

肾穿刺活检术前后护理流程与患者指导实操

赵洁子

西宁市第二人民医院，青海省西宁市，810000；

摘要：本文详细阐述了肾穿刺活检术前后的护理流程以及患者指导实操。首先介绍了肾穿刺活检术的定义、原理、在肾脏疾病诊断中的重要性及发展现状。接着分别从术前、术中、术后三个阶段深入探讨了护理流程，包括患者评估、术前准备、术中监测与配合、术后常规护理及并发症观察等内容。同时，对患者指导实操进行了分析，涵盖健康教育内容、指导方法与技巧以及特殊患者群体的指导。最后提出了护理质量评价指标、提升措施以及未来发展方向与挑战，旨在为提高肾穿刺活检术的护理质量提供参考，促进患者的康复。

关键词：肾穿刺活检术；护理流程；患者指导；护理质量

DOI：10.69979/3029-2808.25.10.036

引言

肾穿刺活检术是诊断肾脏疾病的重要手段，能为临床治疗方案的制定提供关键依据。然而，该操作具有一定风险性，规范的护理流程与有效的患者指导对手术成功及患者预后至关重要。本文详细介绍肾穿刺活检术前后护理流程及患者指导实操内容，以期提升护理质量，减少并发症发生。

1 肾穿刺活检术概述

1.1 肾穿刺活检术的定义与原理

肾穿刺活检术，简称肾活检，是一种通过细针经皮穿刺肾脏，获取肾组织进行病理检查的技术。其原理在于肾脏疾病的临床表现与病理类型之间并非总是存在明确的对应关系，许多肾脏疾病在临床表现上可能相似，但病理改变却截然不同，治疗方法和预后也大相径庭。通过肾穿刺活检获取肾组织，在光学显微镜、电子显微镜及免疫荧光显微镜下进行观察，可以明确肾脏疾病的病理类型、病变程度及活动情况，为临床诊断、治疗方案的制定以及预后评估提供重要依据。

1.2 肾穿刺活检术在肾脏疾病诊断中的重要性

肾穿刺活检术在肾脏疾病的诊断、治疗和研究中具有不可替代的重要作用。在诊断方面，它可以明确一些临床诊断不明确的肾脏疾病，如原发性肾小球疾病、继发性肾小球疾病、遗传性肾脏疾病等的病理类型，从而指导临床治疗。例如，对于肾病综合征患者，通过肾活检区分是微小病变型肾病、膜性肾病还是局灶节段性肾小球硬化等不同病理类型，采取针对性的治疗方案，提高治疗效果。在治疗方面，肾活检结果有助于医生制定个体化的治疗方案，避免盲目治疗。对于一些病情复杂、治疗效果不佳的患者，肾活检可以发现潜在的病因，调整治疗策略。在预后评估方面，肾活检能够判断疾病的

严重程度和预后情况，为患者和家属提供准确的信息，使其对疾病的发展和治理有更清晰的认识^[1]。

1.3 肾穿刺活检术的发展现状与趋势

目前，肾穿刺活检术已在临床上广泛应用，成为肾脏疾病诊断的重要手段之一。随着技术的不断进步，肾穿刺活检术的安全性和准确性得到了显著提高。超声引导下的肾穿刺活检术已成为主流方法，大大提高了穿刺的成功率和安全性。同时，病理诊断技术也在不断发展，从传统的光学显微镜检查到电子显微镜和免疫荧光显微镜检查的联合应用，能够更精确地诊断肾脏疾病。未来，肾穿刺活检术可能会朝着更加微创、精准的方向发展。例如，结合新型的影像学技术和穿刺器械，进一步减少并发症的发生；同时，随着分子生物学技术的不断发展，肾活检组织的分子诊断也将成为研究的热点，为肾脏疾病的诊断和治疗提供更多的信息。

2 肾穿刺活检术前护理流程

2.1 患者评估

2.1.1 一般情况评估

护理人员需要全面了解患者的一般情况，包括年龄、性别、职业、文化程度、婚姻状况等。年龄较大或较小的患者可能在心理和生理上对肾穿刺活检术的耐受性不同，需要给予特殊的关注。文化程度的高低会影响患者对疾病和手术的理解程度，从而影响健康教育的效果^[2]。

2.1.2 健康史评估

详细询问患者的健康史，包括既往疾病史、过敏史、家族史等。了解患者是否患有其他系统的疾病，如高血压、糖尿病、心脏病等，这些疾病可能会增加肾穿刺活检术的风险。询问患者的过敏史，特别是对麻醉药物、造影剂等的过敏情况，以避免术中发生过敏反应。家族史中是否有遗传性肾脏疾病等情况，对诊断和治疗也具

有重要意义。

2.1.3 心理状态评估

肾穿刺活检术对于患者来说是一种有创检查,患者往往会存在不同程度的紧张、焦虑、恐惧等心理。护理人员要通过与患者的沟通交流,观察患者的情绪变化,评估患者的心理状态。了解患者对肾穿刺活检术的认知程度、担忧的问题等,以便有针对性地进行心理护理。

2.1.4 实验室及影像学检查评估

仔细查看患者的实验室检查结果,包括血常规、凝血功能、肝肾功能、血型、尿常规等。血常规可以了解患者的血红蛋白、白细胞、血小板等指标,评估患者的贫血情况和凝血功能。凝血功能检查对于判断患者是否存在凝血障碍至关重要,若凝血功能异常,可能会导致穿刺后出血等并发症。肝肾功能检查可以了解患者的肝肾功能状态,评估患者对手术的耐受性。影像学检查如肾脏超声可以了解肾脏的大小、形态、位置等情况,为穿刺定位提供依据。

2.2 术前准备

2.2.1 心理准备

针对患者的心理状态,护理人员要进行有效的心理疏导。向患者及家属详细介绍肾穿刺活检术的目的、方法、过程、安全性及可能出现的并发症等,让患者对手术有充分的了解,减轻其紧张和恐惧情绪。可以介绍成功的病例,增强患者的信心。同时,鼓励患者表达自己的担忧和疑问,及时给予解答和安慰。

2.2.2 物品准备

准备好肾穿刺活检所需的物品,如穿刺针、注射器、无菌手套、消毒用品、局部麻醉药、标本固定液、超声探头及穿刺引导架等。确保物品的质量和有效期,严格按照无菌操作原则进行准备。

2.2.3 患者准备

指导患者练习床上排尿、排便,以适应术后卧床的需要。因为肾穿刺活检术后患者需要卧床休息一段时间,若不能在床上顺利排尿、排便,可能会引起尿潴留、便秘等问题。训练患者屏气,在穿刺过程中需要患者短暂屏气,以减少肾脏的移动,提高穿刺的准确性和安全性。告知患者术前禁食4-6小时,避免术中发生呕吐。

2.2.4 签署知情同意书

在充分向患者及家属说明肾穿刺活检术的相关情况后,让患者或其家属签署知情同意书。这不仅是医疗程序的要求,也是尊重患者知情权和选择权的体现。

3 肾穿刺活检术中护理配合

3.1 术中监测

在肾穿刺活检术中,要持续监测患者的生命体征,包括心率、血压、呼吸、血氧饱和度等。密切观察患者的面色、表情、意识状态等,及时发现患者的异常变化。

如心率增快、血压下降可能提示有出血等并发症的发生,应及时报告医生并采取相应的处理措施^[3]。

观察穿刺部位有无出血、血肿等情况。在穿刺过程中,要严格遵循无菌操作原则,防止感染。注意观察穿刺针的进针方向和深度,确保穿刺的准确性和安全性。

关注患者在术中的反应,询问患者有无疼痛、不适等感觉。若患者疼痛剧烈,应及时告知医生,调整麻醉药物的剂量或采取其他止痛措施。同时,要安抚患者的情绪,让患者保持放松状态,配合手术的进行。

3.2 护理操作配合

协助患者取合适的体位,一般为俯卧位,腹部垫一软枕,使肾脏位置相对固定,便于穿刺。在患者体位调整好后,要确保患者舒适、稳定,避免在穿刺过程中患者体位移动。

严格按照无菌操作原则对穿刺部位进行消毒,消毒范围要足够大。铺无菌巾时要注意避免污染,确保穿刺区域的无菌环境。

根据患者的情况和医生的要求,准备合适剂量的局部麻醉药。在注射局部麻醉药时,要密切观察患者的反应,防止出现麻醉药物过敏等不良反应。

在穿刺获取肾组织标本后,要立即将标本放入固定液中,并做好标记。确保标本的质量和完整性,及时送病理检查。

4 肾穿刺活检术后护理流程

4.1 出血

出血是肾穿刺活检术后最常见的并发症之一,可分为肉眼血尿、镜下血尿和肾周血肿。对于肉眼血尿患者,要密切观察血尿的颜色、量及持续时间,嘱患者绝对卧床休息,多饮水,必要时遵医嘱给予止血药物治疗。若血尿持续不缓解或加重,应及时报告医生,进一步检查和处理。肾周血肿患者可能会出现腰部疼痛、腹胀等症状,要密切观察患者的症状和体征,定期进行超声检查,了解血肿的大小和变化情况。对于较小的肾周血肿,一般可采取保守治疗,让患者卧床休息,给予止痛、止血等药物治疗;对于较大的肾周血肿或有活动性出血的患者,可能需要手术治疗。

4.2 感染

术后感染也是常见的并发症之一,可表现为穿刺部位感染、泌尿系统感染等。要密切观察患者的体温变化,若患者出现发热、穿刺部位红肿、疼痛、尿频、尿急、尿痛等症状,应考虑感染的可能。及时进行血常规、尿常规等检查,明确诊断。遵医嘱给予抗生素治疗,加强穿刺部位的护理,保持会阴部清洁卫生,鼓励患者多饮水,勤排尿。

4.3 动静脉瘘

动静脉瘘是肾穿刺活检术后较为少见但严重的并发症之一。患者可能会出现腰部血管杂音、血尿、高血压等症状。对于怀疑有动静脉瘘的患者,应及时进行肾血管超声、肾血管造影等检查,明确诊断。较小的动静脉瘘可能会自行闭合,对于较大的动静脉瘘或有明显症状的患者,可能需要介入治疗或手术治疗。

4.4 其他并发症

除了上述常见并发症外,肾穿刺活检术后还可能出現肾撕裂伤、气胸、损伤周围脏器等并发症。护理人员要密切观察患者的病情变化,及时发现异常情况并报告医生,采取相应的处理措施。

5 肾穿刺活检术患者指导实操

5.1 健康教育内容

向患者介绍肾脏疾病的相关知识,包括病因、临床表现、治疗方法等,让患者对自己所患的疾病有更深入的了解。讲解肾穿刺活检术在肾脏疾病诊断和治疗中的重要性,使患者认识到肾穿刺活检术的必要性。

详细向患者介绍肾穿刺活检术的过程,包括术前准备、术中配合和术后注意事项等。让患者了解手术的大致步骤,知道在手术过程中需要如何配合医生,如保持正确的体位、屏气等,减轻患者的紧张情绪。

向患者介绍肾穿刺活检术后可能出现的并发症,如出血、感染、动静脉瘘等,让患者了解并发症的症状和处理方法。告知患者若出现异常情况应及时告知医护人员,以便及时处理。

指导患者术后的康复知识,包括休息、饮食、活动、自我观察等方面的内容。让患者知道如何进行正确的康复护理,促进身体的恢复。

6 指导方法与技巧

6.1 面对面讲解

护理人员与患者进行面对面的交流,用通俗易懂的语言向患者讲解相关知识。在讲解过程中,要注意观察患者的反应,及时解答患者的疑问,确保患者理解所讲的内容。

为患者发放肾穿刺活检术的宣传资料,如宣传手册、海报等,让患者可以随时查阅,加深对相关知识的理解和记忆。宣传资料的内容要简洁明了、图文并茂,便于患者阅读。

利用多媒体设备,如播放视频、动画等,向患者展示肾穿刺活检术的过程和注意事项。这种方式更加直观、形象,能够提高学生的学习兴趣 and 效果。

对于一些需要患者掌握的技能,如床上排尿、排便、屏气等,护理人员可以进行示范指导。让患者进行模仿练习,及时纠正患者的错误动作,确保患者掌握正确的

方法。

7 提升护理质量的措施

7.1 加强护理人员培训

定期组织护理人员参加专业培训,包括肾穿刺活检术的相关知识、护理技能、沟通技巧等方面的培训。提高护理人员的专业水平和综合素质,使其能够更好地为患者服务。鼓励护理人员参加学术交流活动,了解最新的护理理念和技术^[4]。

7.2 优化护理流程

不断优化肾穿刺活检术的护理流程,明确各个环节的护理职责和操作规范。加强护理人员之间的协作和沟通,提高护理工作的效率和质量。例如,在术前评估环节,制定详细的评估表格,确保评估内容全面、准确;在术后护理环节,建立规范的并发症观察和处理流程。

7.3 加强质量监控

建立完善的护理质量监控体系,定期对护理工作进行检查和评价。对发现的问题及时进行分析和整改,不断改进护理质量。可以成立护理质量控制小组,定期对护理文书书写、患者满意度、并发症发生率等指标进行检查和统计分析。

8 结束语

肾穿刺活检术对于肾脏疾病的诊断和治疗具有重要意义。规范的术前、术中、术后护理流程及有效的患者指导实操是保障手术顺利进行、减少并发症发生、促进患者康复的关键。护理人员应不断提高自身专业素养,严格执行护理操作规范,加强与患者及家属的沟通,为患者提供全面、优质的护理服务。通过科学有效的护理干预,使肾穿刺活检术更好地发挥其诊断价值,为肾脏疾病的治疗提供有力支持。

参考文献

- [1] 龙世松,倪云美,龙冬娣. 肾穿刺活检术,让肾脏病诊断“一锤定音”[J]. 健康必读,2024,(13):60-61.
- [2] 杨玲. 心理护理对肾穿刺活检术患者负性情绪的影响[J]. 实用临床医学,2016,17(01):60-61+64.
- [3] 殷顺利. 心理行为干预对肾穿刺活检术后并发症的护理效果[J]. 中外女性健康研究,2018,(20):140+161.
- [4] 马素雯,于丹,周燕,等. 保护性约束护理辅助决策支持系统的构建及应用[J]. 现代养生,2025,25(13):1035-1038.

作者简介:赵洁子,性别:女,民族:土,籍贯:青海省,学历:本科,当前职称:主管护师,研究方向:肾内科。