

胸內結節經皮細針吸取 (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)。
- 胸內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 X 線，電腦掃描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

- 可能導致空氣進入肺外間隙，即氣胸。症狀多是自限性的 (少於 25%)。如果術後胸部 X 線透視發現嚴重氣胸，則需要將一根粗的胸腔引流管經皮插入胸腔抽出空氣 (少於 1/3 之氣胸病人)。
- 可能造成肺出血，患者痰中帶血。多是自限性的：少於 10%。
- 肺部大出血罕見。
- 因肺部活檢而引起死亡少於 0.02%。原因包括張力性氣胸(氣胸內壓力增高)，肺動脈空氣栓塞，肺部大出血。
- 需要外科治療的感染或器官損傷：罕見。
- 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