

肝臟活組織檢查

簡介

肝臟為身體一重要器官，負責大部份新陳代謝工作。當肝病出現時，正確斷定病因有助治療。雖然一般血液化驗、超聲波檢查能提供部份答案，但活組織樣本化驗則更能提供有用資料幫助斷定病因。肝臟活組織檢查(活檢)是使用一特製之穿刺針，經皮刺進肝臟以抽取組織作化驗之用。病人患有急性或慢性肝炎、肝功能不正常、肝衰竭、肝硬化等，肝臟活檢均能提供有用資料以斷定病因，評估病情及定出日後治療方案。

檢查過程

在檢查前，醫生先在活檢進行之處施加局部麻醉藥。待藥力生效後，醫生先用刀片在皮膚上切開一個約 1-2 毫米的傷口，醫生會指示病人短暫忍住呼吸，隨即將活檢所用之穿刺針，穿透皮膚進入肝臟，抽取約 1-2 厘米長的肝組織。一般來說，整個活檢需時約 10-15 分鐘。

風險或併發症

經世界各國多年使用及研究顯示，肝臟活檢為一安全之檢驗，其所引起之併發症並不常見。據統計，約有百分之二十的病人在活檢後上腹部有輕微痛楚，持續時間由數分鐘至數小時不等。小數病人會有短暫血壓降低。約有六百分之一的病人會有輕度內出血現象、大約有仟份之三至五的病人會有較嚴重之內出血現象而需要接受輸血。在極罕見的情況下，約為仟至萬分之一的病人會因嚴重出血而死亡。其他併發症包括意外刺傷身體其他器官，包括膽囊、腎臟、肺部及腸臟等。如出現併發症，病人或需接受介入性 X 光治療或外科手術補救，嚴重者可導致病人死亡。

檢查前準備

病人最少須於活檢前六小時禁食。病人如有凝血問題，則須先接受輸血矯正。病人如有其他疾病如糖尿病、高血壓等，須告訴醫護人員並聽從其指示服藥。病人亦應提供現所服用藥物的詳情，特別是某些影響凝血的藥物及任何過敏反應資料。如病人服用某些影響凝血的藥物，醫生會提醒病人暫時停服或更改服用份量。

檢查後須知

活檢過後，醫護人員將緊密監察病人之血壓、脈搏，以觀察併發症有否出現。待情況穩定後，病人便可進食。在首兩星期病人應避免作劇烈運動以防止活檢處出血。出院後病人應依時覆診以跟進檢查結果，並依照醫護人員指示繼續藥物治療。

檢查後跟進

在檢查後如病人出現輕微不適，或對檢查結果、服藥有疑問者，應於辦公時間內致電進行“肝臟活組織檢查”的病房查詢。但如出現嚴重事故，如暈眩、休克、劇烈腹痛、發燒等，則應到就近急症室求診。

備註

本單張只提供有關檢查的基本資料，可能發生的風險或併發症不能盡錄。某類病人的風險程度亦為不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。