



# ***Тенкоиглена биопсија на хепар под ултразвук***

***Назив на ЈЗУ: ГОБ 8-ми Септември, Скопје***

***Назив на институција каде е одржана обуката: Клинички центар Љубљана (08-26  
февруари 2016 година)***

***Име и презиме на посетувач на обука: Љубица Ковачевиќ***

***Датум на презентација: 14.03.2016 година***





## *Тенкоиглона биопсија на хепар под ултразвук*

- Оваа процедура се спроведува за:
  - Патохистолошки иследувања
  - Цистолошки иследувања
  - Терапевтски третман
- Процедурата ја извршува лекар со асистенција на медицинска сестра



## Заклучоци/Научени лекции

### УСЛОВИ НА КОАГУЛАЦИЈА И ДОКУМЕНТАЦИЈА НА ПАЦИЕНТОТ

- **ИНР (0,70 – 1,0)**
  - Најниска вредност 0,55
  - >0,55 добива свежо замрзната плазма која тече пред, во тек и после интервенција
- **Тромбоцити (140 – 340)**
  - Најниска вредност 90
  - >90: добива концентрат тромбоцити кои течат пред интервенција
- Температурна листа
- Наоди и испитувања од специјалист
- Писмена согласност за интервенција



## Заклучоци/Научени лекции

### ЛЕКАРСТВА ПРОТИВ ЗГРУТЧУВАЊЕ НА КРВТА

- Marevan
- Aspirin
- Plavix

Болниот мора пред закажаната интервенција да престане да ги зема лекарствата според упатство на лекарот





# Заклучоци/Научени лекции

## УЛТРАЗВУЧЕН ПРЕГЛЕД

- Едноставно, брзо, неинвазивно испитување
- Не го оптеретува пациентот ни објективно ни субјективно
- Може да се повтори – нема штетни јонизирачки зрачења
- Евтин е и дава точни резултати



# Заклучоци/Научени лекции

## УЛТРАЗВУЧЕН ПРЕГЛЕД, продолжение

**Со ултразвучниот преглед ги добиваме следниве податоци:**

- Големина, положба и облик на органите
- Ултразвучни карактеристики на органите (нормални, промени како последица на воспалителни процеси во органите)
- Однос на патолошкиот процес кон соседните органи
- Присутност на течности во stomachната шуплина (асцит, крв, гној)
- Положба и проток на големите вени (UZ Doppler)
- Пратење на болеста после лечење
- Биопсија на ткиво под ултразвучна контрола



# Заклучоци/Научени лекции

## УЛТРАЗВУЧЕН ПРЕГЛЕД НА ЦРН ДРОБ

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





# Заклучоци/Научени лекции

## УЛТРАЗВУЧЕН ПРЕГЛЕД НА ЖЕЛУДНИК

- Холецистолитијаза
- Акутен холициститис
- Тумори на желудник
- Дилатација на холедокус



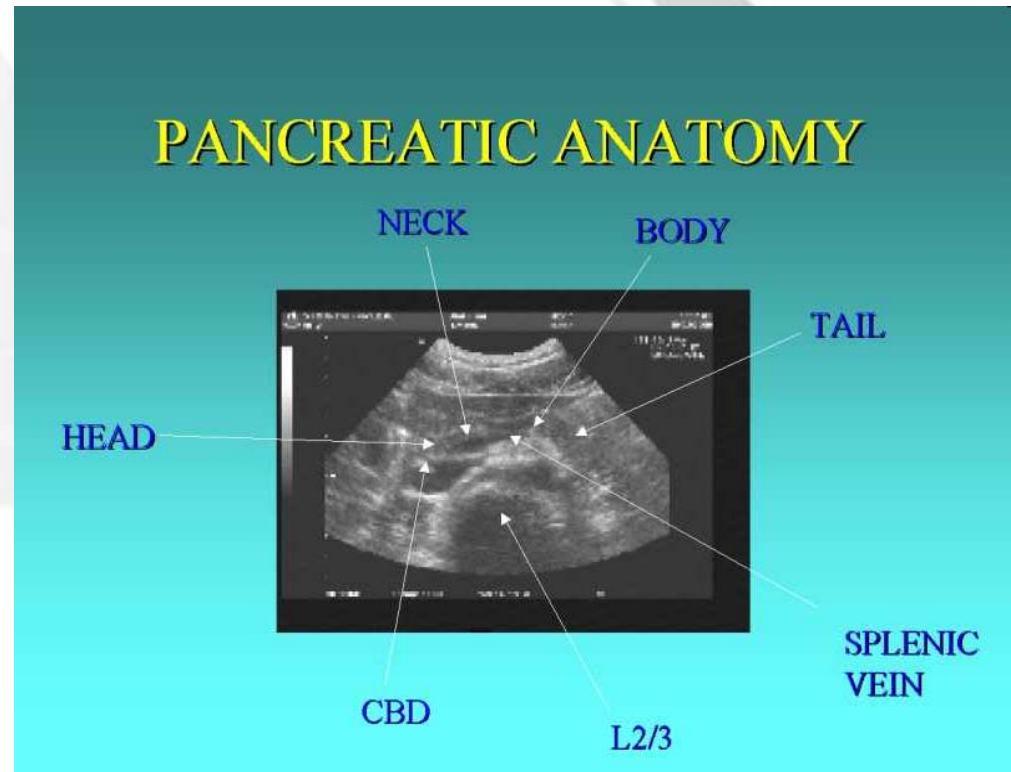




# Заклучоци/Научени лекции

## УЛТРАЗВУЧЕН ПРЕГЛЕД НА ПАНКРЕАС

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





## Заклучоци/Научени лекции

### УЛТРАЗВУЧЕНИОТ ПРЕГЛЕД МОЖАТ ДА ГО ОТЕЖНАТ

- Воздух во stomачната шуплина
- Постоперативни рани
- Многу адипозен болен
- Немирен болен – (прегледот е отежнат ако болниот е немирен поради самата болест или има страв од прегледот, бидејќи не е претходно подготвен)
- Болен кој не соработува – (доколку болниот не соработува или не може да го задржи здивот при прегледот или не може да остане во саканата положба)





## Заклучоци/Научени лекции

### УЛТРАЗВУЧНА ПУНКЦИЈА И ДРЕНАЖА НА СТОМАЧНИ АПЦЕСИ

- Фокусна промена во црн дроб и панкреас
- Абцес





# Заклучоци/Научени лекции

## ПРИПРЕМА НА БОЛЕН

- Денот пред интервенција не треба да јаде свежо овошје и зеленчук, млеко, газрани пијалоци и друга храна која дуе
- За вечера пред интервенција се препорачува палента со вода, не со млеко
- На самиот ден на интервенција треба да е гладен
- Ако интервенцијата е закажана после 12 часот напладне може да појадува околу 7 часот наутро; особено за дијабетичари
- Лекарствата кои ги пие секојдневно може да ги испие наутро со малку вода, без разлика кога е закажана интервенцијата
- Потпишува писмена согласност за интервенцијата





## Заклучоци/Научени лекции

### ПОТРЕБЕН МАТЕРИЈАЛ

- Стерилен сет за ултразвучна биопсија (3 компреси, 10 туфери и инструмент за чистење на површина на кожа (pean))
- Игла за биопсија со игла (одредува лекар)
- 1 шприц од 10 мл. за анестетик
- Анестетик (Xylocain 2%)
- 2 ампули од 10 мл. Aqua Redestilata
- Игли за припрема и апликација на анестетик
- Стерилна навлака за ултразвучна сонда
- Стерилен Oleum Parafini
- Сад со формалин (за добиениот материјал за патохистолошка анализа)
- 2 стакленца за размаска (за цистолошка анализа на материјалот)



## Заклучоци/Научени лекции

### ПОСТАПКИ ПО ИНТЕРВЕНЦИЈА

- На местото на пункција се става ханзапласт
- На местото на убод се става кеса со песок за да направи компресија (стои 2 часа)
- Болниот се едуцира дека мора да лежи 2 часа со оптоварувањето, а потоа уште 3 часа да мирува во постела
- Земениот материјал правилно се одбележува (име и презиме на болниот, број за идентификација)
- Со упатница се праќа на патохистолошко или цистолошко испитување