

1. İşlemden beklenen faydalar

Böbrek biyopsisi çok küçük miktarda böbrek dokusu alınması anlamına gelir. Alınan örnek patoloji laboratuvarında mikroskop altında incelenir.

Böbrek biyopsisi, idrarda kan ve/veya protein varlığında, böbrek fonksiyonlarının diğer tanı yöntemleri ile açıklanamayan bozukluğunda ve bazen de böbrek nakli sonrasında nakledilen böbreğin değerlendirilmesi amacıyla yapılır.

2. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar

Klinik ve laboratuvar olarak düşünülen ön tanı desteklenemez.

3. Varsa işlemin alternatifleri

İşlemin alternatifi yoktur.

4. İşlemin riskleri-komplikasyonları

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. Böbrekte bulunan atar ve toplardamarlar arasında kısa devre (arteriovenöz şant) oluşabilir. İdrar yolu infeksiyon çok nadir görülür. Bazen biyopsi tekrarı gerekebilir. Lokal anestezi yapıldıktan sonra 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.

5. İşlemin tahmini süresi

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 anestetik 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 (2-3) deneme yapılması gerekebilir. Alınan parçalar yaklaşık 1-1.5 cm uzunluğunda ve 0.3-0.5 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. Bazı ünitelerde bu sürenin ilk 4 saatini yüzükoyun geçirmeniz istenebilir. Mutlak yatak istirahati sırasında tuvalet ihtiyacınızı yatakta yapmanız gerekebilir. Biyopsi sonrası erken dönemde görevli hemşire tarafından nabız ve kan basıncı takibi yapılır. İşlemden hemen sonra su içmeye başlayabilirsiniz. Yemek yemeniz için doktorunuzun onayı gerekebilir. 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.

6. Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar

Lokal anestezi yapıldıktan sonra 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.

7. Hastanın işlem öncesi ve sonrası dikkat etmesi gereken hususlar ile dikkat edilmemesi durumunda yaşanabilecek sorunlar 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 7-10 gün önce kesilmelidir. Eğer bu ilaçlardan birini kullanıyorsanız bu durumu lütfen doktorunuz ile konuşunuz.

- Doktorumdan tıbbi durumumun tanı ve tedavisi ile ilgili yapılacak tıbbi tedavi konusunda ve bu tedavinin gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri hakkında ayrıntılı bilgi aldım.
- İşlem sırasında oluşabilecek olumsuzluklar ve olası riskleri bana ayrıntıları ile anlatıldı.
- Bana önerilen tanı ve tedavi yöntemlerini reddettiğim zaman sağlığımı tehdit edici hangi risklerin olabileceği, bu tedavi yerine uygulanabilecek bir başka tedavi yönteminin bulunup bulunmadığı konusunda bilgilendirildim.
- Bu formda tanımlananlar dışında yapılacak herhangi bir ek girişimin yalnızca sağlığıma yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için uygulanabileceği bana anlatıldı.
- Kimlik bilgilerim ifşa edilmemek kaydıyla, hastalığımla ilgili tüm tıbbi veriler ile her türlü tetkik materyallerinin ve tetkik sonuçlarının eğitim ve bilimsel çalışma amaçlı olarak kullanılabilmesi bana anlatıldı. Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada vazgeçebileceğimi biliyorum.

Not: Lütfen el yazınızla "okudum, anladım ve kabul ediyorum" yazınız ve imzalayınız.

Hastanın veya Yakınının

Adı- Soyadı :
Tarih-Saat : ___/___/____ ___/___
İmza :
Yakınlık Derecesi:

Ben "Bilgilendirme ve Rıza Belgesinin" içindeki bilgileri hastanın kendisine, ebeveynine veya yakınlarına yapabileceğim en iyi şekilde aktardım.

İŞLEMİ YAPAN (Hekim)

Adı – Soyadı :
Kaşe / İmza :
Tarih / Saat : ___/___/____ ___/___