**FNA تيروئيد (بيوپسي از تيروئيد) چيست؟**

**اكثر گره هاي تيروئيد خوش خيم مي باشند ولي در موارد مشكوك لازم است جهت رد گره هاي بدخيم در تيروئيد نمونه هاي سوزني انجام شود. گاهي نمونه برداري از گره هاي تيروئيد (ندول) با معايـنه توسـط متخـصص غدد صـورت مي پذيرد اما در موارديكه اين گره ها به خوبي قابل لمس نبوده يا كوچك باشد و يا در عمق بافت تيروئيد قرار گرفته باشد با هدايت سونوگرافي توسط سوزن مخصوص از اين گره ها نمونه برداري مي شود و براي بررسي ميكروسكوپي به آزمايشگاه ارسال مي شود.**

**FNA تيروئيد چگونه انجام مي شود؟**

**به منظور انجام FNA تيروئيد، فرد روي تخت سونوگرافي خوابيده، روي محل تيروئيد در گردن با الكل ضــدعفوني مي شود. سپس همان طور كه راديولوژيست در مانيتور سونوگرافي، كيست يا ندول را مي بيند با استفاده از سرنگ نمونه برداري را تحت هدايت سونوگرافي انجام مي شود. اين كار كمي دردناك مي باشد اما قابل تحمل بوده و پس از پايان كار مي توان محل نمونه برداري را كمپرشن يخ قرار داد. نمونه ها جهت بررسي با نسخه پزشك به پـاتولوژي ارسـال مي شود.**

* **مراقبت هاي قبل از FNA تيروئيد:**
* **به منظور كاهش استرس روز انجام FNA، گرفتن دوش توصيه مي شود.**
* **در صورت استفاده از داروهاي ضدانعقاد پزشك را در جريان بگذاريد.**
* **از پوشيدن لباس هاي با يقه ي تنگ يا بسته تا حد امكان خودداري نمائيد.**
* **گردنبند و اكسسوري هاي گردني خود را خارج نمائيد.**
* **از ماسك مناسب استفاده نمائيد.**
* **هنگامي كه روي تخت معاينه قرار گرفتيد، در صورتي كه داراي روسري يا شال مي باشيد جهت جلوگيري از آلوده شده موضع نمونه گيري آن را از جلوي گردن خود باز نمائيد.**
* **مراقبت هاي بعد از FNA تيروئيد:**
* **پرهيز از خيس نمودن پانسمان ناحيه ي بيوپسي تا 6 ساعت بعد**
* **گذاشتن كيسه يخ متناوب بلافاصله بعد از انجام بيوپسي تا 2 ساعت بعد جهت جلوگيري از درد و تورم**
* **بهتر است بعد از نمونه گيري هنگام صرف غذا به جاي غذاي جامد و سفت، غذاي نرم مثل سوپ ميل شود.**

**واحد آموزش و اعتباربخشي**

**نفروستومي چيست؟**

**در مواردي كه به علت انسداد حالب كليه تحت فشار قرار مي گيرد براي جلوگيري از نارسايي كليه لازم است مسير حالب در اسرع وقت باز شود و گاهي ناچار به صورت موقت با تعبيه نفروستومي ادرار از كليه به سمت بيرون هدايت و وارد كيسه ادرار مي شود.**

**نفروستومي معمولا توسط پزشك راديولوژيست انجام مي شود. پزشك يك لوله پلاستيكي ظريف را توسط سوراخ كوچكي از راه پوست به ناحيه داخلي كليه وارد مي كند. اين كار حين سونوگرافي انجام مي شود. در اين موقع ادرار از لوله پلاستيكي نازك به بيرون راه پيدا مي كند و به درون كيسه ادرار تخليه مي شود.**

**نفروستومي چگونه انجام مي شود؟**

**محل عمل توسط پزشك ضدعفوني شده و سپس بي حسي موضعي زده مي شود ، سوزن و سپس كاتتر يا لـوله كوچك وارد كلــيه مي شود تا ادرار را از راه كليه ها تخليه نمايد. يك لوله پلاستيكي در داخل بدن باقي مي ماند كه انتهاي آن به كيسه اي وصــل مي شود. بعد از انجام اين فرآيند ممكن است محتواي كيسه ادراري كمي خوني باشد كه جاي نگراني نيست و كم كم شفاف خواهد شد. اين عمل حداقل 30-15 دقيقه طول مي كشد. شما ممكن است تا چند روز بعد از نفروستومي احساس درد داشته باشيد كه معمولا در صورت صلاحديد پزشك جهت كم شدن درد شما مسكن تجويز خواهد شد.**

**مراقبت هاي قبل از نفروستومي**

* **گرفتن دوش جهت كاهش استرس**
* **در صورت حساسيت به دارو يا مواد خوراكي به پزشك خود اطلاع دهيد.**
* **اگر خانمي هستيد كه باردار باشيد به پزشك خود اطلاع دهيد.**
* **قبل از نفروستومي مانند هر عمل ديگري از 8-6 ساعت قبل ناشتا باشيد.**
* **در صورت استفاده از داروهاي ضدانعقاد پس از مشورت با پزشك معالج خود از 48 ساعت قبل اين داروها را قطع نمائيد.**

**مراقبت هاي بعد از نفروستومي**

* **پرهيز از خيس نمودن ناحيه نفروستومي و استفاده از پانسمان ضدآب**
* **تعويض پانسمان ضدآب ناحيه نفروستومي هر 3 روز يكبار و يا در صورت خيس و مرطوب شدن آن پس از استحمام، ابتدا ضدعفوني ناحيه با الكل و سپس پانسمان مجدد با چسب ضدآب (SORBACT) توصيه مي شود.**
* **هيچ گاه نگذاريد كه كيسه ادراري خيلي پر شود تا آن را خالي كنيد.**
* **در صورت اجازه پزشك مايعات زياد مصرف كنيد.**
* **در صورت بروز علائم زير به اورژانس مراجعه نمائيد:**

1. **لوله نفروستومي از پوست خارج شود. 2- به مدت طولاني ادرار از لوله تخليه نشود يا حجم آن كاهش يابد. 3- اطراف لوله نشتي داشته باشد (روي پوست) 4- علائم عفونت شامل تب و لرز 5- ادرار كدر و بدبو**

**6- درد ناگهاني 7- قرمزي و ورم افزايش درد و خونريزي و ترشح به مقدار زياد 8- بهتر است جهت جلوگيري از بسته شدن لوله نفروستومي با سرنگ 5 سي سي و آب مقطر هر سه روز يكبار لوله شستشو شود.**

**واحد آموزش و اعتباربخشي**

**كاتتر صفاقي**

**آسيت چيست؟ به تجمع مايع بيش از حد در حفره ي صفاقي آسيت گفته مي شود كه بعضي علل ‌آن عبارتند از: سيروز كبدي ، بيماري قلبي، عفونت، بيماري كليه، بيماري پانكراس، تومورهاي سرطاني ....**

**كاتتر صفاقي چيست؟**

**گاهي لازم است به علت حجم زياد مايع درد شكم براي كاهش درد و فشار شكم مايع آسيت تخليه شود. اين كار معمولا توسط سوزن و به صورت موقت انجام مي گيرد. گاهي به علت آسيت مقاوم به درمان لازم است براي مدت چند روز كاتتر صفاقي براي تخليه آسيت تعبيه شود. معمولا كاتتر گذاري صفاقي توسط راديولوژيست و تحت گايد سونوگرافي انجام مي شود در اين حالت پزشك محل كاتترگذاري را ضدعفوني نموده و با بي حسي موضعي بيمار را بي حس مي نمايد و با وارد كردن لوله پلاستيكي كوچك درون صفاقي، لوله داخل شكم باقي مانده تا مايع درناژ شود، در اين حالت لوله پلاستيكي به كيسه جمع كننده مايع متصل مي شود و مطابق با نظر پزشك معالج از طريق شير سه راهي متصل به لوله تخليه مايع كنترل مي شود، پس از اتمام اين كار ناحيه پانسمان مي گردد.**

**مراقبت هاي قبل از كاتترگذاري صفاقي**

* **به منظور كاهش استرس دوش گرفته و ناحيه قفسه سينه شيو شود.**
* **در صورت داشتن حساسيت به دارو يا غذاي خاصي به پزشك معالج اطلاع دهيد.**
* **طبق صلاحديد پزشك معالج داروهاي ضدانعقاد 48 ساعت قبل از انجام كاتترگذاري قطع شود.**
* **نيازي به ناشتا بودن نمي باشد.**

**مراقبت هاي بعد از كاتترگذاري صفاقي**

* **پرهيز از خيس نمودن پانسمان ضدآب**
* **تعويض پانسمان 3 روز يكيار و يا در صورت خيس شدن ضدعفوني با الكل و پانسمان با چسب ضدآب (SORBACT)**
* **تخليه مايع فقط با دستور پزشك معالج روزانه انجام شود. مثال: 1 ليتر روزانه**
* **تذكر: تخليه بيش از حد مايع در 24 ساعت باعث بروز افت فشار خون و به هم خوردن تعادل الكتروليتهاي بدن مي شود.**
* **در صورت بروز حالات زير به اورژانس مراجعه نماييد:**

1. **بروز قرمزي و تورم در محل كاتترگذاري 2- در صورت بروز تب يا تنگي نفس**

**واحد آموزش و اعتباربخشي**

**بيوپسي پروستات**

**گاهي بعلت بالا بودن آزمايش PSA خون يا معاينه غيرطبيعي محل پروستات لازم است جهت افتراق ضايعات بدخيم از ضايعات خوش خيم پروستات نمونه برداري انجام شود.**

**مراقبت هاي قبل از انجام بيوپسي پروستات**

* **صبح روز مراجعه صبحانه مختصري ميل كنيد.**
* **ساعت 10 يك ميان وعده سبك ميل كنيد و بعد از ساعت 11 به جز آب چيزي ميل نكنيد.**
* **استحمام و نظافت نمائيد. در اطراف سوراخ مقعد موهاي زائد را Shave نمائيد.**
* **شياف بيزاكوديل سه ساعت قبل از مراجعه استفاده كنيد.**
* **يك روز قبل از مراجعه قرص هاي خوراكي نسخه شده را شروع كنيد ( قرص مترونيدازول هر 8 ساعت و قرص سيپروفلوكساسين هر 12 ساعت يك عدد ميل شود)**
* **آمپول Ceftizoxime يك گرمي صبح قبل از بيوپسي و 12 ساعت بعد بصورت تززيق عضلاني عميق و يا بصورت وريدي استفاده شود.**
* **وسايل نسخه شده را روز مراجعه همراه خود بياوريد.**
* **در صورت مصرف قرص آسپيرين و يا پلاويكس يا زالربان (قرص رقيق كننده خون)، 5-7 روز قبل از مراجعه آن را با نظر پزشك معالج قطع كنيد.**
* **ساير داروهاي خود را كماكان ادامه دهيد.**
* **در صورت داشتن بيماري قلبي، فشار خون بالا، آسم و ... از پزشك معالج خود اجازه كتبي براي نمونه برداري بگيريد و قبل از بيوپسي به پزشك اطلاع دهيد.**
* **بهتر است يك نفر همراه با شما به اين مركز مراجعه كند.**
* **براي پايان كار جهت مصرف خودتان آبميوه داشته باشيد.**
* **در صورت بروز هرگونه مشكل و يا تغيير نوبت خود با ما تماس بگيريد.**

**مراقبت هاي بعد از انجام بيوپسي پروستات**

* **قرص هاي آنتي بيوتيك خود را تا 5 روز ديگر سر ساعت مصرف نمائيد.**
* **در صورتي كه بعد از بيوپسي دچار يكي از عوارض زير شديد، به اورژانس يكي از بيمارستان هاي در دسترس مراجعه نمائيد.**
* **تب و لرز بالا و حال عمومي بد**
* **بند آمدن ادرار**
* **دفع زياد خون از مجراي ادرار و يا مقعد**
* **(توجه داشته باشيد كه خونريزي از راه ادرار و يا مقعد به ميزان كم طبيعي مي باشد و ممكن است چند روز طول بكشد.)**

**واحد آموزش و اعتباربخشي**

**بيوپسي كبد**

**بيوپسي يا نمونه برداري از كبد چيست؟**

**گاهي به علت اختلا ل آنزيم هاي كبدي يا وجود توده در كبد لازم است نمونه برداري با سوزن از كبد انجام شود. در بيوپسي سوزني يك تكه بسيار كوچك از كبد شما نمونه برداري مي شود و زير ميكروسكوپ توسط متخصص پاتولوژي بررسي مي شود و دقيق ترين روش جهت بررسي وضعيت كبد شما مي باشد.**

**بيوپسي كبد چگونه انجام مي شود؟**

**شما به روي تخت با حالت خوابيده به پشت مي خوابيد، از شما خواسته مي شود كه دست راست خود را بالاي سر برده و زير سر خود بگذاريد. سپس متخصص راديولوژي با سونوگرافي محل دقيق نمونه برداري را علامت گذاري مي نمايد و پس از ضدعفوني كردن ناحيه مورد نظر را با آمپول بي حسي موضعي سر مي كند و سپس محل ورود سوزن نمونه برداري سوراخ كوچك روي پوست ايجاد مي شود و سپس از طريق سوراخ ايجاد شده سوزن وارد محل مورد نظر جهت نمونه برداري مي شود. پس از انجام نمونه گيري محل پانسمان شده و از شما خواسته مي شود تا به روي پهلوي راست خود خوابيده (تا 20 دقيقه)، نمونه گرفته شده با نسخه پزشك به بخش پاتولوژي فرستاده مي شود. گاهي لازم است بيوپسي توده كبدي تحت هدايت سي تي اسكن انجام شود.**

**مراقبت هاي قبل از بيوپسي كبد**

* **8-6 ساعت قبل ناشتا باشيد.**
* **قطع داروهاي ضدانقاد تا 72 ساعت قبل، طبق نظر پزشك معالج**
* **انجام استحمام قبل از انجام نمونه گيري جهت كنترل و كاهش استرس**

**مراقبت هاي بعد از بيوپسي كبد**

* **براي مدت 20 دقيقه روي پهلوي راست استراحت نمائيد.**
* **پرهيز از خيس نمودن پانسمان تا 48 ساعت آينده**
* **پرهيز از خوردن آشاميدن تا 2 ساعت بعد از بيوپسي**
* **در صورت بروز درد كه با نفس كشيدن اندكي بيشتر شد مصرف مسكن طبق نظر پزشك معالج بلامانع مي باشد.**
* **در صورت بروز درد شديد شكم و كاهش فشار خون مراجعه به اورژانس ضروري است.**

**واحد آموزش و اعتباربخشي**

**بيوپسي كليه**

**بيوپسي كليه فرآيندي است كه شامل برداشت قسمت كوچكي از بافت كليه براي بررسي زير ميكروسكوپ نوري و ايمونوفلورسنت مي شود و جهت بررسي بيشتر به پاتولوژي مراكز خاص ارسال مي شود. نمونه برداري از كليه معمولا در موارد دفع پروتئين زياد از ادرار يا براي تشخيص گلومرولونفريت انجام گيرد.**

**بيوپسي كليه چگونه انجام مي شود؟**

**از شما خواسته مي شود كه روي شكم روي تخت دراز بكشيد، محل بيوپسي ضدعفوني مي شود و تحت گايد سونوگرافي سوزن بيوپسي در نقطه مشخص شده وارد مي شود و نمونه برداشته مي شود. بهتر است لحظه گرفتن نمونه با سوزن نفس خود را حبس كنيد.**

**مراقبت هاي قبل از انجام بيوپسي كليه**

* **استحمام قبل از انجام بيوپسي و شيو ناحيه پهلوها**
* **قطع داروهاي ضدانعقادي 72 ساعت قبل از بيوپسي با نظر پزشك معالج خود**
* **8-6 ساعت قبل از انجام بيوپسي بايد ناشتا باشيد.**
* **در صورت حساسيت به غذا يا داروي خاص به پزشك اطلاع دهيد.**

**مراقبت هاي بعد از بيوپسي كليه**

* **بعد از انجام بيوپسي روي محل پانسمان كيسه شن گذاشته مي شود (تا 12 ساعت)**
* **تا 48 ساعت از خيس نمودن پانسمان خودداري نمائيد.**
* **تا 24 ساعت آينده به صورت طاقباز و استراحت مطلق باشيد و از روي تخت بلند نشويد.**
* **ممكن است تا 24 ساعت آينده اندكي ادرار شما خوني باشد كه جاي نگراني نمي باشد.**
* **در صورت بروز درد شكمي شديد ، سوزش ادرار و احتباس ادرار، درد شانه، بي اشتهايي و استفراغ شديد به اورژانس مراجعه نمائيد.**

**واحد آموزش و اعتباربخشي**