



Тенкоиглена биопсија на хепар под ултразвук

Назив на ЈЗУ : ГОБ 8ми Септември, Скопје

*Назив на институција каде е одржана обуката : Универзитетски Клинички Центар
Љубљана (07-26 март 2016г.)*

Име и презиме на лицето испратено на обука: Соња Аврамовска

Датум на презентација: 30.03.2016



УКЦ Клиника за Гастроентерохепатологија



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Во периодот од 07.03 до 26.03.16 ја имав единствената можност да престојувам во УКЦ Љубљана на Клиника за ГЕХ каде на мое големо задоволство бев испратена на стручна едукација од Министерство за здравство.

УКЦ Љубљана претставува најреномирана државна здравствена институција во Словенија која дава здравствена заштита и здравствени услуги од терциерно ниво.

На Клиника за ГЕХ бев распоредена во Амб.-Поликлиничкиот дел – кабинетот за ултразвук.



УЛТРАЗВУК



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Абдоминален ултразвук претставува изложување на дел од телото на високо фреквентни звучни бранови за создавање на слики на органите во абдоменот. Дава визуелен приказ на органите и структури во абдоменот. За овој преглед треба да се остане гладен и жеден 8-12 часа.

Исто така со ултразвук може да се одреди големината, формата, ехогеноста, ехоструктура на органите.

Оваа метода може да помогне во дијагностиката на следните болни состојби во абдоменот:

- Воспалено слепо црево
- Зголемување на абдоминалните органи
- Акутни и хронични болести на абдоминалните органи
- Тумори на органите во абдоменот (црн дроб, панкреас)
- Промени во бубрези
- Камења во жолчно кесе и жолчни патишта
- Аневризма на абдоминална аорта
- Тромбоза на портна вена

Се употребува за изведување при тенкоиглени биопсии на органите во абдоменот (пункции и дренажи)





Предности на ултразвучно дијагностицирање

- Неинвазивна, безболна метода
- Брзо, едноставно, достапно за секого
- Нема штетно јонизирачко зрачење и може да се повтори колку пати и да е потребно
- Дава точни и јасни ултразвучни снимки во право време на меките ткива кои не се гледаат на рентгенски снимки со добивање увид во структурата на внатрешните органи, како и протокот на крв низ крвните садови(UZ doppler)
- Може да се види присутност на течност во stomачната шуплина(асцит, крв, гној)
- Се прати болеста после спроведената терапија
- Однос на патолошки процес кон соседните органи
- Нема негативни ефекти врз човечкиот организам
- Ултразвукот е погоден за водење на инвазивни постапки како пункции и тенкоиглени биопсии на органите во абдоменот





Потешкотии при ултразвучно иследување

- Крупни и обезни пациенти се потешки за преглед
- Понекогаш ултразвучните бранови се прекинати од воздух и гас во цревата и кога органите се препокриени со цревни вијуги
- Постоперативни рани
- Болен кој тешко соработува(не може да остане во положба достапна за преглед или неможност да го задржи здивот за време на прегледот)
- Немирен болен каде самиот преглед е отежнат кој од причини на страв поради самата болест доведува до потешкотии за време на прегледот





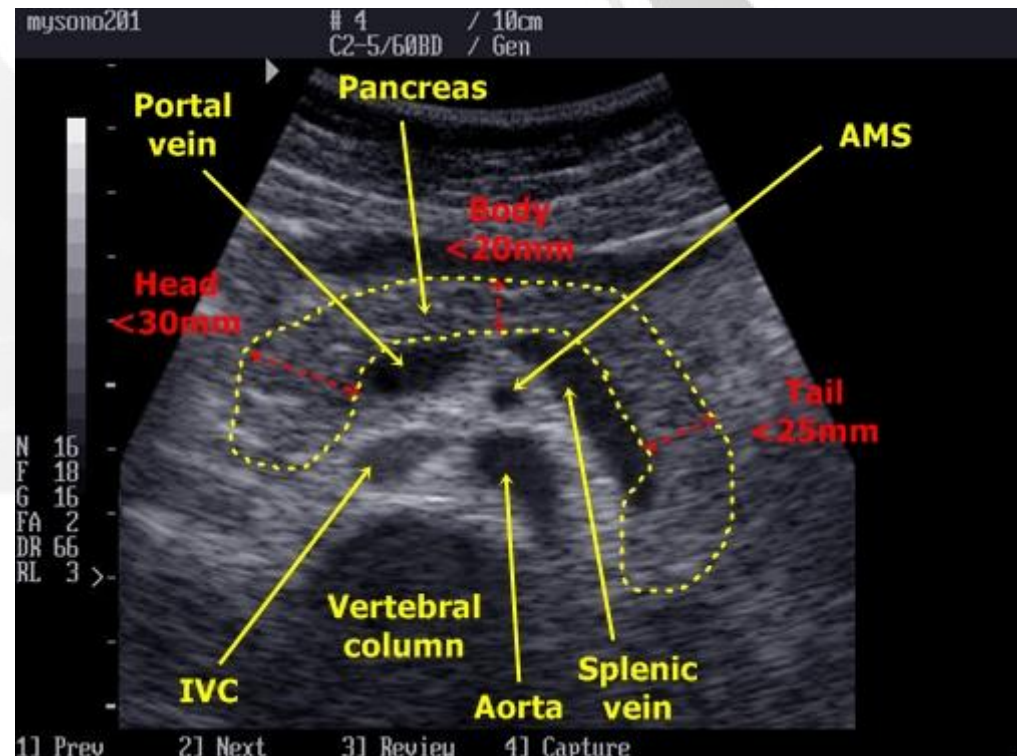
Ултразвук на црн дроб

- Зголемен црн дроб
- Цисти и хемангиоми во црн дроб
- Абцеси на црн дроб
- Цироза и фиброза на црн дроб
- Бенигни и малигни тумори



Ултразвук на панкреас

- Акутен панкреатитис
- Хроничен панкреатитис
- Псевдоцисти на панкреас
- Тумори на панкреас





Тенкоиглена биопсија на хепар под ултразвук

Оваа инвазивна метода се изведува за:

- Патохистолошка анализа
- Цитолошка анализа
- Третман во терапевтски цели

Процедурата ја извршува лекар со асистенција на медицинска сестра. Се изведува во болнички услови.

Методата се изведува со посебна сонда која е поставена на самиот ултразвучен апарат и се користи само за биопсија на црн дроб и панкреас.

Претставува земање мал примерок од ткиво со цел поставување на конечна дијагноза.



Индикација за изведување на тенкоиглена биопсија се видени фокални промени во црниот дроб и панкреас по претходна соодветна проценка(лабораториски наоди, фактори на коагулација и време на крварење, ултразвучен наод).

- Хепатомегалија
- Жолтица од непознато потекло
- Хронична болест на црниот дроб
- Метастатско оштетување на црниот дроб

Контраиндикации:

- Асцитес
- Пролонгирано РТ
- Тромбоцитопенија
- Екстрахепатична холестаза





Услови на коагулација

- INR (0,70 – 1,0) најниска вредност 0,5
- >0,55 Потребно е пациентот да прими свежо смрзната плазма пред и после интервенцијата
- Тромбоцити(140 - 340) најниска вредност 90
- >90 Пациентот добива тромбоцитна маса пред интервенцијата

Потребна документација за пациентот е неговата историја на болеста со наодите и испитувањата од специјалистот, температурна листа и писмена согласност за интервенцијата со која е претходно запознаен.

Ако болниот прима лекаства против згрутчување на крвта, тој мора пред планираната интервенција да престане да ги зема според упатствата од лекарот.

Лекаства против згрутчување на крвта:

1. tbl. ASPIRIN
2. tbl. PLAVIX (Clopidogrel)



Припрема на болниот за интервенција

- Пациентот се информира за изведување на интервенцијата
- Денот пред интервенцијата не треба да јаде свежо овошје и зеленчук, газирани пијалоци и друга храна која би можела да доведе до надуеност на стомакот
- Се препорачува лесна и кашеста храна
- На денот на интервенцијата, пациентот треба да е гладен
- Болниот може да доручкува рано наутро ако е дијабетичар или ако интервенцијата е договорена за попладневните часови
- Кардиолошките лекови може да ги испие рано наутро со малку вода. Не би требало да прима антидијабетици и антикоагуланси
- Ја потпишува писмената согласност за интервенција





Потребен материјал

- Стерилен сет за ултразвучна биопсија(3 компреси, 10 тупфери и инструмент за чистење на површината на кожата)
- Стапче за одбележување на местото на убодот
- Средство за дезинфекција на кожа
- Игла за биопсија(кој вид на игла ќе се употреби одредува лекарот – 0.9мм, 0.75мм)
- 1 шприц, 10ml за анестетик
- Анестетик – xylocain 2%, 10ml
- Игли за припрема и апликација на анестетик
- 2 ампули од 10ml sol.NaCl 0,9%
- Стерилен скалпел
- Стерилна навлака за ултразвучна сонда
- Стерилен oleum parafini
- 2 пара стерилни ракавици
- Фластер или лепенка
- 2 стерилни делови кои се монтираат на ултразвучната сонда кои се користат за фиксирање на иглата за биопсија
- Сад со формалин(каде се става добиениот материјал за патохистолошка анализа)
- 2 стакленца за размаска(за цитолошка анализа на материјалот)





Лекарот и медицинската сестра работат тимски при изведување на интервенцијата во непрекорни стерилни услови. Додека едниот лекар ја изведува биопсијата, друг лекар ја фиксира сондата на местото на убодот за да се овозможи подобар целосен пристап.

Компликации

- Внатрешно крварење
- Оштетување на внатрешни органи
- Инфекција
- Перитонитис



Постапка по интервенцијата



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

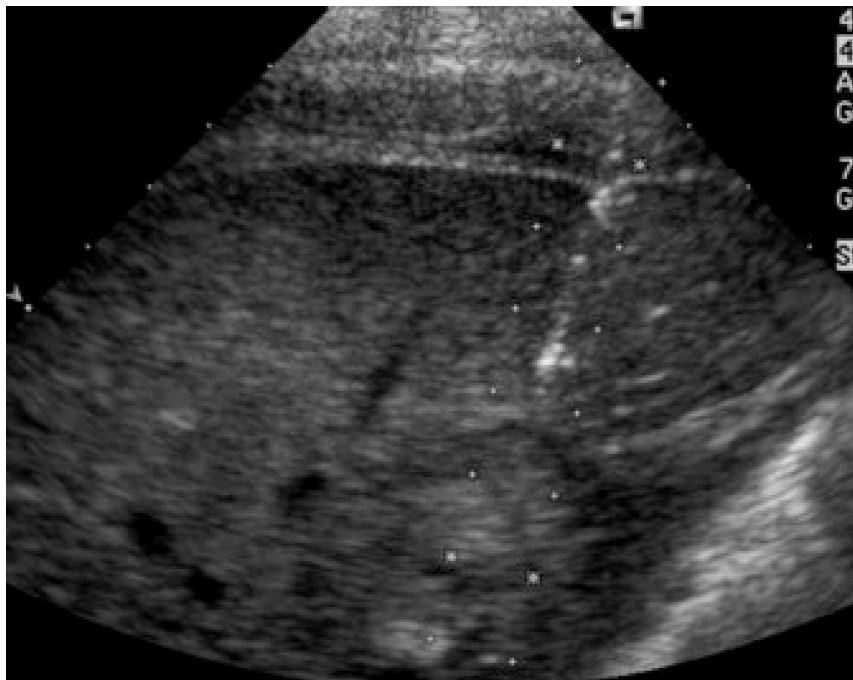
- Болниот се враќа на одделение, во лежечка положба.
- На местото на пункцијата се става стерилна лепенка
- Се става кеса со песок на местото на убодот за да направи компресија, која стои 2 часа
- Болниот се информира дека мора да лежи 2 часа со кесата со песок, а потоа уште 3 часа да мирува во постела, да не станува и да не конзумира храна
- Земениот материјал правилно се обележува(име и презиме на болниот, број за идентификација)
- Се праќа со упатница потпишана од доктор на патохистолошко или цитолошко испитување



www.moh.gov.mk



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА



www.moh.gov.mk



Во Клиниката за ГЕХ при УКЦ Љубљана имав можност да се запознаам со Ендоскопски ултразвук, инвазивна метода која сеуште ја немаме во нашата установа.

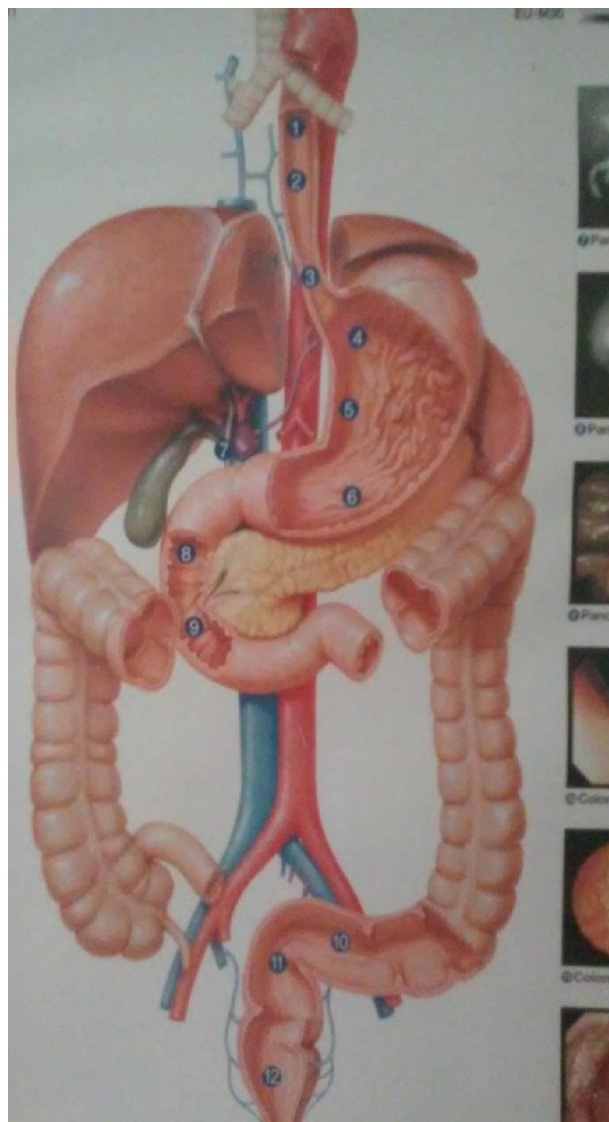
Присуствував при изведувањето на оваа интервенција и се запознав со применувањето во дијагностицирање на одредени патолошки состојби.

Се изведува со ендоскопот каде преку сидот на желудникот се прикажуваат панкреасот, жолчката и жолчните патишта. Може да се дијагностицираат цисти на панкреас, тумори, а исто може да се видат и промени во околните органи.

Покрај тоа, кога веќе е дијагностицирана циста на панкреас, преку ендоскопот со поставување на посебен дел се овозможува да се направи пункција на циста на панкреас во дијагностички цели.

Персоналот од Клиниката за ГЕХ со кои соработував, сесрдно ми го пренесоа своето знаење и искуство кое несомнено беше големо. Активно учествував во работата на Амбулантно-Поликлинички дел.





Pancreatic Pseudocyst



Endoscopic ultrasound showing a portion of the pancreas and the cyst (in black), with a needle extending into it.

Заклучок



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

УКЦ Љубљана односно Клиниката за ГЕХ располага со целокупна современа апаратура, доволно персонал и просторни услови. Најмногу располага со големи количини на потрошен санитарски стерилан материјал кој се користи за еднократна употреба и разновидни средства за дезинфекција. Посебно внимание се обрнува на правилно селектирање на отпадниот материјал, со што се постигнува максимално соодветни услови за високо ниво на хигиена.

Воочив висока здравствена култура, одлична организација, смиреност и спокој во работната атмосфера, непрекорна уиграност во тимската работа што беше факт за поздравување. Стресни ситуации воопшто и да не постоеја.

Едукативниот престој покрај тоа што ми овозможи да се запознаам со работата на овој реномиран центар, беше едно големо незаборавно позитивно искуство кое во голем процент ќе влијае на мојата идна професионална надградба, лично усовршување и применување на стекнатото знаење. Оваа стручна едукација ќе ми го зголеми ентузијазмот за мојот личен ангажман за практична примена на стекнатото знаење во нашата установа каде работам како мед. сестра со цел подобрување на здравствените услуги.

Голема благодарност до Министерството за здравство што ми ја овозможи оваа долгоочекувана едукација и да го доживеам единственото чувство на внатрешно задоволство, исполнетост и неизмерна радост.

Би сакала повторно да ја имам можноста за едукација, затоа што да се биде медицинска сестра е многу повеќе од професија.



klinični center ljubljana

University Medical Centre Ljubljana



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА



www.moh.gov.mk