

腎上腺結節經皮細針吸取 (FNA) /活組織檢查術

患者須知

簡介

- 細針活組織檢查在臨床上用於鑒定腫塊或其他器官組織的異常變化。在檢查中，一根細針會在 X 線，超聲或其他圖像監視系統的指導下經皮膚插入異常部位，抽取活組織樣本，送交病理科醫生診斷。由於必須通過皮膚進行，所以稱作經皮活組織檢查。醫生或可用一更幼細的針，吸出結節內的細胞樣本作化驗，稱為細針吸取 (FNA)。
- 腎上腺結節的性質有時不能單靠造影檢查或其他臨床檢驗作確定，細針吸取/活組織檢查有助進一步診斷及治療。
- 本檢查由有介入放射學專業技能的放射科醫生負責實施，通常在放射科以電腦掃描(CT)或超聲等圖像監視系統指導下完成。

流程

- 本檢查將在局部麻醉和無菌操作下進行。
- 檢查時間取決於每個病例的複雜度。儘管檢查可能只需要 30 分鐘，但患者停留在放射科的總時間可能會超過一小時。
- 檢查結束後患者不會立即得到檢查結果，病理科需要幾天的時間對取出的活組織進行一切必要的檢查和實驗。
- 檢查進行中及手術後需進行生命體徵（如血壓、脈搏等）監控。

可能發生的併發症

- 整體的併發症機會少於 5% (1-11%)。包括：
 - 穿過背部胸膜引起氣胸，可引起胸痛及氣促。如情況嚴重，需插入引流管。
 - 腎周邊出血，引致腰痛。
 - 進行右腎上腺結節 FNA/活檢時傷及肝臟引致出血，可能需進行血管栓塞術甚至外科手術。
 - 進行左腎上腺結節 FNA/活檢時傷及胰臟引起胰腺炎，胰腺炎可發展成嚴重之炎症及致死亡。
 - 如腎上腺結節為嗜鉻細胞(可分泌腎上腺素等物質)，FNA/活檢可引起血壓急性嚴重增高，引致局部出血，或腦內出血。
 - 惡性腫瘤於穿刺道復發。

- 並不是所有的活組織檢查/ FNA 都是成功的。因為有診斷性病變的部份可能不被刺中，亦可能取樣不足。在這些情況下，往往需要再作一次活組織檢查/ FNA。
- 儘管存在發生併發症的危險，經皮活組織檢查仍然是十分安全可靠的，它能使患者免去一些較大型的手術或檢查，亦可令患者因有確實診斷而迅速得到合適的治療。總體來說，常見的併發症危險度較輕，嚴重的併發症則並不多見。

聲明

本患者須知單張由香港介入放射科醫學會編寫。本單張的主要作用是提供病人及家屬一般須知的資料，並未能全面包括這項介入手術的所有資料，亦並非向閣下提供任何建議或醫療意見。閣下不應依賴本單張的任何資料去作出任何決定或行動。香港介入放射科醫學會不會負責任何因利用這病人須知單張而引起之後果及法律責任。在編寫單張過程中，負責人員已盡量將最新及準確之資料包括在內。但隨着新的醫療研究結果公佈及技術發展，單張內的資料未必能反映最新情況。病人及家屬應向你們的主診醫生詢問有關這項介入手術的一切疑問。

2010 年編寫。版本 2.0