



四川大学

华西第二医院 | 华西妇产儿童医院

West China Second University Hospital / West China Women's and Children's Hospital

肾活检术的护理

精业善道

卓越教学

主要内容



第一部分

肾活检概论

第二部分

肾活检的护理

第三部分

护理要点

第一部分



概论



发展史

- 1923年，首例开放肾活检
- 1934年，首例经皮肾活检
- 1944年，首例X线造影定位下的经皮肾活检
- 1961年，超声引导下经皮肾活检
- 1984年，超声定位并监控肾活检全过程的肾活检技术推广
- 国内开展经皮肾穿刺活检，兴盛于1980年以后
- 我科始于2001年



分类：

- ◆开放肾活检
- ◆经皮肾活检
- ◆经静脉肾活检
- ◆腹腔镜下肾活检



肾活检的意义

- 明确肾疾病的**病理变化和病理类型**
- 指导**制定临床治疗方案**
- **判断预后**
- 通过重复肾活检，**修正治疗方案**
- 丰富临床病理资料，**发现新的肾疾病**



适应症

- 非典型的急性肾炎、继发性肾炎
- 治疗不满意的肾病综合征或病程>1年者
- 原因不明的持续性血尿或发作性血尿病程持续半年以上者
- 无症状持续性非直立性蛋白尿且24小时尿蛋白定量>1g者
- 不明原因的急、慢性肾功能不全
- 肾移植后排斥反应



禁忌症

绝对禁忌症

- 明显出血倾向
- 重度高血压
- 精神病或不配合操作者
- 孤立肾
- 萎缩肾

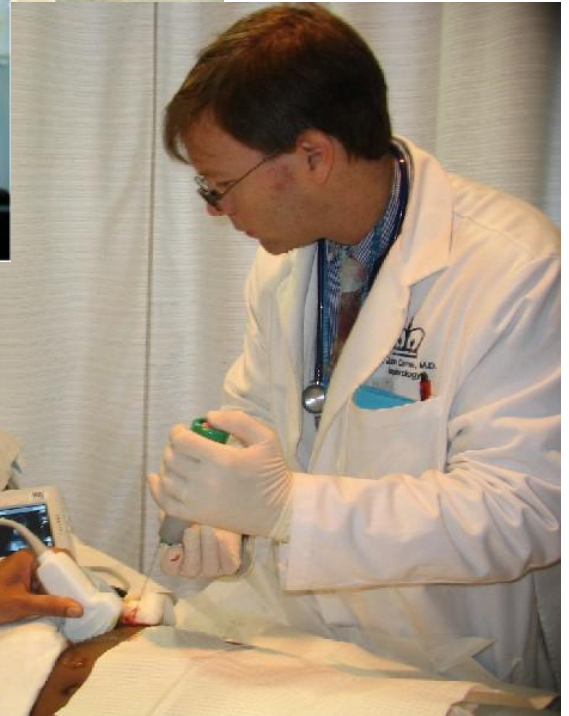
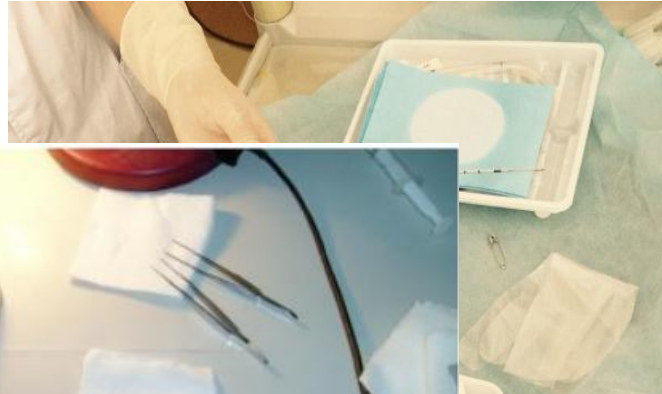
相对禁忌症

- 肾位置过高或游走肾
- 活动性肾盂肾炎、肾结核、肾盂积水或积脓，肾脓肿或肾周围脓肿
- 肾肿瘤或肾动脉瘤
- 多囊肾或肾脏大囊肿
- 过度肥胖
- 重度腹水

女性月经期、剧烈咳嗽、腹泻者、血压控制不理想等
应延迟肾活检



手术过程





肾穿安全吗？

- ✓ 肾穿刺不会加重肾脏的损害
- ✓ 因为肾脏中大约有100多万个肾单位，而肾穿刺仅取其10~50个肾单位，是极微少的
- ✓ 肾脏具有良好的贮备力和修复能力，一般只有40%的肾单位在进行工作

第二部分

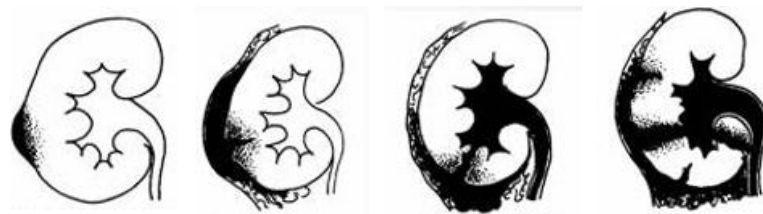


常见并发症



常见并发症

- ◆ 血尿
- ◆ 肾周血肿
- ◆ 腹痛、腰痛
- ◆ 尿潴留
- ◆ 动静脉瘘
- ◆ 感染
- ◆ 死亡





血尿

- 镜下血尿发生率几乎为100%，常于术后1 - 5天消失，无需处理
- 当肾穿刺针穿入肾盏或肾盂后，可以出现肉眼血尿，大多于1-3天消失

肾周血肿

- 一般较小，无临床症状，多在1 - 2周内吸收
- 较大血肿少见，多因肾撕裂或穿至大中血管尤其是动脉造成，多在穿刺当天发生，表现为腹痛、腰痛、穿刺部位压痛或较对侧稍膨隆，穿刺侧腹部压痛、反跳痛，严重时血压下降、红细胞压积下降，行B超或X线检查可进一步证实



腹痛、腰痛

- 多因血肿、穿刺损伤、卧床时间过长、沙袋压迫痛、过度紧张所致
- 一般1d内疼痛缓解多于一周内消失

动静脉瘘

- 多数患者没有症状
- 典型表现为严重血尿和/或肾周血肿，顽固性高血压、进行性心衰及腰腹部血管杂音
- 确诊需肾血管造影，大多数在3 - 30个月自行愈合，严重者及时手术



尿潴留

- 体位的改变
- 血凝块导致尿路梗阻

动静脉瘘

- 多数患者没有症状
- 典型表现为严重血尿和/或肾周血肿，顽固性高血压、进行性心衰及腰腹部血管杂音
- 确诊需肾血管造影，大多数在3 - 30个月自行愈合，严重者及时手术



感染

- 感染发生率低，多因无菌措施不严，肾周已存在感染或伴有肾盂肾炎所致

死亡

- 因严重大出血、感染、脏器损害或出现其他系统并发症

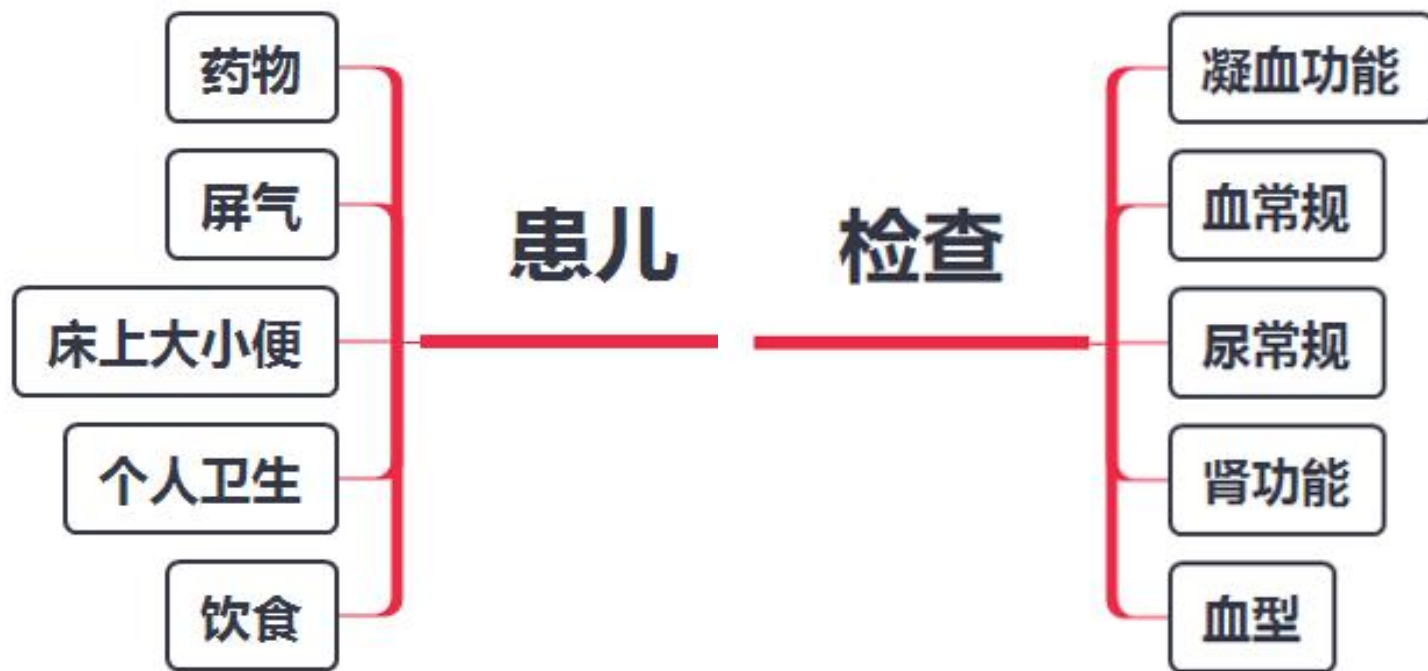
第三部分



护理要点

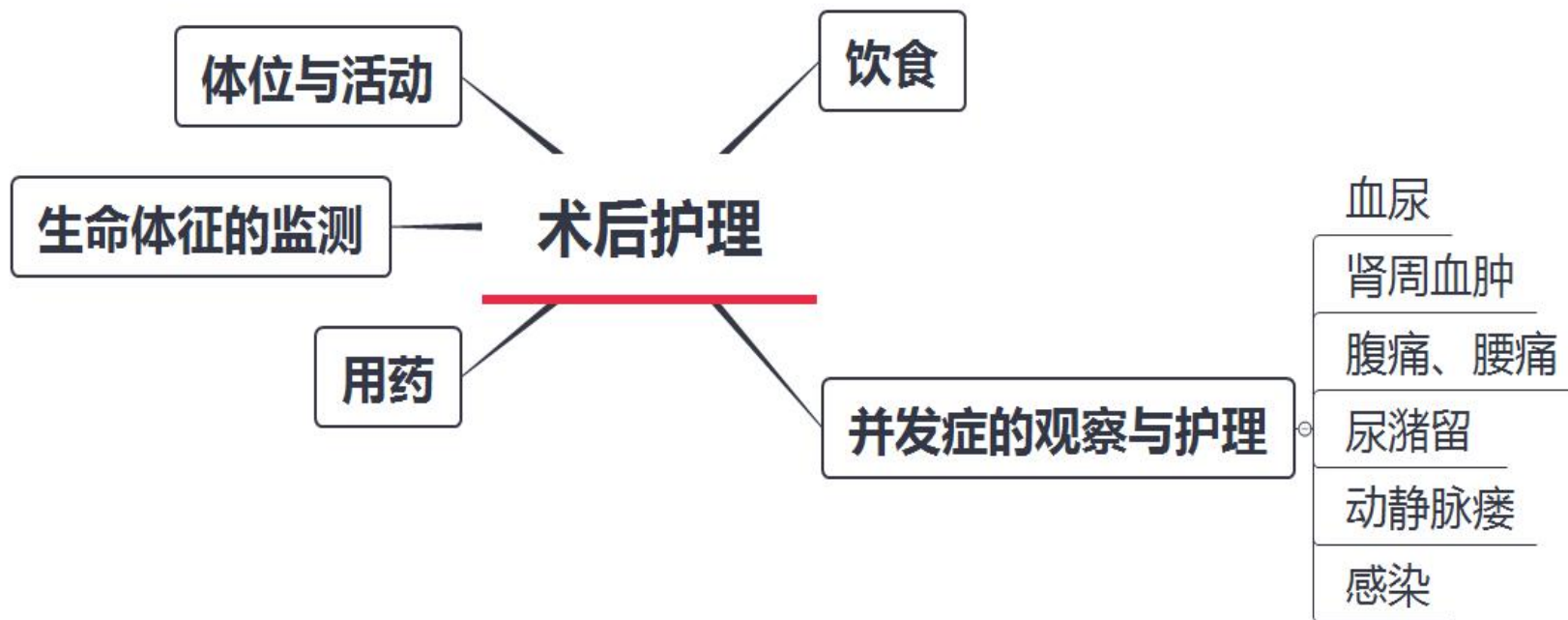


术前准备





术后护理





Thank You!

精业善道 卓越教学