

目的：

因身體內發現有原因不明的病灶，需作組織切片並執行病理化驗來確定病因，以確定診斷。

檢查流程/治療步驟：

- 1、依穿刺部位不同而需要採取不同姿勢，當時間較久可能會造成您的不適，但仍需要您的配合維持固定姿勢，避免併發症發生。
- 2、消毒皮膚然後覆蓋滅菌的布巾，經皮注射局部麻醉劑。
- 3、電腦斷層方式作導引，把穿刺針及切片針引進病灶，採取檢體進行病理檢查。
- 4、檢查過程需 40~60 分鐘，但困難的情況可能花費兩個小時以上，術中如有任何問題請告知醫師。

效益：

本檢查的優點是能在經過高度準確的定位情況下，獲取足夠的組織樣本，而又能減少術後可能引起的併發症。手術/醫療處置成功率：獲取足夠組織樣本的成功率約在 69%-93%之間，因組織部位不同、病灶深淺大小不一而有差異；如未獲得足夠組織，則可能進行第二次組織切片術。

風險/副作用/合併症/併發症：

1. 胸部組織切片術：最常見有氣胸約 10~40%、咳血或肺出血約 5~15%、其他如血胸、癌細胞植入其他組織、癌細胞造成肺栓塞、空氣栓塞、皮下及/或縱隔腔氣腫、積膿、氣管肋膜瘻管等極少發生 (<1%)。
2. 腹部組織切片術：最常見術後出血約 1.1~5%。但術後出血而需輸血處理及緊急手術的，例子並不常見，出現併發症致死亡，發生率約 0.1~0.2%。
3. 脊椎骨或軟組織切片，若沒有出血傾向的問題，其他併發症(脊髓神經傷害，椎體壓迫性骨折等)極少發生 (<1%)。

注意事項：

- 1、禁忌症：
 - (1)受檢者意識不清、無法配合。
 - (2)病人凝血功能異常或服用抗凝血劑導致凝血時間延長。
- 2、攜帶健保 IC 卡。
- 3、請一位家屬陪同前來報到至檢查完畢。
- 4、檢查後：
 - (1)建議臥床平躺休息 4-6 小時，觀察生命徵象變化。
 - (2)觀察採檢部位情形，需注意是否有滲液或出血狀況，請立刻向醫護人員反應。

其他替代方案：

- 1、胸部組織切片術之替代方案：
 - (1)氣管鏡導引之組織切片術。
 - (2)施行胸腔內視鏡手術之組織切。
 - (3)施行開胸手術之組織切片。
- 2、腹部組織切片術之替代方案：施行剖腹手術之組織切片。

- 3、 脊椎、骨骼及軟組織切片術之替代方案：施行切開手術之組織切片。
- 4、 其他部位之組織切片術：施行切開手術之組織切片。
- 5、 但何種方式較優，則依病況不同，因人而異。請與您的主治醫師充分討論醫療處置之決定。
- 6、 不實施醫療處置可能的後果：無法獲得病理切片以確定其病因。

後續治療計畫與預期結果：

檢查後續的治療計畫請您與您的診治醫師做進一步的討論。