



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

NEFROLOJİ BİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1664
YAYIN TARİHİ	11.12.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	1/2

BÖBREK BİYOPSİSİ YAPMAK İÇİN HASTA VE YAKININI BİLGİLENDİRME VE İZİN BELGESİ

Böbrek biyopsisi nefrit, sebebi anlaşılamayan böbrek yetmezliği, sistemik amiloidoz veya Lupus hastalığı gibi böbreğide tutan sistemik hastalıklarda yapılır. Bu hastalıklar her iki böbreğide tutar. Bu nedenle sağ ve sol böbrekten biyopsi yapılabilir. Biyopsi yapılacak böbrek bölgesinde kist, hemanjiom (damar tümörü), apse, kitle vb. biyopsi yapılmasına engel durumların olmaması gerekir. Ultrasonografi ile kolayca görüntülenebilen böbrek alt uç bölgesinden genellikle biopsi yapılır. Hangi böbrekten biyopsi yapılacağına radyolog ve nefroloji uzmanı birlikte karar verir.

Böbrek biyopsisi ile elde edilecek histolojik bulgular tedavi planlaması, böbrek hastalığının seyrinin önceden tahmin edilmesi ve böbrek hastalığı iyileşmeyip kalıcı böbrek yetmezliği gelişirse böbrek nakli gibi daha önemli tedavilerde alınacak önlemlerin saptanmasında doktora çok önemli yol göstericidir.

Böbrek biyopsisi işlemi ultrasonografi cihazıyla biyopsi yapılacak böbreğin yeri tayin edilerek özel bir biyopsi iğnesi ile girilip, hastanın sağ veya sol böbreğinin alt uç tarafından iğne tarafından kesilerek (tru-cut) yapılan böbrek numunesi alma işlemidir.

İğne hastanın sağ veya sol bel bölgesinin sırt tarafından hastaya batırılır. Bunun için hasta yüzü aşağı, sırtı yukarı gelecek şekilde masaya yatırılır. Karnının altına özel bir yastık konulur. Böylece böbreğin sağa ve sola kayması önlenir. Biyopsi yapılacak alan sterilizasyonu sağlayacak solüsyonlarla (Baticon vb.) temizlenir. Ultrasonografinin probu da bu solüsyonlarla sterilize edilir. Biyopsi iğne giriş yeri radyolog ve biyopsiyi yapacak nefroloji uzmanı tarafından belirlendikten sonra cilt altı dokuyu uyuşturmak amacıyla %2 Lidocaine veya benzeri lokal anestezikler (uyuşturucular) kullanılır. Uyuşma gerçekleştikten sonra iğne giriş yerindeki cilt, bistüri ile 2-3 mm uzunluğunda ve derinliğinde kesilir. Biyopsi iğnesi bu delikten yerleştirilerek ultrasonografi eşliğinde böbrek alt ucuna kadar ilerletilir. Böbreğin dış kenarına varıldığında iğnenin kesici kısımları harekete geçirilerek biyopsi işlemi gerçekleştirilir. Alınan numune veya parça patoloji kliniğine incelenir.

Biyopsi işlemi sırasında lokal anestezik maddelere karşı alerjisi bulunanlarda çok nadirde olsa hayatı tehlikeye sokabilecek ciddiyette alerjik reaksiyonlar meydana gelebilir.

Biyopsi işlemi veya sonrasında böbrekten böbrek etrafına veya idrar yolları içine kanama, böbrek içinde veya böbrek dışındaki damarlarda yırtılmaya bağlı kanama komplikasyonları gelişebilir. Böbrek etrafında kan birikmesi %2 vakada ve idrardan önemli miktarda kan gelmesi %1.5 vakada meydana gelebilir. Hastaların yaklaşık %1'ine kan vermek gerekebilir. Bin biyopsi işleminden birinde (1/1000) kanama hastanın ameliyata alınması gerektirecek ciddiyette olabilir. Bazen kanayan böbreğin alınmasını gerektirebilir.

Böbrek biyopsisi yapılan hastaların %10 kadarında arterivenöz fistül gelişebilir. Bu durum genellikle şikayet meydana getirmez fakat bazen idrarla kan gelmesi bulgusuna neden olabilir. Çok daha düşük oranda böbrek biyopsisi nedeni ile böbrekle periton arasında fistül, göğüs boşluğu içine kan birikmesi, barsak delinmesi gibi komplikasyonlarda meydana gelebilir.

Çok nadirde olsa kanama hayatı tehlikeye neden olabilir. Üç bin biyopsi işleminden birisinden (1/3000) daha azında yani nadiren, ölüm meydana gelebilir. Bu komplikasyonlar ve oranlarla ilgili bilgiler aşağıdaki klasik nefroloji kitaplarından alınmıştır.



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

NEFROLOJİ BİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1664
YAYIN TARİHİ	11.12.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	2/2

Yukarıda böbrek biyopsi işlemi ile ilgili ayrıntılı tıbbi bilgileri okudum ve anladım; doktorum okudu, anlattı ve izah etti . Bu bilgileri bilerek , kendi rızamla bana böbrek biyopsisi yapılmasını kabul ediyor ve bu belgeyi imzalıyorum.

Biopsi yapacak
Uzman Doktor

Şahit
Hasta Yakını

Şahit
Hastayı takip eden
Doktor

Hasta

1-Johnson RJ, Feehally J (eds.) Comprehensive Clinical Nephrology.2nd Edition.Mosby and Elsevier Publisher,2003;p:66-67(ISBN 0723432589)

2-Massry SG, Glassock RJ (eds.)Massry and Glassock's Textbook of Nephrology .Fourth Edition.Lippincott Williams and Wilkins, 2001;p:1744-1745 (ISBN 0683304887)