



患者及照护者教育

影像引导下的肺、胸膜、纵隔或肾上腺活检

本信息将帮助您为影像引导下的肺、胸膜、纵隔或肾上腺活检做好准备，并让您了解检查后的预期情况。

您的医疗保健提供者建议您对肺、胸膜、纵隔或肾上腺进行活检（一种从器官中收集小块组织的手术）（见图 1）。这些器官均位于胸部。您的肺部被 2 层组织（称为胸膜）包围，起到保护作用。两层组织之间的间隙称为胸膜腔。

- 胸膜是围绕并保护肺部的两层组织。
- 纵隔是位于胸部中间、两肺之间的区域。
- 肾上腺是位于肋骨下方肾脏顶部的腺体，可分泌多种激素。

图 1.

图 1. 可能进行活检的器官

关于该手术

在活检过程中，介入放射科医生将通过皮肤置入针头，以采集组织样本。介入放射科医生是专门从事影像引导下手术的医生。他们可能会使用计算机断层扫描 (CT)、磁共振成像 (MRI)、超声或荧光透视（实时 x 线）来查找需要进行活检的区域。活检的样本将被送至实验室进行检测。

肺部周围漏气

这种活检会导致空气从肺部漏出并聚集在胸膜中。如果空气量增加，会阻碍肺部充分扩张。每 100 名接受这项活检的患者中，约有 30 人的肺部会有少量空气渗漏到胸腔。大多数患者不会出现症状，无需治疗即可好转。我们将在活检之后对您进行监测。

咯血

咯血（咳血）由活检部位周围出血引起。这会使医疗保健提供者难以继续手术。这种情况一般不会持续超过几分钟。如果出现这种情况，可能会要求您侧卧。

活检前

询问用药情况

您可能需要在手术前停用某些常用药物。您需要与您的医疗保健提供者讨论停用哪些药物对您是安全的。

我们在下面列举了一些常见的例子，但还有其他类型。确保您的医疗团队了解您服用的所有处方药和非处方药。处方药是指只能凭医疗保健提供者开具处方才可获得的药物。非处方药是指无需开具处方即可购买的药物。



在手术前几天内正确服药非常重要。如果没有这样做，我们可能需要取消您的手术。

血液稀释剂（抗凝剂）

血液稀释剂是一种能改变血液凝结方式的药物。

如果您正在服用任何血液稀释剂，请在手术前咨询负责为您做手术的医疗保健提供者应如何处理。他们可能会告诉您在手术前的特定天数停止服药。这将取决于您所要接受的手术类型和您使用血液稀释剂的原因。

以下是常见血液稀释剂的示例。还有其他类型的血液稀释药物，请务必确保您的医疗团队了解您服用的所有药物。请勿在未咨询您的医疗团队成员的情况下停用您的血液稀释剂药物。

- 阿哌沙班 (艾乐妥®)
- 阿司匹林
- 塞来昔布 (西乐葆®)
- 西洛他唑 (Pletal®)
- 氯吡格雷 (波立维®)
- 达比加群 (泰毕全®)
- 达肝素 (法安明®)
- 双嘧达莫 (潘生丁®)
- 依度沙班 (Savaysa®)
- 依诺肝素 (Lovenox®)
- 磺达肝癸钠 (Arixtra®)
- 肝素 (皮下注射)
- 美洛昔康 (莫比可®)
- 非甾体抗炎药 (NSAID), 如布洛芬 (Advil®, Motrin®) 和萘普生 (Aleve®)
- 己酮可可碱 (巡能泰®)
- 普拉格雷 (Effient®)
- 利伐沙班 (拜瑞妥®)
- 柳氮磺胺吡啶 (Azulfidine®、Sulfazine®)
- 替格瑞洛 (倍林达®)
- 亭扎肝素 (Innohep®)
- 华法林 (Jantoven®、Coumadin®)

请阅读*如何确定药物或补充剂中是否含有阿司匹林、其他 NSAID、维生素 E 或鱼油* (<https://sandbox18.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids>)。其中包含关于术前您必须避免使用的药物信息。

糖尿病药物

如果您正在使用胰岛素或其他糖尿病药物，请咨询为您开具此处方的医疗保健提供者，了解在手术前应如何处理。您可能需要停止服用这类药物，或服用与平时不同的剂量。在手术前，您可能还

需要遵循不同的饮食指示。请遵循医疗保健提供者的指导说明。

您的医疗团队会在手术期间检查您的血糖水平。

利尿剂（水丸）

利尿剂是一种有助于控制体内液体积聚的药物。利尿剂的例子包括氢氯噻嗪 (Microzide®) 和呋塞米 (Lasix®)。

如果您正在服用任何利尿剂，请在手术前咨询负责为您做手术的医疗保健提供者应如何处理。您可能需要在手术当天停用该药物。

取下皮肤上的医疗设备

您可能在皮肤上佩戴了某些医疗设备。在进行扫描或程序前，医疗设备制造商建议您取下：

- 连续血糖监测仪 (CGM)
- 胰岛素泵

您可以与您的医疗保健提供者讨论将您的预约安排在更接近您需要更换这些设备的日期。扫描或手术结束后，请确保您有一个额外的设备可供佩戴。

您可能不确定如何在不佩戴设备时管理您的血糖。如果不确定，请在预约前询问治疗您糖尿病的医疗保健服务提供者。

安排人接您回家

疗程后请务必确保有一名负责的照护者接您回家。负责的照护者必须能够帮助您安全回到家中。如果他们有任何问题，应能够联系您的医疗团队。请务必在疗程开始前将此事安排好。

如果没有负责的照护者接您回家，您可以致电以下服务机构。他们会安排人送您回家。此项服务需要付费，并且您需要提供交通工具。您可以乘坐出租车或使用汽车服务，但必须保证有一个负责的照护者陪同。

纽约的服务机构

VNS 健康：888-735-8913

Caring People：877-227-4649

新泽西的服务机构

Caring People：877-227-4649

咨询航空旅行的相关事宜

活检后，肺部有可能漏气并在周围聚集。如果出现这种情况，在漏气关闭且医疗保健提供者告知您可以安全乘坐飞机之前，您将无法乘飞机出行。如果您认为自己预计将在活检后 2 周内乘坐飞机旅行，请与为您做手术的医疗保健提供者商议。

安排人接您回家并陪您过夜

您必须安排一名负责的护理伙伴接您回家并陪您过夜。请务必在疗程开始前将此事安排好。如果没有人接您回家，请告知您的介入放射科护士。

如果您有任何生病不适请告知我们

如果您在手术前出现任何不适（包括发烧、感冒、喉咙痛或流感），请致电您的 IR 医生。您可以在周一至周五上午 9:00 至下午 5:00 致电联系。

下午 5:00 后或在周末和节假日，请致电 212-639-2000。联系值班的介入放射科医生。

请记住您的预约时间

工作人员会在手术前 2 个工作日给您打电话。如果您的手术安排在周一，他们会在前一个周四致电您。他们将告知您应该于何时到达医院接受手术。他们还会提醒您抵达的地点。

请使用该区域写下您的手术日期、时间和地点：

如果您在手术前的工作日中午（中午 12 点）前仍未接到我们的来电，请致电 646-677-7001。如果您因任何原因需要取消手术，请致电为您安排手术的医疗保健提供者。

活检前一天

进食指导说明



手术前的午夜（凌晨 12 点）后请停止进食。包括硬糖和口香糖。

如果医疗保健提供者告知您在午夜之前停止进食，请遵照其指示。有些人需要在手术前禁食（不吃东西）更长时间。

活检当天

液体摄入指导说明

午夜（凌晨 12 点）至抵达时间前 2 小时，只能饮用以下所列的液体。请勿进食或饮用其他任何饮品。抵达时间前 2 小时停止饮

用。

- 水。
- 透明的苹果汁、葡萄汁或蔓越莓汁。
- Gatorade 或 Powerade。
- 黑咖啡或清茶。 可以添加糖。 请勿添加任何其他东西。
 - 请勿添加任何含量任何类型的牛奶或奶精。 包括植物奶和奶精。
 - 请勿添加蜂蜜。
 - 请勿添加风味糖浆。

如果您患有糖尿病，请注意这类饮料中的含糖量。 如果摄入这类饮料的无糖、低糖或无添加糖版本，会更容易控制血糖水平。

在手术前保持水分会有所帮助，因此如果口渴请饮用液体。 请勿超出所需的饮水量。 手术期间，您将接受静脉 (IV) 输液。



抵达时间前 2 小时停止饮用。 包括水。

注意事项

- 请仅服用保健提供者告知您在医疗程序当天早晨服用的药物。 请喝几口水送服。
- 请勿涂抹任何乳膏或凡士林 (Vaseline®)。 您可以使用除臭剂和清淡保湿剂。 请不要化眼妆。

- 请取下所有的首饰，包括身体穿孔。
- 请将所有贵重物品（如信用卡和珠宝首饰）留在家中。
- 如果您习惯配戴隐形眼镜，如果可能，请换成镜框眼镜。

来医院时需随身携带的物品

- 您在家服用的药物的清单，包括贴剂和乳膏。
- 镜框眼镜或隐形眼镜盒。
- 您的医疗授权书表（如果您已完成）。

可能发生的情况

当您到达医院后，医生、护士和其他工作人员会多次要求您说出并拼写出您的姓名和出生日期。这是为了保障您的安全。因为姓名相同或相似的患者可能会在同一天接受医疗程序。

换上医院病号服后，您将会见到您的护士。他们会在您的一条静脉（通常为手部或手臂上）上建立静脉通路。开始时，您将通过静脉输送液体，但随后会通过静脉管路向您输送药物，使您在手术过程中感到困倦并更加放松。

医疗程序前，您将与医疗保健提供者交谈。他们将向您解释手术相关信息，并回答您的问题。

活检期间

当您接受活检时，您将被带入手术室，医生会帮您躺在检查台上。您的身体会连上设备，以监测您的心率、呼吸和血压。您还将通过置于鼻子下方的细管接受氧气供给。

医疗保健提供者将清洁活检区域周围的皮肤，并用铺巾覆盖。我们将在医疗保健提供者进行操作的部位注射局部麻醉剂（用于麻醉某个部位的药物）。

介入放射科医生会将活检针置入您的皮肤，并通过 MRI、CT、超声或透视检查其位置。当活检针处于正确位置时，您的放射科医生将进行活检。我们将会检查样本以确保有足够的组织。如果足够，您的介入放射科医生将会移除活检针。如果不够，他们将采集另一份样本。

活检完成后，医疗保健提供者将对手术部位进行清洁，并用绷带覆盖。

活检后

在医院时

您将被送至恢复室，在此处至少进行两次胸部 X 光检查，以确定肺部周围是否有空气。第一次将立即进行。第二次将在大约 2 小时后进行。

在恢复室时，请告知护士您是否有以下情况：

- 任何呼吸短促或呼吸困难
- 疼痛或不适
- 任何困扰您的症状

在此期间，您可能会通过鼻子接受供氧。手术后不能马上进食。

2 小时后，您将进行第二次胸部 X 光检查。如果正常，即可出院回

家。须安排一名负责任的护理伙伴接您回家，且必须陪您过夜。

如果您的肺部周围存在空气，医疗保健提供者将决定您是否需要更多胸部 X 光检查，以观察肺部情况。您可能需要放置一个小胸管，让肺部重新扩张。胸管可以让肺部周围的空气排出，直到肺漏自行愈合。在肺部重新扩张期间，您可能需要入院治疗。每 100 名接受这种活检的患者中，约有 8 人会出现这种情况。

居家

- 必须安排一名负责任的护理伙伴陪同您直到第二天早晨。这是为了保障您的安全。
- 出院后，您可以恢复正常饮食。
- 活检后第二天可以进行淋浴或盆浴。淋浴后请除去绷带。
- 活检后第二天即可恢复正常活动。
- 如果您计划乘坐飞机旅行，且肺部周围没有漏气，则可以在活检后 2 天乘坐飞机。如果胸部 X 光片显示存在漏气，您可能需要推迟乘坐飞机，直到医疗保健提供者告知您这样做是安全的。
- 请在活检后的几个工作日内致电为您安排活检的医生，以得到结果。

如果出现下述情况，请立即拨打 911 或前往最近的急诊室就诊：

- 呼吸短促或胸痛。这可能意味着您的肺部正在塌陷。请告知医护人员或医疗保健提供者您进行了肺、胸膜、纵隔或肾上腺针

刺活检。

何时电话联系您的医疗保健提供者

如果您出现以下情况，请致电介入放射科的医疗保健提供者：

- 发热 $\geq 100.4^{\circ}\text{F}$ (38°C)
- 活检部位疼痛加剧
- 活检部位肿胀

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

Image-guided Biopsy of Your Lung, Pleura, Mediastinum, or Adrenal Glands - Last updated on February 22, 2021

Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利