболевание. В большинстве случаев результаты биопсии помогают врачам планировать ваше лечение.

Как подготовиться к биопсии почки

Не ешьте и не пейте после полуночи, если на следующий день вам будут делать биопсию. Разрешается только запивать водой лекарства. Утром перед биопсией примите свои обычные лекарства с глотком воды. Если вы принимаете лекарства для разжижения крови, вам надо получить указания о прекращении приема перед биопсией. Лекарствами, разжижающими кровь, являются аспирин, кумадин (варфарин), персантин (дипиридамол), плавикс, тиклид, плетал, агрилин, ловенокс, фрагмин, иннохеп, оргаран, аргатробан, рефлюдан, иприваск, ангиомаск, ксимелагатран, ремодулин, агграсат, интегрилин, реопро, арикстра и трентал. Если у вас есть вопросы по поводу ваших лекарств или если вы не получили указанных выше указаний, пожалуйста, обязательно спросите своего врача.

По прибытии в больницу идите в отделение 4-South. Там вам сделают анализы крови и мочи. Если вам делали анализы крови и мочи в клинике в течение последних двух дней, их не будут повторять.

Вам вставят IV (проводок для внутривенного вливания), чтобы облегчить ввод лекарств и жидкостей. Затем вас поведут на второй этаж для проведения обследования ультразвуком.

Вам надо будет подписать форму согласия на проведение биопсии. Подписывая форму согласия, вы заявляете, что вы знаете о риске, связанном с процедурой. Риск связан как с самой биопсией, так и с применением лекарств, используемых для того чтобы расслабить вас.

Риск, превышающий 1%, включает:

- Кровь в моче (10%).
- Потеря крови из кровеносных сосудов, вызывающая необходимость переливания крови (1%).
- Образование фистулы (свища между артерией и веной) внутри почки, что может привести к кровотечению или повышению давления крови (образование фистулы 15%, проблемы, связанные с фистулой, менее 1%).
- Кратковременное повышение или понижение давления крови.

Риск менее 1% включает:

- Блокирование тока мочи сгустком крови.
- Необходимость освободить проход для мочи стентом (пластиковая трубочка), помещенным в мочеточник (соустье между почкой и мочевым пузырем).
- Сдавливание почки из-за сгустка крови возле почки, вызывающее понижение функции почки и повышение давления крови.
- Необходимость зажать кровоточащую дырку в почке с использованием катетера, вставляемого в пах до почки, и затем, понемногу вставляя спираль (затычку).
- Потеря функции почки, вызванная повреждением сосудов или образованием свища между артерией и веной.
- Потеря почки (операция по удалению почки).
- Инфекция кожи, мышц или почки.
- Прокалывание другого органа в области живота.
- Повреждение нервов тканей между кожей и почкой, причиняющее боль или потерю чувствительности.
- Тошнота и/или рвота.
- Вытекание мочи вокруг почки.
- Смерть

Риск, связанный с применением релаксантов и обезболивающих препаратов, включает:

- Понижение давления крови.
- Угнетение дыхания в такой степени, что может потребоваться трубка, чтобы помочь вам дышать.
- Понижение способности мыслить.

- Аллергическая реакция.
- Смерть.

Другие виды риска, не указанные выше, могут включать осложнения, подобные вышеуказанным, или комбинации указанных выше осложнений.

Медсестра поможет вам подготовиться к биопсии, даст лекарства для расслабления и обезболивания. Она также поможет специалисту по ультразвуковой эхографии поместить вас в положение для биопсии. В основном, вы будете лежать на животе, под который будет подложена подушка. Ваши руки будут лежать удобно и так, чтобы медсестра могла дать вам лекарства. Вам также прикрепят мониторы сердечной деятельности, давления и кислорода. Вам будут давать кислород через носовую канюлю (трубочка с двумя ответвлениями, которые входят в ноздри). Монитор сердечной деятельности крепится липкими наклейками на груди и руках.. Манжетка для измерения давления будет на руке, а монитор кислорода – на пальце.

После этого специалист по ультразвуковой эхографии найдет почку для нефролога (специалиста по почкам). Нефролог очистит вашу спину бетадином или хайбеклензом. Если у вас аллергия на йод, сообщите об этом врачу. Стерильные хирургические бумажные салфетки будут положены возле места взятия биопсии. Нефролог сделает местную анестезию на коже лидокаином. **Если у вас аллергия на новокаин или другие препараты для анестезии, сообщите об этом нефрологу.**

Нефролог сделает анестезию кожи и тканей до почки. Почку не анестезируют, потому что в почку нельзя вводить лекарства. Вы не будете чувствовать недомогание благодаря лекарству, которое вам даст медсестра.

На коже сделают надрез и игла инструмента, которым делают биопсию, будет двигаться к почке. Вы можете слышать разговор нефролога и специалиста по ультразвуковой эхографии во время продвижения иглы. Когда игла приблизится к почке, нефролог попросит вас сделать глубокий вдох и задержать дыхание, чтобы почка не двигалась. Затем он возьмет биопсию. Во время биопсии вы можете услышать громкий щелчок. В очень редких случаях пациенты испытывают тупую боль или тошноту. Чтобы получить достаточно ткани, для того чтобы патолог мог определить ваше заболевание почек, может понадобиться брать биопсию несколько раз (до пяти).

После биопсии вам измерят давление, на место взятия биопсии наложат марлевую перевязку и вас перевернут на спину. Вы останетесь в кабинете ультразвука 10-15 минут, где медсестра, будет наблюдать за вашими показателями жизнедеятельности.

Вопросы ?

Звоните по телефону
206-598-4670

Ваши вопросы важны. Звоните своему врачу или медработнику, предоставляющему вам обслуживание, если у вас есть вопросы или вас волнует что-либо.

Работники клиники UWMC также могут ответить на вопросы в любое время.

Пересадка органов
206-598-4670

4-South
206-598-4670

(вы будете там до и после биопсии)

Служба вызова
206-598-6190

(чтобы связаться с вашим врачом)

UNIVERSITY OF WASHINGTON
MEDICAL CENTER
UW Medicine

Transplant Services
Box 356174

1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195
206-598-4670

После этого вы вернетесь в отделение 4-South. Вам надо будет провести в постели по меньшей мере 6-8 часов, полулежа под углом не более 45 градусов, пользуясь судном и/или мочеприемником по необходимости. После этого вы можете подняться с помощью медсестры, если мы скажем вам, что это неопасно. За вашей мочой будут наблюдать на случай появления крови. Если необходимо, вам дадут обезболивающее. Если ваши показатели нормальные и вы не испытываете боли, вы сможете есть после биопсии. Если вы испытываете боль, затруднения с опорожнением кишечника, тошноту или какое-либо другое недомогание, пожалуйста, сразу же вызовите медсестру. Вы останетесь в больнице на сутки. Если ваше состояние стабильно, ваш нефролог выпишет вас утром.

Получение результатов

Предварительные результаты вашей биопсии можно получить в течение 48 часов на неделе и поздно вечером в понедельник, если биопсию делали в пятницу. Для получения полного результата по меньшей мере 5 дней в связи с видом проделанного теста. Если необходимо сделать специальные тесты или если некоторые данные требуют дальнейшей оценки, тогда для получения окончательного результата может понадобиться больше времени. Ваш нефролог может позвонить вам и сообщить предварительные результаты, но во многих случаях он попросит вас прийти в офис, чтобы обсудить полный результат и необходимый вам план обслуживания.

Гараж для стоянки машин Triangle Parking Garage

Гараж Triangle Parking Garage расположен на N.E. Pacific Place, напротив UW Medical Center. С Montlake Blvd. сверните налево на N.E. Pacific Street и направо на N.E. Pacific Place. Можно подойти прямо на третий этаж (главный вход) через пешеходный туннель. В гараже Triangle Garage есть 500 мест для стоянки, из них 67 мест выделено для стоянки машин инвалидов, а 9 оборудовано для кресел-каталок. Работники гаража при медицинском центре работают с 6 ч. утра до полуночи с понедельника по пятницу и с 7 ч. утра до 4 ч. дня по субботам. По воскресеньям стоянка в гараже бесплатная. В гараже Triangle Garage есть ограничение высоты до 6 футов 8 дюймов. Парковка для машин нестандартного размера есть на участке S-1 позади больницы, а также на стоянке стадиона Husky Stadium.



Native Kidney Biopsy

A native kidney biopsy is being done because you have a kidney disease, but the exact type of disease is not known. There is no other way than a kidney biopsy to know for sure what type of kidney disease you have. The biopsy may also give your doctor some idea about the outcome of the disease and whether the disease may reoccur. Most times, the biopsy results help doctors plan your treatment.

How to Prepare for Your Kidney Biopsy

The night before the biopsy do not eat or drink after midnight except for water to take your medicines. In the morning before the biopsy, take your usual medications with a sip of water. If you take blood thinners you should receive instructions about stopping your medication before the biopsy. Blood thinning medications are aspirin, coumadin (warfarin), Persantine (dipyridamole), Plavix, Ticlid, Pletal, Agrylin, Lovenox, Fragmin, Innohep, Orgaran, Argatroban, Refludan, Iprivask, Angiomax, ximelagatran, Remodulin, Aggrastat, Integrillin, Reopro, Arixtra, and Trental. If you have questions about your medications or if you have not received the instructions mentioned above, please make sure you ask your doctor.

When you arrive at the hospital go to 4-South. Once there you will have blood and urine tests. If you had blood and urine tests done in the clinic within the past two days, they will not be done again. An IV (intravenous line) is placed to help give medications and fluids. You will then be taken to the second floor to have an ultrasound exam.

You will sign a consent form for the biopsy. When you sign the consent form you are stating that you have learned about the risks of the procedure. The risks are linked with the biopsy as well as with the medications used to help you relax.

Risks Greater than 1% Include:

- Blood in the urine (10%).
- Loss of blood from the blood vessels causing the need for a blood transfusion (1%).
- The formation of a fistula (connection of an artery and a vein) inside the kidney that may lead to bleeding or an increase in blood pressure (fistula formation 15%, problems due to fistula, less than 1%).
- A short-term increase or decrease in blood pressure.

Risks Less than 1% Include:

- Blockage of urine flow by a blood clot.
- The need to unblock the urine with a stent (plastic tube) placed in the ureter (connection between the kidney and bladder).
- Squeezing of the kidney due to a blood clot around the kidney, causing a decrease in kidney function and an increase in blood pressure.
- The need to plug a hole in the kidney that is bleeding by using a catheter inserted into the groin and up to the kidney and then instilling a coil (plug).
- Loss of kidney function or kidney failure caused by injury to vessels or the formation of a connection of an artery and vein.
- Loss of the kidney (surgery to remove the kidney).
- Infection in the skin, muscles, or kidney.
- Puncture of another abdominal organ.
- Injury of nerves on the tissues between the skin and the kidney causing pain or loss of sensation.
- Nausea and/or vomiting.
- Leaking of urine around the kidney.
- Death.

Risks of the Relaxing and Pain Medications Include:

- A decrease in blood pressure.
- A decrease in respiration (breathing) such that you may need a tube placed to help you breathe.

- A decrease in thinking ability.
- An allergic reaction.
- Death.

Other risks not mentioned above may include complications that are similar to, or combinations of those mentioned above.

A nurse will help get you ready for the biopsy, give you medications to help you to relax and to avoid pain. The nurse will also help the sonographer position you for the biopsy. Most times you will be on your stomach with a pillow placed under your stomach. Your arms will be placed so that you are comfortable and so the nurse can give you medications. You will also have a heart, blood pressure, and oxygen monitor placed and you will be given oxygen via a nasal canula (a two-pronged tube that fits into both nostrils). The heart monitor involves putting sticky patches on your chest and arms. The blood pressure cuff is placed on the arm and the oxygen monitor on your finger.

Then the sonographer will locate the kidney for the nephrologist (kidney doctor). The nephrologist will clean off your back with betadine or hibeclens. Tell your doctor if you are allergic to iodine. Sterile paper drapes are placed near the place where the biopsy will be taken. The nephrologist will numb your skin with lidocaine.

Tell your nephrologist if you are allergic to novocaine or other numbing medicines.

The nephrologist will numb your skin and tissues all the way down to the outside of your kidney. The kidney is not numbed because medication cannot be put into the kidney. The medication the nurse gives you will keep you comfortable.

A cut is made in your skin and the needle of the biopsy “gun” is advanced down to the kidney. You may hear the nephrologist and the sonographer talking as the needle is advanced. When the needle is close to the kidney the nephrologist will ask you to take a big breath and hold it so that your kidney does not move and then the biopsy will be taken. You may hear a loud click during the biopsy, and once in a great while people may feel a dull ache or nausea. To obtain enough tissue for the pathologist to identify your kidney disease, several passes (up to five) with the biopsy needle may be needed.

After the biopsy, your blood pressure is taken, the area of the biopsy is covered with a gauze bandage, and you are turned over onto your back. You will stay in ultrasound for about 10 to 15

Questions ?

Call 206-598-4670

Your questions are important. Call your doctor or health care provider if you have questions or concerns. UWMC Clinic staff are also available to help at any time.

Transplant Services
206-598-4670

4-South
206-598-4670
(where you stay before
and after the biopsy)

Paging
206-598-6190
(to reach your doctor)

minutes under the care of a nurse who will monitor your vital signs. You will then return to 4-South. You will need to stay in bed for at least 6 to 8 hours sitting up at no more than a 45-degree angle, using the bedpan and/or urinal as needed. You may get up with help from a nurse after this time if we tell you that it is safe to do so. Your urine will be monitored for bleeding. Pain medication will be given, if needed. You will be able to eat after the biopsy if your vital signs are stable and you are not in pain. If you have pain, difficulty voiding, nausea, or are uncomfortable in any other way, please call your nurse right away. You will stay overnight and be discharged in the morning by your nephrologist if you are stable.

Getting Results

The preliminary results from your biopsy are available within 48 hours during the week and late on Monday if the biopsy is done on Friday. Complete results take at least 5 days due to the type of testing performed. If special tests are needed or if some findings suggest further evaluation, then more time may be needed to receive the final results. Your nephrologist may call you with preliminary results, but often will ask that you come in to discuss the complete results and the care plan that you will need.

Parking in the Triangle Parking Garage

The Triangle Parking Garage is located on N.E. Pacific Place, across the street from UW Medical Center. From Montlake Blvd., turn left onto N.E. Pacific Street and right onto N.E. Pacific Place. There is direct access to the third floor (main entrance) via a pedestrian tunnel. The Triangle Garage has 500 parking stalls with 67 disability-parking stalls and 9 wheelchair-accessible parking stalls. Medical center parking staff is on duty Monday through Friday 6 a.m. to 12 a.m. and on Saturday from 7 a.m. to 4 p.m. Garage parking is free on Sundays. The Triangle Garage has a height restriction of 6 feet, 8 inches. Over-sized parking is available in the S-1 lot behind the hospital and in the Husky Stadium parking lot.

UNIVERSITY OF WASHINGTON
MEDICAL CENTER
UW Medicine

Transplant Services

Box 356174

1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195
206-598-4670