



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
İÇ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI NEFROLOJİ BİLİM DALI
KAPALI BÖBREK BİYOPSİSİ BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU



Tanım

Böbrek biyopsisi çok küçük miktarda böbrek dokusunun özel bir iğne yardımı ile alınması anlamına gelir. Alınan örnek patoloji laboratuvarında mikroskop altında incelenir.

Böbrek biyopsisini kim yapar?

İşlemi nefrolog veya girişimsel radyolog yapmaktadır. Kliniğimizde yatan hastaların biyopsileri genellikle ultrasonografi eşliğinde girişimsel radyoloji bölümündeki radyoloji uzmanları/öğretim görevlileri tarafından yapılmaktadır.

Böbrek Biyopsisi Neden Yapılır?

Böbrek biyopsisi, idrarda kan ve/veya protein varlığında, böbrek fonksiyonlarının diğer tanı yöntemleri ile açıklanamayan bozukluğunda ve bazen de böbrek nakli sonrasında nakledilen böbreğin fonksiyonunun değerlendirilmesi ve böbrek hastalığının tanısının koyulması amacıyla yapılır. Böbrek biyopsisi çoğunlukla ani gelişen böbrek yetersizliği durumlarında ya da uzun süreli (kronik) ya da ani gelişen (akut) yetersizliğin ayırt edilmesi amacıyla yapılır. Böbrek biyopsisi ile; Glomerulonefrit (böbreğin bağışıklık sistemi aracılığıyla iltihabı), İnterstisyel nefrit (böbrek içi dokunun ilaçlar ve alerjik sebeplerden dolayı oluşan iltihabı), Nakil böbrekte oluşan ret reaksiyonu, Amiloidozis (protein yapıda madde birikimi), Romatolojik veya Sistemik hastalıkların böbrek tutulumu ve Vaskülitlerin (damar iltihabı) böbrek tutulumu gibi hastalıklara tanı koyulur. Böbrek biyopsisi yapılmadığı takdirde tanı koyulması mümkün olmayan böbrek hastalıklarına, dolayısı ile de tedavi verilemeyebilir. Böbrek biyopsisi yapılması bu nedenle tanı ve tedavi seçeneğine ulaşabilmek açısından önemlidir.

Böbrek biyopsisi kime yapılamaz?

Tek böbreği olan kişilerde genellikle yapılmaz. Bunun dışında aktif enfeksiyon varlığı, kanama eğilimi olması ve ultrasonografide küçülmüş böbreklerin olması böbrek biyopsisi yapılması açısından engel teşkil eden durumlardır.

Hazırlık

Varsa ilaç alerjilerinizi, kullandığınız tüm ilaçları, kanama probleminizin olup olmadığını ve hamile olup olmadığını mutlaka doktorunuza bildiriniz. Aspirin ve kanı sulandıran diğer ilaçlar biyopsi yapılacak hastalarda en az 7 gün önce kesilmelidir. Eğer bu ilaçlardan birini kullanıyorsanız bu durumu lütfen doktorunuz ile konuşunuz.

Nasıl yapılır?

Böbrek biyopsisi öncesinde kanama riskini değerlendirmek amacıyla gerekli kan testleri (hemogram, kanama testleri) yapılır.

Böbrek biyopsisi hastane koşullarında ve kapalı yöntem ya da ultrasonografi eşliğinde yapılır.

İşlem sırasında bir süre yatmanız gerekir. Böbrek biyopsisi sıklıkla sol böbrekten, nadiren sağ böbrekten yapılır. Ultrasonografi eşliğinde biyopsi yapılıyor ise önce ultrasonografi cihazı ile böbreğinizin yeri ve planlanan biyopsi bölgesi belirlenir. Mikropları öldüren bir madde ile cilt temizliği yapıldıktan sonra cilt ve cilt altı lokal anestezi ile uyuşturulur.

Biyopsi iğnesi ultrasonografi eşliğinde planlanan biyopsi bölgesine doğru ilerletilir. Bu esnada doktorunuz sizden nefesinizi tutmanızı, bazen de derin nefes alıp vermenizi isteyecektir. Böbreğe biyopsi için yeterince girildiğinde doktorunuz nefesinizi tutmanızı isteyecek ve biyopsiyi yapacaktır. Bu sırada doktorun talimatlarına uymanız böbreğinizin hasar görmesini ve aşırı kanama tehlikesi riskini en aza indirecektir. Örnek alındığında iğne çıkarılacak ve yeterli örnek alınıp alınmadığı değerlendirilecektir. Yeterli örnek alınabilmesi için birkaç (2 veya 3) deneme yapılması gerekebilir. Biyopsi işlemi toplamda yaklaşık 10-15 dakika arasında sürmektedir. Alınan parçalar yaklaşık 1 ile 1,5 cm arası uzunluğunda ve 0.3 ile 0.5 mm çapındadır. Biyopsi yapıldıktan sonra biyopsi bölgesine kanama kontrolü için baskı uygulanır ve biyopsi bölgesi steril şartlarda pansuman ile kapatılır.

Biyopsi yapıldıktan sonra 12 saat mutlak yatak istirahati gereklidir. Bu sürenin ilk 4 saatini yüzükoyun geçirmeniz istenebilir. Mutlak yatak istirahati sırasında tuvalet ihtiyacınızı yatakta yapmanız gerekir.

Biyopsi sonrası erken dönemde görevli hemşire tarafından nabız ve kan basıncı takibi yapılır.

İşlemden sonra kan tahlilleri ile hemogram takibi yapılır. Takiplerde kanama olmadığı durumda su içmeniz ve yemek yemeniz için doktorunuzun onayını beklemeniz gerekir.

İşlem sonrası idrar ile bir miktar kanama olabilir. Bu nedenle idrarınızın kanama açısından değerlendirilmesi gerekecektir. Bu kanama genellikle kısa sürelidir.

İşlemden sonraki gün herhangi bir sorun olmamış ise hastaneden çıkarılabilirsiniz.

Biyopsiden sonra 3 hafta süre ile aşırı aktiviteden ve ağır eşyaların kaldırılmasından kaçınılmalıdır. Kan sulandırıcı ilaçlarınıza ne zaman başlayabileceğinizi doktorunuza sorunuz.

İşleme bağlı riskler nelerdir?

Böbrek biyopsisinin en önemli riski kanamadır. Az miktarda kanamaya bağlı idrarda hafif renk değişikliği sık görülür. Biyopsi yapılan hastaların %0.1'inde kan transfüzyonu gerekebilir. Çok nadir olarak da (%0.06) kontrol altına alınamayan kanamalarda böbreğin çıkarılması gerekebilir. Çok nadir olsa da ciddi kanama durumlarında acil böbrek ameliyatı gerekebilir ve böbrek ameliyatla çıkarılabilir. Kanama parametreleri normal kişilerde ciddi kanama ve buna bağlı ölüm riski oldukça düşüktür. Biyopsi sonrası takip ve uyarılara (yatak istirahati) uymayan kişilerde kanama görülebilir. Bu nedenle işlem sonrası verilen talimatlara kendi sağlığınız açısından uymanız önerilir. Yine işlem sonrası böbrekte bulunan atar ve toplardamarlar arasında kısa devre (arteriovenöz şant) oluşabilir. Bu durum genellikle probleme yol açmaz ancak çok büyük damarlar arasında olursa kısa devrenin (şantın) kapatılması gerekebilir. İdrar yolu enfeksiyonu çok nadir görülür. Lokal anestezi yapıldıktan sonra ,anestezik ilaca karşı oluşan reaksiyon sonucu bazen ciltte kaşıntı ve döküntü olabilir. Çok nadiren solunum zorluğuna yol açan ciddi alerjik reaksiyon olabilir. Lokal anesteziye bağlı yan etkiler çoğu zaman hafif ve geçicidir.

Biyopsi yapıldıktan ve taburcu olduktan sonra sonucunu genellikle bir hafta ile 10 gün süre zarfı sonunda ana binadaki (Gevher Nesibe Hastanesi) zemin katta patoloji bölümü sekreterliğinden alabilirsiniz.

Onay

Uygulamanın gerekçeleri ve uygulama sırasında ve sonrasında gelişebilecek yan etkileri okudum ve tarafıma sözel olarak anlatıldı. Bu bilgilendirmelerin ışığında uygulamanın tarafıma yapılmasını, gelişebilecek yan etkilerden hiç kimseyi sorumlu tutmayacağımı, bilincim yerinde olarak kabul ediyorum.

Tarih: 17.07.2017
Saat:

Hasta Adı Soyadı: [Redacted] Hasta yakını
İmza: [Redacted] Yakınlık derecesi:
İmza : [Redacted] Adı Soyadı:

Doktor Adı Soyadı: Eray Engül
İmza: [Signature]

Varsa Çevirmen

Adı soyadı

İmza: