

پس از آزمایش مغز استخوان، فشاری به محل ورود سوزن وارد می شود تا خونریزی متوقف شود. سپس یک بانداژ روی محل قرار می گیرد. اگر بی حسی موضعی داشته باشید، از شما خواسته می شود که به مدت ۱۵-۱۰ دقیقه به پشت دراز بکشید و فشار روی محل بیوپسی وارد می شود. پس از آن شما رفته و به زودی می توانید فعالیت های روزمره خود را آغاز کنید. اگر آرام بخش داخل وریدی دریافت کرده باشید، شما به محل ریکآوری منتقل می شوید. از آنجاکه آرام بخش ممکن است سبب اختلال در قضاوت، اختلال حافظه یا تاخیر در زمان پاسخ شود، به گونه ای برنامه ریزی کنید که شخصی شما را به خانه برگرداند.

مراقبت از محل آزمایش

به مدت ۲۴ ساعت بانداژ را به صورت خشک روی محل نگه دارید. دوش نگیرید و شنا نکنید یا از وان آب داغ استفاده نکنید. پس از ۲۴ ساعت، محل بیوپسی و اسپیراسیون را می توانید مرطوب کنید.

اگر خونریزی با فشار مستقیم متوقف نشد، با تیم مراقبت بهداشتی تماس بگیرید. در شرایط زیر نیز باید با پزشک خود تماس بگیرید:

- تب مزمن

- تشدید درد یا ناراحتی

- تورم در محل آزمایش

- افزایش قرمزی در محل آزمایش

اگرچه شما می توانید پس از آزمایش مغز استخوان به فعالیت عادی خود برگردید، از فعالیت شدید یا ورزش برای ۲-۱ روز اجتناب کنید. این امر خونریزی را به حداقل می رساند.

چگونه آماده شوید

آزمایشات مغز استخوان اغلب به صورت سرپایی انجام می شوند و معمولاً آمادگی خاصی مورد نیاز نیست. در آماده سازی برای بیوپسی و اسپیراسیون مغز استخوان می توانید اقدامات زیر را انجام دهید:

- درباره داروها و مکمل هایی که مصرف می کنید با پزشک خود صحبت کنید. برخی از داروها و مکمل ها ممکن است سبب افزایش خطر خونریزی پس از بیوپسی و اسپیراسیون مغز استخوان شوند. فهرستی را از داروها و مکمل هایی که مصرف می کنید تهیه کرده و در مورد آن با پزشک خود صحبت کنید.

- اگر شما در مورد فرآیند آزمایش عصبی هستید، با پزشک خود صحبت کنید. دانستن این مطلب که شما باید آزمایش مغز استخوان انجام دهید می تواند سبب بروز اضطراب و استرس شود. به خاطر داشته باشید که آزمایشات مغز استخوان همیشه دردناک نیست و اغلب به سرعت انجام می شوند. اگر احساس اضطراب یا نگرانی دارید، با تیم درمانی خود صحبت کنید. ممکن است قبل از انجام بیوپسی و اسپیراسیون مغز استخوان پزشک علاوه بر استفاده از عامل بی حس کننده (بی حسی موضعی) در محل ورود سوزن، به شما یک داروی آرام بخش دهد.

تفسیر نتایج آزمایش مغز استخوان

نمونه های مغز استخوان برای آنالیز به آزمایشگاه فرستاده می شود. پزشک طی چند روز نتیجه را در اختیار شما قرار می دهد اما این مدت ممکن است بیشتر نیز طول بکشد. از پزشک در مورد مدت زمانی که می توانید نتایج آزمایش مغز استخوانتان را دریافت کنید، سوال کنید.

در آزمایشگاه، پاتولوژیست یا هماتولوژیست نمونه مغز استخوان را از نظر سلامت، در تولید تعداد کافی سلول های خونی و وجود سلول های غیرطبیعی بررسی می کنند. بیشتر اوقات، این اطلاعات می تواند به پزشک در تأیید یا رد یک تشخیص یا بررسی پیشرفت بیماری یا روند درمان کمک کند. در برخی موارد، شما ممکن است به آزمایشات بیشتری جهت پیگیری نیاز داشته باشید.



مرکز آموزشی و درمانی امام خمینی (ره) ارومیه

URMIA IMAM KHOMEINI UNIVERSITY HOSPITAL

نمونه برداری مغز استخوان

منبع :

برونر و سودارث - پرستاری در سرطان

تهیه و تنظیم : فرزانه فصیح نژاد

زیر نظر آقای دکتر پویا اسلامپور

متخصص اونکولوژی

بهار ۱۴۰۳



Nursica.com

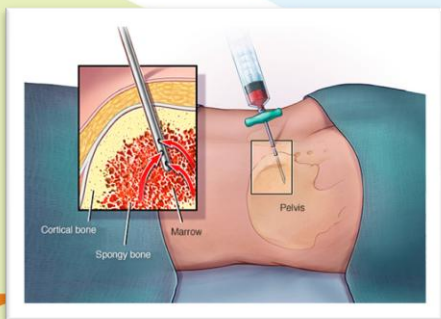
آسپیراسیون مغز استخوان

معمولا ابتدا آسپیراسیون مغز استخوان انجام می‌شود. پزشک یک برش کوچک ایجاد می‌کند تا ورود سوزن آسان‌تر انجام شود. یک سوزن توخالی از طریق استخوان وارد مغز استخوان می‌شود. ممکن است در زمان کشیدن بخش مایع مغز استخوان به داخل سوزن شما مختصری احساس درد یا سوزش داشته باشید. آسپیراسیون فقط چند دقیقه طول می‌کشد. ممکن است چندین نمونه به دست آید.

تیم مراقبت بهداشتی نمونه را بررسی می‌کنند تا اطمینان حاصل کنند که مقدار آن کافی است. در موارد نادر، ممکن است مایع مغز استخوان خارج نشود. در این صورت نیاز به اقدام مجدد است.

بیوپسی مغز استخوان

در بیوپسی مغز استخوان، یک نمونه از بافت جامد مغز استخوان (بیوپسی مغز استخوان مشابه بیوپسی استخوان) گرفته می‌شود. در بیوپسی استخوان نمونه از استخوان واقعی گرفته می‌شود. برای بیوپسی مغز استخوان، سوزن مورد استفاده نسبت به آسپیراسیون متفاوت و بزرگتر است.



3

خطرات احتمالی آزمایش مغز استخوان

آزمایشات مغز استخوان یک روش بی‌خطر است. عوارض نادر است، اما می‌تواند شامل موارد ذیل باشد:

- خونریزی بیش از حد، به خصوص در افراد با تعداد پلاکت کم
- عفونت، به خصوص در افراد با ضعف سیستم ایمنی
- ناراحتی طولانی‌مدت در محل بیوپسی
- نفوذ به داخل جناغ سینه در طول آسپیراسیون ممکن است سبب مشکلات قلبی یا ریوی شود.
- عوارض مرتبط به آرامبخش‌ها مانند واکنش آلرژیک، تهوع یا نامنظم بودن ضربان قلب

آمادگی های قبل از انجام آزمایش

تیم مراقبت بهداشتی فشارخون و ضربان قلب شما را بررسی می‌کنند. از آنجاکه بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان ممکن است دردناک باشد، شما برخی از انواع بیهوشی را دریافت می‌کنید. برای بیشتر افراد، فقط بی‌حسی موضعی کافی است. شما در طول آزمایش کاملا بیدار هستید اما محل بیوپسی و آسپیراسیون به منظور کاهش درد بی‌حس شده است. اگر شما در مورد احساس درد اضطراب دارید ممکن است از طریق ورید داروی آرام‌بخش دریافت کنید.

محل ورود سوزن بیوپسی مشخص شده و تمیز می‌شود. مایع مغز استخوان (آسپیراسیون) و نمونه بافت (بیوپسی) معمولا از بالای پشت استخوان لگن خاصره (تاج خاصره خلفی) جمع‌آوری می‌شوند. در برخی موارد، آسپیراسیون می‌تواند از استخوان سینه یا کشاله ران انجام شود. در نوزادان و کودکان بسیار کم‌سن، نمونه ممکن است از استخوان پا درست زیر زانو گرفته شود.

از شما خواسته می‌شود که روی شکم یا پهلو دراز بکشید و بدن شما با یک پارچه پوشیده می‌شود بنابراین فقط محل آزمایش مشاهده می‌شود.

2

بیوپسی (نمونه برداری) و آسپیراسیون مغز استخوان، روشی برای جمع‌آوری و بررسی مغز استخوان (بافت اسفنجی در داخل برخی استخوان‌های بزرگ) است. بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان نشان می‌دهد که آیا مغز استخوان شما سالم است و مقدار کافی سلول‌های خونی می‌سازد یا خیر. پزشک‌ها بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان را برای تشخیص و پیگیری بیماری‌های خون و مغز استخوان مانند برخی سرطان‌ها به کار می‌برند.

آزمایش مغز استخوان چرا انجام می‌شود؟

بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان اطلاعات دقیقی در مورد وضعیت مغز استخوان و سلول‌های خونی ارائه می‌دهد. پزشک شما ممکن است در صورتی که آزمایشات خون مانند شمارش گلبول‌ها غیرطبیعی باشد یا اطلاعات کافی در مورد مشکل شما ارائه ندهد، دستور انجام آزمایش مغز استخوان دهد. ارزیابی مغز استخوان یک تصویر دقیق از انواع، مقدار و وضعیت تشکیل سلول‌های خونی ارائه می‌دهد.

پزشک ممکن است آزمایش مغز استخوان را با اهداف زیر انجام دهد:

- تشخیص یک بیماری یا شرایطی که مغز استخوان و سلول‌های خونی را درگیر می‌سازند.
- تعیین مرحله یا پیشرفت بیماری
- بررسی سطوح آهن و متابولیسم
- پیگیری روند درمان بیماری

بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان در روند تشخیص بسیاری از بیماری‌ها استفاده می‌شوند. این بیماری‌ها عبارتند از:

- کم‌خونی
- اختلالات مغز استخوان مانند سندرم میلودیسپلاستیک و میلو فیروز
- شرایطی که تعداد گلبول‌های خون بیش از اندازه کم یا زیاد باشند مانند لکوپنی، لکوسیتوز، ترومبوسیتوپنی، ترومبوسیتوز، پان‌سیتوپنی و پلی‌سیتمی.
- سرطان‌های خون یا مغز استخوان شامل لوسمی، لنفوما و مولتیپل میلوما

● سرطان‌هایی که از نواحی دیگر گسترش یافته‌اند مانند سرطان پستان بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان اطلاعات متفاوت اما مکمل در مورد سلول‌های مغز استخوان ارائه می‌دهند. دو روش اغلب با یکدیگر انجام می‌شوند. در برخی موارد، شما ممکن است فقط نیاز به انجام

آسپیراسیون داشته باشید

1